Y101

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

ESERCIZIO 20 17

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 647

PICHIERRI OFFICINE

MANUT. BUS

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

Sede legale ed amministrativa: 74100 TARANTO - Via C. Battisti, 657
Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247
Codice fiscale, Partita IVA e n° di iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733
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	247	22/02/2017			€ 25.746,71

IL CASSIERE
PAGHERA'
LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATICO 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: venticinquemilasettecentoquarantasei,71

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI
BANCA CARIME S.P.A.XXXXXXXXXX IBAN: IT78Q0306779040000000060919

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT.BUS ~~AZ.418~~

PAGAMENTO FATTURE N.
769 CIG Z71155F050, 843 CIG Z7015B6E09, 857 CIG Z9115B6E1B, 860 CIG ZD615B983C, 866 CIG Z5315B9A2F, 871 CIG ZD715B1329, 875 CIG Z7451BE8B1, 877 CIG ZC715B6EEF, 963 CIG Z2C15BE8E5, 965 CIG Z2C15BE8E5, 966 CIG Z4F15BE981

IMPORTO LORDO	€	25.746,71
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	25.746,71

PAGATO
2 - MAR. 2017
BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SpA
Filiale di TARANTO

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	**IMPORTO LORDO**	€ 25.746,71	
	PREVISIONE	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA	**PROG. ORDINATIVI EMESSI**	€ 0,00	
	DISPONIBILITA'	€ 0,00	

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

ST23302-07/09-stepin

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA
FILIALE 9601 TARANTO
IBAN BENEFICIARIO: IT78Q0306779040000000060919
NR.SCT: 218132697 CRO: A1005763396
DATA ORDINE: 02.03.2017
TRANSACTION ID: A1005763396010304815801158 00IT
ORDINANTE: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TA
VIA CESARE BATTISTI 657
TARANTO
BANCA DEST: UNIONE DI BANCHE ITALIANE SOCIETA' PER A
SAVA
MINISPORTELLO DI SAVA TA
BENEFICIARIO: PICHIERRI OFFICINE SRL

DT REG : 06.03.2017
IMPORTO: 25.746,71
NOTE: FATT 769 CIG Z71155F050 FATT 843 CI
MANDATO NUM. 247

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 -GRUPPO 1030.0

Equitalia Servizi SpA

Equitalia

RICHIEDERE

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

Identificativo Univoco Richiesta: 201700000254727
Identificativo Pagamento: 245-246-247-248
Importo: 97123,99 €

Codice Fiscale: 02151920739
Data Inserimento: 22/02/2017 - 12:08
Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0073

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

Visto
1/3/2017

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	247	22/02/2017			€ 25.746,71

IL CASSIERE
PAGHERA'
LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATICO 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: venticinquemilasettecentoquarantasei,71

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI
BANCA CARIME S.P.A.XXXXXXXXXX IBAN: IT78Q0306779040000000060919

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT.BUS AZ.418

IDENTIFICATIVO RICHIESTA 2017000002547

PAGAMENTO FATTURE N.
769 CIG Z71155F050, 843 CIG Z7015B6E09, 857 CIG Z9115B6E1B, 860 CIG ZD615B983C, 866 CIG Z5315B9A2F, 871 CIG ZD715B1329, 875 CIG Z7451BE8B1, 877 CIG ZC715B6EEF, 963 CIG Z2C15BE8E5, 965 CIG Z2C15BE8E5, 966 CIG Z4F15BE981

IMPORTO LORDO	€	25.746,71
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	25.746,71

3/2017

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	**IMPORTO LORDO**	€ 25.746,71	
	PREVISIONE	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA	**PROG. ORDINATIVI EMESSI**	€ 0,00	
	DISPONIBILITA'	€ 0,00	

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

OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)
Tel. Off. 099.9746843 - Uff. Revisioni 099.9721910 - Tel. / Fax 099.9722049
Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739
Sito Internet: www.officinepichierri.it Indirizzo email: commerciale@officinepichierri.it

40 Th ANNIVERSARY

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N. 769 del 28/07/2015	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Tipo Documento FATTURA	N. Foglio 1	
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733		

13 AGO. 2015

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT.12120/UT				
	DEL 26/06/2015				
	VS. C.I.G.Z71155F050				
	VS. DDT N.381				
	NS. DDT N.305				
	LAVORI SUL VS AUTOBUS IVECO CITY-CLASS AZ 537 CON SOSTITUZIONE				
	2995552 SERIE PASTIGLIE FRENO CON MOLLA FRENI ANTERIORI	1	735,02	40,0	441,01
	2992672 KIT-INDICATORI USURA FRENI ELETTRICI ANTERIORI	1	227,19	40,0	136,31
	RETTIFICA DISCO FRENO ANTERIORE	2	30,00		60,00
	2992673 KIT-PINZA FRENO	2	668,20	40,0	801,84
	42563204 MEMBRANA CILINDRO FRENO ANTERIORE	1	36,29	35,0	23,59
	42563205 MOLLA	1	18,30	35,0	11,90
	42563207 COLLARE DI SERRAGGIO	1	32,59	35,0	21,18
	99432053 BARRA ACCOPPIAMENTO	1	492,65	35,0	320,22
	5006217617 AMMORTIZZATORE ANTERIOR	2	209,10	40,0	250,92
	15988933 VITE TESTA ESAGONALE FISSAGGIO	2	16,86	35,0	21,92
	99486657 PORTA-LAMPADA	8	15,11	35,0	78,57
	99486656 LAMPADA GRADINO PORTA 24V	4	77,10	35,0	200,46
	42562610 TRASFORMATORE PER NEON	2	668,20	35,0	868,66
	326-4516 LAMPADA A NEON 24V	3	73,61	40,0	132,50

** SEGUE **

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

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 15480
del 12 AGO. 2015

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

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)
Tel. Off. 099.9746843 - Uff. Revisioni 099.9721910 - Tel. / Fax 099.9722049
Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739
Sito Internet: www.officinepichierri.it Indirizzo email: commerciale@officinepichierri.it

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

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
769 del 28/07/2015	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento: FATTURA	N. Foglio: 2	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.: 00146330733 00146330733		74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	99441287 LUCE INGOMBRO ANTERIORE	1	20,87	35,0	13,57
	5006239181 PULSANTE	2	30,02	35,0	39,03
	5006252523 CONNESSIONE	2	28,40	35,0	36,92
	500624486 TRASPARENTE PULSANTE	2	19,24	35,0	25,01
	7977927 MARTELLETTO FRANGIVETRO	3	26,73	19,0	64,95
	MAG300 CASSETTA MEDICA PRIMO SOCCO	1	38,00		38,00
	SO COME DA ADEGUAMENTO				
	99441287 CALZATOIA YELLOW	2	49,86	10,0	89,75
	SPESE DI AGENZIA	1	10,00		10,00
	(PER REVISIONE PERIODICA)				
	RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72	1	66,79		66,79
	(PER REVISIONE PERIODICA)				
	PRECOLLAUDO	1	58,00		58,00
	LAVORO DI PREPARAZIONE PER REVISIONE PERIODICA CON POSA E RIMOZIONE DA PONTE MOBILE PER CONTROLLO INTEGRITA' ORGANI MECCANICI. PRESENTAZIONE PRESSO MCTC DI TARANTO PER REVISIONE PERIODICA E SUCCESSIVA CONSEGNA PRESSO STABILIMENTO AMAT TARANTO.				
		1	200,00		200,00
	LAVORO FRENI ASSE ANTERIORE RISULTATI IN FASE DI PRECOLLAUDO CON SCARSA EFFICIENZA				

** SEGUE **

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile
Scadenze	Totale Merce	Imponibile / Al. / Imposta
	Spese Varie/Bollo	Totale Imposta
	Spese Incasso	**Totale Documento €:**

Trasporto a cura del	Variazioni di Destinazione	Luogo di Destinazione
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		

Causale del Trasporto	**Firma del Conducente**

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

40 Th ANNIVERSARY

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
769 del 28/07/2015	1661	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
	FRENANTE NONCHE' ECCESSIVO SBILANCIAMENTO CON SOSTITUZIONE DEI RELATIVI SEGMENTI FRENANTI RISULTATI USURATI. STACCO/RIATTACCO PINZE FRENO ANTERIORI RISULTATE CON DISPOSITIVI DI REGISTRAZIONE GRIPPATI, PREPARAZIONE SU BANCO, SCOMPOSIZIONE E REVISIONE DELLE STESSE. ELIMINAZIONE PERDITE ARIA IMPIANTO PNEUMATICO FRENANTE CON SOSTITUZIONE COMPONENTI DIFETTOSI E TUBAZIONE AMMALORATA.				
	(ORE LAVORATIVE)	16	20,00		320,00
	LAVORO DI ELIMINAZIONE ECCESSIVO BARCOLLIO DELLA SOSPENSIONE ANTERIORE CON SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE RELATIVI AMMORTIZZATORI RISULTATI SCARICHI E INEFFICIENTI.				
	(ORE LAVORATIVE)	5	20,00		100,00
	LAVORO DI ELIMINAZIONE LASCO TIRANTERIA STERZO CON SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE TIRANTE TRASVERSALE DI ACCOPPIAMENTO				

** SEGUE **

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile
Scadenze	Totale Merce	Imponibile / Al. / Imposta
	Spese Varie/Bollo	Totale Imposta
	Spese Incasso	**Totale Documento €:**

Trasporto a cura del	Variazioni di Destinazione	Luogo di Destinazione
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		

Causale del Trasporto	**Firma del Conducente**

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

40 Th ANNIVERSARY

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
769 del 28/07/2015	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento: FATTURA	N. Foglio: 4	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.: 00146330733 00146330733		74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	RUOTA RISULTATO CON TESTE A SNODO LOGORATE.				
	(ORE LAVORATIVE)	3	20,00		60,00
	LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONALITA' IMPIANTO ELETTRICO ILLUMINAZIONE INTERNA VANO PASSEGGERI ED ESTERNA CON SOSTITUZIONE FANALERIA DANNEGGIATA ED ELEMENTI DI CONTATTO CON CIRCUTI IN CORTO.				
	(ORE LAVORATIVE)	12	20,00		240,00

N. RIC. ..... | N. IVA 2296
DATA DI REGISTR. 3 AGO. 2015

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile
come convenuto		4.731,10

Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
28/07/15 5.757,25		4.664,31	22	1026,15	1.026,15
		66,79	315	Escluso Art	
	Spese Varie/Bollo				**Totale Documento €:** 5.757,25
	Spese Incasso				5.757,25

Trasporto a cura del	Variazioni di Destinazione	Luogo di Destinazione
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		

Causale del Trasporto	**Firma del Conducente**

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

CALCOLO FATTURE FORNITORI

FATTURA		BUS AZ.
769	28/07/2015	537
54.02.0001	4.126,00	
54.03.0001	232,31	
55.29.0001	268,00	334,79
66,06,0008	38,00	
55.29.0001	66,79	ART.15
AMMO	0,00	
	C.I.G.	Z71155F050
	COD.FOR.	
	0,00	IMPON.AMM.22%
	4.664,31	IMPON.22%
	4.664,31	TOT-IMP.22%
	66,79	ART.15
	1.026,15	IMPOSTA
	5.757,25	TOTALE

13/08/2015

V.G.

OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)
Tel. Off. 099.9746843 - Uff. Revisioni 099.9721910 - Tel. / Fax 099.9722049
Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739
Sito Internet: www.officinepichierri.it Indirizzo email: commerciale@officinepichierri.it

40 Th ANNIVERSARY

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

Membro della Federazione CSQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
769 del 28/07/2015	1661	A.M.A.T. SPA VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Tipo Documento: FATTURA	N. Foglio: 1	
Part. Iva/Cod. Fisc.: 00146330733 00146330733		

13 AGO. 2015

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO	
	VS. PROT.12120/UT DEL 26/06/2015 VS. C.I.G.Z71155F050 VS. DDT N.381 NS. DDT N.305					
	LAVORI SUL VS AUTOBUS IVECO CITY-CLASS AZ 537 CON SOSTITUZIONE					
2995552	SERIE PASTIGLIE FRENO CON MOLLA FRENI ANTERIORI	1	735,02	40,0	441,01	R
2992672	KIT-INDICATORI USURA FRENI ELETTRICI ANTERIORI	1	227,19	40,0	136,31	R
	RETTIFICA DISCO FRENO ANTERIORE	2	30,00		60,00	
2992673	KIT-PINZA FRENO	2	668,20	40,0	801,84	R
42563204	MEMBRANA CILINDRO FRENO ANTERIORE	1	36,29	35,0	23,59	
42563205	MOLLA	1	18,30	35,0	11,90	
42563207	COLLARE DI SERRAGGIO	1	32,59	35,0	21,18	
99432053	BARRA ACCOPPIAMENTO	1	492,65	35,0	320,22	R
5006217617	AMMORTIZZATORE ANTERIOR	2	209,10	40,0	250,92	R
15988933	VITE TESTA ESAGONALE FISSAGGIO	2	16,86	35,0	21,92	
99486657	PORTA-LAMPADA	8	15,11	35,0	78,57	
99486656	LAMPADA GRADINO PORTA 24V	4	77,10	35,0	200,46	
42562610	TRASFORMATORE PER NEON	2	668,20	35,0	868,66	R
326-4516	LAMPADA A NEON 24V	3	73,61	40,0	132,50	

** SEGUE **

DIS 537

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile

Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
	Spese Varie/Bollo				
	Spese Incasso				

AMAT Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 15480
del 12 AGO. 2015

Totale Documento €:

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

Trasporto a cura del	Variazioni di Destinazione	Luogo di Destinazione
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		

Causale del Trasporto	Firma del Conducente

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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:

OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)
Tel. Off. 099.9746843 - Uff. Revisioni 099.9721910 - Tel. / Fax 099.9722049
Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739
Sito Internet: www.officinepichierri.it Indirizzo email: commerciale@officinepichierri.it

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

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
769 del 28/07/2015	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento: FATTURA	N. Foglio: 2	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc.: 00146330733 00146330733		

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	99441287 LUCE INGOMBRO ANTERIORE	1	20,87	35,0	13,57
	5006239181 PULSANTE	2	30,02	35,0	39,03
	5006252523 CONNESSIONE	2	28,40	35,0	36,92
	500624486 TRASPARENTE PULSANTE	2	19,24	35,0	25,01
	7977927 MARTELLETTO FRANGIVETRO	3	26,73	19,0	64,95
	MAG300 CASSETTA MEDICA PRIMO SOCCO	1	38,00		38,00
	SO COME DA ADEGUAMENTO				
	99441287 CALZATOIA YELLOW	2	49,86	10,0	89,75
	SPESE DI AGENZIA	1	10,00		10,00
	(PER REVISIONE PERIODICA)				
	RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72	1	66,79		66,79
	(PER REVISIONE PERIODICA)				
	PRECOLLAUDO	1	58,00		58,00
	LAVORO DI PREPARAZIONE PER REVISIONE PERIODICA CON POSA E RIMOZIONE DA PONTE MOBILE PER CONTROLLO INTEGRITA' ORGANI MECCANICI. PRESENTAZIONE PRESSO MCTC DI TARANTO PER REVISIONE PERIODICA E SUCCESSIVA CONSEGNA PRESSO STABILIMENTO AMAT TARANTO.	1	200,00		200,00
	LAVORO FRENI ASSE ANTERIORE RISULTATI IN FASE DI PRECOLLAUDO CON SCARSA EFFICIENZA				

** SEGUE **

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

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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:

OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)
Tel. Off. 099.9746843 - Uff. Revisioni 099.9721910 - Tel. / Fax 099.9722049
Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739
Sito Internet: www.officinepichierri.it Indirizzo email: commerciale@officinepichierri.it

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

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

Membro della Federazione CSQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N. 769 del 28/07/2015	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Tipo Documento FATTURA	N. Foglio 3	
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733		

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	FRENANTE NONCHE' ECCESSIVO SBILANCIAMENTO CON SOSTITUZIONE DEI RELATIVI SEGMENTI FRENANTI RISULTATI USURATI. STACCO/RIATTACCO PINZE FRENO ANTERIORI RISULTATE CON DISPOSITIVI DI REGISTRAZIONE GRIPPATI, PREPARAZIONE SU BANCO, SCOMPOSIZIONE E REVISIONE DELLE STESSE. ELIMINAZIONE PERDITE ARIA IMPIANTO PNEUMATICO FRENANTE CON SOSTITUZIONE COMPONENTI DIFETTOSI E TUBAZIONE AMMALORATA.				
	(ORE LAVORATIVE)	16	20,00		320,00
	LAVORO DI ELIMINAZIONE ECCESSIVO BARCOLLIO DELLA SOSPENSIONE ANTERIORE CON SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE RELATIVI AMMORTIZZATORI RISULTATI SCARICHI E INEFFICIENTI.				
	(ORE LAVORATIVE)	5	20,00		100,00
	LAVORO DI ELIMINAZIONE LASCO TIRANTERIA STERZO CON SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE TIRANTE TRASVERSALE DI ACCOPPIAMENTO				

** SEGUE **

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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:

OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)
Tel. Off. 099.9746843 - Uff. Revisioni 099.9721910 - Tel. / Fax 099.9722049
Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739
Sito Internet: www.officinepichierri.it Indirizzo email: commerciale@officinepichierri.it

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

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001

Documento N. 769 del 28/07/2015	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FATTURA	N. Foglio 4	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733		

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	RUOTA RISULTATO CON TESTE A SNODO LOGORATE. (ORE LAVORATIVE)	3	20,00		60,00
	LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONALITA' IMPIANTO ELETTRICO ILLUMINAZIONE INTERNA VANO PASSEGGERI ED ESTERNA CON SOSTITUZIONE FANALERIA DANNEGGIATA ED ELEMENTI DI CONTATTO CON CIRCUTI IN CORTO. (ORE LAVORATIVE)	12	20,00		240,00

N. RIC. ..... N. IVA 2296
DATA DI REGISTR. 3 AGO. 2015

Condizioni di Pagamento: come convenuto		Banca di appoggio			Totale Imponibile 4.731,10
Scadenze 28/07/15 5.757,25	Totale Merce	Imponibile 4.664,31	Al. 22	Imposta 1026,15	Totale Imposta 1.026,15
	Spese Varie/Bollo	66,79	3	15 Escluso Art	Totale Documento €: 5.757,25
	Spese Incasso				5.757,25

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

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 28-12-2015	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. N/P del 2015

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 28/08/15

DATA 28/12/15	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE: Si allega comunicazione n° 657 52
Si allega comunicazione 29/12/16

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

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

537

(BUS ~~536~~ MANUTENZIONE A/C – PRECOLLAUDO E COLLAUDO – FRENI – RIPARAZIONE CARROZZERIA – IMPIANTO ELETTRICO)

Il giorno 28/07/15, alle ore 07,00, presso la sede AMAT/della ditta, 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. 11498/UT 19.06.2015 E prot. 11972/UT DEL 24.06.2015.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:
Lavori eseguiti come da ordine di lavoro

-) Eventuali osservazioni:

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

Il Rappresentante dell'AMAT

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

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a	b	c	d	e	
Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo	Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	KIT PASTIGLIE FRENO E MOLLE	2	808,52	X	
2	SERIE DISCHI FRENO	1	330,00	X	
3	PINZA FRENO ANTERIORE	1	840,50	X	
4	PROFILO	1	109,79	X	
5	BANDELLA	2	179,90	X	
6	RIVESTIMENTO LATERALE	1	125,93	X	
7	TRASFORMATORE NEON	2	462,60	X	
8	LAMPADA GRADINI PORTA	6	323,82	X	
9	CONDENSATORE	1	1.918,25	X	
10	MOTORE ELETTRICO	5	962,50	X	
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 dell'Impresa
OFFICINE PICHIERRI S.r.l.
L'Amministratore Unico
.....(Pichierri Romualdo)

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

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 537

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE
Protocollo e data

COMMESSA Nr.

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	O	381	08-06-15		
3. ***"Richiesta di preventivo"*** (punto "I" della procedura)						
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)						
5. ***"Ordine di esecuzione dei lavori"*** (punto V della procedura)	SI	O	12120	26-06-15		
6. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna bus	SI	O	305	26-06-15		
7. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	SI	O	305	26-06-15		
8. ***"Verbale di collaudo"***, redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	NO					
9. *"Verbale di verifica dei requisiti contrattuali"* (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)						
10. Altri documenti: COMUNICAZIONE 19/8/2016	SI					

Controllo eseguito da:	firma	Data 21-11-16	Note:

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	**Nr. fattura:** 769	**Data fattura:** 28-07-15	**Importo:** 4.731,10

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data 19.12-16

Prot. 12120 /UT Taranto lì 26.06.2015

Lavoro n. 135/P 2015

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

OGGETTO: bus n. ~~536~~ 537 - Ordine di esecuzione dei lavori di PRECOLLAUDO (FRENI – RIPARAZIONE CARROZZERIA – IMPIANTO ELETTRICO) E COLLAUDO C/O DTT.
CIG Z711 55F050

Visto che:

a. con nota AMAT prot. 10691/UT del 09.06.2015 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 381 del 09.06.2015 per lavori di PRECOLLAUDO E COLLAUDO C/O DTT;

b. detto preventivo, pervenuto in data 15.06.2015, assunto al prot. 11253 del 16.06.2015, indica il costo dell'intervento in € 4.858,87 + IVA, di cui € 920,00 per manodopera, € 124,79 per spese di collaudo ed € 3.818,08 per i ricambi occorrenti.

Tanto premesso e tenuto conto del sopralluogo effettuato dai Ns. tecnici in data 20.06.2015, con la presente si emette **l'ordine di esecuzione dei lavori** alle seguenti condizioni:

c. **costo dell'intervento;** € 4.791,14 + IVA di cui € 920,00 per la manodopera, € 124,79 per spese di collaudo ed € 3.686,31 per i ricambi.

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

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matichecchia

N/P

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

65752
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. 537 TARGATO _____
Ovvero
ALTRO: _____

DITTA: Pichier.

LAVORO: Precollaudo e collaudo.
~~Manutenzione A.P.~~

FATT. N. 765 data 28/04/15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

Lett. Incarico N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

Ord. lavori N. 12120 data 26/06/15 ; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 381 data 09/06/15 ; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 305 data 26/06/15 ; N. _____ data _____

DDT rest. Ric. N. 306 data 26/06/15 N. _____ data _____

Verbale di collaudo.

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

€ 4731,10 *oltre IVA* € 1026,15 *Tot.* € 5757,25
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 28/11/15

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

IL CAPO UNITA'.....

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

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

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

N. 306 del 16/06/2015

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA
Arsi Spa
Via C. Battisti
Ginosa Taranto

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

CAUSALE DEL TRASPORTO: Reso e lto Riparazione Risulta
VS. ORD. N. ... DEL ... 537
☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (2)
01	Supporto tendicinghia	
01	Modanature Riscaldatore	
01	Serbatoio Condensatore	
03	Viteria elettrico Ventilatore + varie	
OK 01	Serie Pastiglie freno ant.	
OK 01	Kit indicatore usura freno	
OK 02	Kit pinza freno	
OK 01	Barra accoppiamento	
OK 02	Ammortizzatori ant.	
OK 02	Trasformatori x neon	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
Avite	5			

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 16/06/2015 — ORA 16/16 — FIRMA DEL CONDUCENTE

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

1607CD33

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

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).

[redacted]

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

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

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

N. 305 del 26/06/2015

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

AMAT SRL
Via C. Battisti
74100 Taranto

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

1334

CAUSALE DEL TRASPORTO: Nolo e/o Riparazioni

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (2)
01	VS. AUTOBUS AZ 537	
	GASOLIO - EROGATO - LT. 190	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 26/06/2015 ORA 16:15 — FIRMA DEL CONDUCENTE

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

1607CD33

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

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).

Commessa 65.752		**Tipo :** 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 09/06/2015 13:47	**Data chiusura**		**Stato Commessa:** FINE LAVORI
Veicolo 0537	**Targa** CX 239 XG	**Modello** Irisbus Italia 491ES 86	**Km** 820.572
Num. Carrozzeria:		**Cliente:** 1 AMAT	

IMPORTO FERMO VEICOLO : **Totale:**

SALDI COMMESSA

Costo Lavorazioni Interne.....
Costo Lavorazioni Esterne.....
Costo Materiali Utilizzati.....
Costo Ciclo Passivo.....

COSTO TOTALE COMMESSA...

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. 381 del 09/06/15

a mezzo: ☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DITTA PICHIERRI

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

SVA (TA)

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO
1	AUTOBUS AT 537 PER COLLAUDO	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI: A VISTA

N. COLLI | PESO KG | PORTO

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 09/06/15 ORA 11,00

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL CONDUCENTE

NUMERO PROGRESSIVO (1)

FIRMA DEL CESSIONARIO

Bufalli 6512D3033 (a)

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della vidimazione fiscale
(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 696/96 - Ministero delle Finanze - Circolare n. 1/E del 10.01.1997

OFFICINE PICHIERRI srl
Amministratore Unico
(Pichierri Romualdo)

2

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

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

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

N. 306 del 16/06/2015

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA
Arti Srl
Via C. Battisti
Thiro Taranto

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

CAUSALE DEL TRASPORTO: Reso e/o Riparazione Risulta
VS. ORD. N. At 537 DEL
☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	Supporto Tendicinghia	
01	Regolatore Riscaldatore	
01	Serbatoio Condensatore	
03	Motore elettrico Ventilatore + Vari	
OK 01	Serie Pastiglie Freno Ant.	
OK 01	Kit Indicatore usura Freno	
OK 02	Kit Pinza Freno	
OK 01	Barra Accoppiamento	
OK 02	Ammortizzatori Ant.	
OK 02	Trasformatori x Neon	

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

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario	DATA 16/06/2015 ORA 16/16	FIRMA DEL CONDUCENTE

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

1607CD33

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

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).

[redacted]

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

OFFICINE PICHIERRI srl
Riparazioni Veicoli Industriali
Contrada Commenda 273 - 74023 SAVA (TA)
Tel. 099 9746843 - Fax 099.9722049
Cod. fisc. e P. IVA 02151920739

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

N. 305 del 16.06.2015

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

ATAF SPA
Via C. Battisti
74100 Taranto

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

ISEM

CAUSALE DEL TRASPORTO: Uso e/o Riparazione

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (2)
01	VS. AUTOBUS AZ 537	
	GASOLIO - EROGATO - LT. 190	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 16.06.2015 ORA 16.15 — FIRMA DEL CONDUCENTE

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

1607CD33

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

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

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. 381 del 09/06/2015

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DITTA PICHIERRI
SAVA (TA)

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. 534 PER 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 09/06/15 ORA 11:30	FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

OFFICINE PICHIERRI srl
Amministratore Unico
(Pichierri Romualdo)

Burgalli 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. 696/96 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 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).

Commessa 65.752		**Tipo :** 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 09/06/2015 13:47	**Data chiusura**		**Stato Commessa:** FINE LAVORI
Veicolo 0537	**Targa** CX 239 XG	**Modello** Irisbus Italia 491ES 86	**Km** 820.572
Num. Carrozzeria:		**Cliente:** 1 AMAT	

IMPORTO FERMO VEICOLO :

Totale:

SALDI COMMESSA

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

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

40 Th ANNIVERSARY

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
843 del 14/08/2015	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento: FATTURA	N. Foglio: 1	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.: 00146330733 00146330733		74100 TARANTO

03 SET. 2015

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT.15646/UT				
	DEL 14/08/2015				
	VS. C.I.G.Z7015B6E09				
	LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 559 CON				
	MONTAGGIO DI:				
	KIT-TELECAMERE INTERNE	1			
	(FORNITE DALL'ENTE)				
	42543622 FASCIO CAVI ELETTRICI	1	108,97	30,0	76,28
	97103563 CONNESIONE	4	19,20	19,0	62,21
	97109412 RESISTENZA	2	33,00	19,0	53,46
	99474025 RELAIS	2	16,76	19,0	27,15
	504205481 RELAIS	1	64,76	19,0	52,46
	4853343 PRESA DI CORRENTE	4	15,20	19,0	49,25
	LAVORO DI MONTAGGIO IMPIANTO				
	DI TELECAMERE INTERNE, PRE-				
	PARAZIONE COLLEGAMENTI FASCIO				
	CAVI CABLATI DI ALIMENTAZIONE				
	E COMUNICAZIONE MONITOR.				
	(ORE LAVORATIVE)	17	20,00		340,00

00.2000.00168 17 SET. 2015

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 16550

del 02 SET. 2015

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

N. RIC. ..... N. IVA 2426

DATA DI REGISTR. 09/09/15

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile
come convenuto		660,81

Scadenze		Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
14/08/15	806,19		660,81	22	145,38	145,38
		Spese Varie/Bollo				**Totale Documento €:** 806,19
		Spese Incasso				806,19

Trasporto a cura del	Variazioni di Destinazione	Luogo di Destinazione
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		

Causale del Trasporto	**Firma del Conducente**

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

40 Th ANNIVERSARY

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

Membro della Federazione CSQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N. 843 del 14/08/2015	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FATTURA	N. Foglio 1	VIA C.BATTISTI 657 03 SET. 2015
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733		74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT.15646/UT DEL 14/08/2015 VS. C.I.G.Z7015B6E09				
	LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 559 CON MONTAGGIO DI:				
	KIT-TELECAMERE INTERNE (FORNITE DALL'ENTE)	1			
42543622	FASCIO CAVI ELETTRICI	1	108,97	30,0	76,28
97103563	CONNESIONE	4	19,20	19,0	62,21
97109412	RESISTENZA	2	33,00	19,0	53,46
99474025	RELAIS	2	16,76	19,0	27,15
504205481	RELAIS	1	64,76	19,0	52,46
4853343	PRESA DI CORRENTE	4	15,20	19,0	49,25
	LAVORO DI MONTAGGIO IMPIANTO DI TELECAMERE INTERNE, PREPARAZIONE COLLEGAMENTI FASCIO CAVI CABLATI DI ALIMENTAZIONE E COMUNICAZIONE MONITOR. (ORE LAVORATIVE)	17	20,00		340,00

00.2000.00168 17 SET. 2015

Prot. n. 16550
del 02 SET. 2015

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

N. RIC. ..... N. IVA 2426
DATA DI REGISTR. 09/09/15

Condizioni di Pagamento: come convenuto		Banca di appoggio			Totale Imponibile 660,81
Scadenze 14/08/15 806,19	Totale Merce	Imponibile 660,81	Al. 22	Imposta 145,38	Totale Imposta 145,38
	Spese Varie/Bollo				Totale Documento €: 806,19
	Spese Incasso				806,19

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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 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. N/P del 2015

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 10 OTT. 2015	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 28-12-2017	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento 14/10/15

DATA 28/01/16	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE: si allega certificato N° 66173.

LAVORO ESEGUITO COME DA RAPPORTO DI VERIFICA; LO STESSO E' STATO EFFETTUATO MA MANCA IL VERBALE DI COLLAUDO; ~~PARTORA~~ FATTURA LIQUIDABILE

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

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

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

DATA	FIRMA

Prot. 15646 /UT Taranto lì 14.08.2015

Lavoro n. 223/P 2015

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

OGGETTO: bus n. 559 - Ordine di esecuzione dei lavori di MONTAGGIO KIT TELECAMERE E MONITOR CIGZ7015B6E09

Visto che:

a. con nota AMAT prot. 12453/UT del 01.07.2015 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 412 del 27.06.2015 per lavori di: PRECOLLAUDO E COLLAUDO C/O DTT;

b. detto preventivo, pervenuto in data 29.06.2015, assunto al prot. 15533 del 13.08.2015, indica il costo dell'intervento in € 660,81+ IVA, di cui € 340,00 per manodopera ed € 320,81 per i ricambi occorrenti.

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

c. **costo dell'intervento;** € 660,81+ IVA, di cui € 340,00 per manodopera ed € 320,81 per i ricambi occorrenti.

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

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 559 MANUTENZIONE IMPIANTO A/C)

Il giorno 06.07.15, alle ore 16:50, presso la sede AMAT/della ditta, 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. 12770/UT 06.07.2015.

Sono presenti:

- per AMAT: V. Romito, in possesso del profilo professionale di "CDR TECNICO" – par. 255 (min. 230).
- Per la ditta: il Sig. A. Pichierri

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

Lavori eseguiti come da ordinativo

-) Eventuali osservazioni:

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

Il Rappresentante dell'AMAT
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA
74124-TARANTO - Via Crispi n. 257
Tel. 099.73561 - Fax 099.7356
Partita Iva 00146370733

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

IL VERBALE INSERITO IN COMMESSA E' QUELLO DELL'ALTRO LAVORO EFFETTUATO CONTEMPORANEAMENTE E FATTURATO CON FATTURA 843 14/9/2015 CON ORDINE 15646/UT

9/5/2016

Mod. 4/2015 - AT	"Verbale di collaudo"	Data: 25/3/2015	Rev. 0

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	PUNTONE DISCA RAB. ANT.	2		X	
2	AMMOR. ANT.	2		X	
3	LAMPADA	6		X	
4	NEON CONVERTIBILE	2		X	
5	FELGE CINGHIE	1		X	
6	TUBI	5		X	
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

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

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA
74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 657
Tel. 099.73561 - Fax 099/794 247
Partita Iva 00146230735
Il Rappresentante dell'AMAT

OFFICINE PICHIERRI srl
Riparazioni Veicoli Industriali
Contrada Commenda 670 - 74100 TARANTO - Italia
Tel. 099.9746843 - Fax 099.9722049
Cod. Fisc. e P. IVA 02151920739
Il Rappresentante

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. 419 del 27.06.2015

a mezzo: ☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

Ditta Pachinissari
SATA

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

CAUSALE DEL TRASPORTO: Rip. Vari

VS. ORD. N. DEL ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
02	Buste alluc. A 2 55 lt	
	per contenuto ATP	

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 27/06/15 ORA 11:00	FIRMA DEL CONDUCENTE
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI	NUMERO PROGRESSIVO	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.

2

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

OFFICINE PICHIERRI srl
Riparazioni Veicoli Industriali
Contrada Commenda 273 - 74028 SAVA (TA)
Tel. 099.9746843 - Fax 099.9722049
Cod. Fisc. e P. IVA 02161920799

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

N. 322 del 06/06/2015

a mezzo: [1] vettore [2] cedente [3] cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA
AMAT SPA
Via R. Bonifati
Albo Taranto

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

VS. ORD. N. DEL
[ ] in conto
[ ] a saldo

CAUSALE DEL TRASPORTO
Reso c/lo Riparazione

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (2)
01	US. AVP3U3. AZ 55P	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario	DATA 06 06 2015	ORA 16 50	FIRMA DEL CONDUCENTE
ANNOTAZIONI VARIAZIONI	NUMERO PROGRESSIVO		FIRMA DEL CESSIONARIO

1607CD33

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

1

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

OFFICINE PICHIERRI srl
Riparazioni Veicoli Industriali
Contrada Commenda 273 - 74028 SAVA (TA)
Tel. 099 9746843 - Fax 099 9722049
Cod. Fisc. e P. IVA 02151920739

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

N. 323 del 06/07/2015

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA
AMAT SPA
VIA C. BATTISTI
TRIO TARANTO

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

CAUSALE DEL TRASPORTO
MANUTENZIONE RISCUTA BUS. 55P

VS. ORD. N. DEL ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
02	PUNTONE BARRA STABILIZZ. ANT.	
02	AMMORTIZZATORE ANT.	
06	LAMPADA FLUORESCENTE	
02	CONVERTITORE BALNEON	
	(ARIA CONDIZIONATA)	
02	SCHIUMA CINGHIA TAMPONADA	
05	TUBI FLESSIBILI	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo: cedente / cessionario
DATA 06/07/15 ORA 16,50
FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI
NUMERO PROGRESSIVO
FIRMA DEL CESSIONARIO

1607CD33

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

N/P.

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

66283
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. 559 TARGATO _____

Ovvero
ALTRO: _____

DITTA: Pechiera

LAVORO: Montaggio monitor e telecamere

FATT. N. 843 data 14/08/25

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

Lett. Incarico N. _____ data _____; N. _____ data _____

Ord. lavori N. 25646 data 14/08/25; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 418 data 22/06/25; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 322 data 06/02/25; N. _____ data _____

DDT rest. Ric. N. 323 data 06/02/25; 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:

€ 660,81 oltre IVA € 145,38 Tot. € 806,19
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 29/09/25

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

IL CAPO UNITA'.....

Taranto, lì 27.12.2016

Al

Coord. Uff. Ragioneria f.f.
Sig. Ettore Angiulli
Pc. Direttore Generale

OGGETTO: TRASMISSIONE COPIE GIALLE BUS 559

Si ritrasmette la copia gialla della fattura di seguito elencata:

FORNITORE	FATTURA	DATA	IMPORTO	CODICE	DESCRIZIONE
PICHIERRI	843	14/8/15	660,81	Manca verbale collaudo	Montaggio telecamere

Per la commessa relativa alla fattura 843 non è prevista la restituzione dei ricambi in quanto il bus, al momento dell'invio al riparatore, ne era mancante.
Ne consegue che "il verbale di collaudo" perde di significato stante la mancanza dei ricambi da sostituire e la presenza delle stesse sul bus in oggetto.
E' presente il rapporto di verifica

Parere favorevole alla liquidazione della fattura

27/12/2016
Si autorizza

IL CAPO UNITA' TECNICA
(Ing. DOMENICO PELLICORO)

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

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 559

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE Protocollo e data _____ COMMESSA Nr. _____

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	C	412	27.06.15		
3. ***"Richiesta di preventivo"*** (punto "I" della procedura)						
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)						
5. ***"Ordine di esecuzione dei lavori"*** (punto V della procedura)	Si	O	15646	14.08.15		
6. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna bus	Si	C	322	06.07.15		
7. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	Si	C	323	06.07.15		
8. ***"Verbale di collaudo"***, redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	NO	FATTO	GIUSTIFICATIVO			
9. *"Verbale di verifica dei requisiti contrattuali"* (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)						
10. Altri documenti:						

Controllo eseguito da:	firma	Data	Note: VERBALE COLLAUDO NON PRESENTE
		28.12.16	AUTORIZZ. 77 - DIRETTORE 11.11.16

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 843	Data fattura: 14.08.15	Importo: 660,81

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data 16 GEN. 2017

OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)
Tel. Off. 099.9746843 - Uff. Revisioni 099.9721910 - Tel. / Fax 099.9722049
Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739
Sito Internet: www.officinepichierri.it Indirizzo email: commerciale@officinepichierri.it

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N. 857 del 17/08/2015	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Tipo Documento FATTURA	N. Foglio 1	03 SET. 2015
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733		

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT.15548/UT DEL 13/08/2015 VS. DDT 492 NS. DDT 382 VS. C.I.G. Z9115B6E1B LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 605 CON MONTAGGIO DI:				
	KIT-TELECAMERE INTERNE (FORNITE DALL'ENTE)	1			
42543622	FASCIO CAVI ELETTRICI	1	108,97	30,0	76,28
97103563	CONNESIONE	4	19,20	19,0	62,21
97109412	RESISTENZA	2	33,00	19,0	53,46
99474025	RELAIS	2	16,76	19,0	27,15
504205481	RELAIS	1	64,76	19,0	52,46
4853343	PRESA DI CORRENTE	4	15,20	19,0	49,25
	LAVORO DI MONTAGGIO IMPIANTO DI TELECAMERE INTERNE, PRE- PARAZIONE COLLEGAMENTI FASCIO CAVI CABLATI DI ALIMENTAZIONE E COMUNICAZIONE MONITOR. (ORE LAVORATIVE)	17	20,00		340,00

00, 2002. 00030

17 SET. 2015

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 16541
del 02 SET. 2015

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

Condizioni di Pagamento: come convenuto		Banca di appoggio			Totale Imponibile 660,81
Scadenze 17/08/15 806,19	Totale Merce	Imponibile 660,81	AL 22	Imposta 145,38	Totale Imposta 145,38
	Spese Varie/Bollo	N. RIC.	N. IVA 2428		Totale Documento €: 806,19
	Spese Incasso	DATA DI REGISTR. 09/09/15			806,19

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)
Tel. Off. 099.9746843 - Uff. Revisioni 099.9721910 - Tel. / Fax 099.9722049
Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739
Sito Internet: www.officinepichierri.it Indirizzo email: commerciale@officinepichierri.it

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Siamo Dotati Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
857 del 17/08/2015	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento: FATTURA	N. Foglio: 1	VIA C.BATTISTI 657 — 03 SET. 2015
Part. Iva/Cod. Fisc.: 00146330733 00146330733		74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT.15548/UT				
	DEL 13/08/2015				
	VS. DDT 492				
	NS. DDT 382				
	VS. C.I.G. Z9115B6E1B				
	LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 605				
	CON MONTAGGIO DI:				
	KIT-TELECAMERE INTERNE	1			
	(FORNITE DALL'ENTE)				
42543622	FASCIO CAVI ELETTRICI	1	108,97	30,0	76,28
97103563	CONNESIONE	4	19,20	19,0	62,21
97109412	RESISTENZA	2	33,00	19,0	53,46
99474025	RELAIS	2	16,76	19,0	27,15
504205481	RELAIS	1	64,76	19,0	52,46
4853343	PRESA DI CORRENTE	4	15,20	19,0	49,25
	LAVORO DI MONTAGGIO IMPIANTO DI TELECAMERE INTERNE, PREPARAZIONE COLLEGAMENTI FASCIO CAVI CABLATI DI ALIMENTAZIONE E COMUNICAZIONE MONITOR.				
	(ORE LAVORATIVE)	17	20,00		340,00

00, 2002. 00030

17 SET. 2015

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 16541
del 02 SET. 2015

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

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile
come convenuto		660,81

Scadenze		Totale Merce	Imponibile	Al	Imposta	Totale Imposta
17/08/15	806,19		660,81	22	145,38	145,38
		Spese Varie/Bollo				Totale Documento €:
						806,19
		Spese Incasso				806,19

N. RIC. ____ N. IVA 2428
DATA DI REGISTR. 09/09/15

Trasporto a cura del	Variazioni di Destinazione	Luogo di Destinazione
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		

Causale del Trasporto	Firma del Conducente

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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 10 SET. 2015	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 28.02.2017	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
OTT. 2015

DATA 19.12.16	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA 19.12.16	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

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

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 605

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE
Protocollo e data

COMMESSA Nr.

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						
3. ***"Richiesta di preventivo"*** (punto "I" della procedura)	SI	O	14973	05.08.15		
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	SI	C	15530	13.08.15		
5. ***"Ordine di esecuzione dei lavori"*** (punto V della procedura)	SI	O	15568	13.08.15		
6. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna bus						
7. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna RICAMBI						
8. ***"Verbale di collaudo"***, redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	NO	DIANA				
9. *"Verbale di verifica dei requisiti contrattuali"* (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)						
10. Altri documenti: comunicazione 19.12.2016.	SI					

Controllo eseguito da:	firma	Data 21-11-16	Note:

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	**Nr. fattura:** 857	**Data fattura:** 17.08.15	**Importo:** 66,81

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data 19.12.2016

Prot. 15548 /UT Taranto lì 13.08.2015

Lavoro n. 216/P 2015

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

OGGETTO: bus n. 605 - Ordine di esecuzione dei lavori di MONTAGGIO KIT TELECAMERE
CIG Z9115B6E1B

Visto che:

a. con nota AMAT prot. 17973/UT del 05.08.2015 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 491 del 05.08.2015 per lavori di: PRECOLLAUDO E COLLAUDO DTT.

b. detto preventivo, riferito al montaggio kit telcamere e monitor, pervenuto in data 12.08.2015, assunto al prot. 15530 del 13.08.2015, indica il costo dell'intervento in € 660,81 + IVA, di cui € 340,00 per manodopera ed € 320,81 per i ricambi occorrenti.

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

c. **costo dell'intervento;** € 660,81 + IVA, di cui € 340,00 per manodopera ed € 320,81 per i ricambi occorrenti.

1. **tempo di esecuzione dell'intervento**: n. 04 giorni decorrenti dalla data di ricevimento dei ricambi;
2. **penale per ritardata consegna**: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
3. **garanzia sull'intervento**: 1 anno;
4. **redazione e sottoscrizione del "*Verbale di collaudo*"**: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna dei veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la** mancata sottoscrizione **del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

Il Direttore Generale
Ing. Giovanni Matichecchia

OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)
Tel. Off. 099.9746843 - Uff. Revisioni 099.9721910 - Tel. / Fax 099.9722049
Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739
Sito Internet: www.officinepichierri.it Indirizzo email: commerciale@officinepichierri.it

40 Th Anniversary

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

MOTORIZZAZIONE CIVILE MCTC REVISIONE VEICOLI OFFICINA AUTORIZZATA Concessione n. TA022/90

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001

Documento N. 574 del 12/08/2015	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento PREVENTIVO	N. Foglio 1	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733		

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 605			,0	
	CON MONTAGGIO DI:				
	KIT-TELECAMERE INTERNE	1		,0	
	(FORNITE DALL'ENTE)				
	42543622 FASCIO CAVI ELETTRICI	1	108,97	30,0	76,28
	97103563 CONNESIONE	4	19,20	19,0	62,21
	97109412 RESISTENZA	2	33,00	19,0	53,46
	99474025 RELAIS	2	16,76	19,0	27,15
	504205481 RELAIS	1	64,76	19,0	52,46
	4853343 PRESA DI CORRENTE	4	15,20	19,0	49,25
	LAVORO DI MONTAGGIO IMPIANTO			,0	
	DI TELECAMERE INTERNE, PRE-				
	PARAZIONE COLLEGAMENTI FASCIO			,0	
	CAVI CABLATI DI ALIMENTAZIONE				
	E COMUNICAZIONE MONITOR.			,0	
	(ORE LAVORATIVE)	17	20,00	,0	340,00

CIG: 2911586E1B

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 15530
del 13 AGO. 2015

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

Condizioni di Pagamento: come convenuto	Banca di appoggio		Totale Imponibile 660,81
12/08/15 Scadenza 806,19	Totale Merce	Imponibile 660,81 22 145,38	Totale Imposta 145,38
	Spese Varie/Bollo		Totale Documento €: 806,19
	Spese Incasso		806,19

Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO	Variazioni di Destinazione	Luogo di Destinazione
Causale del Trasporto: RIPARAZIONE		Firma del Conducente

Aspetto esteriore dei beni	Inizio Trasporto data ora	N. Colli 32,00	Firma del Destinatario

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)
Tel. Off. 099.9746843 - Uff. Revisioni 099.9721910 - Tel. / Fax 099.9722049
Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739
Sito Internet: www.officinepichierri.it Indirizzo email: commerciale@officinepichierri.it

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N. 860 del 17/08/2015	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Tipo Documento FATTURA	N. Foglio 1	03 SET. 2015
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733		

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT.15553/UT DEL 13/08/2015 VS. C.I.G. ZD615B983C TRASPORTO "ECCEZIONALE PER RITIRO DEL VOSTRO AUTOBUS AZ 637 IN PANNE DA STABILI- MENTO AMAT TARANTO A OFFICI- NE PICHIERRI SAVA.	1	430,00		430,00

17 SET. 2015

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 16539
del 02 SET. 2015

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

Condizioni di Pagamento: come convenuto		Banca di appoggio			Totale Imponibile 430,00
Scadenze 17/08/15 524,60	Totale Merce	Imponibile 430,00	Al 22	Imposta 94,60	Totale Imposta 94,60
	Spese Varie/Bollo	N. RIC.	N. IVA 2432		Totale Documento €: 524,60
	Spese Incasso	DATA DI REGISTR. 08/09/15			524,60

Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO	Variazioni di Destinazione	Luogo di Destinazione
Causale del Trasporto		Firma del Conducente

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

Taranto, lì 25.01.2016

Al

Coord. Uff. Ragioneria f.f.
Sig. Ettore Angiulli
Pc. Direttore Generale

OGGETTO: RI-TRASMISSIONE COPIE GIALLE BUS 637

Riferimento Vs protocollo 14482 6/9/2016

Si ritrasmettono le seguenti còpie gialle firmate

FORNITORE	FATTURA	DATA	IMPORTO	CODICE	DESCRIZIONE
PICHIERRI	860	17/8/15	430	D	DDT andata

Aggiunto DDT andata

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 1315
25 GEN. 2017
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. RR.RR. SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☑
STQ Staff Qualità ☐
☐

IL CAPO UNITA' TECNICA
(Ing. DOMENICO PELLICORO)

OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)
Tel. Off. 099.9746843 - Uff. Revisioni 099.9721910 - Tel. / Fax 099.9722049
Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739
Sito Internet: www.officinepichierri.it Indirizzo email: commerciale@officinepichierri.it

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

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
860 del 17/08/2015	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento: FATTURA	N. Foglio: 1	VIA C.BATTISTI 657 — 03 SET. 2015
Part. Iva/Cod. Fisc.: 00146330733 00146330733		74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT.15553/UT DEL 13/08/2015 VS. C.I.G. ZD615B983C TRASPORTO "ECCEZIONALE PER RITIRO DEL VOSTRO AUTOBUS AZ 637 IN PANNE DA STABILI- MENTO AMAT TARANTO A OFFICI- NE PICHIERRI SAVA.	1	430,00		430,00

17 SET. 2015

Azienda per le mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 16539
del 02 SET. 2015
AD Amm.re Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sosta
UIS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI
RAG Ufficio Ragioneria
STQ Staff Qualità

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile
come convenuto		430,00

Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Aliq.	Imposta	Totale Imposta
17/08/15 524,60		430,00	22	94,60	94,60
	Spese Varie/Bollo				Totale Documento €:
		N. RIC.	N. IVA 2432		524,60
	Spese Incasso	DATA DI REGISTR. 09/09/15			524,60

Trasporto a cura del	Variazioni di Destinazione	Luogo di Destinazione
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		

Causale del Trasporto	Firma del Conducente

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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 18 SET. 2015	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 28.02.2017	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 17.8.2016	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot.**15553** /UT

Lavoro n° 53

Taranto, lì 13.08.2015

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

Fax n. 099 9722049

OGGETTO: BUS 637 - trasporto con carrellone da AMAT a ditta Pichierri Sava. PROCEDURA 2/A.
C.I.G. ZD615B983C

In relazione al vs. preventivo n. 17 del 14.01.2015 dell' importo di € 430,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 15566 del 13.08.2015) riferito al trasporto già eseguito e descritto in oggetto, si emette ordine per un importo di € 430,00 + IVA, finalizzato all' emissione della relativa fattura.

Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. d alla data di emissione della fattura.

Nota: Il numero di C.I.G. in oggetto dovrà essere riportato in fattura.

Gregorio Paurini

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia

OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)
Tel. Off. 099.9746843 - Uff. Revisioni 099.9721910 - Tel. / Fax 099.9722049
Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739
Sito Internet: www.officinepichierri.it Indirizzo email: commerciale@officinepichierri.it

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

ocumento N. 17 del 14/01/2015	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
po Documento PREVENTIVO	N. Foglio 1	VIA C.BATTISTI 657
rt. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733		74100 TARANTO

OD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	TRASPORTO "ECCEZIONALE PER RITIRO DEL VOSTRO AUTOBUS AZ 637 IN PANNE DA STABILIMENTO AMAT TARANTO A OFFICINE PICHIERRI SAVA.	1	430,00	,0 ,0 ,0 ,0	430,00

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 15566
del 13 AGO. 2015

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

PIG: ZD615B883P

ndizioni di Pagamento me convenuto		Banca di appoggio			Totale Imponibile 430,00
Scadenze /01/15 524,60	Totale Merce	Imponibile 430,00	Al. 22	Imposta 94,60	Totale Imposta 94,60
	Spese Varie/Bollo				**Totale Documento €:** 524,60
	Spese Incasso				524,60

asporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO	Variazioni di Destinazione	Luogo di Destinazione
usale del Trasporto PARAZIONE		**Firma del Conducente**

petto esteriore dei beni	Inizio Trasporto data ora	N. Colli 1,00	**Firma del Destinatario**

NTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

ATTENZIONE:

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

N. 25 del 13/12/15

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☑ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA
DITTA PICHIERRI
C/DA CONTENEA 273
SAVA TA

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

CAUSALE DEL TRASPORTO
LAVORI BUS 637

VS. ORD. N. DEL
☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
1	AUTOBUS AZ. N° 637 PER LAVORI " NON PARTE "	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A VISTA	1			

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 13/12/15 ORA 09:30 — 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.PR. 441/97 e successive modificazioni.

6512D3033(a)

3

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

40 Th ANNIVERSARY

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
866 del 19/08/2015	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento: FATTURA	N. Foglio: 1	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.: 00146330733 00146330733		74100 TARANTO

18 SET. 2015

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT.15465/UT				
	DEL 12/08/2015				
	VS. C.I.G. Z5315B9A2F				
	LAVORI SUL VS. AUTOCARRO				
	IVECO CON SOSTITUZIONE DI:				
	KUMHO 185/75R16 PNEUMATICO POST.	4	92,00		368,00
	SMONTAGGIO CON SOSTITUZIONE PNEUMA TICO	4	20,00		80,00
	93930881 CERNIERA PORTA	1	301,92	30,0	211,34
	93924717 BLOCCHETTO DI FISSAGGIO PORTE POSTERIORI	2	56,54	30,0	79,16
	93927202 ASTA DI CHIUSURA PORTA POSTERIORE	2	82,55	30,0	115,57
	93926350 SERRATURA PORTA	1	246,51	30,0	172,56
	9642803 DISPOSITIVO DI AGGANCIO	1	128,91	30,0	90,24
	2994625 KIT-SPAZZOLE TERGICRISTALL	1	37,93	34,0	25,03
	4836359 BLOCCHETTO DI ACCENSIONE	1	142,89	24,0	108,60
	1904640 FANALE POSTERIORE COMPLETO	1	87,89	40,0	52,73
	LAVORO DI STACCO/RIATTACCO PORTE POSTERIORI E LATERA- LE PER RIPRISTINO DISPOSITI- VI DI CHIUSURA RISULTATI LO- GORATI E DEFROMATI, RADDRIZ- ZATURA E FISSAGGIO DELLA SUP_ PORTERIA PIANTONI.				
	(ORE LAVORATIVE)	14	20,00		280,00

** SEGUE **

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile

Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
	Spese Varie/Bollo				Totale Documento €:
	Spese Incasso				

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 17637
del 16 SET. 2015

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

Trasporto a cura del	Variazioni di Destinazione	Luogo di Destinazione
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		

Causale del Trasporto	Firma del Conducente

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

40 Th ANNIVERSARY

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
866 del 19/08/2015	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento: FATTURA	N. Foglio: 2	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.: 00146330733 00146330733		74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONALITA' IMPIANTO ELETTRICO ILLUMINAZIONE ESTERNA CON SOSTITUZIONE FANALERIA DANNEGGIATA ED ELEMENTI DI CONNESSIONE CON CIRCUITI IN CORTO. SISTEMAZIONE IMPIANTO AVVIAMENTO MOTORE RISULTATO DIFETTOSO CON SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE RELATIVO BLOCCHETTO ACCENSIONE.				
	(ORE LAVORATIVE)	7	20,00		140,00

N. RIC. ..... N. IVA 2608
DATA DI REGISTR. 29 SET 2015

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile
come convenuto		1.723,23

Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al	Imposta	Totale Imposta
19/08/15 2.102,34		1.723,23	22	379,11	379,11
	Spese Varie/Bollo				**Totale Documento €:** 2.102,34
	Spese Incasso				2.102,34

Trasporto a cura del	Variazioni di Destinazione	Luogo di Destinazione
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		

Causale del Trasporto	**Firma del Conducente**

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)
Tel. Off. 099.9746843 - Uff. Revisioni 099.9721910 - Tel. / Fax 099.9722049
Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739
Sito Internet: www.officinepichierri.it Indirizzo email: commerciale@officinepichierri.it

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

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
866 del 19/08/2015	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento: FATTURA	N. Foglio: 1	VIA C.BATTISTI 657 — 18 SET. 2015
Part. Iva/Cod. Fisc.: 00146330733 00146330733		74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT.15465/UT				
	DEL 12/08/2015				
	VS. C.I.G. Z5315B9A2F				
	LAVORI SUL VS. AUTOCARRO				
	IVECO CON SOSTITUZIONE DI:				
	KUMHO 185/75R16 PNEUMATICO POST.	4	92,00		368,00
	SMONTAGGIO CON SOSTITUZIONE PNEUMA TICO	4	20,00		80,00
	93930881 CERNIERA PORTA	1	301,92	30,0	211,34
	93924717 BLOCCHETTO DI FISSAGGIO PORTE POSTERIORI	2	56,54	30,0	79,16
	93927202 ASTA DI CHIUSURA PORTA POSTERIORE	2	82,55	30,0	115,57
	93926350 SERRATURA PORTA	1	246,51	30,0	172,56
	9642803 DISPOSITIVO DI AGGANCIO	1	128,91	30,0	90,24
	2994625 KIT-SPAZZOLE TERGICRISTALL	1	37,93	34,0	25,03
	4836359 BLOCCHETTO DI ACCENSIONE	1	142,89	24,0	108,60
	1904640 FANALE POSTERIORE COMPLETO	1	87,89	40,0	52,73
	LAVORO DI STACCO/RIATTACCO PORTE POSTERIORI E LATERA- LE PER RIPRISTINO DISPOSITI- VI DI CHIUSURA RISULTATI LO- GORATI E DEFROMATI, RADDRIZ- ZATURA E FISSAGGIO DELLA SUP_ PORTERIA PIANTONI.				
	(ORE LAVORATIVE)	14	20,00		280,00

** SEGUE **

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile

Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Imposta	Totale Imposta
	Spese Varie/Bollo			
	Spese Incasso			Totale Documento €:

Al. Imposta

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 17637
del 16 SET. 2015

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

Trasporto a cura del	Variazioni di Destinazione	Luogo di Destinazione
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		

Causale del Trasporto	Firma del Conducente

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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:

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

40 Th ANNIVERSARY

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N. 866 del 19/08/2015	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Tipo Documento FATTURA	N. Foglio 2	
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733		

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONALITA' IMPIANTO ELETTRICO ILLUMINAZIONE ESTERNA CON SOSTITUZIONE FANALERIA DANNEGGIATA ED ELEMENTI DI CONNESSIONE CON CIRCUITI IN CORTO. SISTEMAZIONE IMPIANTO AVVIAMENTO MOTORE RISULTATO DIFETTOSO CON SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE RELATIVO BLOCCHETTO ACCENSIONE. (ORE LAVORATIVE)	7	20,00		140,00

N. RIC. ..... | N. IVA 2608
DATA DI REGISTR. 29 SET 2015

Condizioni di Pagamento: come convenuto		Banca di appoggio		Totale Imponibile 1.723,23
19/08/15 Scadenze 2.102,34	Totale Merce	Imponibile 1.723,23	Al 22 Imposta 379,11	Totale Imposta 379,11
	Spese Varie/Bollo			**Totale Documento €:** 2.102,34
	Spese Incasso			2.102,34

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

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 29 SET. 2015	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 28.02.2017	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. 63 del 05

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 30/10/15

DATA 15/12/15	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA 16.8.2016	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:
ORDINE A CONSUNTIVO PRIMA DELLA LUGLIA PROCEDURA. FATTURA LIQUIDABILE

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. 97 del 04.02.15

a mezzo:
☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

PICCHIERRI OFFICINE
C/DA COMMENDA 273
SAVA - TARANTO

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO: PREVENTIVO IVECO DAILY

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO
01	(PREVENTIVO) IVECO DAILY	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 04.02.15 ORA 09.00 — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI — NUMERO PROGRESSIVO — 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.PR. 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 - 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.**15465** /UT

Lavoro n° 54

Taranto, lì 12.08.2015

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

Fax n. 099 9722049

OGGETTO: AUTOCARRO IVECO - ripristino portellone – impianto elettrico e sostituzione pneumatici. PROCEDURA 2/A.
C.I.G. Z5315B9A2F

In relazione al vs. preventivo n. 145 del 02.03.2015 dell' importo di € 1.723,23 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 15572 del 13.08.2015) riferito al trasporto già eseguito e descritto in oggetto, si emette ordine per un importo di € 1.723,23 + IVA, finalizzato all' emissione della relativa fattura.

Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. d alla data di emissione della fattura.

Nota: Il numero di C.I.G. in oggetto dovrà essere riportato in fattura.

Gregorio Paurini

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia

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. _____ TARGATO _____

Ovvero
ALTRO: AUTOCARRO IVECO

DITTA: PICHIERRI

LAVORO: RIPRISTINO PORTELLONE IMPIANTO ELETTRICO SOST. PNEUMATICI

FATT. N. 866 data 19.08.15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

Lett. Incarico N. _____ data _____; N. _____ data _____

Ord. lavori N. 15465 data 12.08.15; N. _____ data _____

Ord. ricambi N. 9 data _____; N. _____ data _____

DDT andata N. 87 data 04.02.15; 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:

€ 1.723,23 *oltre IVA* € 379,11 *Tot.* € 2.102,34
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 15/12/15

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

IL CAPO UNITA'.....

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

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

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

N. 159/A del 11/09/2015

a mezzo: ☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

AMAT SPA
VIA G. BATTISTI
TARANTO

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

DITT

CAUSALE DEL TRASPORTO: MATERIALE DI RICICLO INVIO DDT

VS. ORD. N. DEL ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
1	CERNIERA PORTA	
1	SERRATURA PORTA	
1	BLOCCHETTO DI ACCENSIONE	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A VISTA - SUSPETTO	3	—	—	

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario	DATA 11/09/2015 ORA 15:17	FIRMA DEL CONDUCENTE
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI	NUMERO PROGRESSIVO (2)	FIRMA DEL CESSIONARIO

1607CD33

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

2

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

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

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

N. 145 del 14.04.2015

a mezzo: ☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

ATM SPA
Via C. Battisti
Zona Tamburi

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

ILVA

CAUSALE DEL TRASPORTO: Lavorazione Riparazione

VS. ORD. N. DEL ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO *
01	VS. IVECO DAILY (OFF. MOBILE) Tamburi Taranto 508AP17	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 14 apr 2015 — ORA 10:30 — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI — NUMERO PROGRESSIVO — FIRMA DEL CESSIONARIO

LG07C033

(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

OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)
Tel. Off. 099.9746843 - Uff. Revisioni 099.9721910 - Tel. / Fax 099.9722049
Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739
Sito Internet: www.officinepichierri.it Indirizzo email: commerciale@officinepichierri.it

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
871 del 20/08/2015	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento: FATTURA	N. Foglio: 1	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.: 00146330733 00146330733		74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT.14884/UT				
	DEL 04/08/2015				
	VS. C.I.G. ZD715B1329				
	VS. DDT 455				
	NS. DDT 396				
	LAVORI SUL VS AUTOBUS CITYCLASS				
	AZ 560 CON MONTAGGIO DI:				
	KIT-TELECAMERE INTERNE	1			
	(FORNITE DALL'ENTE)				
	42543622 FASCIO CAVI ELETTRICI	1	108,97	30,0	76,28
	97103563 CONNESIONE	4	19,20	19,0	62,21
	97109412 RESISTENZA	2	33,00	19,0	53,46
	99474025 RELAIS	2	16,76	19,0	27,15
	504205481 RELAIS	1	64,76	19,0	52,46
	4853343 PRESA DI CORRENTE	4	15,20	19,0	49,25
	LAVORO DI MONTAGGIO IMPIANTO				
	DI TELECAMERE INTERNE, PRE-				
	PARAZIONE COLLEGAMENTI FASCIO				
	CAVI CABLATI DI ALIMENTAZIONE				
	E COMUNICAZIONE MONITOR.				
	(ORE LAVORATIVE)	17	20,00		340,00

OU 2000.00168

24 SET 2015

Amat
Azienda per la mobilità nel Comune di Taranto
Prot. n. 17572
del 17 SET. 2015
Amministratore Delegato
Direttore Generale
Direttore Amministrativo
Direttore Tecnico
Uffici Centrali
Commerciale / Marketing
Contabilità Bilancio
Esercizio / Sosta
Informatica / Statistica
Tecnica
Risorse Umane
Uffici Gen. FF.RR. SINDACALI
Ufficio Ragioneria
Qualità

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile
come convenuto		660,81

Scadenze		Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
20/08/15	806,19		660,81	22	145,38	145,38

Spese Varie/Bollo

Spese Incasso

N. RIC. ..... N. IVA 2614

DATA DI REGISTR. 29 SET 2015

Totale Documento €: 806,19

806,19

Trasporto a cura del	Variazioni di Destinazione	Luogo di Destinazione
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		

Causale del Trasporto	**Firma del Conducente**

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

40 TH ANNIVERSARY

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
871 del 20/08/2015	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento: FATTURA	N. Foglio: 1	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.: 00146330733 00146330733		74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT.14884/UT				
	DEL 04/08/2015				
	VS. C.I.G. ZD715B1329				
	VS. DDT 455				
	NS. DDT 396				
	LAVORI SUL VS AUTOBUS CITYCLASS				
	AZ 560 CON MONTAGGIO DI:				
	KIT-TELECAMERE INTERNE	1			
	(FORNITE DALL'ENTE)				
	42543622 FASCIO CAVI ELETTRICI	1	108,97	30,0	76,28
	97103563 CONNESIONE	4	19,20	19,0	62,21
	97109412 RESISTENZA	2	33,00	19,0	53,46
	99474025 RELAIS	2	16,76	19,0	27,15
	504205481 RELAIS	1	64,76	19,0	52,46
	4853343 PRESA DI CORRENTE	4	15,20	19,0	49,25
	LAVORO DI MONTAGGIO IMPIANTO				
	DI TELECAMERE INTERNE, PRE-				
	PARAZIONE COLLEGAMENTI FASCIO				
	CAVI CABLATI DI ALIMENTAZIONE				
	E COMUNICAZIONE MONITOR.				
	(ORE LAVORATIVE)	17	20,00		340,00

OU 2000.00169

24 SET 2015

Bur 560

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

17572

17 SET. 2015

Amministratore Delegato
Direttore Generale
Direttore Amministrativo
Direttore Tecnico
Uffici / Centrali
Commerciale / Marketing
Contabilità Bilancio
Esercizio / Sosta
Informatica / Statistica
Officina / Tecnica
Risorse Umane
Uffici Gen. FF.RR. SINCTRI
Ufficio Ragioneria
Sicurezza / Qualità

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile
come convenuto		660,81

Scadenze		Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
20/08/15	806,19		660,81	22	145,38	145,38

Spese Varie/Bollo

Spese Incasso

Totale Documento €: 806,19

N. RIC. ..... N. IVA 2619

DATA DI REGISTR. 29 SET 2015

806,19

Trasporto a cura del	Variazioni di Destinazione	Luogo di Destinazione
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		

Causale del Trasporto	**Firma del Conducente**

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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 28 SET. 2015	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 28-02-2017	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. N/P del 2015

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 20/10/15

DATA 07/12/15	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE: La allega Cartella
N° 66706

LAVORO EFFETTUATO IN CONCOMITANZA DI ORDINE 14883/VT DEL 4/8/2015. LAVORO ESEGUITO VERBALE DI COLLAUDO NON PRESENTE. FATTURA LIQUIDABILE

16 GEN. 2017

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

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 560

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE Protocollo e data | COMMESSA Nr.

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	C	455	29.07.15		
3. ***"Richiesta di preventivo"*** (punto "I" della procedura)						
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)						
5. ***"Ordine di esecuzione dei lavori"*** (punto V della procedura)	SI	O	14884	26.08.16		
6. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna bus	SI	C	396	20.08.15		
7. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	SI	C	397	20.08.15		
8. ***"Verbale di collaudo"***, redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	NO	→ GIUSTIFICATIVO.				
9. *"Verbale di verifica dei requisiti contrattuali"* (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)						
10. Altri documenti:						

Controllo eseguito da:	firma	Data 28.11.16	Note: VERBALE DI COLLAUDO NON PRESENTE AUTORIZ. DIRETT. GENERALE 27.12.16

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	**Nr. fattura:** 871	**Data fattura:** 20.08.16	**Importo:** 660,81

NOTE: si allega giustificativo.

Capo Unità Tecnica:	firma	Data 16 GEN. 2017

Taranto, lì 27.12.2016

Al

Coord. Uff. Ragioneria f.f.
Sig. Ettore Angiulli
Pc. Direttore Generale

OGGETTO: TRASMISSIONE COPIE GIALLE BUS 559

Si ritrasmette la copia gialla della fattura di seguito elencata:

FORNITORE	FATTURA	DATA	IMPORTO	CODICE	DESCRIZIONE
PICHIERRI	871	20/8/15	660,81	Manca verbale collaudo	Montaggio telecamere

Per la commessa relativa alla fattura 871 non è prevista la restituzione dei ricambi in quanto il bus, al momento dell'invio al riparatore, ne era mancante.
Ne consegue che "il verbale di collaudo" perde di significato stante la mancanza dei ricambi da sostituire e la presenza delle stesse sul bus in oggetto.
E' presente il rapporto di verifica

Parere favorevole alla liquidazione della fattura

27/12/2016
Di Cuttorcia

IL CAPO UNITA' TECNICA
(Ing. DOMENICO FELLICORO)

Prot. 14884 /UT Taranto lì 04.08.2015

Lavoro n. 196/P 2015

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

OGGETTO: bus n. 560 - Ordine di esecuzione dei lavori di MONTAGGIO KIT TELECAMERE
CIG

Visto che:

a. con nota AMAT prot. 13930/UT del 21.07.2015 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 455 del 21.07.2015 per lavori di: TEMPERATURA ALTA – MONITOR – A.C. - PORTE.
b. detto preventivo, pervenuto in data 23.07.2015, assunto al prot. 14781 del 03.08.2015, indica il costo dell'intervento in € 660,81 + IVA, di cui € 340,00 per manodopera ed € 320,81 per i ricambi occorrenti.

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

c. **costo dell'intervento;** € 660,81 + IVA, di cui € 340,00 per manodopera ed € 320,81 per i ricambi occorrenti.

1. **tempo di esecuzione dell'intervento**: n. 04 giorni decorrenti dalla data di ricevimento dei ricambi;
2. **penale per ritardata consegna**: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
3. **garanzia sull'intervento**: 1 anno;
4. **redazione e sottoscrizione del "*Verbale di collaudo*"**: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna dei veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la** mancata sottoscrizione **del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

Il Direttore Generale
Ing. Giovanni Matichecchia

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. 455 del 21/02/2011

a mezzo: ☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA
Dr. C. Pelusi
Taranto

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

CAUSALE DEL TRASPORTO: Per Ripristino

VS. ORD. N. DEL ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO
01	Centauro AC 560 (Ricambio - manutenzione e A.C.)	

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

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario	DATA 21/02/2011 ORA 13:30	FIRMA DEL CONDUCENTE
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI	NUMERO PROGRESSIVO	FIRMA DEL CESSIONARIO

Burgelli 6512D3033 (a)

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

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

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

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

N. 386 del 20/08/2015

a mezzo: ☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA
ATM SpA
Via G. Battista
Thiro Torino

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

CAUSALE DEL TRASPORTO
Reso c/to Riparazione

VS. ORD. N. DEL ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	US. AUTOBUS AZ 560	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 20/8/2015 ORA 11:15 — FIRMA DEL CONDUCENTE

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

1607C033

(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.

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

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

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

N. 397 del 26.08.2015

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

AMAT SCA
Via C. Battisti
74100 Taranto

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

CAUSALE DEL TRASPORTO: Materiale di consumo Az. 560

VS. ORD. N. | DEL | ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO
01	Compressore aria	
01	Tubo idraulico viscoverniciatore	
01	Manicotto acqua raffreddam. motore	
01	Manicotto acqua raffreddamento m.	
	Impianto condizionamento risulta:	
01	Valvola	
01	Valvola condizionatore + varie	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
Avariato	5 FUSTI			

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 26.08.2015 — ORA 11:45 — FIRMA DEL CEDENTE

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

1607CD33

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

1

N/P

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

66 Rob
DC

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. 560 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: PICATIVERDI

LAVORO: Manutenzione RT Fiducia e monitor

FATT. N. 871 data 20/08/15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

Lett. Incarico N. _____ data _____; N. _____ data _____

Ord. lavori N. 14884 data 04/08/15; N. _____ data _____

Ord. ricambi N. 455 data 21/07/15 N. _____ data _____

DDT andata N. 396 data 20/08/15; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 392 data 20/08/15; N. _____ data _____

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

Verbale di collaudo

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

€ 660,81 *oltre IVA* € 145,38 *Tot.* € 806,19

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 07/11/15

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

IL CAPO UNITA'.....

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

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

(BUS 560 – MANUTENZIONE IMPIANTO A/C – RIPRISTINO IMPIANTO RAFFREDDAMENTO MOTORE)

Il giorno 20/08/15, alle ore 12,40, presso la sede AMAT/della ditta, 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. 14883/UT DEL 04.08.2015 – PROT.15273/UT DEL 10.08.2015.

Sono presenti:

- per AMAT: SIG. PAVANI G., in possesso del profilo professionale di "CAPO OFFICINA" – par. 230 (min. 230).
- Per la ditta: il Sig. PICHIERRI

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:
Lavori eseguiti come da ordine di lavoro

-) Eventuali osservazioni:

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

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta

PICHIERRI
Riparazioni Veicoli Industriali
Contrada Commenda 273 - 74028 SAVA (TA)
Tel. 099.9719843 - Fax 099.9722049
Cod. Fisc. e P. IVA 02151920739

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a	b	c	d	e	
Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo	Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	VALVOLA	1	171,54	X	
2	VALVOLA CONDIZIONATORE	1	223,81	X	
3	COMPRESSORE	1	831,60	X	
4	RADIATORE MOTORE	1	AMAT	X	
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

OFFICINE PICHIERRI srl
Il Rappresentante della ditta
Contrada Campanella 273 - 74028 SAVA (TA)
Tel. 099.9726843 - Fax 099.9722049
Cod. Fiscale - P. IVA 02151920739

Commessa 66.706		**Tipo :** 02 **ACCIDENTALE**	
Data apertura 19/07/2015 05:00	**Data chiusura** 25/08/2015 11:18	**Stato Commessa:** CHIUSA	
Veicolo 0560	**Targa** DG 438 BF	**Modello** Irisbus Italia 491EU 109 / 3 P	**Km** 629.010
Num. Carrozzeria:		**Cliente:** 10301 Ditta Pichierri	

IMPORTO FERMO VEICOLO :

Totale:

MATERIALI UTILIZZATI

Data reg	IdMov	Articolo e descrizione		Q.ta	P.U.	Imp. vendita	Imp. Interno
27/07/15	136.499	00002699	SEDILE AUTISTA COMPLETO M 231/240	1,00	€ 1.085,58	€ 0,00	€ 1.085,58
03/08/15	136.555	00001140	RADIATORE ACQUA CITYCLASS	1,00	€ 991,40	€ 0,00	€ 991,40
13/08/15	136.685	00004842	EVAPORATORE CARRIER	1,00	€ 2.014,74	€ 0,00	€ 2.014,74
					Totali		**€ 4.091,73**

Ricambi non inserenti nella fattura

SALDI COMMESSA

	Qta		Tot. Importo
Costo Lavorazioni Interne	0,00	€	0,00
Costo Lavorazioni Esterne		€	0,00
Costo Materiali Utilizzati		€	4.091,73
Costo Ciclo Passivo		€	0,00
COSTO TOTALE COMMESSA		€	**4.091,73**

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

40 Th ANNIVERSARY

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
875 del 20/08/2015	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento: FATTURA	N. Foglio: 1	VIA C.BATTISTI 657 — 18 SET. 2015
Part. Iva/Cod. Fisc.: 00146330733 00146330733		74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT.15714/UT				
	DEL 17/08/2015				
	VS. C.I.G. Z7451BE8B1				
	VS. DDT 413				
	NS. DDT 324				
	LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 527 CON				
	MONTAGGIO DI:				
	KIT-TELECAMERE INTERNE	1			
	(FORNITE DALL'ENTE)				
	42543622 FASCIO CAVI ELETTRICI	1	108,97	30,0	76,28
	97103563 CONNESIONE	4	19,20	19,0	62,21
	97109412 RESISTENZA	2	33,00	19,0	53,46
	99474025 RELAIS	2	16,76	19,0	27,15
	504205481 RELAIS	1	64,76	19,0	52,46
	4853343 PRESA DI CORRENTE	4	15,20	19,0	49,25
	LAVORO DI MONTAGGIO IMPIANTO				
	DI TELECAMERE INTERNE, PRE-				
	PARAZIONE COLLEGAMENTI FASCIO				
	CAVI CABLATI DI ALIMENTAZIONE				
	E COMUNICAZIONE MONITOR.				
	(ORE LAVORATIVE)	17	20,00		340,00

00.2000.00136

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 17440
16 SET. 2015
del

N. RIC. ..... N. IVA 2605
DATA DI REGISTR. 29 SET 2015

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

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile
come convenuto		660,81

Scadenze		Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
20/08/15	806,19		660,81	22	145,38	145,38

Spese Varie/Bollo

Spese Incasso

Totale Documento €: 806,19

806,19

Trasporto a cura del	Variazioni di Destinazione	Luogo di Destinazione
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		

Causale del Trasporto	Firma del Conducente

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

40 Th Anniversary

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
875 del 20/08/2015	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento: FATTURA	N. Foglio: 1	VIA C.BATTISTI 657 — 18 SET. 2015
Part. Iva/Cod. Fisc.: 00146330733 00146330733		74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT.15714/UT				
	DEL 17/08/2015				
	VS. C.I.G. Z7451BE8B1				
	VS. DDT 413				
	NS. DDT 324				
	LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 527 CON				
	MONTAGGIO DI:				
	KIT-TELECAMERE INTERNE	1			
	(FORNITE DALL'ENTE)				
	42543622 FASCIO CAVI ELETTRICI	1	108,97	30,0	76,28
	97103563 CONNESIONE	4	19,20	19,0	62,21
	97109412 RESISTENZA	2	33,00	19,0	53,46
	99474025 RELAIS	2	16,76	19,0	27,15
	504205481 RELAIS	1	64,76	19,0	52,46
	4853343 PRESA DI CORRENTE	4	15,20	19,0	49,25
	LAVORO DI MONTAGGIO IMPIANTO				
	DI TELECAMERE INTERNE, PRE-				
	PARAZIONE COLLEGAMENTI FASCIO				
	CAVI CABLATI DI ALIMENTAZIONE				
	E COMUNICAZIONE MONITOR.				
	(ORE LAVORATIVE)	17	20,00		340,00

00.2000.00136

527

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 17440 16 SET. 2015
del
AD Amm.re Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sosta
UIS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI
RAG Ufficio Ragioneria
STQ Staff Qualità

N. RIC. | N. IVA 2605
DATA DI REGISTR. 29 SET 2015

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile
come convenuto		660,81

Scadenze		Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
20/08/15	806,19		660,81	22	145,38	145,38

Spese Varie / Bollo

Spese Incasso

Totale Documento €: 806,19

806,19

Trasporto a cura del	Variazioni di Destinazione	Luogo di Destinazione
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		

Causale del Trasporto	Firma del Conducente

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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 29 SET. 2015	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 28-12-2017	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. N 1 P del 2015

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 20/10/15

DATA 30/01/16	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE: L'albo pretorio
N° 65175

Prot. 15714/UT

Taranto lì 17.08.2015

Lavoro n. 231/P 2015

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

OGGETTO: bus n. 527 - Ordine di esecuzione dei lavori di MONTAGGIO KIT TELECAMERE E MONITOR.
CIG Z7451BE8B1

Visto che:

a. con nota AMAT prot. 12452/UT del 01.07.2015 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 413 del 27.06.2015 per lavori di PRECOLLAUDO E COLLAUDO C/O DTT;
b. detto preventivo, pervenuto in data 29.06.2015, assunto al prot. 15824 del 19.08.2015, indica il costo dell'intervento in € 660,81 + IVA, di cui € 340,00 per manodopera ed € 320,81 per i ricambi occorrenti.

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

c. **costo dell'intervento;** € 660,81 + IVA, di cui € 340,00 per manodopera ed € 320,81 per i ricambi occorrenti.

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

Il Direttore Generale
Ing. Giovanni Matichecchia

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

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 522

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE Protocollo e data | | COMMESSA Nr. | |

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	C	413	27.06.15		
3. ***"Richiesta di preventivo"*** (punto "I" della procedura)						
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)						
5. ***"Ordine di esecuzione dei lavori"*** (punto V della procedura)	SI	O	15714	14.08.15		
6. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna bus	SI	C	324	08.07.15		
7. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	SI	C	325	08.07.15		
8. ***"Verbale di collaudo"***, redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	~~NO~~	assente				
9. *"Verbale di verifica dei requisiti contrattuali"* (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)						
10. Altri documenti:						

Controllo eseguito da:	firma	Data 21.11.16	Note:

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	**Nr. fattura:** 875	**Data fattura:** 20.08.15	**Importo:** 660,81

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data 19.12.2016

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. 4723 del 23.06.2015

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 (2)
07	[illegible] 522	
	per pellicola DFT	

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

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario	DATA / ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE
ANNOTAZIONI E VARIAZIONI	NUMERO PROGRESSIVO (1)	FIRMA DEL CESSIONARIO

Bugalli 6512D3033 (e)

(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

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

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

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

N. 324 del 05/07/2015

a mezzo: ☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA
AMAT SrL
Via C. Battisti
74100 Taranto

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

CAUSALE DEL TRASPORTO
Reso c/to riparazione

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto ☒ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO
01	VS. AUTOBUS AZ 527	

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

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME
	02/07/2015 11,50	

Consegna o inizio trasporto a mezzo: cedente / cessionario

DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE
02/07/2015	16:00	Nicola Passarelli

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI	NUMERO PROGRESSIVO	FIRMA DEL CESSIONARIO

1607CD33

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

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

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

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

N. 325 del 08/07/2015

a mezzo: ☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA
AMAT srl
Via Appia km 628
Ginosa Taranto

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

MOTIVO DEL TRASPORTO: Materiale di Risulta Bus. 527

VS. ORD. N. DEL ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	Paraurti Anteriore	
02	Barre Fonia	
01	Cintura di sicurezza	
03	Lampada a led 24V 4+10 fanali ingombro	
	(aria condizionata)	
03	Raccordo alta pressione	
02	Monocotto condizionatore	
01	Supporto collega compressore	
01	Staffa cinghia tendicinghia	
01	Supporto tendicinghia	

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

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME
	08/07/2015 11:50	

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 08/07/2015 ORA 16:00 — FIRMA DEL CONDUCENTE

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

1607CD33

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

N/P

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

66.175
DC

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. 527 TARGATO _____

Ovvero
ALTRO: _____

DITTA: Piolini

LAVORO: Montaggio kit telecamere e inserimento in postazione delle visione

FATT. N. 875 data 20/08/15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

Lett. Incarico N. _____ data _____; N. _____ data _____

Ord. lavori N. 15714 data 17/08/15; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 413 data 22/06/15; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 324 data 08/02/15; N. _____ data _____

DDT rest. Ric. N. 324 data 08/02/15; N. _____ data _____

Verbale di collaudo

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

€ 660,81 oltre IVA € 145,38 Tot. € 806,19

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 30/01/16

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

IL CAPO UNITA'.....

Commessa 66.175		**Tipo :** 02 **ACCIDENTALE**	
Data apertura 27/06/2015 09:36	**Data chiusura**		**Stato Commessa:** FINE LAVORI
Veicolo 0527	**Targa** CX 196 XG	**Modello** Irisbus Italia 491EU 109 / 3 P	**Km** 798.415
Num. Carrozzeria:		**Cliente:** 1 AMAT	

IMPORTO FERMO VEICOLO :

Totale:

MATERIALI UTILIZZATI

Data reg	IdMov	Articolo e descrizione		Q.ta	P.U.	Imp. vendita	Imp. Interno
29/06/15	136.308	00001550	RIVESTIMENTO LAT 491	1,00 €	114,40 €	0,00 €	114,40
29/06/15	136.308	00002196	PARAURTI LAT POST DX CITYCLASS CGN GAS	1,00 €	115,20 €	0,00 €	115,20
					Totali		€ 229,60

SALDI COMMESSA

	Qta		Tot. Importo
Costo Lavorazioni Interne.....	0,00	€	0,00
Costo Lavorazioni Esterne.....		€	0,00
Costo Materiali Utilizzati.....		€	229,60
Costo Ciclo Passivo.....		€	0,00
COSTO TOTALE COMMESSA.....		€	**229,60**

OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)
Tel. Off. 099.9746843 - Uff. Revisioni 099.9721910 - Tel. / Fax 099.9722049
Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739
Sito Internet: www.officinepichierri.it Indirizzo email: commerciale@officinepichierri.it

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

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
877 del 20/08/2015	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento: FATTURA	N. Foglio: 1	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.: 00146330733 00146330733		74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT.15647/UT				
	DEL 14/08/2015				
	VS. C.I.G. ZC715B6EEF				
	VS. DDT 413				
	NS. DDT 324				
	REVISIONE PERIODICA SUL VS AUTOBUS				
	AZ 527 IVECO CITYCLASS C/SOSTI				
	5006221089 PARAURTI POSTERIORE DX	1			
	(FORNITO DALL'ENTE)				
	504006090 RIVESTIMENTO LATERALE SX	1			
	(FORNITO DALL'ENTE)				
	5006221130 PARAURTI ANTERIORE	1	414,49	35,0	269,42
	42551645 BATTENTE PORTA ROTO-TRA-	2	182,98	40,0	219,58
	SLANTE				
	99452621 DISTANZIALE PER RIVESTIME	12	4,74	40,0	34,13
	TI LATERALI				
	42562756 RIPARO PORTA	1	128,50	35,0	83,53
	504018176 CERNIERA	1	82,24	35,0	53,46
	504018179 CERNIERA	1	83,27	40,0	49,96
	500356073 CINTURA DI SICUREZZA	1	159,02	20,0	127,22
	DISABILI				
	98449391 FANALE TARGA	2	29,71	35,0	38,62
	326-4516 LAMPADA A NEON 24V	3	73,61	35,0	143,54
	98460036 FANALE DI DIREZIONE ANT.D	1	66,31	35,0	43,10
	99441302 FANALE INGOMBRO POST.DX	1	20,87	35,0	13,57
	99441288 FANALE INGOMBRO LATERALE	10	20,77	35,0	135,01

24 SET 2015

** SEGUE **

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile

Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
	Spese Varie/Bollo				Totale Documento €:
	Spese Incasso				

Prot. n. 47715 del 21 SET. 2015

Amm.re Delegato
Direttore Generale
Direttore Amministrativo
Direttore Tecnico
Acquisti / Contratti
Commerciale / Marketing
Esercizio / Sosta
Informatica / Statistica
Risorse Umane
Ufficio Ragioneria
Staff Qualità

Trasporto a cura del	Variazioni di Destinazione	Luogo di Destinazione
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		

Causale del Trasporto	Firma del Conducente

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)
Tel. Off. 099.9746843 - Uff. Revisioni 099.9721910 - Tel. / Fax 099.9722049
Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739
Sito Internet: www.officinepichierri.it Indirizzo email: commerciale@officinepichierri.it

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
877 del 20/08/2015	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento: FATTURA	N. Foglio: 2	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.: 00146330733 00146330733		74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	99486656 LAMPADA PORTA	5	77,10	35,0	250,58
	99459768 ELETTROPOMPA LAVACRISTALL	1	76,59	35,0	49,78
	MAG300 CASSETTA MEDICA PRIMO SOCCO	1	38,00		38,00
	SO COME DA ADEGUAMENTO				
	7977927 MARTELLETTO FRANGIVETRO	3	26,73	10,0	72,17
	99430053 CALZATOIA YELLOW	3	49,86	10,0	134,62
	ADESIVO LIMITE VELOCITA'	2	4,50		9,00
	42560763 PORTA-LAMPADA	4	23,64	35,0	61,46
	14152190 LAMPADA AD INCANDESCENZA	3	18,90	35,0	36,86
	24V				
	14148290 LAMPADA 24V 21W	12	1,83	35,0	14,27
	MATERIALE DI CONSUMO P/CARROZZERIA	1	215,00		215,00
	(PRODOTTI E VERNICI STANDOX				
	SPESE DI AGENZIA	1	10,00		10,00
	(PER REVISIONE PERIODICA)				
	RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72	1	66,79		66,79
	(PER REVISIONE PERIODICA)				
	PRECOLLAUDO	1	58,00		58,00
	LAVORO DI PREPARAZIONE CON				
	POSA E RIMOZIONE DA PONTE				
	MOBILE PER CONTROLLO INTE-				
	GRITA' ORGANI MECCANICI.				
	PRESENTAZIONE PRESSO MCTC DI				
	TARANTO PER REVISIONE PERIO-				
	DICA E SUCCESSIVA CONSEGNA				
	PRESSO STABILIMENTO AMAT				

** SEGUE **

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile

Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
	Spese Varie/Bollo				**Totale Documento €:**
	Spese Incasso				

Trasporto a cura del	Variazioni di Destinazione	Luogo di Destinazione
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		

Causale del Trasporto	**Firma del Conducente**

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

40 TH ANNIVERSARY

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
877 del 20/08/2015	1661	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
	TARANTO.				
	LAVORO DI RIPRISTINO PARTI DI CARROZZERIA RISULTATE DANNEGGIATE CON SOSTITUZIONE PARAURTI ANTERIORE, CANTONALE POSTERIORE + RIVESTIMENTI LATERALI NONCHE' RADDRIZZATATURA E RICOSTRUZIONE DEGLI STESSI RISULTATI DEFORMATI E ROTTI. SISTEMAZIONE ELEMENTI DI ANCORAGGIO, SERRAGGIO MANCORRENTI INTERNI E MODANATURE VARIE.	1	200,00		200,00
	(ORE LAVORATIVE)	19	20,00		380,00
	LAVORO DI RIFACIMENTO DECOSTRIPES SUPERIORE CARROZZERIA LATO DX + LATO SX CON RIMOZIONE FASCIA SCOLORITA, PULIZIA DELLE SUPERFICI CON SPIANATURA E VERNICIATURA A TINTA.				
	(ORE LAVORATIVE)	19	20,00		380,00
	LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONALITA' IMPIANTO ELETTRICO ILLUMINAZIONE INTERNA VANO PASSEGGERI-PORTE ED ESTERNA				

** SEGUE **

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile

Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
	Spese Varie/Bollo				**Totale Documento €:**
	Spese Incasso				

Trasporto a cura del	Variazioni di Destinazione	Luogo di Destinazione
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		

Causale del Trasporto	**Firma del Conducente**

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)
Tel. Off. 099.9746843 - Uff. Revisioni 099.9721910 - Tel. / Fax 099.9722049
Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739
Sito Internet: www.officinepichierri.it Indirizzo email: commerciale@officinepichierri.it

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
877 del 20/08/2015	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento: FATTURA	N. Foglio: 4	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.: 00146330733 00146330733		74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	CON SOSTITUZIONE FANALERIA DANNEGGIATA E COMPONENTI ELETTRICI NON FUNZIONANTI. (ORE LAVORATIVE)	8	20,00		160,00

N. RIC. ..... | N. IVA 2623
DATA DI REGISTR. 29 SET 2015

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile
come convenuto		3.347,67

Scadenze		Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
20/08/15	4.069,46		3.280,88	22	721,79	721,79
		Spese Varie/Bollo	66,79	315	Escluso Art	**Totale Documento €:** 4.069,46
		Spese Incasso				4.069,46

Trasporto a cura del	Variazioni di Destinazione	Luogo di Destinazione
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		

Causale del Trasporto	**Firma del Conducente**

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

40th ANNIVERSARY

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
877 del 20/08/2015	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento: FATTURA	N. Foglio: 1	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.: 00146330733 00146330733		74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT.15647/UT				
	DEL 14/08/2015				
	VS. C.I.G. ZC715B6EEF				
	VS. DDT 413				
	NS. DDT 324				
	REVISIONE PERIODICA SUL VS AUTOBUS				
	AZ 527 IVECO CITYCLASS C/SOSTI				
	5006221089 PARAURTI POSTERIORE DX (FORNITO DALL'ENTE)	1			
	504006090 RIVESTIMENTO LATERALE SX (FORNITO DALL'ENTE)	1			
	5006221130 PARAURTI ANTERIORE	1	414,49	35,0	269,42 R
	42551645 BATTENTE PORTA ROTO-TRASLANTE	2	182,98	40,0	219,58 R
	99452621 DISTANZIALE PER RIVESTIMENTI LATERALI	12	4,74	40,0	34,13
	42562756 RIPARO PORTA	1	128,50	35,0	83,53
	504018176 CERNIERA	1	82,24	35,0	53,46
	504018179 CERNIERA	1	83,27	40,0	49,96
	500356073 CINTURA DI SICUREZZA DISABILI	1	159,02	20,0	127,22 R
	98449391 FANALE TARGA	2	29,71	35,0	38,62
	326-4516 LAMPADA A NEON 24V	3	73,61	35,0	143,54 R
	98460036 FANALE DI DIREZIONE ANT.D	1	66,31	35,0	43,10
	99441302 FANALE INGOMBRO POST.DX	1	20,87	35,0	13,57
	99441288 FANALE INGOMBRO LATERALE	10	20,77	35,0	135,01

527

24 SET 2015

** SEGUE **

Banca di appoggio

Totale Imponibile

Imponibile Al. Imposta

Totale Imposta

Totale Documento €:

Prot. n. 17715 del 21 SET. 2015

Amm.re Delegato
Direttore Generale
Direttore Amministrativo
Direttore Tecnico
Acquisti / Generali
Commerciale / Marketing
Contabilità Bilancio
Esercizio / Spese
Informatica / Statistica
Risorse Umane
Ufficio Ragioneria
Staff Qualità

VERBALE DI COLLAUDO N. 11771
ANTICIPATO N. 15647

VERBALE PRESENTE MA ERRATO

Luogo di Destinazione

Firma del Conducente

N. Colli

Firma del Destinatario

data ora

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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:

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.

40 Th Anniversary

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
877 del 20/08/2015	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento: FATTURA	N. Foglio: 2	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.: 00146330733 00146330733		74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	99486656 LAMPADA PORTA	5	77,10	35,0	250,58
	99459768 ELETTROPOMPA LAVACRISTALL	1	76,59	35,0	49,78
	MAG300 CASSETTA MEDICA PRIMO SOCCO	1	38,00		38,00
	SO COME DA ADEGUAMENTO				
	7977927 MARTELLETTO FRANGIVETRO	3	26,73	10,0	72,17
	99430053 CALZATOIA YELLOW	3	49,86	10,0	134,62
	ADESIVO LIMITE VELOCITA'	2	4,50		9,00
	42560763 PORTA-LAMPADA	4	23,64	35,0	61,46
	14152190 LAMPADA AD INCANDESCENZA	3	18,90	35,0	36,86
	24V				
	14148290 LAMPADA 24V 21W	12	1,83	35,0	14,27
	MATERIALE DI CONSUMO P/CARROZZERIA	1	215,00		215,00
	(PRODOTTI E VERNICI STANDOX				
	SPESE DI AGENZIA	1	10,00		10,00
	(PER REVISIONE PERIODICA)				
	RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72	1	66,79		66,79
	(PER REVISIONE PERIODICA)				
	PRECOLLAUDO	1	58,00		58,00
	LAVORO DI PREPARAZIONE CON				
	POSA E RIMOZIONE DA PONTE				
	MOBILE PER CONTROLLO INTE-				
	GRITA' ORGANI MECCANICI.				
	PRESENTAZIONE PRESSO MCTC DI				
	TARANTO PER REVISIONE PERIO-				
	DICA E SUCCESSIVA CONSEGNA				
	PRESSO STABILIMENTO AMAT				

** SEGUE **

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile
Scadenze	Totale Merce	Imponibile / Al. / Imposta
	Spese Varie/Bollo	Totale Imposta
	Spese Incasso	**Totale Documento €:**

Trasporto a cura del	Variazioni di Destinazione	Luogo di Destinazione
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		

Causale del Trasporto	**Firma del Conducente**

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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:

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

40 Th ANNIVERSARY

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
877 del 20/08/2015	1661	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
	TARANTO.				
	LAVORO DI RIPRISTINO PARTI DI CARROZZERIA RISULTATE DANNEGGIATE CON SOSTITUZIONE PARAURTI ANTERIORE, CANTONALE POSTERIORE + RIVESTIMENTI LATERALI NONCHE' RADDRIZZATATURA E RICOSTRUZIONE DEGLI STESSI RISULTATI DEFORMATI E ROTTI. SISTEMAZIONE ELEMENTI DI ANCORAGGIO, SERRAGGIO MANCORRENTI INTERNI E MODANATURE VARIE.	1	200,00		200,00
	(ORE LAVORATIVE)	19	20,00		380,00
	LAVORO DI RIFACIMENTO DECOSTRIPES SUPERIORE CARROZZERIA LATO DX + LATO SX CON RIMOZIONE FASCIA SCOLORITA, PULIZIA DELLE SUPERFICI CON SPIANATURA E VERNICIATURA A TINTA.				
	(ORE LAVORATIVE)	19	20,00		380,00
	LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONALITA' IMPIANTO ELETTRICO ILLUMINAZIONE INTERNA VANO PASSEGGERI-PORTE ED ESTERNA				

** SEGUE **

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile
Scadenze	Totale Merce	Imponibile / Al. / Imposta
	Spese Varie/Bollo	Totale Imposta
	Spese Incasso	**Totale Documento €:**

Trasporto a cura del	Variazioni di Destinazione	Luogo di Destinazione
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		

Causale del Trasporto	**Firma del Conducente**

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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:

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

40 Th Anniversary

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N. 877 del 20/08/2015	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FATTURA	N. Foglio 4	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733		74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	CON SOSTITUZIONE FANALERIA DANNEGGIATA E COMPONENTI ELETTRICI NON FUNZIONANTI. (ORE LAVORATIVE)	8	20,00		160,00

N. RIC. ..... N. IVA 2623
DATA DI REGISTR. 29 SET 2015

Condizioni di Pagamento: come convenuto		Banca di appoggio			Totale Imponibile: 3.347,67
Scadenze: 20/08/15 4.069,46	Totale Merce	Imponibile: 3.280,88	Al. 22	Imposta: 721,79	Totale Imposta: 721,79
	Spese Varie/Bollo	66,79	315	Escluso Art	Totale Documento €: 4.069,46
	Spese Incasso				4.069,46

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

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 30 SET. 2015	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 28-02-2017	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. N 18 del 2015

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 20/10/15

DATA 30/01/16	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE: Liquidazione n° 66775

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

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

(BUS 527 MANUTENZIONE IMPIANTO A/C + Collaudo S.F.T.)

Il giorno 08-07-15, alle ore 14,50, presso la sede AMAT/della ditta, 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. 12771/UT 06.07.2015.

Sono presenti:

- per AMAT: V. Focara, in possesso del profilo professionale di "CAPO TECNICO" – par. 205 (min. 230).
- Per la ditta: il Sig. A. PICHIERRI

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:
Lavori eseguiti come da ordine di lavoro

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ **POSITIVO** ☐ **NEGATIVO**

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA
Il Rappresentante dell'AMAT
Tel. 099.7356 1 - Fax 099.7794247
Partita Iva 00 ... 33

OFFICINE PICHIERRI
Riparazioni Veicoli Industriali
Contrada Commenda, 273 - 74023 GAVA (TA)
Tel. 099.9746843 - Fax 099.9722049
Cod. Fisc. PCHLRL61B20L738
Il Rappresentante della ditta

Mod. 4/2015 - AT	"Verbale di collaudo"	Data: 25/3/2015	Rev. 0

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

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

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

N. 325 del 08/07/2015

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA
AMAT srl
Via Appia Km 628
Zona Industriale

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

CAUSALE DEL TRASPORTO: Materiale di Risulta Bus. 567
VS. ORD. N. DEL
☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	Paraurti anteriore	
02	Barre fonia	
01	cintura di sicurezza	
03	Lampada a led 4x10 fanali ingombro (aria condizionata)	
03	Raccordi alta pressione	
02	Manicotto condizionatore	
01	Supporto collega. compressore	
01	Staffa cinghia tendicinghia	
01	Supporto tendicinghia	

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

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME
	08/07/2015 14:50	

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 08/07/2015 ORA 14:50 — FIRMA DEL CONDUCENTE

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

1607CD33

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

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).

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

CEDENTE: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA
74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 657
Tel. 099.7.3561 - 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. 21/13 del 27.06.2015
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 (1)
01	Cuscinetto 43-512 per pellicola OTT	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario | DATA | ORA | FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI | NUMERO PROGRESSIVO (2) | 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.

Bufetti 6512D3033 (a) 2

e	
Esito verifica ricambi sostituiti	
SI	NO
X	
X	
X	
X	
X	
X	

GATIVO

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

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

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

N. 325 del 08/07/2015

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA
AMAT srl
Via Dalla Chiesa 28
Ginosa Taranto

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

CAUSALE DEL TRASPORTO: Materiale di risulta Bus. 567
VS. ORD. N. DEL
☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (2)
01	Paraurti anteriore	
02	Barre fonia	
01	cintura di sicurezza	
03	Lampada a led 24V +10 fanali ingombro	
	(aria condizionata)	
03	Raccordi alta pressione	
02	Manicotto condizionatore	
01	Supporto collega. compressore	
01	Staffa cinghia tendicinghia	
01	Supporto tendicinghia	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
Avaria	5 Fusti			

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME
	08/07/2015 11:30	

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 08/07/2015 ORA 16:00 — FIRMA DEL CONDUCENTE

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

1607CD33

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

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

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. 413 del 27.06.2015

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA
CIMR DIPNIEPA
Pat VA

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

CAUSALE DEL TRASPORTO
Per Preventivo

VS. ORD. N. DEL ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO *
07	Autobus AZ 522	
	per collaudo DTT	

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 27/06/2015 ORA 7,00	FIRMA DEL CONDUCENTE
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI	NUMERO PROGRESSIVO *	FIRMA DEL CESSIONARIO

Grafoli 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

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

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

N. 324 del 08/07/2015

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA
AMAT SpA
Via C. Battisti
74100 Taranto

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

CAUSALE DEL TRASPORTO
Reso c/ro riparazione

VS. ORD. N. DEL
☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	VS. AUTOBUS AZ 527	

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

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario	DATA 08/07/2015 ORA 14,50	FIRMA DEL CONDUCENTE

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

1607CD33

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

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).

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	~~[illegible]~~ RACCORDO	3	107,73	X	
2	~~[illegible]~~ MANICOTTO COND.	2	116,35	X	
3	SUPPORTO COLLEGAMENTO COMPRESS.	1	251,14	X	
4	CINGHIE TRAPEZOIDALI COND.	1	150,50	X	
5	SUPP. TENDICINGHIA	1	384,06	X	
6	TUBO CONDIZIONATORE	4	115,14	X	
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

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

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA
Il Rappresentante dell'AMAT
Tel. 099.[illegible] Fax [illegible]
Partita Iva 00146330/[illegible]

OFFICINE RICHIERRI Srl
Riparazioni Veicoli Industriali
Contrada Commenda 2/3 - 74020 SAVA (TA)
Tel. 099.9746843 - Fax 099.9726041
Cod. Fisc. e P. IVA 02151920789

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

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 527

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE
Protocollo e data

COMMESSA Nr.

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	O	415	27.06.15		
3. ***"Richiesta di preventivo"*** (punto "I" della procedura)						
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	NO.					
5. ***"Ordine di esecuzione dei lavori"*** (punto V della procedura)	Si	O	15647	14.08.15		
6. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna bus	Si	O	324	08.07.15		
7. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	Si	O	325	08.07.15		
8. ***"Verbale di collaudo"***, redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	NO.					
9. *"Verbale di verifica dei requisiti contrattuali"* (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)						
10. Altri documenti:						

Controllo eseguito da:	firma	Data 21-11-16	Note:

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	**Nr. fattura:** 877	**Data fattura:** 20-08-15	**Importo:** 3.367,67

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data 12.12.2016.

Prot. 15647/UT

Taranto lì 14.08.2015

Lavoro n. 224/P 2015

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

OGGETTO: bus n. 527 - Ordine di esecuzione dei lavori aggiuntivi di PRECOLLAUDO E COLLAUDO PRESSO DTT.
CIG ZC715B6EEF

Visto che:

a. con nota AMAT prot. 12452/UT del 01.07.2015 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 413 del 27.06.2015 per lavori di PRECOLLAUDO E COLLAUDO C/O DTT;
b. detto preventivo, pervenuto in data 29.06.2015, assunto al prot. 15534 del 13.08.2015, indica il costo dell'intervento in € 3.499,43 + IVA, di cui € 1180,00 per manodopera, € 134,79 per spese di agenzia ed € 2.184,64 per i ricambi occorrenti.

Tanto premesso e tenuto conto dello sconto del 35%, aplicato sui ricambi preventivati al 30%, nonché della valutazione del costo della manodopera (€ 1.120,00 anziché € 1.180,00), con la presente si emette **l'ordine di esecuzione dei lavori** alle seguenti condizioni:

1. **costo dell'intervento;** € 3.347,67 + IVA, di cui € 1.120,00 per manodopera, € 134,79 per spese di agenzia ed € 2.092,88 per i ricambi occorrenti;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 03 giorni decorrenti dalla data di ricevimento dei ricambi;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **redazione e sottoscrizione del "*Verbale di collaudo*"**: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna dei veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la** mancata sottoscrizione **del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matichecchia

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

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

(BUS 527 MANUTENZIONE IMPIANTO A/C + Collaudo D.T.T.)

Il giorno 08-07-15, alle ore 14,50, presso la sede AMAT/della ditta, 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. 12771/UT 06.07.2015.

Sono presenti:

- per AMAT: V. ROCURA, in possesso del profilo professionale di "CAPO TECNICO" – par. 205 (min. 230).
- Per la ditta: il Sig. A. PICHIERRI

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:
Lettura dei lavori come da ordine di lavoro

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ **POSITIVO** ☐ **NEGATIVO**

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA
Il Rappresentante dell'AMAT
Tel. 099.7356 1 - Fax 099.7794247
Partita Iva 06 31 33

OFFICINE PICHIERRI
Riparazioni Veicoli Industriali
Contrada Commenda 273 / 74023 GAVA (TA)
Tel. 099.9740843 - Fax 099.9722049
Cod. Fisc. PCHLRA 61L16 D761Q
Il Rappresentante della ditta

Mod. 4/2015 - AT	"Verbale di collaudo"	Data: 25/3/2015	Rev. 0

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	~~[illegible]~~ RACCORDO	3	107,73	X	
2	~~[illegible]~~ MANICOTTO COND.	2	116,35	X	
3	SUPPORTO COLLEGAMENTO COMPRESS.	1	251,14	X	
4	CINGHIE TRAPEZOIDALI COND.	1	150,50	X	
5	SUPP. TENDICINGHIA	1	384,06	X	
6	TUBO CONDIZIONATORE	4	45,14	X	
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

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

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA
Il Rappresentante dell'AMAT
Tel. 099.[illegible] Fax [illegible]
Partita IVA 01146330733

OFFICINE PICHIERRI Srl
Riparazioni Veicoli Industriali
Contrada Cemmanda [illegible] MARINA SAVA (TA)
Tel. 099.9746843 - Fax [illegible]
Cod. Fisc. e P. IVA 02151920739
Il Rappresentante della Ditta

N. 1 P

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

661251
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. 527 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: Pichini

LAVORO: Piccolanolo e collaudo e/o D.T.T.

FATT. N. 877 data 20/08/15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

Lett. Incarico N. _____ data _____; N. _____ data _____

Ord. lavori N. 15647 data 14/08/15 N. _____ data _____

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

DDT andata N. 418 data 07/06/15; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 324 data 08/07/15; N. _____ data _____

DDT rest. Ric. N. 325 data 08/07/15; N. _____ data _____

Tabole di collaudo

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

€ 3347,67 oltre IVA € 721,79 Tot. € 4069,46

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 29/07/15

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

IL CAPO UNITA'.....

Commessa 66.175		Tipo : 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 27/06/2015 09:36	Data chiusura		Stato Commessa: FINE LAVORI
Veicolo 0527	Targa CX 196 XG	Modello Irisbus Italia 491EU 109 / 3 P	Km 798.415
Num. Carrozzeria:		Cliente: 1 AMAT	

IMPORTO FERMO VEICOLO :

Totale:

MATERIALI UTILIZZATI

Data reg	IdMov	Articolo e descrizione		Q.ta	P.U.	Imp. vendita	Imp. Interno
29/06/15	136.308	00001550	RIVESTIMENTO LAT 491	1,00 €	114,40 €	0,00 €	114,40
29/06/15	136.308	00002196	PARAURTI LAT POST DX CITYCLASS CGN GAS	1,00 €	115,20 €	0,00 €	115,20
					Totali	€	229,60

SALDI COMMESSA

	Qta		Tot. Importo
Costo Lavorazioni Interne.....	0,00	€	0,00
Costo Lavorazioni Esterne.....		€	0,00
Costo Materiali Utilizzati.....		€	229,60
Costo Ciclo Passivo.....		€	0,00
COSTO TOTALE COMMESSA.....		€	229,60

Prot. 12771/UT

Taranto lì 06.07.2015

Lavoro n. 147/P 2015

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

OGGETTO: bus n. 527 - Ordine di esecuzione dei lavori aggiuntivi di MANUTENZIONE IMPIANTO DI A.C..
CIG Z9D1568861

Visto che:

a. con nota AMAT prot. 12452/UT del 01.07.2015 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 413 del 27.06.2015 per lavori di PRECOLLAUDO E COLLAUDO C/O DTT;
b. in occasione è stato richiesto preventivo per "MANUTENZIONE IMPIANTO DI A.C.":
c. detto preventivo, pervenuto in data 01.07.2015, assunto al prot. 12544 del 02.07.2015, indica il costo dell'intervento in € 1.825,47 + IVA, di cui € 550,00 per manodopera ed € 1.275,47 per i ricambi occorrenti.

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

1. **costo dell'intervento;** € 1.825,47 + IVA, di cui € 550,00 per manodopera ed € 1.275,47 per i ricambi occorrenti;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 03 giorni decorrenti dalla data di ricevimento dei ricambi;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **redazione e sottoscrizione del "*Verbale di collaudo*":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna dei veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la** mancata sottoscrizione **del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matichecchia

OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)
Tel. Off. 099.9746843 - Uff. Revisioni 099.9721910 - Tel. / Fax 099.9722049
Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739
Sito Internet: www.officinepichierri.it Indirizzo email: commerciale@officinepichierri.it

Membro della Federazione CGQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
963 del 10/09/2015	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento: FATTURA	N. Foglio: 1	VIA C.BATTISTI 657 06 SET. 2015
Part. Iva/Cod. Fisc.: 00146330733 00146330733		74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS.PROT.15716/UT DEL 17/08/2015 C.I.G. Z2C15BEBE5 VS.DDT 433 NS.DDT 431 LAVORI SUL VS AUTOBUS HEULIEZ TELAIO 418 BUS 650 CON: SPIANATURA VERNICE ESISTENTE NONCHE' SUCCESSIVA VERNI- CIATURA TOTALE DEL BUS BICOLOR COME DA VOSTRA RICHIESTA VERBALE.				
	(ORE LAVORATIVE)	112	20,00		2.240,00
	MATERIALE DI CONSUMO PER CARROZZERIA PRODOTTI E VERNICI STANDOX	1	760,00		760,00

00 2002 00079

Protocollo 18515 del 05 OTT. 2015

Amministratore Delegato
Direttore Generale
Direttore Amministrativo
Direttore Tecnico
Appalti / Contratti
Commerciale / Marketing
Contabilità Bilancio
Esercizio / Sosta
Informatica / Statistica
Manutenzione / Tecnica
Risorse Umane
Rapporti con Ministeri
Ufficio Ragioneria

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile
come convenuto		3.000,00

Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
10/09/15 3.660,00		3.000,00	22	660,00	660,00
	Spese Varie/Bollo				**Totale Documento €:** 3.660,00
	Spese Incasso				3.660,00

N. RIC. ..... N. IVA 2785
DATA DI REGISTR. 8 OTT 2015

Trasporto a cura del	Variazioni di Destinazione	Luogo di Destinazione
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		

Causale del Trasporto	**Firma del Conducente**

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)
Tel. Off. 099.9746843 - Uff. Revisioni 099.9721910 - Tel. / Fax 099.9722049
Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739
Sito Internet: www.officinepichierri.it Indirizzo email: commerciale@officinepichierri.it

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
963 del 10/09/2015	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento: FATTURA	N. Foglio: 1	VIA C.BATTISTI 657 0 6 SET. 2015 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc.: 00146330733 00146330733		

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS.PROT.15716/UT DEL 17/08/2015 C.I.G. Z2C15BEBE5 VS.DDT 433 NS.DDT 431 LAVORI SUL VS AUTOBUS HEULIEZ TELAIO 418 BUS 650 CON: SPIANATURA VERNICE ESISTENTE NONCHE' SUCCESSIVA VERNI- CIATURA TOTALE DEL BUS BICOLOR COME DA VOSTRA RICHIESTA VERBALE.				
	(ORE LAVORATIVE)	112	20,00		2.240,00
	MATERIALE DI CONSUMO PER CARROZZERIA PRODOTTI E VERNICI STANDOX	1	760,00		760,00

00 2002 00079

Protocollo 18575 del 05 OTT. 2015

Amministratore Delegato
Direttore Generale
Direttore Amministrativo
Direttore Tecnico
Appalti / Contratti
Commerciale / Marketing
Contabilità Bilancio
Esercizio / Sosta
Informatica / Statistica
Manutenzione / Tecnica
Risorse Umane
Ufficio Ragioneria
Segr. Amministr.

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile
come convenuto		3.000,00

Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
10/09/15 3.660,00		3.000,00	22	660,00	660,00
	Spese Varie/Bollo				Totale Documento €:
		N. RIC.	N. IVA 2785		3.660,00
	Spese Incasso	DATA DI REGISTR. 8 OTT 2015			3.660,00

Trasporto a cura del	Variazioni di Destinazione	Luogo di Destinazione
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		

Causale del Trasporto	Firma del Conducente

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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 08 OTT. 2015	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 28-12-2017	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 scaduto

DATA 19.12.2016	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA 19.12.2016	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Prot. 15716 /UT Taranto lì 17.08.2015

Lavoro n. 233/P 2015

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

OGGETTO: bus n. 650 (telaio 418) - Ordine di esecuzione dei lavori di VERNICIATURA TOTALE DEL VEICOLO CON I COLORI AZIENDALI.
CIG Z2C15BE8E5

Visto che:

a. con D.D.T. n. 433 del 08.07.2015 Vi è stato inviato il bus in oggetto, proveniente dalla ditta OMA per conto della Basco, al fine della **PREPARAZIONE AL COLLAUDO E RAIMMETRICOLAZIONE;**
b. successivamente vi è stato richiesto preventivo per la **VERNICIATURA TOTALE DEL VEICOLO;**
c. detto preventivo, pervenuto in data 17.07.2015, assunto al prot. 15829 del 19.08.2015, indica il costo dell'intervento in € 3.000,00 + IVA, di cui € 2.240,00 per manodopera ed € 760,00 per i materiali di consumo.

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

d. **costo dell'intervento;** € 3.000,00 + IVA, di cui € 2.240,00 per manodopera ed € 760,00 per i materiali di consumo.

1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 06 giorni decorrenti 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 dei veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la** mancata sottoscrizione **del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matichecchia

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

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

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

N. 431 del 10/09/15

a mezzo: ☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

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

CAUSALE DEL TRASPORTO: Reso e/o Riparazione

VS. ORD. N. DEL ☐ In conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (2)
01	V.S. AUTOBUS AZ 650	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 10/09/2015 — ORA 16:30 — FIRMA DEL CONDUCENTE

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

1607CD33

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

1

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

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

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

N. 132 del 10/09/2015

a mezzo: ☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

AMISCO
Via C. Battisti
Zhieo Taranto

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

LIDM

CAUSALE DEL TRASPORTO: Materiali di Risulta BVS 650

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (2)
01	Bottiglia Filtro Aria	
01	Filtro Essiccatore	
02	Amortizzatori Post	
01	Membrana Sospensione	
02	Kit Pastiglie Freno	
02	Kit Indicatori Usura Freno	
01	Tubo Flessibile	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
Avuto	5 Fusi			

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo: cedente / cessionario — DATA 10/09/2015 — ORA 16:30 — FIRMA DEL CONDUCENTE

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

1607CD33

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

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. 650 TARGATO _____

Ovvero
ALTRO: _____

DITTA: Pichierri

LAVORO: Verniciatura totale del Vaicolo

FATT. N. 963 data 10/09/15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

Lett. Incarico N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

Ord. lavori N. 15716 data 12/08/15; N. _____ data _____

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

DDT andata N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 431 data 10/09/15 ; N. _____ data _____

DDT rest. Ric. N. 438 data 10/09/15; 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:

€ 3000,00 *oltre IVA* € 660,00 *Tot.* € 3660,00
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 30/01/16

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

IL CAPO UNITA'.....

RAPPORTO VERIFICA TRASMISSIONE

ORA : 20/08/2015 07:28
NOME : AMAT TARANTO
FAX : 0997356273
TEL : 0997356273
SER.# : 000M9N252520

DATA,ORA	20/08 07:27
FAX N./NOME	00999722049
DURATA	00:00:31
PAGINE	01
RISULT	OK
MODO	STANDARD ECM

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

Prot. 15716 /UT

Taranto lì 17.08.2015

Lavoro n. 233/P 2015

Spett.le
OFFICINE PICHIERRI
S.S. 7 ter, km 16
74028 SAVA – (TA)
Fax n. 099 972204

OGGETTO: bus n. 650 (telaio 418) - Ordine di esecuzione dei lavori di VERNICIATURA TOTALE DEL VEICOLO CON I COLORI AZIENDALI.
CIG Z2C15BE8E5

Visto che:

a. con D.D.T. n. 433 del 08.07.2015 Vi è stato inviato il bus in oggetto, proveniente dalla ditta OMA per conto della Basco, al fine della **PREPARAZIONE AL COLLAUDO E RAIMMETRICOLAZIONE;**
b. successivamente vi è stato richiesto preventivo per la **VERNICIATURA TOTALE DEL VEICOLO;**
c. detto preventivo, pervenuto in data 17.07.2015, assunto al prot. 15829 del 19.08.2015, indica il costo dell'intervento in € 3.000,00 + IVA, di cui € 2.240,00 per manodopera ed € 760,00 per i materiali di consumo.

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

d. **costo dell'intervento;** € 3.000,00 + IVA, di cui € 2.240,00 per manodopera ed € 760,00 per i materiali di consumo.

1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 06 giorni decorrenti 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;

OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)
Tel. Off. 099.9746843 - Uff. Revisioni 099.9721910 - Tel. / Fax 099.9722049
Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739
Sito Internet: www.officinepichierri.it Indirizzo email: commerciale@officinepichierri.it

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
516 del 17/07/2015	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento: PREVENTIVO	N. Foglio: 1	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.: 00146330733 00146330733		74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
BUS 650	LAVORI SUL VS AUTOBUS HEULIEZ			,0	
	TELAIO:.....L000418 CON:				
	LAVORO DI PREPARAZIONE CON			,0	
	SPIANATURA VERNICE ESISTENTE				
	NONCHE' SUCCESSIVA VERNICIATU-			,0	
	TA TOTALE DEL BUS BICOLORE				
	COME DA VOSTRA RICHIESTA VER-			,0	
	BALE.				
	(ORE LAVORATIVE)	112	20,00	,0	2.240,00
	MATERIALE DI CONSUMO PER			,0	
	CARROZZERIA PRODOTTI E				
	VERNICI STANDX.			,0	
		1	760,00	,0	760,00

AMAT Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 15829
del 19 AGO. 2015
AD Amministr. Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
DGP Personale / Contratti
DCM Commerciale / Marketing
DCF Contabilità Bilancio
DES Esercizio / Sosta
DIS Informatica / Statistica
DMT Manutenzione / Tecnica
DRU Risorse Umane
DAG Affari Gen. FF.RR. SINISTRI
RAG Ufficio Ragioneria
STO Staff Ufficio

PIB: 22e15B0E8E5

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile
come convenuto		3.000,00

Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
17/07/15 3.660,00		3.000,00	22	660,00	660,00
	Spese Varie/Bollo				**Totale Documento €:** 3.660,00
	Spese Incasso				3.660,00

Trasporto a cura del	Variazioni di Destinazione	Luogo di Destinazione
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		

Causale del Trasporto	Firma del Conducente
RIPARAZIONE	

Aspetto esteriore dei beni	Inizio Trasporto	N. Colli	Firma del Destinatario
	data ora	113,00	

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 650

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE Protocollo e data | COMMESSA Nr.

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						
3. ***"Richiesta di preventivo"*** (punto "I" della procedura)						
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	SI	C	15829	19.08.15		
5. ***"Ordine di esecuzione dei lavori"*** (punto V della procedura)	SI	O	15716	17.08.15		
6. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna bus	SI	C	431	10.09.15		
7. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	SI	C	432	10.09.15		
8. ***"Verbale di collaudo"***, redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	NO	→	GIUSTIFICATIVO			
9. *"Verbale di verifica dei requisiti contrattuali"* (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)						
10. Altri documenti:						

Controllo eseguito da:	firma	Data	Note: VERBALE COLLAUDO NON PRESENTE AUTORIZZ. DIRETTORE 21.12.16
		28.12.16	

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	**Nr. fattura:** 963	**Data fattura:** 10.09.16	**Importo:** 3.000

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		19/12/2016

Taranto, li 19.12.2016

Al

Coord. Uff. Ragioneria f.f.
Sig. Ettore Angiulli
Pc. Direttore Generale

OGGETTO: TRASMISSIONE COPIE GIALLE BUS 650

Si ritrasmettono le seguenti copie gialle firmate

FORNITORE	FATTURA	DATA	IMPORTO	CODICE	DESCRIZIONE
PICHIERRI	963	10/9/15	3000		verniciatura

Per la commessa relativa alla fattura 963 non è prevista la restituzione dei ricambi in quanto trattasi di verniciatura del bus.
Ne consegue che "il verbale di collaudo" perde di significato stante la mancanza dei ricambi da sostituire e la evidenza della verniciatura effettuata.
E' presente il rapporto di verifica

Parere favorevole alla liquidazione della fattura

IL CAPO UNITA' TECNICA
(Ing. DOMENICO PELLICORO)

ATTENZIONE:

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

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

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

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

N. 1133 del 08/07/2015

a mezzo: ☒ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DITTA PICMEFRI
JSUD (LD)

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
1	AVVISI PECCIO 1000,18	

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

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME
OMA SECURE		
MODUGNO (BA)		
Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario	DATA 08/07/15 ORA 11:30	FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI | NUMERO PROGRESSIVO * | FIRMA DEL CESSIONARIO

Bugelli 651203033 (a)

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

3

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

40 Th ANNIVERSARY

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
965 del 10/09/2015	1661	A.M.A.T. SPA VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Tipo Documento: FATTURA	N. Foglio: 1	
Part. Iva/Cod. Fisc.: 00146330733 00146330733		

0 6 SET. 2015

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS.PROT.15717/UT DEL 17/08/2015 VS. C.I.G. Z2C15BEBE5 VS. DDT 433 NS. DDT 431 LAVORI SUL VS AUTOBUS HEULIEZ SIGLIA N.650 TELAIO 418 C/MONT		00 2002.00079		
	KIT-TELECAMERE INTERNE (FORNITE DALL'ENTE)	1			
42543622	FASCIO CAVI ELETTRICI	1	108,97	30,0	76,28
97103563	CONNESIONE	4	19,20	19,0	62,21
97109412	RESISTENZA	2	33,00	19,0	53,46
99474025	RELAIS	2	16,76	19,0	27,15
504205481	RELAIS	1	64,76	19,0	52,46
4853343	PRESA DI CORRENTE	4	15,20	19,0	49,25
	LAVORO DI MONTAGGIO IMPIANTO DI TELECAMERE INTERNE, PRE- PARAZIONE COLLEGAMENTI FASCIO CAVI CABLATI DI ALIMENTAZIONE E COMUNICAZIONE MONITOR.				
	(ORE LAVORATIVE)	17	20,00		340,00

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 18576
del 05 OTT. 2015

Amm.re Delegato
Direttore Generale
Direttore Amministrativo
Totale Mercato
Appalti / Contratti
Commerciale / Marketing
Contabilità Bilancio
Spese Varie / Bollo
Informatica / Statistica
Manutenzione / Tecnica
Risorse Umane
Spese Incasso
Ufficio Ragioneria
Staff Qualità

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio				Totale Imponibile
come convenuto					660,81
Scadenze: 10/09/15 806,19	Imponibile: 660,81	Al.: 22	Imposta: 145,38		Totale Imposta: 145,38
	N. RIC.	N. IVA 2784	DATA DI REGISTR. 8 OTT 2015		Totale Documento €: 806,19
					806,19

Trasporto a cura del	Variazioni di Destinazione	Luogo di Destinazione
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		

Causale del Trasporto	Firma del Conducente

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

[illegible] 01 [illegible] 2016 [illegible] A.T.A. S.R.A

FATTURA 1 VIA G. PETTISTI 95/
TALCO TARANTO

[illegible]

V8.FPCI.15717/CT
DEL 17/08/2016
V1. C.I.G. [illegible]DRUGS
V8. DGT 158
V8. EPV 431
LAVORI EVE VS AUTOBUS NUOLIZE
CUH. 3 VCPO1 REGIO 41E CONNT
[illegible] TK 2 FARNE INTERNE 3
[illegible] ALL'UNITL
MEDICO RASTIO CAV. [illegible] 1 [illegible] 36,26
[illegible] COMMERCIALE 4 10,20 10,0 52,21
[illegible] RESISTENZA 2 20,00 10,0 50,40
[illegible] 2 16,76 10,0 [illegible]
[illegible] 1 64,76 10,0 52,42
[illegible] 4 10,50 10,0 40,26
ORE LAVORATIVE) 17 20,00 340,00
E COMUNICAZIONE MONITOR.
LAVI VARIATI DI ALIMENTAZIONE
PARAZIONE COLLEGAMENTI PACCO
DI TELECAMERA INTERNE, PRE-
LAVORO DI MONTAGGIO IMPIANTO
[illegible]

[illegible]

[illegible] 16,000

[illegible] 8,16 [illegible] 00 19,000 [illegible] 146,38

[illegible] 146,38

[illegible] 20,10

[illegible] 20,10

OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)
Tel. Off. 099.9746843 - Uff. Revisioni 099.9721910 - Tel. / Fax 099.9722049
Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739
Sito Internet: www.officinepichierri.it Indirizzo email: commerciale@officinepichierri.it

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
965 del 10/09/2015	1661	A.M.A.T. SPA 06 SET. 2015
Tipo Documento: FATTURA	N. Foglio: 1	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.: 00146330733 00146330733		74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS.PROT.15717/UT				
	DEL 17/08/2015				
	VS. C.I.G. Z2C15BE8E5				
	VS. DDT 433				
	NS. DDT 431				
	LAVORI SUL VS AUTOBUS HEULIEZ				
	SIGLIA N.650 TELAIO 418 C/MONT				
	KIT-TELECAMERE INTERNE	1			
	(FORNITE DALL'ENTE)				
42543622	FASCIO CAVI ELETTRICI	1	108,97	30,0	76,28
97103563	CONNESIONE	4	19,20	19,0	62,21
97109412	RESISTENZA	2	33,00	19,0	53,46
99474025	RELAIS	2	16,76	19,0	27,15
504205481	RELAIS	1	64,76	19,0	52,46
4853343	PRESA DI CORRENTE	4	15,20	19,0	49,25
	LAVORO DI MONTAGGIO IMPIANTO				
	DI TELECAMERE INTERNE, PRE-				
	PARAZIONE COLLEGAMENTI FASCIO				
	CAVI CABLATI DI ALIMENTAZIONE				
	E COMUNICAZIONE MONITOR.				
	(ORE LAVORATIVE)	17	20,00		340,00

00 2002.00079

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 18576
del 05 OTT. 2015
Amm.re Delegato
Direttore Generale
Direttore Amministrativo
Direttore Tecnico
Appalti / Contratti
Commerciale / Marketing
Contabilità Bilancio
Esercizio / Soste
Informatica / Statistica
Manutenzione / Tecnica
Risorse Umane
Ufficio Ragioneria
Staff Operativo

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile
come convenuto		660,81
Scadenze: 10/09/15 806,19	Imponibile 660,81 — Al. 22 — Imposta 145,38	Totale Imposta 145,38
Spese Varie / Bollo	N. RIC. ..... N. IVA 2784	Totale Documento €: 806,19
Spese Incasso	DATA DI REGISTR. 8 OTT 2015	806,19

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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 08 FEB. 2016	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 28-02-1997	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
60 gg DFFM

DATA 23.12.2016	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA 23.12.2016	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Prot. 15717/UT

Taranto lì 17.08.2015

Lavoro n. 234/P 2015

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

OGGETTO: bus n. 650 (telaio 418) - Ordine di esecuzione dei lavori di MONTAGGIO KIT TELECAMERE E MONITOR –
CIG Z2C15BE8E5

Visto che:

a. Il bus in oggetto, proveniente dalla OMA di Modugno per conto della Basco, società da cui è stato acquistato usato, è stato inviato con D.D.T. n. 433 del 08.07.2015 al fine di formulare un preventivo di spesa per lavori di **PREPARAZIONE ALLA REIMMATRICOLAZIONE PRESSO LA DTT.**

b. detto preventivo, pervenuto in data 17.07.2015, assunto al prot. 15828 del 19.08.2015, indica il costo dell'intervento in € 660,81 + IVA, di cui € 340,00 per manodopera ed € 320,81 per i ricambi occorrenti.

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

c. **costo dell'intervento;** € 660,81 + IVA, di cui € 340,00 per manodopera ed € 320,81 per i ricambi occorrenti.

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

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matichecchia

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

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

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

N. 431 del 10/09/15

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA
AMAT Sra
via C. Battisti
74100 Taranto

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

CAUSALE DEL TRASPORTO: Reso e/o riparazione

VS. ORD. N. DEL ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	VS. autobus AZ 650	

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. 506 del 09/09/15

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA
Off. Pichierri
SAVA

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

CAUSALE DEL TRASPORTO: Per deposito

VS. ORD. N. DEL ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	Kit telecomando e accessori per AZ 650	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI: Vetusta | 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 09/09/15 ORA — FIRMA DEL CONDUCENTE

NUMERO PROGRESSIVO (2) — FIRMA DEL CESSIONARIO

ANNOTAZIONI VARIAZIONI

(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.

Duplo 6512D3033 (a)

MITTENTE: 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. 586 del 09.05.2014

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA
Ia & Pietrafesa
FAVA

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

CAUSALE DEL TRASPORTO: Per deposito

VS. ORD. N. DEL ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	Kit telecamere e monitor per drone 650	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI: A VISTA | 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 09/05/14 ORA	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.PR. 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

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

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

N. 431 del 10.09.2015

a mezzo: ☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA
AMAT Srl
Via C. Battisti
74100 Taranto

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

CAUSALE DEL TRASPORTO: Reso c/to riparazione

VS. ORD. N. DEL ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	VS. AUTOBUS AZ 650	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 10.09.2015 — ORA 16.30 — FIRMA DEL CONDUCENTE

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

1607CD33

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

1

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

OFFICINE PICHIERRI srl
Riparazioni Veicoli Industriali
Contrada Commenda 273 - 74028 SAVA (TA)
Tel. 099.9746843 - Fax 099.9722049
Cod. Fisc. e P. IVA 02151920738

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

N. 132 del 10.09.2015

a mezzo: ☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA
Amiu SPA
Via C. Battisti
Zhieo Taranto

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

CAUSALE DEL TRASPORTO: Motivi di Riservita Bus 650

VS. ORD. N. DEL ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura o qualità)	IMPORTO (1)
01	Cuscinetto Filtro Aria	
01	Filtro Aspirazione	
02	Ammortizzatori Post	
01	Membrana Sospensione	
02	Kit Pastiglie Freno	
02	Kit indicatori usura freno	
01	Tubo Flessibile	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
Aviti	1 Fusi	1		

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 10.09.2015 — ORA 16:30 — FIRMA DEL CONDUCENTE

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

1607CD33

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

N/P

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

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. 650 TARGATO _____

Ovvero
ALTRO: _____

DITTA: Pistoni

LAVORO: Montaggio kit telecomando e monta in occasione delle revisioni

FATT. N. 865 data 10/09/15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

Lett. Incarico N. _____ data _____; N. _____ data _____

Ord. lavori N. 15717 data 12/08/15; N. _____ data _____

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

DDT andata N. _____ data _____; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 431 data 10/09/15; N. _____ data _____

DDT rest. Ric. N. 432 data 10/09/15; 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:

€ 660,81 oltre IVA € 145,38 Tot. € 806,19
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 30/01/16

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

IL CAPO UNITA'.....

OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)
Tel. Off. 099.9746843 - Uff. Revisioni 099.9721910 - Tel. / Fax 099.9722049
Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739
Sito Internet: www.officinepichierri.it Indirizzo email: commerciale@officinepichierri.it

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
517 del 17/07/2015	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento: PREVENTIVO	N. Foglio: 1	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.: 00146330733 00146330733		74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
BUS 650	LAVORI SUL VS AUTOBUS HEULIEZ			,0	
	TELAIO: .....L000418 C/MO				
	KIT-TELECAMERE INTERNE	1		,0	
	(FORNITE DALL'ENTE)				
	42543622 FASCIO CAVI ELETTRICI	1	108,97	30,0	76,28
	97108583 CONNESIONE	4	19,20	19,0	62,21
	97109412 RESISTENZA	2	33,00	19,0	53,46
	99474025 RELAIS	2	16,76	19,0	27,15
	504205481 RELAIS	1	64,76	19,0	52,46
	4853343 PRESA DI CORRENTE	4	15,20	19,0	49,25
	LAVORO DI MONTAGGIO IMPIANTO			,0	
	DI TELECAMERE INTERNE, PRE-				
	PARAZIONE COLLEGAMENTI FASCIO			,0	
	CAVI CABLATI DI ALIMENTAZIONE				
	E COMUNICAZIONE MONITOR.			,0	
	(ORE LAVORATIVE)	17	20,00	,0	340,00

AmAt Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 15828
del 19 AGO. 2015
AD Amministratore Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UACP Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sosta
UIS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UGS Affari Gen. Servizi Sinistri
PAC Ufficio Ragioneria
SQC Staff Qualità

Condizioni di Pagamento	Banca di Appoggio				Totale Imponibile
come convenuto					660,81
Scadenze: 17/07/15 806,19	Totale Merce	Imponibile 660,81	Al. 22	Imposta 145,38	Totale Imposta 145,38
	Spese Varie/Bollo				**Totale Documento €:** 806,19
PIC. 25115 BEGAA	Spese Incasso				806,19

Trasporto a cura del	Variazioni di Destinazione	Luogo di Destinazione
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		

Causale del Trasporto	Firma del Conducente
RIPARAZIONE	

Aspetto esteriore dei beni	Inizio Trasporto	N. Colli	Firma del Destinatario
	data ora	32,00	

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

RAPPORTO VERIFICA TRASMISSIONE

ORA : 20/08/2015 07:25
NOME : AMAT TARANTO
FAX : 0997356273
TEL : 0997356273
SER.# : 000M9N252520

DATA,ORA	20/08 07:25
FAX N./NOME	00999722049
DURATA	00:00:30
PAGINE	01
RISULT	OK
MODO	STANDARD ECM

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

Prot. 15717/UT

Taranto lì 17.08.2015

Lavoro n. 234/P 2015

Spett.le
OFFICINE PICHIERRI
S.S. 7 ter, km 16
74028 SAVA – (TA)
Fax n. 099 972204 9

OGGETTO: bus n. 650 (telaio 418) - Ordine di esecuzione dei lavori di MONTAGGIO KIT TELECAMERE E MONITOR – CIG Z2C15BE8E5

Visto che:

a. Il bus in oggetto, proveniente dalla OMA di Modugno per conto della Basco, società da cui è stato acquistato usato, è stato inviato con D.D.T. n. 433 del 08.07.2015 al fine di formulare un preventivo di spesa per lavori di **PREPARAZIONE ALLA REIMMATRICOLAZIONE PRESSO LA DTT.**

b. detto preventivo, pervenuto in data 17.07.2015, assunto al prot. 15828 del 19.08.2015, indica il costo dell'intervento in € 660,81 + IVA, di cui € 340,00 per manodopera ed € 320,81 per i ricambi occorrenti.

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

c. **costo dell'intervento;** € 660,81 + IVA, di cui € 340,00 per manodopera ed € 320,81 per i ricambi occorrenti.

1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 giorni decorrenti dalla data di ricevimento dei ricambi;
2. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
3. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
4. **redazione e sottoscrizione del "*Verbale di collaudo*":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT [illegible]

Taranto, lì 19.12.2016

Al

Coord. Uff. Ragioneria f.f.
Sig. Ettore Angiulli
Pc. Direttore Generale

OGGETTO: TRASMISSIONE COPIE GIALLE BUS 650

Si ritrasmettono le seguenti copie gialle firmate

FORNITORE	FATTURA	DATA	IMPORTO	CODICE	DESCRIZIONE
PICHIERRI	965	10/9/15	660.81		Montaggio telecamere

Per la commessa relativa alla fattura 965 non è prevista la restituzione dei ricambi in quanto il bus, al momento dell'invio al riparatore, ne era mancante.
Ne consegue che "il verbale di collaudo" perde di significato stante la mancanza dei ricambi da sostituire e la presenza delle stesse sul bus in oggetto.
E' presente il rapporto di verifica

Parere favorevole alla liquidazione della fattura

IL CAPO UNITA' TECNICA
(Ing. DOMENICO PELLICORO)

21/12
Cr autorizzo

ATTENZIONE:

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

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 433 del 08/07/2015

a mezzo: ☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DITTA PIMIERGHERARA
JSUD (BD)

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 TECNIO / 0006,18	

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

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME
OMA SECURE		
MODUGNO (BA)		

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 08/07/2015 ORA 11:30 — 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.

3

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

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 650

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE Protocollo e data | COMMESSA Nr.

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 SI	C O	H33 586	8/7/2015 09.09.15		
3. ***"Richiesta di preventivo"*** (punto "I" della procedura)						
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	SI	C	15828	12.08.16		
5. ***"Ordine di esecuzione dei lavori"*** (punto V della procedura)	SI	O	15717	17.08.16		
6. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna bus	SI	C	431	10.09.16		
7. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	SI	C	432	10.09.16		
8. ***"Verbale di collaudo"***, redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	NO → AGGIUNTO GIUSTIFICATIVO					
9. *"Verbale di verifica dei requisiti contrattuali"* (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)						
10. Altri documenti:						

Controllo eseguito da:	firma	Data	Note: VERBALE CHE COLLAUDO NON PRESENTE AUTOR. 77 · SCADENZA 21-12-16
		28-12-16	

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 965	Data fattura: 10.09.15	Importo: 66,81

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		23.12.2016

OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)
Tel. Off. 099.9746843 - Uff. Revisioni 099.9721910 - Tel. / Fax 099.9722049
Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739
Sito Internet: www.officinepichierri.it Indirizzo email: commerciale@officinepichierri.it

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
966 del 10/09/2015	1661	A.M.A.T. SPA 08 SET. 2015
Tipo Documento: FATTURA	N. Foglio: 1	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc.: 00146330733 00146330733		

Addì per la regolare registrazione

Pervenuta 18753 del 07 OTT. 2015

AD Amministratore Delegato
DG Direttore Generale
DAS 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

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT.15718/UT DEL 17/08/2015 VS. C.I.G.Z4F15BE981 VS. DDT 433 NS. DDT 431 LAVORI SUL VS AUTOBUS HEULIEZ TELAIO 418 BUS 650 C/SOSTITUZI LAVORO DI PREPARAZIONE CON POSA E RIMOZIONE DA PONTE MOBILE PER CONTROLLO INTE- GRITA' ORGANI MECCANICI CON SUCCESSIVA PRESENTAZIONE PRESSO MCTC DI TARANTO PER REVISIONE PERIODICA E CONSE- GNA PRESSO STABILIMENTO AMAT TARANTO.				
		1	200,00		200,00
2992242	CARTUCCIA FILTRO OLIO MOTORE	1	27,76	40,0	16,66
5006143645	CARTUCCIA FILTRO OLIO MOTORE (RAFFREDDAMENTO VISCOVE	1	20,15	40,0	12,09
1908547	PREFILTRO COMBUSTIBILE	1	30,70	40,0	18,42
2992241	CARTUCCIA FILTRO COMBUSTI-BILE	1	29,30	40,0	17,58
F026400145	ELEMENTO FILTRO ARIA	1	137,00	40,0	82,20
5801382289	CARTUCCIA FILTRO ESSIC-	1	118,95	40,0	71,37

** SEGUE **

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile

Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
	Spese Varie/Bollo				**Totale Documento €:**
	Spese Incasso				

Trasporto a cura del	Variazioni di Destinazione	Luogo di Destinazione
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		

Causale del Trasporto	**Firma del Conducente**

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)
Tel. Off. 099.9746843 - Uff. Revisioni 099.9721910 - Tel. / Fax 099.9722049
Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739
Sito Internet: www.officinepichierri.it Indirizzo email: commerciale@officinepichierri.it

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
966 del 10/09/2015	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento: FATTURA	N. Foglio: 2	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.: 00146330733 00146330733		74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	CATORE				
	1902137 FILTRO SERVOSTERZO	1	11,72	22,0	9,14
	URANIA LD7 OLIO MOTORE AL LT.	12	6,14	20,0	58,94
	TUTELA GI/A OLIO ROSSO AL LT.	10	10,00	20,0	80,00
	13191 AMMORTIZZATORE SOSPENSIONE ANTERIORE	2	302,50	30,0	423,50
	A0063267900 AMMORTIZZATORE POSTERIRE	2	371,22	30,0	519,71
	5001843640 MEMBRANA SOSPENSIONE POSTERIORE	1	125,00	30,0	87,50
	2995552 KIT-PASTIGLIE FRENO C/MOLL ANTERIORE/POSTERIORE	2	746,05	40,0	895,26
	2992674 KIT-PINZA FRENO	1	431,97	40,0	259,18
	2995553 KIT-INDICATORI USURA FRENI ELETTRICO ANT/POST	2	230,60	40,0	276,72
	RETTIFICA DISCO FRENO ANT/POST	4	30,00		120,00
	5006203946 TUBO FLESSIBILE ARIA COMPRESSA	1	114,78	40,0	68,87
	5003815233 RACCORDO FILETTATO	2	28,28	30,0	39,59
	500356664 RACCORDO ARIA COMPRESSA	4	22,75	30,0	63,70
	MAG300 CASSETTA MEDICA PRIMO SOCCOSO COME DA ADEGUAMENTO	1	38,00		38,00
	14148290 LAMPADA 24V 21W	9	1,83	30,0	11,53
	14152190 LAMPADA AD INCANDESCENZA	2	18,90	35,0	24,57
	283-0011 LAMPADA CONSOLLE	8	11,21	30,0	62,78
	326-4516 LAMPADA FLUORESCENTE NEON	3	73,61	30,0	154,58

** SEGUE **

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile

Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
	Spese Varie/Bollo				**Totale Documento €:**
	Spese Incasso				

Trasporto a cura del	Variazioni di Destinazione	Luogo di Destinazione
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		

Causale del Trasporto	**Firma del Conducente**

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)
Tel. Off. 099.9746843 - Uff. Revisioni 099.9721910 - Tel. / Fax 099.9722049
Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739
Sito Internet: www.officinepichierri.it Indirizzo email: commerciale@officinepichierri.it

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
966 del 10/09/2015	1661	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
	24V LAVORO DI TAGLIANDO MOTORE CON SOSTITUZIONE RELATIVI ELEMENTI FILTRANTI RISULTA- TI INTASATI, CAMBIO OLIO MOTORE. CONTROLLO LIVELLO LIQUIDO RAFFREDDAMENTO MOTORE, LIVELLO FLUIDO ORGANI DI STERZO E IDRAULICI. CONTROLLO INTEGRITA' CINGHIE DI COMANDO E SERVIZI MOTORE CON SERRAGGIO RELATIVA CUSCINE TERIA TENDICINGHIA. (ORE LAVORATIVE)	9	20,00		180,00
	LAVORO DI RIPRISTINO SOSPENSIO- NE ANTERIORE E POSTERIORE SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE RE- LATIVI AMMORTIZZTORI RISULTATI SCARICHI E INEFFICIENTI. SISTEMAZIONE IMPIANTO ECAS RISULTATO DISALLINEATO CON CON SOSTITUZIONE CELLA SOSPEN- SIONE POSTERIORE RISULTATA LOGORATA CON MICRO CREPE SU BASAMENTI.				

** SEGUE **

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile

Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
	Spese Varie/Bollo				**Totale Documento €:**
	Spese Incasso				

Trasporto a cura del	Variazioni di Destinazione	Luogo di Destinazione
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		

Causale del Trasporto	**Firma del Conducente**

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)
Tel. Off. 099.9746843 - Uff. Revisioni 099.9721910 - Tel. / Fax 099.9722049
Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739
Sito Internet: www.officinepichierri.it Indirizzo email: commerciale@officinepichierri.it

Membro della Federazione CSQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
966 del 10/09/2015	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento: FATTURA	N. Foglio: 4	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.: 00146330733 00146330733		74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	(ORE LAVORATIVE) LAVORO DI RIPRISTINO EFFICIENZA FRENANTE RISULTATA IN FASE DI PRECOLLAUDO SCARSA E SQUILIBRATA CON SOSTITUZIONE SERIE SEGMENTI FRENO CON SUPERFICI CRISTALLIZZATE. STACCO/RIATTACCO PINZA FRENO DIFETTOSA CON PREPARAZIONE SU BANCO PER SCOMPOSIZIONE E REVISIONE DISPOSITIVI DI SCORRIMENTO/REGISTRAZIONE. CONTROLLO CON PROVA FUNZIONALITA' ORGANI FRENANTI PNEUMATICI DI SPINTA.	11	20,00		220,00
	(ORE LAVORATIVE) LAVORO DI SMONTAGGIO CON SOSTITUZIONE PNEUMATICI ASSE ANTERIORE E POSTERIORE RISULTATI USURATI.	18	20,00		360,00
	(ORE LAVORATIVE) LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONALITA' IMPIANTO ELETTRICO ILLUMINAZIONE INTERNA VANO PASSEGGERI ED ESTERNA CON SOSTITUZIONE LAMPADE E COMPONENTI ELETTRI-	3	20,00		60,00

** SEGUE **

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile

Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
	Spese Varie/Bollo				**Totale Documento €:**
	Spese Incasso				

Trasporto a cura del	Variazioni di Destinazione	Luogo di Destinazione
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		

Causale del Trasporto	**Firma del Conducente**

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

40 Th ANNIVERSARY

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
966 del 10/09/2015	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento: FATTURA	N. Foglio: 5	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.: 00146330733 00146330733		74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	CI NON FUNZIONANTI NONCHE' RI-PRISTINO GUASTO CON CIRCUITO IN CORTO ACCENSIONE PLAFONIERE IN TERNE.				
	(ORE LAVORATIVE)	8	20,00		160,00

N. RIC. ..... N. IVA 2817
DATA DI REGISTR. 12/10/15

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile
come convenuto		4.591,89

Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
10/09/15 5.602,11		4.591,89	22	1010,22	1.010,22
	Spese Varie/Bollo				**Totale Documento €:** 5.602,11
	Spese Incasso				5.602,11

Trasporto a cura del	Variazioni di Destinazione	Luogo di Destinazione
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		

Causale del Trasporto	**Firma del Conducente**

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

40 Th ANNIVERSARY

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N. 966 del 10/09/2015	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA 08 SET. 2015
Tipo Documento FATTURA	N. Foglio 1	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733		

18753

07 OTT. 2015

Amm.re Delegato
Direttore Generale
Direttore Amministrativo
Direttore Tecnico
Appalti / Contratti
Commerciale / Marketing
Contabilità Bilancio
Esercizio / Sosta
Informatica / Statistica
Manutenzione / Tecnica
Risorse Umane
Affari Gen. FF.RR. SINISTRI
Ufficio Ragioneria
Staff Qualità

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO	
	VS. PROT.15718/UT DEL 17/08/2015 VS. C.I.G.Z4F15BE981 VS. DDT 433 NS. DDT 431 LAVORI SUL VS AUTOBUS HEULIEZ TELAIO 418 BUS 650 C/SOSTITUZI LAVORO DI PREPARAZIONE CON POSA E RIMOZIONE DA PONTE MOBILE PER CONTROLLO INTE- GRITA' ORGANI MECCANICI CON SUCCESSIVA PRESENTAZIONE PRESSO MCTC DI TARANTO PER REVISIONE PERIODICA E CONSE- GNA PRESSO STABILIMENTO AMAT TARANTO.					
		1	200,00		200,00	
2992242	CARTUCCIA FILTRO OLIO MOTORE	1	27,76	40,0	16,66	
5006143645	CARTUCCIA FILTRO OLIO MOTORE (RAFFREDDAMENTO VISCOVE	1	20,15	40,0	12,09	
1908547	PREFILTRO COMBUSTIBILE	1	30,70	40,0	18,42	
2992241	CARTUCCIA FILTRO COMBUSTI-BILE	1	29,30	40,0	17,58	
F026400145	ELEMENTO FILTRO ARIA	1	137,00	40,0	82,20	R
5801382289	CARTUCCIA FILTRO ESSIC-	1	118,95	40,0	71,37	R

** SEGUE **

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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:

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. è Partita IVA 02151920739

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

40 Th ANNIVERSARY

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

TORIZZAZIONE CIVILE MCTC VISIONE VEICOLI FFICINA AUTORIZZATA ncessione n. TA022/99

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

cumento N. 966 del 10/09/2015	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
o Documento FATTURA	N. Foglio 2	VIA C.BATTISTI 657
rt. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733		74100 TARANTO

OD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO	
	CATORE					
1902137	FILTRO SERVOSTERZO	1	11,72	22,0	9,14	
	URANIA LD7 OLIO MOTORE AL LT.	12	6,14	20,0	58,94	
	TUTELA GI/A OLIO ROSSO AL LT.	10	10,00	20,0	80,00	
13191	AMMORTIZZATORE SOSPENSIONE ANTERIORE	2	302,50	30,0	423,50	
A0063267900	AMMORTIZZATORE POSTERIRE	2	371,22	30,0	519,71	R
5001843640	MEMBRANA SOSPENSIONE POSTERIORE	1	125,00	30,0	87,50	R
2995552	KIT-PASTIGLIE FRENO C/MOLL ANTERIORE/POSTERIORE	2	746,05	40,0	895,26	R
2992674	KIT-PINZA FRENO	1	431,97	40,0	259,18	
2995553	KIT-INDICATORI USURA FRENI ELETTRICO ANT/POST	2	230,60	40,0	276,72	R
	RETTIFICA DISCO FRENO ANT/POST	4	30,00		120,00	
5006203946	TUBO FLESSIBILE ARIA COMPRESSA	1	114,78	40,0	68,87	R
5003815233	RACCORDO FILETTATO	2	28,28	30,0	39,59	
500356664	RACCORDO ARIA COMPRESSA	4	22,75	30,0	63,70	
MAG300	CASSETTA MEDICA PRIMO SOCCOSO COME DA ADEGUAMENTO	1	38,00		38,00	
14148290	LAMPADA 24V 21W	9	1,83	30,0	11,53	
14152190	LAMPADA AD INCANDESCENZA	2	18,90	35,0	24,57	
283-0011	LAMPADA CONSOLLE	8	11,21	30,0	62,78	
326-4516	LAMPADA FLUORESCENTE NEON	3	73,61	30,0	154,58	

** SEGUE **

ondizioni di Pagamento		Banca di appoggio			Totale Imponibile
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
	Spese Varie/Bollo				Totale Documento €:
	Spese Incasso				

rasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO	Variazioni di Destinazione	Luogo di Destinazione
ausale del Trasporto		Firma del Conducente

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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:

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

40 Th ANNIVERSARY

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

TORIZZAZIONE CIVILE MCTC VISIONE VEICOLI FFICINA AUTORIZZATA ncessione n. TA022/99

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

cumento N. 966 del 10/09/2015	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
o Documento FATTURA	N. Foglio 3	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
rt. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733		

OD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	24V LAVORO DI TAGLIANDO MOTORE CON SOSTITUZIONE RELATIVI ELEMENTI FILTRANTI RISULTA- TI INTASATI, CAMBIO OLIO MOTORE. CONTROLLO LIVELLO LIQUIDO RAFFREDDAMENTO MOTORE, LIVELLO FLUIDO ORGANI DI STERZO E IDRAULICI. CONTROLLO INTEGRITA' CINGHIE DI COMANDO E SERVIZI MOTORE CON SERRAGGIO RELATIVA CUSCINE TERIA TENDICINGHIA. (ORE LAVORATIVE)	9	20,00		180,00
	LAVORO DI RIPRISTINO SOSPENSIO- NE ANTERIORE E POSTERIORE SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE RE- LATIVI AMMORTIZZTORI RISULTATI SCARICHI E INEFFICIENTI. SISTEMAZIONE IMPIANTO ECAS RISULTATO DISALLINEATO CON CON SOSTITUZIONE CELLA SOSPEN- SIONE POSTERIORE RISULTATA LOGORATA CON MICRO CREPE SU BASAMENTI.				

** SEGUE **

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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:

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

40 Th ANNIVERSARY

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

ORIZZAZIONE CIVILE MCTC VISIONE VEICOLI FICINA AUTORIZZATA icessione n. TA022/99

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

umento N. 966 del 10/09/2015	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
o Documento FATTURA	N. Foglio 4	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
t. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733		

OD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	(ORE LAVORATIVE) LAVORO DI RIPRISTINO EFFICIENZA FRENANTE RISULTATA IN FASE DI PRECOLLAUDO SCARSA E SQUILIBRATA CON SOSTITUZIONE SERIE SEGMENTI FRENO CON SUPERFICI CRISTALLIZZATE. STACCO/RIATTACCO PINZA FRENO DIFETTOSA CON PREPARAZIONE SU BANCO PER SCOMPOSIZIONE E REVISIONE DISPOSITIVI DI SCORRIMENTO/REGISTRAZIONE. CONTROLLO CON PROVA FUNZIONALITA' ORGANI FRENANTI PNEUMATICI DI SPINTA.	11	20,00		220,00
	(ORE LAVORATIVE) LAVORO DI SMONTAGGIO CON SOSTITUZIONE PNEUMATICI ASSE ANTERIORE E POSTERIORE RISULTATI USURATI.	18	20,00		360,00
	(ORE LAVORATIVE) LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONALITA' IMPIANTO ELETTRICO ILLUMINAZIONE INTERNA VANO PASSEGGERI ED ESTERNA CON SOSTITUZIONE LAMPADE E COMPONENTI ELETTRI-	3	20,00		60,00

** SEGUE **

ondizioni di Pagamento		Banca di appoggio			Totale Imponibile
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
	Spese Varie/Bollo				Totale Documento €:
	Spese Incasso				

rasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO	Variazioni di Destinazione	Luogo di Destinazione
ausale del Trasporto		Firma del Conducente

spetto esteriore dei beni	Inizio Trasporto data ora	N. Colli	Firma del Destinatario

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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:

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

40 Th ANNIVERSARY

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

Membro della Federazione CSQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

ocumento N. 966 del 10/09/2015	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
po Documento FATTURA	N. Foglio 5	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
rt. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733		

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	CI NON FUNZIONANTI NONCHE' RI-PRISTINO GUASTO CON CIRCUITO IN CORTO ACCENSIONE PLAFONIERE IN TERNE. (ORE LAVORATIVE)	8	20,00		160,00

N. RIC. _____ N. IVA 2817
DATA DI REGISTR. 12/10/15

ndizioni di Pagamento: come convenuto		Banca di appoggio			Totale Imponibile 4.591,89
Scadenze: 10/09/15 5.602,11	Totale Merce	Imponibile 4.591,89	Al. 22	Imposta 1010,22	Totale Imposta 1.010,22
	Spese Varie/Bollo				Totale Documento €: 5.602,11
	Spese Incasso				5.602,11

asporto a cura del: ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO	Variazioni di Destinazione	Luogo di Destinazione
ausale del Trasporto		Firma del Conducente

petto esteriore dei beni	Inizio Trasporto data ora	N. Colli	Firma del Destinatario

ONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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 12 OTT. 2015	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 28-02-2017	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 19.12.2016	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA 19.12.2016	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Prot. 15718 /UT

Taranto lì 17.08.2015

Lavoro n. 235/P 2015

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

OGGETTO: bus n. 650 (TELAIO418) - Ordine di esecuzione dei lavori di PREPARAZIONE ALLA REIMMATRICOLAZIONE PRESSO LA DTT.
CIG Z4F15BE981

Visto che:

a. Il bus in oggetto, proveniente dalla OMA di Modugno per conto della Basco, società da cui è stato acquistato usato, è stato inviato con D.D.T. n. 433 del 08.07.2015 al fine di formulare un preventivo di spesa per lavori di **PREPARAZIONE ALLA REIMMATRICOLAZIONE PRESSO LA DTT.**

b. detto preventivo, pervenuto in data 17.07.2015, assunto al prot. 15830 del 19.08.2015, indica il costo dell'intervento in € 4.726,68 + IVA, di cui € 1.180,00 per manodopera, € 134,79 per spese di agenzia ed € 3.411,89 per i ricambi occorrenti.

Tanto premesso e tenuto conto che l'importo di € 134,79 per spese di agenzia non è dovuto, con la presente si emette **l'ordine di esecuzione dei lavori** alle seguenti condizioni:

c. **costo dell'intervento;** € 4.591,89 + IVA, di cui € 1.180,00 per manodopera ed € 3.411,89 per i ricambi occorrenti.

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

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Motichecchia

N 4P

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

CERTIFICAZIONE DI SISTEMA QUALITÀ ISO 9001 DNV — ACCREDIA

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. 650 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: _____

LAVORO: _____

Ciclo

FATT. N. 966

Nota Uff. Acquisti

Delibera N. _____

Lett. Incarico N.

Ord. lavori N.

Ord. ricambi N.

DDT andata N.

DDT ritorno N.

DDT rest. Ric. N.

E' stato verificato

di cui alla fattura

€ 4531,8

sono state eseguite

Taranto li 30

IL TECNICO INC

DI SEGUIRE I LA

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

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

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

N. 431 del 10 03 2015

a mezzo: ☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

AMAT SpA
Via C. Battisti
74100 Taranto

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

Idem

CAUSALE DEL TRASPORTO: Reso c/to riparazione

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (2)
01	VS. AUTOBUS AZ 650	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI: Avarie

N. COLLI: 01

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo ~~cedente~~ / cessionario

DATA 10 03 2015 ORA 16 30

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (1)

FIRMA DEL CESSIONARIO

1607CD33

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

1

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

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

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

N. 431 del 10/09/2015

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA
AMAT Srl
via C. Battisti
Fabio Tamburro

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

CAUSALE DEL TRASPORTO: Reso e/o riparazione

VS. ORD. N. DEL ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	VS. AUTOBUS AZ 650	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo ~~cedente~~ / cessionario — DATA 10/09/2015 — ORA 16:30 — FIRMA DEL CONDUCENTE

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

1607CD33

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

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

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

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

N. 132 del 10/09/2015

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

AMAT SPA
Via C. Battisti
Zhieo Taranto

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO: Manutenzione di Revisione BUS 650

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO
01	Guarnito filtro aria	
01	Filtro gasolio	
02	Ammortizzatori post.	
01	Membrana sospensione	
02	Kit pastiglie freno	
02	Kit indicatori usura freno	
01	Tubo flessibile	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
Aviti	1 Fusi	1		

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario

DATA 10/09/2015 ORA 16,30

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

1607CD33

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

Allegato 3

RAPPORTO DI VERIFICA

RELATIVO ALLA ESECUZIONE DI LAVORAZIONI E/O FORNITURE AFFIDATE A DITTE ESTERNE

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

BUS N. AZ. 650 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: Pichierri

LAVORO: Precollaudo e collaudo e/o la D.T.T. ai fini delle immatricolazione

FATT. N. 966 data 10/09/15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

Lett. Incarico N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

Ord. lavori N. 15718 data 17/08/15 N. _____ data _____

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

DDT andata N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 431 data 10/09/15 ; N. _____ data _____

DDT rest. Ric. N. 432 data 10/09/15 ; 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:

€ 459,88 *oltre IVA* € 101,22 *Tot.* € 560,11

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 30/01/16

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

IL CAPO UNITA'.....

Taranto, lì 19.12.2016

Al

Coord. Uff. Ragioneria f.f.
Sig. Ettore Angiulli
Pc. Direttore Generale

OGGETTO: TRASMISSIONE COPIE GIALLE BUS 650

Si ritrasmettono le seguenti copie gialle firmate

FORNITORE	FATTURA	DATA	IMPORTO	CODICE	DESCRIZIONE
PICHIERRI	966	10/9/15	4591,89		Collaudo e precollaudo

Il verbale di collaudo della commessa in oggetto non è stato rintracciato, ma le sue finalità, in questo caso, sono soddisfatte dall'originale del DDT nr 432 del 10/9/2015 che riporta in elenco tutti i ricambi sostituiti per i quali è prevista la sostituzione nello schema di "verbale di collaudo" previsto dalla procedura 2015/AT-rev 1 del 13/7/2015.

Parere favorevole alla liquidazione della fattura

IL CAPO UNITA' TECNICA
(Ing. DOMENICO PELLICORO)

21/12

ATTENZIONE:

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

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. 433 del 08/07/2015

a mezzo: ☒ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DITTA PICMIFERI
JSUA (CD)

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 TECNO 1 2006/18	

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

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME
OMA SECURE		
MODUGNO (BA)		

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 08/07/15 ORA 11:30 — 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.

3

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

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 650

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE Protocollo e data | COMMESSA Nr.

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	Sì	C	433	8/7/15		X
3. ***"Richiesta di preventivo"*** (punto "I" della procedura)						
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	Sì	C	15830	19.08.16		X
5. ***"Ordine di esecuzione dei lavori"*** (punto V della procedura)	Sì	O	15718	17.08.16		X
6. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna bus	Sì	O	431	10.09.16		X
7. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	Sì	O	432	10.09.16		X
8. ***"Verbale di collaudo"***, redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	NO	→ ALLEGATO		GIUSTIFICATIVO		
9. *"Verbale di verifica dei requisiti contrattuali"* (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)						
10. Altri documenti:						

Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:
		28.12.16	VERBALE DI COLLAUDO NON PRESENTE AUTORIZZ. DIRETTO RZ 21-12-16

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 966	Data fattura: 10.09.16	Importo: 4.591,89

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		19/12/2016

OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)
Tel. Off. 099.9746843 - Uff. Revisioni 099.9721910 - Tel. / Fax 099.9722049
Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739
Sito Internet: www.officinepichierri.it Indirizzo email: commerciale@officinepichierri.it

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
514 del 17/07/2015	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento: PREVENTIVO	N. Foglio: 1	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.: 00146330733 00146330733		74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
BOS 650	LAVORI SUL VS AUTOBUS HEULIEZ TELAI			,0	
	.....L000418 CON SOSTITUZ				
	SPESE DI AGENZIA	1	~~10,00~~	~~,0~~	~~10,00~~
	(PRE REVISIONE PERIODICA)				
	RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72	1	~~66,79~~	~~,0~~	~~66,79~~
	(PER REVISIONE PERIODICA)				
	PRECOLLAUDO	1	~~58,00~~	~~,0~~	~~58,00~~
	LAVORO DI PREPARAZIONE CON			,0	
	POSA E RIMOZIONE DA PONTE				
	MOBILE PER CONTROLLO INTE-			,0	
	GRITA' ORGANI MECCANICI CON				
	SUCCESSIVA PRESENTAZIONE			,0	
	PRESSO MCTC DI TARANTO PER				
	REVISIONE PERIODICA E CONSE-			,0	
	GNA PRESSO STABILIMENTO AMAT				
	TARANTO.			,0	
		1	200,00	,0	200,00
	2992242 CARTUCCIA FILTRO OLIO	1	27,76	40,0	16,66
	MOTORE				
	5006143645 CARTUCCIA FILTRO OLIO	1	20,15	40,0	12,09
	MOTORE (RAFFREDDAMENTO VISCOVE				
	1906547 PREFILTRO COMBUSTIBILE	1	30,70	40,0	18,42
	2992241 CARTUCCIA FILTRO COMBUSTI-	1	29,30	40,0	17,58
	BILE				
	F026400145 ELEMENTO FILTRO ARIA	1	137,00	40,0	82,20
	5801382289 CARTUCCIA FILTRO ESSIC-	1	118,95	40,0	71,37

** SEGUE **

AMAT Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 15830
del 19 AGO. 2015
AD Amministratore Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Appalti / Contratti
UMS Commerciale / Marketing
UBS Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sosta
UIS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UAS Affari Soc. P.C.R.R. Sinistri
RAG Ufficio Ragioneria
UPP Pers. Appalti

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile

Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
	Spese Varie/Bollo				**Totale Documento €:**
	Spese Incasso				

CIG: Z4F15BE981

Trasporto a cura del	Variazioni di Destinazione	Luogo di Destinazione
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		

Causale del Trasporto	**Firma del Conducente**

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

40 Th ANNIVERSARY

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
514 del 17/07/2015	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento: PREVENTIVO	N. Foglio: 2	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.: 00146330733 00146330733		74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	CATORE				
	1902137 FILTRO SERVOSTERZO	1	11,72	22,0	9,14
	URANIA LD7 OLIO MOTORE AL LT.	12	6,14	20,0	58,94
	TUTELA GI/A OLIO ROSSO AL LT.	10	10,00	20,0	80,00
	13191 AMMORTIZZATORE SOSPENSIONE ANTERIORE	2	302,50	30,0	423,50
	A0063267900-AMMORTIZZATORE POSTERIORE	2	371,22	30,0	519,71
	5001843640 MEMBRANA SOSPENSIONE POSTERIORE	1	125,00	30,0	87,50
	2995552-KIT-PASTIGLIE FRENO C/MOLLE ANTERIORE/POSTERIORE	2	746,05	40,0	895,26
	2982674-KIT-PINZA FRENO	1	431,97	40,0	259,18
	2995553-KIT-INDICATORI USURA FRENI ELETTRICO ANT/POST	2	230,60	40,0	-276,72
	RETTIFICA DISCO FRENO ANT/POST	4	30,00	,0	120,00
	5006203946 TUBO FLESSIBILE ARIA COMPRESSA	1	114,78	40,0	68,87
	5003815233 RACCORDO FILETTATO	2	28,28	30,0	39,59
	500356664 RACCORDO ARIA COMPRESSA	4	22,75	30,0	63,70
	MAG300 CASSETTA MEDICA PRIMO SOCCORSO COME DA ADEGUAMENTO	1	38,00	,0	38,00
	14148290 LAMPADA 24V 21W	9	1,83	30,0	11,53
	14152190 LAMPADA AD INCANDESCENZA	2	18,90	35,0	24,57
	283-0011 LAMPADA CONSOLLE	8	11,21	30,0	62,78
	326-4516 LAMPADA FLUORESCENTE NEON	3	73,61	30,0	154,58

** SEGUE **

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile

Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
	Spese Varie/Bollo				**Totale Documento €:**
	Spese Incasso				

Trasporto a cura del	Variazioni di Destinazione	Luogo di Destinazione
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		

Causale del Trasporto	**Firma del Conducente**

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

40 Th ANNIVERSARY

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
514 del 17/07/2015	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento: PREVENTIVO	N. Foglio: 3	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.: 00146330733 00146330733		74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	24V				
	LAVORO DI TAGLIANDO MOTORE			,0	
	CON SOSTITUZIONE RELATIVI				
	ELEMENTI FILTRANTI RISULTA-			,0	
	TI INTASATI, CAMBIO OLIO				
	MOTORE.			,0	
	CONTROLLO LIVELLO LIQUIDO				
	RAFFREDDAMENTO MOTORE, LIVELLO			,0	
	FLUIDO ORGANI DI STERZO E				
	IDRAULICI.			,0	
	CONTROLLO INTEGRITA' CINGHIE				
	DI COMANDO E SERVIZI MOTORE			,0	
	CON SERRAGGIO RELATIVA CUSCINE				
	TERIA TENDICINGHIA.			,0	
	(ORE LAVORATIVE)	9	20,00	,0	180,00
	LAVORO DI RIPRISTINO SOSPENSIO-			,0	
	NE ANTERIORE E POSTERIORE				
	SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE RE-			,0	
	LATIVI AMMORTIZZTORI RISULTATI				
	SCARICHI E INEFFICIENTI.			,0	
	SISTEMAZIONE IMPIANTO ECAS				
	RISULTATO DISALLINEATO CON			,0	
	CON SOSTITUZIONE CELLA SOSPEN-				
	SIONE POSTERIORE RISULTATA			,0	
	LOGORATA CON MICRO CREPE SU				
	BASAMENTI.			,0	

** SEGUE **

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile

Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
	Spese Varie/Bollo				**Totale Documento €:**
	Spese Incasso				

Trasporto a cura del	Variazioni di Destinazione	Luogo di Destinazione
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		

Causale del Trasporto	**Firma del Conducente**

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

40 Th ANNIVERSARY

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
514 del 17/07/2015	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento: PREVENTIVO	N. Foglio: 4	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.: 00146330733 00146330733		74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	(ORE LAVORATIVE)	11	20,00	,0	220,00
	LAVORO DI RIPRISTINO EFFICIEN-			,0	
	ZA FRENANTE RISULTATA IN FASE				
	DI PRECOLLAUDO SCARSA E SQUILI-			,0	
	BRATA CON SOSTITUZIONE SERIE				
	SEGMENTI FRENO CON SUPERFICI			,0	
	CRISTALLIZZATE.				
	STACCO/RIATTACCO PINZA FRENO			,0	
	DIFETTOSA CON PREPARAZIONE SU				
	BANCO PER SCOMPOSIZIONE E REVI-			,0	
	SIONE DISPOSITIVI DI SCORRIMEN				
	TO/REGISTRAZIONE.			,0	
	CONTROLLO CON PROVA FUNZIONALI				
	TA' ORGANI FRENANTI PNEUMATICI			,0	
	DI SPINTA.				
	(ORE LAVORATIVE)	18	20,00	,0	360,00
	LAVORO DI SMONTAGGIO CON SOSTI-			,0	
	TUZIONE PNEUMATICI ASSE ANTERI				
	RE E POSTERIORE RISULTATI USU-			,0	
	RATI.				
	(ORE LAVORATIVE)	3	20,00	,0	60,00
	LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONA-			,0	
	LITA' IMPIANTO ELETTRICO ILLU-				
	MINAZIONE INTERNA VANO PASSEG-			,0	
	GERI ED ESTERNA CON SOSTITUZIO				
	NE LAMPADE E COMPONENTI ELETTRI-			,0	

** SEGUE **

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile

Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
	Spese Varie/Bollo				**Totale Documento €:**
	Spese Incasso				

Trasporto a cura del	Variazioni di Destinazione	Luogo di Destinazione
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		

Causale del Trasporto	**Firma del Conducente**

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)
Tel. Off. 099.9746843 - Uff. Revisioni 099.9721910 - Tel. / Fax 099.9722049
Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739
Sito Internet: www.officinepichierri.it Indirizzo email: commerciale@officinepichierri.it

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
514 del 17/07/2015	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento: PREVENTIVO	N. Foglio: 5	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.: 00146330733 00146330733		74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	CI NON FUNZIONANTI NONCHE' RI-				
	PRISTINO GUASTO CON CIRCUITO IN			,0	
	CORTO ACCENSIONE PLAFONIERE IN				
	TERNE.			,0	
	(ORE LAVORATIVE)	8	20,00	,0	160,00

€ 4.598,89 + IVA

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile
come convenuto		4.728,68

Scadenze		Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
17/07/15	5.751,86		4.659,89	22	1025,18	1.025,18
		Spese Varie/Bollo	66,79	315	Escluso Art	**Totale Documento €:** 5.751,86
		Spese Incasso				5.751,86

Trasporto a cura del	Variazioni di Destinazione	Luogo di Destinazione
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		

Causale del Trasporto	**Firma del Conducente**
RIPARAZIONE	

Aspetto esteriore dei beni	Inizio Trasporto	N. Colli	**Firma del Destinatario**
	data ora	126,00	

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

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

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

N. 432/A del 10/09/2015

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA
MASTRA
VIA C. BATTISTI
74100 TARANTO

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

CAUSALE DEL TRASPORTO
TRASFERIMENTO PICCOLA BUSESO

VS. ORD. N. DEL
☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
2	AMMORTIZZATORI ANT.	
1	KIT PINZA FRENO	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A VISTA	1			

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo: cedente / cessionario — DATA 10/09/2015 — ORA 16:37 — FIRMA DEL CONDUCENTE

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

1607CD33

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

2