1085

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

ESERCIZIO 20 17

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 212

ANDRIULO MECCANICA

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	212	16/02/2017			€ 48.299,99

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

ANDRIULO MECCANICA S.R.L.

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

DICONSI EURO: quarantottomiladuecentonovantanove,99

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 90 GIORNI
UNICREDITXXXXXXXXXX IBAN: IT44S0200879191000010776977

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT. BUS

PAGAMENTO FATTURE N.
231 CIG Z4F1A3B078, 256 CIG Z371523A4B, 269 CIG Z821A6BBF6, 270 CIG Z671A40F2E, 271 CIG ZB91A762C2, 273 CIG Z531A8E01F, 274 CIG Z2F1A8E134, 296 CIG ZE01A8E0DE, 304 CIG ZC81AA4FF5, 307 CIG ZE41AC293A, 312 CIG Z051ACE338 340 CIG ZOE1AE3FCO, 342 CIG Z7A1AED575, 503 CIG Z2D178B454

IMPORTO LORDO	€	48.299,99
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	48.299,99

PAGATO
21 FEB. 2017
BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SpA
Filiale di TARANTO

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA		CASSA	CASSA
	IMPORTO LORDO	€ 48.299,99	
	PREVISIONE	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA	**PROG. ORDINATIVI EMESSI**	€ 0,00	
	DISPONIBILITA'	€ 0,00	

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

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA
FILIALE 9601 TARANTO
IBAN BENEFICIARIO: IT44S0200879191000010776977

NR.SCT: 215948290
DATA ORDINE: 21.02.2017 CRO: A1004832540

TRANSACTION ID: A10048325400103048158011580OIT
ORDINANTE: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TA

VIA CESARE BATTISTI 657
TARANTO

BANCA DEST: UNICREDIT BANCA SPA
FRANCAVILLA FONTANA DIREZ BR
FRANCAVILLA FONTANA
BENEFICIARIO: ANDRIULO MECCANICA SRL

DT REG.: 23.02.2017
IMPORTO: 48.299,99
NOTE: FATT 231 CIG Z4F1A3B078 FATT 256 CI
MANDATO NUM. 212

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

ST2392 - 07/09 - step.it

Equitalia Servizi SpA

Equitalia

AMBRUOLO MECCANICA

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

Identificativo Univoco Richiesta: 201700000217763
Identificativo Pagamento: 212
Importo: 48299,99 €

Codice Fiscale: 01652970748
Data Inserimento: 16/02/2017 - 11:51
Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0073

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

Visto
20/2/2017

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

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	212	16/02/2017			€ 48.299,99

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

ANDRIULO MECCANICA S.R.L.

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

DICONSI EURO: quarantottomiladuecentonovantanove,99

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 90 GIORNI
UNICREDITXXXXXXXXXX

IBAN: IT44S0200879191000010776977

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT. BUS

IDENTIFICATIVO
RICHIESTA 201700000217763

PAGAMENTO FATTURE N.
231 CIG Z4F1A3B078, 256 CIG Z371523A4B, 269 CIG Z821A6BBF6, 270 CIG Z671A40F2E, 271 CIG ZB91A762C2, 273 CIG Z531A8E01F, 274 CIG Z2F1A8E134, 296 CIG ZE01A8E0DE, 304 CIG ZC81AA4FF5, 307 CIG ZE41AC293A, 312 CIG Z051ACE338, 340 CIG ZOE1AE3FCO, 342 CIG Z7A1AED575, 503 CIG Z2D178B454

IMPORTO LORDO	€	48.299,99
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	48.299,99

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	**IMPORTO LORDO**	€ 48.299,99	
	PREVISIONE	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA	**PROG. ORDINATIVI EMESSI**	€ 0,00	
	DISPONIBILITA'	€ 0,00	

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

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO® meccanica S.r.l.

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

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

21 LUG. 2015

FATTURA	DEL
256	10.07.2015

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	CA 358 RJ Soc. 485

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	Ricambi		
3	mt tubo refrigerante G/16 AC/60641114	73,08	
	Lavorazione		
	controllo pressione degli esercizi		
	evacuazione completa del gas refrigerante /freon) nell'im-		
	pianto con generazione del vuoto:		
	sostituzione filtro abitacolo		
	pulizia del condensatore		
	sostituzione olio compressore AC		
	ricarica gas refrigerante (freon) e controllo livello impianto		
	controllo tensione cinghie		
	controllo efficienza ventole raffreddamento		
	controllo imp. AC per verifica perdite dalle tubazioni e racc.		
	s/r tubo refrigerante con smontaggio pannello interno		
	controllo e pulizia ventola raffreddamento	650,00	
	VS.ORDINE PROT. 11975/UT del 24.06.2015		
	Lavoro n. 114/P. 2015		
	CIG.Z371523A4B		
	pag.fattura con bonifico bancario		
	UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana		
	IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 1323
del 15 LUG. 2015
AC Amministratore Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Acquisti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCC Controllo Bilancio
UES Esercizio / Sosta
UIS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UAG Affari Generali
RAG Ufficio Ragioneria
STQ Staff Qualità

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
723,08	22%	159,08		723,08
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO 159,08
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 882,16

N. RIC. ..... | N. IVA 2060
DATA DI REGISTR. 20 LUG. 2015

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

Daily Center assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI

21 LUG. 2015

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529.707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO® meccanica S.r.l.

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

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

FATTURA	DEL
256	10.07.2015

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	CA 358 RJ Soc. 485

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	Ricambi		
3	mt tubo refrigerante G/16 AC/60641114	73,08	
	Lavorazione		
	controllo pressione degli esercizi		
	evacuazione completa del gas refrigerante /freon) nell'im-		
	pianto con generazione del vuoto:		
	sostituzione filtro abitacolo		
	pulizia del condensatore		
	sostituzione olio compressore AC		
	ricarica gas refrigerante (freon) e controllo livello impianto		
	controllo tensione cinghie		
	controllo efficienza ventole raffreddamento		
	controllo imp. AC per verifica perdite dalle tubazioni e racc.		
	s/r tubo refrigerante con smontaggio pannello interno		
	controllo e pulizia ventola raffreddamento	650,00	
	VS.ORDINE PROT. 11975/UT del 24.06.2015		
	Lavoro n. 114/P. 2015		
	CIG.Z371523A4B		
	pag.fattura con bonifico bancario		
	UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana		
	IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 13523
15 LUG. 2015
Amministratore Delegato
Direttore Generale
Direttore Amministrativo
Direttore Tecnico
Area Acquisti / Contratti
Area Commerciale / Marketing
Area Contabilità Bilancio
Area Esercizio / Sosta
Area Informatica / Statistica
Area Manutenzione / Tecnica
Area Risorse Umane
Area Sicurezza Prevenzione Infortuni
Area Affari Legali / Segreteria
Staff Qualità

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
723,08	22%	159,08		723,08
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO 159,08
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 882,16

N. RIC. ..... N. IVA 2060
DATA DI REGISTR. 28 LUG. 2015

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

Daily Center assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 29 DIC. 2015	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 20-02-2017	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
SCADUTA

DATA 28.11.2016	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA 28.11.2016	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

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

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 485

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	Si	O	65357	13-05-15		✓
2. **D.D.T.** emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	Si	C	361	25-05-15		✓
3. ***"Richiesta di preventivo"*** (punto "I" della procedura)	Si	O	11499	18-06-15		✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	Si	C	11612	22-06-15		✓
5. ***"Ordine di esecuzione dei lavori"*** (punto V della procedura)	Si	O	11975	24-06-15		✓
6. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna bus	Si	C	108	24-06-15		✓
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	Si	O				✓
9. *"Verbale di verifica dei requisiti contrattuali"* (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)						
10. Altri documenti:						

Controllo eseguito da:	firma	Data 01-12-16	Note:

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	**Nr. fattura:** 256	**Data fattura:** 10-07-16	**Importo:** 723,08

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data 2.12.16

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

Prot. 11975 /UT

Taranto lì 24.06.2015

Lavoro n. 114/P. 2015

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

Fax n. 0831 813578

OGGETTO: bus n. 485 - Ordine di esecuzione dei lavori di MANUTENZIONE IMPIANTO DI A.C.
CIG Z371523A4B

Visto che:

a. con nota AMAT prot. 11499/UT del 19.06.2015 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 361 del 25.05.2015 per lavori di "MANUTENZIONE IMPIANTO DI A.C.";
b. il preventivo, pervenuto in data 19.06.2015, assunto al prot. 11612 del 22.06.2015, indica il costo dell'intervento in € 723,08 + IVA, di cui € 650,00 per manodopera ed € 73,08 per i ricambi occorrenti.

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

c. **costo dell'intervento;** € 723,08 + IVA, di cui € 650,00 per manodopera ed € 73,08 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

Mod. 3/2015 - AT	*"Ordine di esecuzione dei lavori "*	Data: 25/3/2015	Rev. 0

"VERBALE DI COLLAUDO"

(Punto "VI" della procedura)

(BUS 485 RIPRISTINO ARIA CONDIZIONATA)

Il giorno 24/6/2015, alle ore 11.00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del *"Verbale di collaudo"* inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta ANDRIULO, autorizzati con "**Ordine di esecuzione dei lavori**" PROT.11975/UT del 24.06.2015.

Sono presenti:

- per AMAT: Rochira Vincenzo, in possesso del profilo professionale di "Capo unità tecnica" – par. 205 (min. 205);
- Per la ditta: il Sig. .....Andriulo Giuseppe

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

Lavoro eseguito come da ordine

-) Eventuali osservazioni:

.....

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

Il Rappresentante dell'AMAT .....

Il Rappresentante della ditta .....

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO® meccanica S.r.l.

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

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

Francavilla Fontana lì 19.06.2015
Spett.le
AMAT SPA
Via C.Battisti 657
74100 TARANTO

Oggetto: **preventivo di spesa per riparazione VS/Autobus**
Targato CA 358 RJ – Soc. 485

Quantità	Descrizione	Disegno	Prezzo U.	SC%	Prezzo T.
3	mt tubo refrigerante G/16	AC/60641114	34,80	30%	73,08

LAVORAZIONE

- controllo pressione degli esercizi
- evacuazione completa dei gas refrigerante (FREON) nell'impianto con raccolta in apposite bombole per generare il vuoto nell'impianto;
- sostituzione filtro abitacolo;
- pulizia condensatore;
- sostituzione olio compressore A.C;
- ricarica gas refrigerante (FREON) nell'impianto con controllo livello;
- controllo tensione cinghie;
- controllo efficienza ventole di raffreddamento;
- controllo impianto AC per verifica perdite dalle tubazioni e raccorderie;
- stacco e riattacco n. 1 tubo refrigerante con s/r pannello interno per sostituzione;
- controllo e pulizia ventole di raffreddamento; 650,00

723.08

IVA 22% 158,36

882,16

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 11612
22 GIU. 2015
AD Amm.re Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
Appalti / Contratti
Commerciale / Marketing
Contabilità Bilancio
Esercizio / Sosta
Informatica / Statistica
Manutenzione / Tecnica
RU Risorse Umane
Affari Gell. PP.RR. SINISTRI
Ufficio Ragioneria
Staff Qualità

CIG: Z371527A4B

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

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

Il Rappresentante dell'AMAT
.....

Il Rappresentante della ditta
.....

Prot. 11499 /UT

FAX NON RICEVE

Taranto lì 19.06.2015

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

Fax n. 0831 813578

OGGETTO: Bus n. 485 - Richiesta di preventivo lavori di manutenzione impianto A.C.(autorizzata con nota prot. 9679 del 25.05.2015).

Con la presente si chiede di produrre, entro **due** giorni decorrenti dalla data di ricezione della presente, preventivo di spesa inerente **l'intervento di manutenzione ordinaria dell'impianto di aria condizionata**, relativo al bus in oggetto, già inviato con D.D.T. n. 361 del 25.05.2015 per lavori di " RUMORE ALLE PUNTERIE".

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

a. l'elencazione dei ricambi dei quali è prevista l'impiego o la sostituzione, con l'indicazione di:
   - n° di riferimento da catalogo; denominazione; prezzo di listino; sconto commerciale da applicare; prezzo netto; costo complessivo dei ricambi;

b. il costo orario della manodopera;

c. il costo totale per manodopera relativa alle operazioni di;
   - controllo delle pressioni di esercizio;
   - evacuazione completa in apposite bombole del gas refrigerante (FREON) al fine di generare il "vuoto" nell'impianto stesso;
   - sostituzione del filtro abitacolo;
   - pulizia del condensatore
   - sostituzione dell'olio nel compressore
   - ricarica di gas refrigerante (FREON) nell'impianto, controllandone il livello
   - controllo della tensione delle cinghie
   - controllo del corretto funzionamento delle ventole di raffreddamento
   - controllo dell'intero impianto per individuare possibili perdite di olio refrigerante dalle tubazioni, dai raccordi etc.

d. controllo della parte esterna della ventole di raffreddamento,

e. il costo totale dell'intervento (manodopera + ricambi) + IVA

Ulteriori condizioni da rispettare:

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

B. garanzia sull'intervento: 1 anno;

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

Il Capo Unità Tecnica
.....

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

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto Spa
74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 557
Tel. 099.73561 - Fax 099.7794247
Partita Iva 00146380733

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

N. 361 del 25/05/2015

a mezzo: ☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

DITTA ANDRIULO
FRANCAVILLA (BR)

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N. DEL ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (3)
1	AUTOBUS AZ 485 PER RIMORCHIO ALLA PUNTERIA	

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

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente cessionario	DATA 25/05/15 ORA 13:00	FIRMA DEL CONDUCENTE
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI	NUMERO PROGRESSIVO	FIRMA DEL CESSIONARIO

Bugetti 6512D3033 (a)

(1) Solo in ...
(2) Al spedi...

Firmato n° 2 ORDINATIVI
1 x Lavorazioni meccaniche
1 x Lavori area condizionata

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(d.d.t.) D.P.R. 472 del 14-08-1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 108 del 24-06-2015

a mezzo: ☒ cedente ☐ cessionario

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

AMAT Spa
Via C. Battisti 657
TARANTO

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

TARANTO

CAUSALE DEL TRASPORTO: Autobus Riparato Az. 485

VS. ORDINE N. DEL ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (3)
01 (uno)	AUTOBUS URBANO N° AZ 485 Riparato CA358RJ	

Ugisia 01/7

Consegna o inizio trasporto a mezzo: ☒ cedente ☐ cessionario

ORA E DATA DEL RITIRO 1000 24/06/15

TOTALE €

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

N. PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

1607CD2 (1)

(1) Solo nel 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

AMAT

65357

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA	Data 23/05/2015 Numero 28.448

Data registrazione:	Autobus 0485
23/05/2015 00:03:56	Autista CARRINO -FRANCESCO

Località avaria: **DEP.**

inserita da: **DI PONZIO CATALDO**

AVARIA **SI BLOCCA DURANTE LA MARCIA**

L.B. MOTORE RUMOROSO

Intervento eseguito: Sostituita elettrovalvola gasolio, sost. una valvola lim. aria, una valvola doppio comando, sost. anelli di tenuta W.f. lato aria, sost. filtro aria, sost. una guarnizione aria fissi 'st' e una tubo.

Operatori: Porzia

Data e ora restituzione esercizio:

ANDRIOLO

(180) LITRI GASOLIO

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO® meccanica S.r.l.

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

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

FATTURA	DEL
256	10.07.2015

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	CA 358 RJ Soc. 485

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	Ricambi		
3	mt tubo refrigerante G/16 AC/60641114	73,08	
	Lavorazione		
	controllo pressione degli esercizi		
	evacuazione completa del gas refrigerante /freon) nell'impianto con generazione del vuoto:		
	sostituzione filtro abitacolo		
	pulizia del condensatore		
	sostituzione olio compressore AC		
	ricarica gas refrigerante (freon) e controllo livello impianto		
	controllo tensione cinghie		
	controllo efficienza ventole raffreddamento		
	controllo imp. AC per verifica perdite dalle tubazioni e racc. s/r tubo refrigerante con smontaggio pannello interno		
	controllo e pulizia ventola raffreddamento	650,00	
	VS.ORDINE PROT. 11975/UT del 24.06.2015		
	Lavoro n. 114/P. 2015		
	CIG.Z371523A4B		
	pag.fattura con bonifico bancario		
	UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana		
	IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		

IMPONIBILE				
723,08	22%	158,36	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO 723,08
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO 158,36
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 882,16

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

Daily Center assistenza IVECO
CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI

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

Prot. 11975 /UT

Taranto lì 24.06.20 5

Lavoro n. 114/P. 2015

Spett.le
ANDRIULO MECCANI A S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (R)

Fax n. 0831 81357

OGGETTO: bus n. 485 - Ordine di esecuzione dei lavori di MANUTENZIONE IMPI NTO DI A.C.
CIG Z371523A4B

Visto che:

a. con nota AMAT prot. 11499/UT del 19.06.2015 è stato richiesto preventivo di spe a riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 361 del 25.05.2015 per lavori di "MANUTENZIC IE IMPIANTO DI A.C.";

b. il preventivo, pervenuto in data 19.06.2015, assunto al prot. 11612 del 22.06.201 indica il costo dell'intervento in € 723,08 + IVA, di cui € 650,00 per manodopera ed € 73,(per i ricambi occorrenti.

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

c. **costo dell'intervento;** € 723,08 + IVA, di cui € 650,00 per manodopera ed € 73,(per i ricambi occorrenti.

1. **tempo di esecuzione dell'intervento**: n. 03 giorni decorrenti dalla data di ri evimento dei ricambi;
2. **penale per ritardata consegna**: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni gior o solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AM r 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 red tto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al m mento della consegna dei veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della onsegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la** mancata sottoscrizione **del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

Il Direttore Generale
Ing. Giovanni Matichecchia

Mod. 3/2015 - AT	"Ordine di esecuzione dei lavori"	Data: 25/3/2015	Rev. 0

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

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

(BUS 485 – REVISIONE TESTATA MOTORE)

Il giorno 25/06/15, alle ore 13,00, presso la sede AMAT/della ditta, si procede alla redazione del *"Verbale di collaudo"* inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta ANDRIULO, autorizzati con **"Ordine di esecuzione dei lavori"** prot. 10823/UT del 10.06.2015.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:
Lavori eseguiti a regola d'arte
l'impianto di A.C. risulta
efficiente

-) Eventuali osservazioni:

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

Il Rappresentante dell'AMAT ..... Il Rappresentante della ditta .....

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a	b	c	d	e	
Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo	Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	BILANCIERI SCARICO	6	231,00	X	
2	BILANCIERI ASPIRAZIONE	6	698,84	X	
3	SERIE GUARNIZIONE SMERIGLIO	1	330,91	X	
4	ALBERO A CAMMES	1	1.230,52	X	
5	ELETTROINIETTORE	1	678,48	X	
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

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

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

Il Rappresentante della ditta

.....

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO® meccanica S.r.l.

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

SISTEMA QUALITÀ CERTIFICATO UNI-EN-ISO-9001 VISION 2000

Francavilla Fontana lì 27.05.2015
Spett.le
AMAT SPA
Via C.Battisti 657
74100 TARANTO

Oggetto: **preventivo di spesa per riparazione VS/Autobus**
Targato CA 358 RJ – Soc. 485
Vs. richiesta prot. 9853/UT del 26.05.2015

Quant.	Descrizione	Disegno	Prezzo U.	SC%	Prezzo T.
1	albero a cammes	504154373	1.757,88	30%	1.230,52
6	bilancieri scarico	99441962	70,00	40%	252,00
6	bilancieri aspirazione	504021638	211,77	40%	762,36
1	boccola	504078221	60,14	40%	36,08
6	boccola	504078220	26,52	40%	95.46
1	serie guarnizioni smeriglio	500395171	570,54	40%	342,32
1	elettroiniettore	500324435	1.130,80	40%	678,48

Totale netto ricambi **3.397,22**

LAVORAZIONE

Lavoro totale, stacco e riattacco testa cilindro, organi esterni motore ad essa collegati:lavaggio in vasca particolari: sostituzione albero a cammes, bilancieri e boccole:
ore lavor.34 x 20,00 **680,00**

4.077,22

+ IVA 22%

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 9954
27 MAG. 2015
AD Amm.re Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UEO Esercizio / Sosta
UIS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
URM Risorse Umane
UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI
RAG Ufficio Ragioneria
STQ Staff Qualità

Foc topnellungo

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO® meccanica S.r.l.

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

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

Francavilla Fontana lì 27.05.2015
Spett.le
AMAT SPA
Via C.Battisti 657
74100 TARANTO

Oggetto: **preventivo di spesa per riparazione VS/Autobus**
Targato CA 358 RJ – Soc. 485
Vs. richiesta prot. 9853/UT del 26.05.2015

Quant.	Descrizione	Disegno	Prezzo U.	SC%	Prezzo T.	
1	albero a cammes	504154373	1.757,88	30%	1.230,52	
6	bilancieri scarico	99441962	70,00	~~40%~~ 45	~~252,00~~	231,00
6	bilancieri aspirazione	504021638	211,77	~~40%~~ 45	~~762,36~~	698,84
1	boccola	504078221	60,14	40%	36,08	
6	boccola	504078220	26,52	40%	95.46	
1	serie guarnizioni smeriglio	500395171	570,54	~~40%~~ 42	~~342,32~~	330,91
1	elettroiniettore	500324435	1.130,80	40%	678,48	

Totale netto ricambi ~~3.397,22~~ 3.301,28

LAVORAZIONE

Lavoro totale, stacco e riattacco testa cilindro, organi esterni motore ad essa collegati:lavaggio in vasca particolari: sostituzione albero a cammes, bilancieri e boccole:
ore lavor. ~~34~~ 30 x 20,00 600,00 ~~680,00~~

4.077,22 3.901,28

+ IVA 22%

CIG: 2DD14EBDB5

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 9954
27 MAG. 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. PP.RR. SINISTRI
Ufficio Ragioneria
Staff Qualità

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

CERTIFICAZIONE DI SISTEMA QUALITÀ ISO 9001 DNV — ACCREDIA

"VERBALE DI SOPRALLUOGO"

(Punto VII) della procedura)

(BUS 485 **– LAVORI DI** Riparazione motore**)**

Il giorno 09/06/15 alle ore 11.15 presso la sede della ditta Andriulo di via dell'Industria – Comune di Francavilla (TA), si è proceduto alla redazione del "*Verbale di sopralluogo*" inerente il bus ed i lavori indicati in intestazione, autorizzati con "**Ordine di esecuzione dei lavori**" prot. 9769 del 26/05/2015

Sono presenti:

per AMAT:

- Ing. Vito Ragazzone Flea, in possesso del profilo professionale di "Capo Area Tecnico" – par. 250
- Vincenzo Rochira, in possesso del profilo professionale di "Capo Tecnico" – par. 205

Per la ditta: il Sig. Andriulo Giuseppe

-) Esito della verifica:

Si certifica che i ricambi indicati nel preventivo sono da sostituire. L'AMAT ritiene congruo lo sconto del 45% sulle voci 2-3 e del 42% sulla voce 6 invece che il 40% e la m. opera complessiva di 30 ore invece che 34, riferiti al preventivo

-) Note:

-) Rilievo fotografico: ☐ SI ☐ NO
(barrare il caso che ricorre)

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta
ANDRIULO MECCANICA S.R.L.

Mod. 5/2015 - AT	"Verbale di sopralluogo"	Data: 25/3/2015	Rev. 0

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

Prot. 9853/UT

Taranto lì 26.05.2015

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

Fax n. 0831 813578

OGGETTO: bus n. 485 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 9769 del 25.05.2015).

Con la presente si chiede di produrre, entro **due** giorni decorrenti dalla data di consegna del bus (coincidente con quella riportata nel D.D.T. n. 361 del 25.05.2015), preventivo di spesa inerente l'intervento di riparazione occorrente per l'eliminazione dell'anomalia di funzionamento consistente in RUMORE ALLE PUNTERIE.

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

a. l'elencazione dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione, con l'indicazione di:
   - n° di riferimento da catalogo;
   - denominazione;
   - prezzo di listino;
   - sconto commerciale da applicare;
   - prezzo netto;
   - costo complessivo dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione;

b. il n° delle ore occorrenti per manodopera;

c. il costo orario della manodopera;

d. il costo totale per manodopera;

e. il costo totale dell'intervento (manodopera + ricambi) + IVA

Ulteriori condizioni da rispettare:

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

B. garanzia sull'intervento: 1 anno;

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

Il Capo Unità Tecnica
GREGORIO PAURINI

RAPPORTO VERIFICA TRASMISSIONE

ORA : 26/05/2015 09:43
NOME : AMAT TARANTO
FAX : 0997356273
TEL : 0997356273
SER.# : 000M9N252520

DATA,ORA	26/05 09:42
FAX N./NOME	00831813578
DURATA	00:00:37
PAGINE	01
RISULT	OK
MODO	STANDARD

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

Prot. 9853/UT

Taranto lì 26.05.2015

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

Fax n. 0831 813578

OGGETTO: bus n. 485 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 9769 del 25.05.2015).

Con la presente si chiede di produrre, entro **due** giorni decorrenti dalla data di consegna del bus (coincidente con quella riportata nel D.D.T. n. 361 del 25.05.2015), preventivo di spesa inerente l'intervento di riparazione occorrente per l'eliminazione dell'anomalia di funzionamento consistente in RUMORE ALLE PUNTERIE.

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

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

Ulteriori condizioni da rispettare:

A. penale in caso di ritardata consegna del preventivo: € 50,00/gg per i primi giorni, decorsi i quali l'azienda deciderà l'affidamento dell'intervento ad altro soggetto, con addebito dei costi connessi al trasferimento del veicolo;
- garanzia sull'intervento: 1 anno;

RAPPORTO VERIFICA TRASMISSIONE

ORA : 11/06/2015 10:58
NOME : AMAT TARANTO
FAX : 0997356273
TEL : 0997356273
SER.# : 000M9N252520

DATA,ORA	11/06 10:57
FAX N./NOME	00831813578
DURATA	00:00:40
PAGINE	01
RISULT	OK
MODO	STANDARD

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

Prot. **10823** /UT

Taranto lì **10.06.2015**

Lavoro n. 80/N.P.

Spett.le
ANDRIULO MECCANIC A S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (B R)

Fax n. 0831 813578

OGGETTO: bus n. 485 - Ordine di esecuzione dei lavori di REVISIONE TESTATA M TORE. – CIG ZDD14EBDB5

Visto che:

a. con nota AMAT prot. 9853/UT del 26.05.2015 è stato richiesto preventivo di spe a riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 361 del 26.05.2015 per lavori di "RUMORE ALLE UNTERIE";
b. detto preventivo, pervenuto in data 27.05.2015, assunto al prot. 9954 del 27.0 .2015, indica il costo dell'intervento in € 4.077,22 + IVA, di cui € 680,00 per manodopera ed € 3.397,22 per i ricambi occorrenti.

Tanto premesso e tenuto conto del sopralluogo effettuato dai Ns. tecnici in data 09.06.2015, con la presente si emette **l'ordine di esecuzione dei lavori** alle seguenti condizioni:

c. **costo dell'intervento;** € 3.901,29 + IVA, di cui € 600,00 per manodopera ed € 3.301,29 per i ricambi occorrenti.

1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 giorni decorrenti dalla data di cevimento dei ricambi;
2. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni gi rno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'A IAT 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 r datto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al nomento della

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 406
del 11 GEN. 2016

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO meccanica

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

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

AD Amministratore Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
UC Ufficio Contratti ☐
UCM Commerciale / Marketing ☐
UCB Contabilità Bilancio ☐
UE Esercizio / Sosta ☐
UI Informatica / Statistica ☐
UMT Manutenzione / Tecnica ☐
URU Risorse Umane ☐
UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI ☐
UAG Ufficio Ragioneria ☐
UAG Cassa ☐

FATTURA	DEL
503	24.12.2015

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

12 GEN 2016

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	EM 445 PE Soc 624

QUANTITÀ	DESCRIZIONE		IMPORTO	ALIQ.
	RICAMBI			
4	kits riparazione iniettori pompa	504164259	117,40	
2	iniettore pompa	500380884	792,52	
		totale netto ricambi	**909,92**	
	LAVORAZIONE			
	Lavoro totale, stacco e riattacco iniettori pompa con sostitu - zione n. 4 kits gommini iniettori pompa e sostituzione n. 2 iniettori pompa: pulizia del circuito di alimentazione ore lavor. 8 x 20,00		**160,00**	
	VS/ORDINE Prot. 22912/UT del 11.12.2015 **Lavoro n. 456/P 2015** **CIG. - Z2D178B454**			
	pagamento fattura con bonifico bancario Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977			

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
1.069,92	22%	235,38		1.069,92
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO 235,38
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 1.305,30

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

Daily Center assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI

N. RIC. 4233	N. IVA
DATA DI REGISTR. 31/12/15	

N. RIC.	N. IVA 123
DATA DI REGISTR. 1 FEB 2016	

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 406
del 11 GEN. 2016

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO meccanica

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

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

Amministratore Delegato
Direttore Generale
Direttore Amministrativo
Direttore Tecnico
Personale / Contratti
Commerciale / Marketing
Contabilità Bilancio
Esercizio / Sosta
Informatica / Statistica
Manutenzione / Tecnica
Risorse Umane
Affari Gen. PP.RR. SINISTRI
Ufficio Ragioneria

FATTURA	DEL
503	24.12.2015

Spett.
AMAT SRL
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

12 GEN 2016

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	EM 445 PE Soc 624

QUANTITÀ	DESCRIZIONE		IMPORTO	ALIQ.
	RICAMBI			
4	kits riparazione iniettori pompa	504164259	117,40	
2	iniettore pompa	500380884	792,52	
		totale netto ricambi	**909,92**	
	LAVORAZIONE			
	Lavoro totale, stacco e riattacco iniettori pompa con sostitu - zione n. 4 kits gommini iniettori pompa e sostituzione n. 2 iniettori pompa: pulizia del circuito di alimentazione ore lavor. 8 x 20,00		**160,00**	
	VS/ORDINE Prot. 22912/UT del 11.12.2015 **Lavoro n. 456/P 2015** **CIG. - Z2D178B454**			
	pagamento fattura con bonifico bancario Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977			

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
1.069,92	22%	235,38		1.069,92
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO 235,38
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 1.305,30

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

Daily Center assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI

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

N. RIC. 4233 | N. IVA
DATA DI REGISTR. 31/12/15

N. RIC. | N. IVA 123
DATA DI REGISTR. 1 FEB 2016

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
01 FEB. 2016	

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA
20-02-2017	

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 10 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 24/02/16

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
05/02/16	

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE: L'allega Cauzione N° 68291

8/2/2017

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

CERTIFICAZIONE DI SISTEMA QUALITÀ ISO 9001 DNV — ACCREDIA

"VERBALE DI COLLAUDO"

(Punto "VI" della procedura)

(BUS 624 - REVISIONE INIEZIONE

Il giorno 14.12.15, alle ore 13:00, presso la sede AMAT/della ditta, si procede alla redazione del "*Verbale di collaudo*" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta ANDRULLO, autorizzati con "**Ordine di esecuzione dei lavori**" prot. 2912/UT del 11.12.15.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

lavori eseguiti con soddisfazione

-) Eventuali osservazioni:

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

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta
ANDRULLO MECCANICA S.R.L.

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a	b	c	d	e	
Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo	Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	CUSCINETTO MOZZO	1		X	
2	SERIE PATTINI FRENO	1		X	
3	RILEVATORE USURA	1		X	
4	INIETTORE POMPA	2		X	
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

Ricambi consegnati con DDT 202 14-12-15

8/2/2017

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

Il Rappresentante dell'AMAT
.....

Il Rappresentante della ditta
AUTOMOTEC CAR S.R.L.
.....

Prot. 22912/UT

Taranto lì 11.12.2015

Lavoro n. 456/P 2015

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

Fax n. 0831 813578

OGGETTO: bus n. 624 - Ordine di esecuzione dei lavori di REVISIONE INIETTORI.
CIGZ2D178B454

Visto che:

a. con D.D.T. n. 833 del 27.11.2015 per lavori di: **CUSCINETTO MOZZO ANTERIORE,** al fine di formulare un preventivo per la riparazione e che durante il tragitto effettuato per la consegna del veicolo, lo stesso presentava problemi di alimentazione per cui veniva formulato ulteriore preventivo;

b. detto preventivo, pervenuto in data 07.12.2015, assunto al prot. 22902 del 11.12.2015, indica il costo dell'intervento in € 1.069,92 + IVA, di cui € 160,00 per manodopera ed € 909,92 per i ricambi occorrenti.

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

c. **costo dell'intervento;** € 1.069,92 + IVA, di cui € 160,00 per manodopera ed € 909,92 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
74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 057
Tel. 099.73561 - Fax 099.7794247
Partita Iva 00146330733

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

N. 691 del 30/10/2015

a mezzo: ☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA
DITTA ANDRIULO
FRANCAVILLA (BR)

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

CAUSALE DEL TRASPORTO
C/O GARAGNA

VS. ORD. N. DEL ☐ In conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
1	AUTOBUS A7 624 PER	
	IN CORSA L'ISPECTORE	
	GARAGNA	

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 30/10/15 ORA 13:30	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.

2

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

ANDRIULO meccanica s.r.l.
72021 Francavilla Fontana (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9 - Tel. 0831.813678
Stabilimento: Viale dell'Industria, Z.I.
P.IVA 01652970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 201 del 14-12-15

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

FIAT Spa Via Cabelli 67 Torino

LUOGO DI DESTINAZIONE

CAUSALE DEL TRASPORTO: Lavoro su Autobus a Parato

VS. ORD. N. DEL

☐ In conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	Cuoio su Autobus URBINO no 22624 Torino EM 445 PZ	
	€ TOTALE	

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

VETTORE: ditta, domicilio o residenza	Ora e data del ritiro	Firma
	1200 14-12-15	
CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO cedente / cessionario		FIRMA DEL CONDUCENTE
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI	NUMERO PROGRESSIVO	FIRMA DEL CESSIONARIO

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

€ Utilizzare il retino per i centesimi di Euro.

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

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. 202 del 14-12-15

a mezzo: [ ] vettore [X] cedente [ ] cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA
AMAT Spa Via G. Battista
GST Taranto

LUOGO DI DESTINAZIONE
IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO
Reso sostituti su AZ 624

VS. ORD. N. DEL

[ ] in conto
[ ] a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01 (uno)	Cuscinetto mozzo	
01 (uno)	Sac Pattini Freno	
01 (uno)	Rilevatori usura	
02 (due)	Lucidatore Pompa	

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

VETTORE: ditta, domicilio o residenza	Ora e data del ritiro		Firme
	12:00	14-12-15	

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO cedente / cessionario

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

€ Utilizzare il retino per i centesimi di Euro.

(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. 1 P.

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

68791
OVC

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. 628 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: ANDRIULO

LAVORO: Revisione pompe iniezione

FATT. N. 503 data 24/12/15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 22912 data 18/12/15; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 691 data 30/10/15; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 201 data 14/12/15; N. _____ data _____

DDT rest. Ric. N. 202 data 14/12/15; 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:

€ 1068,92 oltre IVA € 235,38 Tot. € 1305,30

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 05/02/16

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

IL CAPO UNITA'.....

Commessa 68.791		**Tipo : 02** ACCIDENTALE	
Data apertura 16/10/2015 09:30	**Data chiusura** 04/01/2016 11:50	**Stato Commessa:** CHIUSA	
Veicolo 0624	**Targa** EM 445 PE	**Modello** Iveco Renault Agorà	**Km** 377.513
Num. Carrozzeria:		**Cliente:** 21257 ANDRIULO MECCANICA S.R.L.	

IMPORTO FERMO VEICOLO :

Totale:

MATERIALI UTILIZZATI

Data reg	IdMov	Articolo e descrizione		Q.ta	P.U.	Imp. vendita	Imp. Interno
30/11/15	137.507	00005374	CUSCINETTO MOZZO ANT RENAULT	1,00 €	399,50 €	0,00 €	399,50
					Totali		€ 399,50

Ricambio non inerente l'
lavori fatture

SALDI COMMESSA

	Qta		Tot. Importo
Costo Lavorazioni Interne.....	0,00	€	0,00
Costo Lavorazioni Esterne.....		€	0,00
Costo Materiali Utilizzati.....		€	399,50
Costo Ciclo Passivo.....		€	0,00
COSTO TOTALE COMMESSA.....		**€**	**399,50**

AmAt
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. SISTEMA QUALITÀ CERTIFICATO 10858
del 24 GIU. 2016

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

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO® meccanica S.r.l.

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

FATTURA	DEL
231 pagina n. 1	15.06.2016

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 65
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	CX 203 XG Soc 544

QUANTITÀ	DESCRIZIONE		IMPORTO	ALIQ.
	RICAMBI			
2	raccordo di giunzione G/16	AC/60679517	134,40	
2	raccordo di giunzione G/22	AC/60679520	146,72	
6	mt tubo refrigerante G/16	AC60641114	172,20	
1	cuscinetto puleggia	5006223101	52,74	
1	kits cinghia	5006202480	114,54	
1	cuscinetto puleggia compressore	42562727	183,42	
		totale netto ricambi	**804,02**	
	LAVORAZIONI			
*	controllo pressione degli esercizi			
	evacuazione completa dei gas refrigerante (freon) nell'impianto			
	con raccolta in apposite bombole per generare il vuoto:			
	sostituzione filtro abitacolo			
	pulizia del condensatore			
	sostituzione olio compressore AC			
	ricarica gas refrigerante (freon) nell'impianto con controllo livello			
	controllo tensione e sostituzione cinghie:			
	controllo efficienza ventole raffreddamento			
	controllo impianto AC per verifica ed eliminazione perdite			
	dalle tubazioni e raccorderie con s/r pannelleria interna e			
	smontaggio tubi da sostituire:			

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO segue....

FIRMA ACCETTAZIONE FATTUA	PAGAMENTO Bon.Ban. Unicredit Banca IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo di n. 1 tratta a vista.

Daily Center assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO® meccanica S.r.l.

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

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

FATTURA	DEL
231 pagina n.2	15.06.2016

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	CX 203 XG Soc 544

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	stacco e riattacco puleggia compressore per sostituzione:	650,00	
*	Revisione generale gruppo completo condensatore/radiatore su tetto autobus e gruppo ventole con stacco e riattacco gruppo completo condensatore/radiatore: rifacimento tubazioni rotte e corrose del circuito con sagomatura e saldatura nuove tubature: ripristino impianto elettrico n. 4 ventole pulizia radiatore:	900,00	
	VS/ORDINE Prot. 10070/UT del 14.06.2016 **Lavoro n. 224/ 2016** **CIG. - ZBA1A4A7F4**		
	pagamento fattura con bonifico bancario Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		

IMPONIBILE				
2.354,02	22%	517,88	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO 2.354,02
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO 517,88
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 2.871,90

FIRMA ACCETTAZIONE FATTUA	PAGAMENTO Bon.Ban. Unicredit Banca IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo di n. 1 tratta a vista.

Daily Center assistenza **IVECO**

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI

RICAMBI ORIGINALI — ASSISTENZA SPECIALISTICA — ASSISTENZA NON-STOP — ASSISTENZA PREVENTIVA

N. RIC.	N. IVA 1559
DATA DI REGISTR. 07/07/16	

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. SISTEMA 10858
del QUALITÀ CERTIFICATO 24 GIU. 2016

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

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO® meccanica s.r.l.

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

FATTURA	DEL
231 pagina n. 1	15.06.2016

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 65
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	CX 203 XG Soc 544

QUANTITÀ	DESCRIZIONE		IMPORTO	ALIQ.
	RICAMBI			
2	raccordo di giunzione G/16	AC/60679517	134,40	
2	raccordo di giunzione G/22	AC/60679520	146,72	
6	mt tubo refrigerante G/16	AC60641114	172,20	
1	cuscinetto puleggia	5006223101	52,74	
1	kits cinghia	5006202480	114,54	
1	cuscinetto puleggia compressore	42562727	183,42	
		totale netto ricambi	804,02	
	LAVORAZIONI			
*	controllo pressione degli esercizi			
	evacuazione completa dei gas refrigerante (freon) nell'impianto			
	con raccolta in apposite bombole per generare il vuoto:			
	sostituzione filtro abitacolo			
	pulizia del condensatore			
	sostituzione olio compressore AC			
	ricarica gas refrigerante (freon) nell'impianto con controllo livello			
	controllo tensione e sostituzione cinghie:			
	controllo efficienza ventole raffreddamento			
	controllo impianto AC per verifica ed eliminazione perdite			
	dalle tubazioni e raccorderie con s/r pannelleria interna e			
	smontaggio tubi da sostituire:			

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO segue....

FIRMA ACCETTAZIONE FATTUA	PAGAMENTO Bon.Ban. Unicredit Banca IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo di n. 1 tratta a vista.

Daily Center assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 17 AGO. 2016	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

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

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

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

DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO® meccanica S.r.l.

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

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

FATTURA	DEL
231 pagina n.2	15.06.2016

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	CX 203 XG Soc 544

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	stacco e riattacco puleggia compressore per sostituzione:	650,00	
*	Revisione generale gruppo completo condensatore/radiatore su tetto autobus e gruppo ventole con stacco e riattacco gruppo completo condensatore/radiatore: rifacimento tubazioni rotte e corrose del circuito con sagomatura e saldatura nuove tubature: ripristino impianto elettrico n. 4 ventole pulizia radiatore:	900,00	
	VS/ORDINE Prot. 10070/UT del 14.06.2016 Lavoro n. 224/ 2016 CIG. - ZBA1A4A7F4		
	pagamento fattura con bonifico bancario Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		

IMPONIBILE				
2.354,02	22%	517,88	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO 2.354,02
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO 517,88
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 2.871,90

FIRMA ACCETTAZIONE FATTUA	PAGAMENTO Bon.Ban. Unicredit Banca IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo di n. 1 tratta a vista.

Daily Center assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI

N. RIC. _____ N. IVA 155 P
DATA DI REGISTR. 07/07/16

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA
20-02-2017	

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

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

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

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

DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento
PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
1/8/2016	

NOTE:
BUS INVIATO CON ORDINE 9776/UT DEL 09.06.2016;
IL DDT ANDATA E' RELATIVO A TALE ORDINE

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

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 546

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	10053	14/6/2016		21/12
5. ***"Ordine di esecuzione dei lavori"*** (punto V della procedura)	SI	O	1070	14.06.16		
6. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna bus	SI	O	106	15.06.16		
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	SI	O				
9. *"Verbale di verifica dei requisiti contrattuali"* (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)						
10. Altri documenti:						

Controllo eseguito da:	firma	Data 14.12.16	Note:

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	**Nr. fattura:** 231	**Data fattura:** 15.06.16	**Importo:** 2.354,02

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data 21.12.2016

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

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

(BUS 544 RIPRISTINO A/C)

Il giorno 15-06-16, alle ore 11:15, presso la sede AMAT , si procede alla redazione del *"Verbale di collaudo"* inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta ANDRIULO, autorizzati con "**Ordine di esecuzione dei lavori**" PROT. 10070/UT DEL 14.06.2016.

Sono presenti:

- per AMAT: Pom. Pa V., in possesso del profilo professionale di "OSP. MISTI" – par. 205 (min. 205).
- Per la ditta: il Sig. G. DUDRIULO

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

VERIFICATO FUNZIONAMENTO A/C

-) Eventuali osservazioni:

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

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta
ANDRIULO MECCANICA S.R.L.

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a	b	c	d	e	
Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo	Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	CUSCINETTO PULEGGIA COMPRESSORE	1	183,42	X	
2	TUBO REFRIGERANTE	6 MT	172,20	X	
3	RACCORDI	2	146,72	X	
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

CONSEGNATI CON DDT 106 DEL 15/6/16 + FOTO

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

Il Rappresentante dell'AMAT — Il Rappresentante della ditta

ANDRULO MECCANICA S.R.L.

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

ANDRIULO MECCANICA S.R.L.

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 106 del 15-06-16

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

DHAI spa Via C. Battisti 65 Taranto

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

Lavoro Riparato

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)(2)
01	Cuscinetto a Bobina di	
Mt 06	Tubo Refrigerante	
02	(Due) Raccordo	

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

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / ~~cessionario~~	DATA 15/06/16 ORA 10:00	FIRMA DEL CEDENTE
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI	NUMERO PROGRESSIVO (2)	FIRMA DEL CESSIONARIO

Buffetti 6512D3033 (a)

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

Prot. 10070/UT Taranto lì **14.06.2016**

Lavoro n. 224/2016

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

OGGETTO: bus n. 544- Ordine di esecuzione dei lavori di RIPRISTINO A/C
CIG Z3A1D4A7F4

Visto che:

a. con ordine prot. 9776/UT del 09.06.2016 vi sono stati autorizzati lavori per il ripristino **FUSELLI – CUSCINETTO RUOTA ANT. – FRENI ANTERIORI**, in occasione dello stesso vi è stato richiesto preventivo di spesa riferito al ripristino A/C, intervento necessario per il corretto ripristino del bus in oggetto;

b. il preventivo, pervenuto in data 14.06.2016, assunti al prot. 10053 del 14.06.2016, indica il costo dell'intervento in **€ 2.354,02** + IVA, di cui € 1.550,00 per la sola manodopera , ed € 804,02 per i ricambi occorrenti.

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

c. **costo dell'intervento: € 2.354,02** + IVA, di cui € 1.550,00 per la sola manodopera , ed € 804,02 per i ricambi occorrenti.

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

DP

Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matichecchia

DATA COPIA PORTIRA G. 14-06-16

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO® meccanica S.r.l.

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

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

AMAT Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 10053
del 14 GIU. 2016

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

Francavilla Fontana lì 13.06.2016

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

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

Quantità	Descrizione	Disegno	Prezzo U.	SC%	Prezzo T.
2	raccordo di giunzione G/16	AC/60679517	96,00	30%	134,40
2	raccordo di giunzione G/22	AC/60679520	104,80	30%	146,72
6	mt tubo refrigerante G/16	AC/60641114	41,00	30%	172,20
1	cuscinetto puleggia	5006223101	75,34	30%	52,74
1	kits cinghia	5006202480	163,63	30%	114,54
1	cuscinetto puleggia compressore	42562727	262,03	30%	183,42

Totale netto ricambi **804,02**

LAVORAZIONE

- controllo pressione degli esercizi
- evacuazione completa dei gas refrigerante (FREON) nell'impianto con raccolta in apposite bombole per generare il vuoto nell'impianto;
- sostituzione filtro abitacolo;
- pulizia condensatore;
- sostituzione olio compressore A.C;
- ricarica gas refrigerante (FREON) nell'impianto con controllo livello;
- controllo tensione cinghie;
- controllo efficienza ventole di raffreddamento;
- controllo impianto AC per verifica ed eliminazione perdite dalle tubazioni e raccorderie con stacco e riattacco n. 2 tubi impianto refrigerante con s/r pannelli interni per sostituzione:
- controllo e pulizia ventole di raffreddamento;
- stacco e riattacco puleggia compressore e sostituzione cuscinetto **650,00**

- Revisione generale gruppo completo condensatore/radiatore su tetto autobus e gruppo ventole con stacco e riattacco gruppo

completo condensatore/radiatore: rifacimento tubazioni rotte e corrose del circuito con sagomatura e saldatura nuove tubature : ripristino impianto elettrico n. 4 ventole: pulizia radiatore :

900,00

2.354,02

IVA 22%

20 LUG 2016

AmAt
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 11702
del 07 LUG. 2016

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO® meccanica S.r.l.

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

SISTEMA QUALITÀ CERTIFICATO UNI EN ISO 9002 VISION 2000

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

FATTURA	DEL
269	05.07.2016
pagina n. 1	

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	CX 240 XG Soc 536

QUANTITÀ	DESCRIZIONE		IMPORTO	ALIQ.
	RICAMBI			
1	puleggia cinghia aria cond.	500342174	318,18	
1	kits cinghie	5006202480	114,54	
		totale netto ricambi	**432,72**	
	LAVORAZIONI			
	revisione generale gruppo completo condensatore/radiatore su tetto autobus con stacco e riattacco gruppo completo condensatore/radiatore: rifacimento tubazioni rotte e corrose del circuito con sagomatura e saldatura nuove tubature: pulizia del radiatore:		**600,00**	
	controllo pressione degli esercizi:			
	evacuazione completa dei gas refrigeranti (freon) nell'impianto con raccolta in apposite bombole per generare il vuoto nell'impianto:			
	sostituzione filtro abitacolo:			
	pulizia condensatore:			
	sostituzione olio compressore ac			
	ricarica gas refrigeranre (freon) nell'impianto con controllo livello			
	controllo tensione cinghie			
	controllo efficienza ventole di raffreddamento			
	controlo impianto ac per verifica ed eliminazione perdite:			

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO *segue*

FIRMA ACCETTAZIONE FATTUA	PAGAMENTO Bon.Ban. Unicredit Banca IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo di n. 1 tratta a vista.

Daily Center assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI

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

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO® meccanica S.r.l.

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

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

FATTURA	DEL
269 pagina n. 2	05.07.2016

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	CX 240 XG Soc 536

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	controllo e pulizia ventole di raffreddamento ed impianto elet - trico a/c: applicazione puleggia cinghie compressore	650,00	
	VS/ORDINE Prot. 10850/UT del 24.06.2016 **Lavoro n. 247/ 2016** **CIG. - Z821A6BBF6**		
	N. RIC. ..... N. IVA 1709 DATA DI REGISTR. 27/07/16		
	pagamento fattura con bonifico bancario Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		

IMPONIBILE				
1.682,72	22%	370,20	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO 1.682,72
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO 370,20
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 2.052,92

FIRMA ACCETTAZIONE FATTUA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo di n. 1 tratta a vista.

Daily Center assistenza **IVECO**

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI

20 LUG 2016

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 11702
del 07 LUG. 2016

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO® meccanica S.r.l.

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

CERTIFICATO UNI EN ISO 9002 VISION 2000

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

FATTURA	DEL	Spett.
269 pagina n. 1	05.07.2016	AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	CX 240 XG Soc 536

QUANTITÀ	DESCRIZIONE		IMPORTO	ALIQ.
	RICAMBI			
1	puleggia cinghia aria cond.	500342174	318,18	
1	kits cinghie	5006202480	114,54	
		totale netto ricambi	**432,72**	
	LAVORAZIONI			
	revisione generale gruppo completo condensatore/radiatore su tetto autobus con stacco e riattacco gruppo completo condensatore/radiatore: rifacimento tubazioni rotte e corrose del circuito con sagomatura e saldatura nuove tubature: pulizia del radiatore:		600,00	
	controllo pressione degli esercizi:			
	evacuazione completa dei gas refrigeranti (freon) nell'impianto con raccolta in apposite bombole per generare il vuoto nell'impianto:			
	sostituzione filtro abitacolo:			
	pulizia condensatore:			
	sostituzione olio compressore ac			
	ricarica gas refrigeranre (freon) nell'impianto con controllo livello			
	controllo tensione cinghie			
	controllo efficienza ventole di raffreddamento			
	controlo impianto ac per verifica ed eliminazione perdite:			

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO *segue*

FIRMA ACCETTAZIONE FATTUA	PAGAMENTO	
	Bon.Ban. Unicredit Banca IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo di n. 1 tratta a vista.

Daily Center assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI

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

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 01 AGO 2016	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 20-02-2017	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 9.8.2016	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:
GLI ORIGINALI DEI DDT SONO ALLEGATI ALLA FT 266 DEL 6/7/2016

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO® meccanica S.r.l.

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

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

FATTURA	DEL.	Spett.
269 pagina n. 2	05.07.2016	AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	CX 240 XG Soc 536

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	controllo e pulizia ventole di raffreddamento ed impianto elet - trico a/c: applicazione puleggia cinghie compressore	650,00	
	VS/ORDINE Prot. 10850/UT del 24.06.2016 **Lavoro n. 247/ 2016** **CIG. - Z821A6BBF6**		
	N. RIC. ..... N. IVA 1209 DATA DI REGISTR. 27/07/16		
	pagamento fattura con bonifico bancario Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
1.682,72	22%	370,20		1.682,72
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO 370,20
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 2.052,92

FIRMA ACCETTAZIONE FATTUA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo di n. 1 tratta a vista.

Daily Center assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI

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

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA	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:

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

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DELLE FATTURE

N° FATTURA: 269 DEL 05/07/16 – DITTA: ANDRIULO – BUS: 536

INTERVENTO DI: RIPRISTINO A.C.

IMPORTO FATTURA: € 1.682,72

DOCUMENTAZIONE:	SI/NO	importo €	Prot.	data
1. ***Ordine di esecuzione dei lavori"*** (punto V della procedura)	SI	1.682,72	10850	24/06/16 ✓
2. ***"Verbale di collaudo"***, redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura, con accluso DDT di trasporto nei casi di restituzione dei ricambi sostituiti (il cui elenco è riportato anche nella SEZ n. 2 del Verbale	SI			✓
3. Elenco ricambi AMAT consegnati al fornitore	NO			
4. D.D.T. redatto da AMAT di trasferimento del bus presso al sede del riparatore	NO			
5. D.D.T. redatto dalla ditta che ha eseguito l'intervento, di trasferimento del bus presso la sede AMAT	SI		114	25/06/16 ✓
6. D.D.T. redatto dalla ditta dei ricambi di risulta	SI		115/118	25/06/16 ✓
7. *"Verbale di verifica dei requisiti contrattuali"* (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)	NON	PREVISTO		
8. ***"Rapporto di verifica"*** ("Allegato n. 3" della procedura	NO			
9. copia della Richiesta di preventivo (punto 1 della procedura)	NO			
10. copia del preventivo inviato dal fornitore (punto III della procedura)	SI		10849	24/06/16 ✓
11. Altro:				

Controllo eseguito da: ROTA data: 22/08/16 - firma.....

NOTE:

Il Capo unità ing. PELLICORO: data 23/8/16 **- firma**.....

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

Prot.10850/UT Taranto lì **24.06.2016**

Lavoro n. 247/2016

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

OGGETTO: bus n. 536- Ordine di esecuzione dei lavori di RIPRISTINO A/C.
CIG Z821A6BBF6

Visto che:

a. con nota AMAT prot. 9936/UT del 13.06.2016 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviatovi con d.d.t 321 DEL 13.06.2016.
b. il preventivo, pervenuto in data 24.06.2016, assunti al prot. 10849 del 24.06.2016, indica il costo dell'intervento in **€ 1.682,72 + IVA**, di cui € 600,00 per la sola manodopera , ed € 432,72 per i ricambi occorrenti.

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

c. **costo dell'intervento: € 1.682,72 + IVA**, di cui € 600,00 per la sola manodopera , ed € 432,72 per i ricambi occorrenti.

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

DP

Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matichecchia

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

"VERBALE DI COLLAUDO"

(Punto "VI" della procedura)

(BUS 536 REVISIONE GENERALE FRENI POSTERIORI E RIPRISTINO A/C)

Il giorno 25/6/2016, alle ore 10,30, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del *"Verbale di collaudo"* inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta ANDRIULO, autorizzati con **"Ordine di esecuzione dei lavori"** PROT. 10505/UT DEL 21.06.2016 E PROT.10850/UT DEL 24.06.2016.

Sono presenti:

- per AMAT: PELLICORO Dario, in possesso del profilo professionale di "CAPO UNITÀ" – par. 230 (min. 205).
- Per la ditta: il Sig. ANDRIULO G. PIPPE

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

LAVORI ESEGUITI COME DA ORDINE. VERIFICATO FUNZIONAMENTO A.C.

AMAT Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 10902
27 GIU. 2016
AD Amministratore Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAC Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sosta
UIS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UAG Affari Gen. PERS. SINISTRI
RAG Ufficio Ragioneria
STQ Staff Qualità

-) Eventuali osservazioni:

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

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta ANDRIULO MECCANICA S.R.L.

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a	b	c	d	e	
Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo	Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	PINZA FRENO POST. DX	1	1.116,00	X	
2	CALIPER PINZA FRENO POST. DX	1	519,78	X	
3	KIT DISCHI FRENO POST.	1	859,88	X	
4	KIT PATTINI POST.	1	458,82	X	
5	KIT INDICATORI USURA POST,	1	141,82	X	
6	PULEGGIA CINGHIA A/C	1	318,18	X	
7	KIT CINGHIA	1	114,54	X	
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

RICAMBI CONSEGNATI DEL 24/6/2015 NON DDT 118 E 114 FATTE FOTOCOPIATE

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

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta
ANDRIULO MECCANICA S.R.L.

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

[illegible]

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 444 del 25-06-16

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

AMAI SPA
Via G. Battista 657
TARANTO

LUOGO DI DESTINAZIONE

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO: Autobus Ribaltato / Collaudato

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01 (uno)	Autobus URBANO N° AZ 536 Ribaltato CX 240 x 9	
	€ TOTALE	

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

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

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO cedente ~~cessionario~~ 09:30 25-06-16 FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI NUMERO PROGRESSIVO FIRMA DEL CESSIONARIO

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

€ Utilizzare il retino per i centesimi di Euro.

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

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

ANDRULO meccanica s.r.l.
7301 Francavilla Fontana (BR)
Sede Legale: via S. Cesarea, 9 - Tel. 0831/813578
Stabilimento: Viale dell'Industria, 21
P. IVA 01552970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. 115 del 25-06-16

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

AMAT spa
Via C. Battisti 657
Taranto

LUOGO DI DESTINAZIONE

DEM

CAUSALE DEL TRASPORTO: Ricambi sostitutivi su Bus 536

VS. ORD. N.

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01 (uno)	Ruota ferro posteriore	
01 (uno)	Supporto Caliper	
01 (uno)	Kit disco freno	
01 (uno)	Pattini ferro post	
01 (uno)	Kit indicatori usura	
	€ TOTALE	

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

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

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO: cedente / ~~cessionario~~

ORA 25-06-16

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

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

€ Utilizzare il retino per i centesimi di Euro.

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 118 del 25-06-

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

Accet spa
Via C. Battisti 65
Tarcedo

LUOGO DI DESTINAZIONE

idem

CAUSALE DEL TRASPORTO

Ricambi sostituiti su Bas.836

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01 (uno)	Pulegga a Cuffia ad	

€ TOTALE

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

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

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO cedente ~~cessionario~~ 09:50 25-06-16

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

€ Utilizzare il retino per i centesimi di Euro.

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

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale. (2) Ai sensi dell'art. 2, comma 2, del D.P.R. 696/96

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO® meccanica s.r.l.

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

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

Francavilla Fontana lì 24.06.2016
Spett.le
AMAT SPA
Via C.Battisti 657
74100 TARANTO

Oggetto: **preventivo di spesa per riparazione impianto aria condizionata VS/Autobus Targato CX 240 XG – Soc. 536**

Quantità	Descrizione	Disegno	Prezzo U.	SC%	Prezzo T.
1	puleggia cinghia aria cond.	500342174	454,54	30%	318,18
1	kits cinghia	5006202480	163,63	30%	114,54
				Totale netto ricambi	**432,72**

LAVORAZIONE

- Revisione generale gruppo completo condensatore/radiatore su tetto autobus con stacco e riattacco gruppo completo condensatore/radiatore: rifacimento tubazioni rotte e corrose del circuito con sagomatura e saldatura nuove tubature : pulizia radiatore : **600,00**

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 10849
Data 24 GIU. 2016
AD Amministratore Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sosta
UIS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UAG Affari Gen. PERR. SINISTRI
RAG Ufficio Ragioneria
STQ Staff Qualità

- Controllo pressione degli esercizi
- evacuazione completa dei gas refrigerante (FREON) nell'impianto con raccolta in apposite bombole per generare il vuoto nell'impianto;
- sostituzione filtro abitacolo;
- pulizia condensatore;
- sostituzione olio compressore A.C;
- ricarica gas refrigerante (FREON) nell'impianto con controllo livello;
- controllo tensione cinghie;
- controllo efficienza ventole di raffreddamento;
- controllo impianto AC per verifica ed eliminazione perdite dalle tubazioni e raccorderie :
- controllo e pulizia ventole di raffreddamento ed impianto elettrico a/c;
- applicazione puleggia cinghie compressore **650,00**

1.682,72

IVA 22%

fare ordine prot. 10850. del 24/6/2016

20 LUG. 2016

AmAt
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 11701
07 LUG. 2016

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO® meccanica S.r.l.

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

SISTEMA QUALITÀ CERTIFICATO UNI-EN-ISO 9002 VISION 2000

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

FATTURA	DEL
270	05.07.2016

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	CX 272 XG Soc 552

QUANTITÀ	DESCRIZIONE		IMPORTO	ALIQ.
	RICAMBI			
6	canna cilindro	500054920	542,88	
6	pistone	2996838	1.547,82	
1	serie guarnizioni motore	500054747	885,55	
1	filtro olio	2992544	59,78	
22	kg olio motore	15W40	88,00	
6	elettroiniettore	8036314	409,38	
3	candela	5074082651	96,06	
		totale netto ricambi	**3.629,47**	
	LAVORAZIONI			
	Lavoro di s/r testa cilindro,coppa olio ed organi esterni motore: prova idrica testa cilindri: s/r canne cilindro e pistoni per sostituzione: messa a punto motore con sostituzione olio e filtro: ripristino impianto accenzione ed imp. alimentazione con sostituzione candele ed elettroiniettori fuori uso: pulizia bobbine:			
	ore lavorative 28 x 20,00		**560,00**	
	VS/ORDINE Prot. 9913/UT del 10.06.2016			
	Lavoro n. 221/ 2016			
	CIG. - Z671A40F2E			

00 2000.00161

N. RIC. ..... N. IVA 1710
DATA DI REGISTR. 27/07/16

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
4.189,47	22%	921,68		4.189,47
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				921,68
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				5.111,15

FIRMA ACCETTAZIONE FATTUA	PAGAMENTO	
	Bon.Ban. Unicredit Banca IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo di n. 1 tratta a vista.

Daily Center assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI

20 LUG. 2016

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 11701
07 LUG. 2016

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO® meccanica S.r.l.

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

SISTEMA QUALITÀ CERTIFICATO UNI-EN-ISO 9002 VISIONE 2000

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

FATTURA	DEL.
270	05.07.2016

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	CX 272 XG Soc 552

QUANTITÀ	DESCRIZIONE		IMPORTO	ALIQ.
	RICAMBI			
6	canna cilindro	500054920	542,88	
6	pistone	2996838	1.547,82	
1	serie guarnizioni motore	500054747	885,55	
1	filtro olio	2992544	59,78	
22	kg olio motore	15W40	88,00	
6	elettroiniettore	8036314	409,38	
3	candela	5074082651	96,06	
		totale netto ricambi	**3.629,47**	
	LAVORAZIONI			
	Lavoro di s/r testa cilindro,coppa olio ed organi esterni motore: prova idrica testa cilindri: s/r canne cilindro e pistoni per sosti - tuzione: messa a punto motore con sostituzione olio e filtro: ripristino impianto accenzione ed imp. alimentazione con sostituzione candele ed elettroiniettori fuori uso: pulizia bobbine:		00 2000.00161	
	ore lavorative 28 x 20,00		560,00	
	VS/ORDINE Prot. 9913/UT del 10.06.2016 **Lavoro n. 221/ 2016** **CIG. - Z671A40F2E**			

N. RIC. ____ N. IVA 1710
DATA DI REGISTR. 27/07/16

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
4.189,47	22%	921,68		4.189,47
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				921,68
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				5.111,15

FIRMA ACCETTAZIONE FATTUA	PAGAMENTO Bon.Ban. Unicredit Banca IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo di n. 1 tratta a vista.

Daily Center assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
01 AGO. 2016	

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA
20-02-2017	

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
23.8.16	

NOTE:

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

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DELLE FATTURE

N° FATTURA: 270 DEL 05/07/16 – DITTA: ANDRIULO – BUS: 552

INTERVENTO DI: RIPRISTINO FUNZIONALITA' MOTORE

IMPORTO FATTURA: € 4.189,47

DOCUMENTAZIONE:	SI/NO	importo €	Prot.	data
1. ***Ordine di esecuzione dei lavori"*** (punto V della procedura)	SI	4.189.47	9913	10/06/16
2. ***"Verbale di collaudo"***, redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura, con accluso DDT di trasporto nei casi di restituzione dei ricambi sostituiti (il cui elenco è riportato anche nella SEZ n. 2 del Verbale	SI			
3. Elenco ricambi AMAT consegnati al fornitore	NO			
4. D.D.T. redatto da AMAT di trasferimento del bus presso al sede del riparatore	SI		244	06/05/16
5. D.D.T. redatto dalla ditta che ha eseguito l'intervento, di trasferimento del bus presso la sede AMAT	SI		122	04/07/16
6. D.D.T. redatto dalla ditta dei ricambi di risulta	SI		123	04/07/16
7. *"Verbale di verifica dei requisiti contrattuali"* (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)	NON	PREVISTO		
8. ***"Rapporto di verifica"*** ("Allegato n. 3" della procedura	NO			
9. copia della Richiesta di preventivo (punto 1 della procedura)	NO			
10. copia del preventivo inviato dal fornitore (punto III della procedura)	SI		9835	10/06/16
11. Altro:				

Controllo eseguito da: ROTA data: 19/08/16 - firma.....

NOTE:

Il Capo unità ing. PELLICORO: data 23/8/16 - firma.....

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

Prot 9913_/UT

Taranto lì **10.06.2016**

Lavoro n. 221/2016

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

OGGETTO: bus n.552- Ordine di esecuzione dei lavori RIPRISTINO FUNZIONALITA' MOTORE
CIG Z671A40F2E

Visto che:

a. con D.D.T. n. 244 del 06.05.2016 è stato inviato il bus in oggetto per lavori in GARANZIA;
b. da analisi effettuata, l'intervento non rientra nella garanzia e quindi vi è stato chiesto di formulare preventivo di spesa;
c. il preventivo, pervenuto in data 10.06.2016, assunti al prot. 9835 del 10.06.2016, indica il costo dell'intervento in **€ 4.189,47** + IVA, di cui € 560,00 per la sola manodopera , ed € 3.629,47 per i ricambi occorrenti.

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

d. **costo dell'intervento: € 4.189,47** + IVA, di cui € 560,00 per la sola manodopera , ed € 3.629,47 per i ricambi occorrenti.

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

DF

Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matichecchia

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

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

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

(BUS 552 RIPRISTINO FUNZIONALITA' MOTORE)

Il giorno 04.07.16, alle ore 12:13, presso la sede AMAT , si procede alla redazione del *"Verbale di collaudo"* inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta ANDRIULO, autorizzati con "**Ordine di esecuzione dei lavori**" PROT. 9913/UT DEL 10.06.2016.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

LAVORI ESEGUITI COME DA ORDINATIVO

-) Eventuali osservazioni:

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

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta
ANDRIULO MECCANICA S.R.L.

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

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a	b	c	d	e	
Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo	Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	CANNA CILINDRO	6	542,88		
2	PISTONE	6	1.547,82		
3	SERIE GUARNIZIONI MOTORE	1	885,55		
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

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

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta
ANDRIULO MECCANICA S.R.L.

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 244 del 06.05.2016

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DITTA ANDRIULO
FRANCAVILLA (BR)

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO: C/O GARANTIA

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO [1]
1	AUTOBUS AT. 552 PER	
	FUMO BIANCO IN GARANTIA	

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

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario	DATA 06.05.16 ORA 15.00	FIRMA DEL CONDUCENTE
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI	NUMERO PROGRESSIVO [2]	FIRMA DEL CESSIONARIO

Bufalli 651203033 (a)

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 122 del 04-07-16

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

AMAT Spa
Via C. Battisti 657
TARANTO

LUOGO DI DESTINAZIONE:

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO: Autobus Riparato

VS. ORD. N. DEL

☐ In conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)	IMPORTO (2)
01 (uno)	Autobus OKBABO nº AZ 552 Parcato CX 272 X9	
	€ TOTALE	

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

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

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO cedente ~~cessionario~~ 09:30 04.07.16 FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI NUMERO PROGRESSIVO FIRMA DEL CEDENTE O DEL CESSIONARIO

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

€ Utilizzare il retino per i centesimi di Euro.

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

Attenzione:

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

Dichiarazioni
Ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13-4-79
e della legge 132/1987

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

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

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

n. _____, dichiara che le cose trasportate sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

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

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

N. 123 del 04-07-16

a mezzo:
☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

LUOGO DI DESTINAZIONE
MDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO: Ricambi Usati Sostituiti su Bus SSZ
VS. ORD. N. DEL
☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)	IMPORTO (2)
06 (sei)	Canna cilindro	
06 (sei)	Pistone completo	
01 (uno)	Serie guarnizioni motore	
	€ TOTALE	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI: Buoni
N. COLLI: 0
PESO KG:
PORTO:

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

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO: cedente / ~~cessionario~~ 09:00 04-07-16
FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI
NUMERO PROGRESSIVO
FIRMA DEL CESSIONARIO

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

€ Utilizzare il retro per i centesimi di Euro.

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

Attenzione:

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

Dichiarazioni
Ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13-4-79
e della legge 132/1987

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

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

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

n. _____, dichiara che le cose trasportate sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO® meccanica S.r.l.

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

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

Francavilla Fontana lì 08.06.2016
Spett.le
AMAT SPA
Via C.Battisti 657
74100 TARANTO

Oggetto: **preventivo di spesa per riparazione VS/Autobus**
Targato CX 272 XG – Soc. 552

Da controlli effettuati abbiamo riscontrato che l'anomalia della presenza di acqua nel circuito di accenzione con conseguente fuoriuscita di fumo bianco, e dipesa da un eccessivo riscaldamento del complessivo motore non tempestivamento bloccato.
La nostra azienda e quindi esonerata dalla garanzia in funzione anche dei ricambi sostituiti forniti dall'azienda AMAT in data 25.01.2015.
Ciò nonostante applicheremo un costo sulla manodopera notevolmente ridotto.

Quantità	Descrizione	Disegno	Prezzo U.	SC%	Prezzo T.
6	canna cilindro	500054920	150,80	40%	542,88
6	pistone	2996838	429,95	40%	1.547,82
1	serie guarnizioni motore	500054747	1.475,92	40%	885,55
1	filtro olio	2992544	99,64	40%	59,78
22	kg olio motore	15W40	4,00	netto	88,00
6	elettroiniettore	8036314	97,47	30%	409,38
3	candela	5074082651	53,37	40%	96,06

Totale netto ricambi 3.629,47

LAVORAZIONE
Lavoro totale, stacco e riattacco testa cilindri, coppa olio
Motore ed organi esterni motore:
controllo e prova idrica testa per verifica eventuali crinature:
stacco e riattacco canne cilindro e pistoni per sostituzione:
messa a punto motore con sostituzione olioe filtri:
ripristino impianto accenzione ed impianto di alimentazione
con sostituzione candele ed elettroiniettori fuori uso: pulizia
bobbine :
ore lavorative 28 x 20,00 **560,00**

4.189,47

+ IVA 22%

Azienda per la mobilità nella provincia di Taranto
Prot. n. 9835
10 GIU. 2016
AD Amministratore Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sosta
UIT Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UTC Affari Gen. PP.RR. SINISTRI
UAG Ufficio Ragioneria
SQ Staff Qualità

20 LUG 2016

AmAt
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
SISTEMA QUALITÀ CERTIFICATO UNI EN ISO 9001:2008
Prot. n. 11700
07 LUG. 2016
VISTO
DG Amm.re Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sosta
UIS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI
RAG Ufficio Ragioneria
STQ Staff Qualità

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO® meccanica S.r.l.

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

FATTURA	DEL
271	05.07.2016

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	CA 356 RJ Soc 483

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	LAVORAZIONE Lavoro totale, stacco e riattacco porta laterale post. dx, finiture e guarnizioni laterali porta post.: smontaggio lamierato protezione finetra post. e pannelli interni lato porta post. dx: riparazione piantone porta laterale spezzato con taglio a mola parti lesionate, applicazione nuova lamiera sagomata, saldatura e rinforzo: inquadratura e messa in linea piantone: ore lavorative 22 x 20,00	440,00	
	VS/ORDINE Prot. 11105/UT del 29.06.2016 **Lavoro n. 253/ 2016** **CIG. - ZB91A762C2**		
	pagamento fattura con bonifico bancario Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		

N. RIC. ..... N. IVA 1111
DATA DI REGISTR. 27/07/16

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
440,00	22%	96,80		440,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				96,80
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				536,80

FIRMA ACCETTAZIONE FATTUA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo di n. 1 tratta a vista.

Daily Center assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI

RICAMBI ORIGINALI · ASSISTENZA SPECIALISTICA · ASSISTENZA NON STOP · ASSISTENZA PREVENTIVA

20 LUG 2016

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
SISTEMA QUALITÀ CERTIFICATO UNI EN ISO 9001:2008
Prot. n. 11700
07 LUG. 2016

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO® meccanica S.r.l.

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

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

FATTURA	DEL
271	05.07.2016

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	CA 356 RJ Soc 483

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	LAVORAZIONE Lavoro totale, stacco e riattacco porta laterale post. dx, finiture e guarnizioni laterali porta post.: smontaggio lamierato protezione finetra post. e pannelli interni lato porta post. dx: riparazione piantone porta laterale spezzato con taglio a mola parti lesionate, applicazione nuova lamiera sagomata, saldatura e rinforzo: inquadratura e messa in linea piantone: ore lavorative 22 x 20,00	440,00	
	VS/ORDINE Prot. 11105/UT del 29.06.2016 **Lavoro n. 253/ 2016** **CIG. - ZB91A762C2**		
	pagamento fattura con bonifico bancario Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		

N. RIC. ..... N. IVA 1211
DATA DI REGISTR. 27/07/16

IMPONIBILE				
440,00	22%	96,80	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO 440,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO 96,80
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 536,80

FIRMA ACCETTAZIONE FATTUA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo di n. 1 tratta a vista.

Daily Center assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 01 AGO. 2016	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 20-02-2017	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 23.8.16	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

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

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DELLE FATTURE

N° FATTURA: 271 DEL 05/07/16 – DITTA: ANDRIULO – BUS: 483

INTERVENTO DI: RIPRISTINO PIANTONE PORTA

IMPORTO FATTURA: € 440,00

DOCUMENTAZIONE:	SI/NO	importo €	Prot.	data
1. ***Ordine di esecuzione dei lavori"*** (punto V della procedura)	SI	440,00	11105	29/06/16
2. ***"Verbale di collaudo",*** redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura, con accluso DDT di trasporto nei casi di restituzione dei ricambi sostituiti (il cui elenco è riportato anche nella SEZ n. 2 del Verbale	SI			
3. Elenco ricambi AMAT consegnati al fornitore	NO			
4. D.D.T. redatto da AMAT di trasferimento del bus presso al sede del riparatore	SI		362	25/06/16
5. D.D.T. redatto dalla ditta che ha eseguito l'intervento, di trasferimento del bus presso la sede AMAT	SI		121	01/07/16
6. D.D.T. redatto dalla ditta dei ricambi di risulta	NO			
7. *"Verbale di verifica dei requisiti contrattuali"* (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)	NON	PREVISTO		
8. ***"Rapporto di verifica"*** ("Allegato n. 3" della procedura	NO			
9. copia della Richiesta di preventivo (punto 1 della procedura)	SI		11062	19/06/16
10. copia del preventivo inviato dal fornitore (punto III della procedura)	SI		11090	29/06/16
11. Altro:				

Controllo eseguito da: ROTA data: 19/08/16 - firma.....

NOTE:

Il Capo unità ing. PELLICORO: data 23.8.16 **- firma**.....

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

Prot.11105/UT

Taranto lì **29.06.2016**

Lavoro n. 253/2016

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

OGGETTO: bus n. 483- Ordine di esecuzione dei lavori di RIPRISTINO PIANTONE PORTA
CIG ZB91A762C2

Visto che:

a. con nota AMAT prot. 11062/UT del 29.06.2016 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviatovi con d.d.t 362 DEL 25.06.2016.
b. il preventivo, pervenuto in data 29.06.2016, assunti al prot. 11090 del 29.06.2016, indica il costo dell'intervento in **€ 440,00 + IVA**, di cui € 440,00 per la sola manodopera , ed € 0,00 per i ricambi occorrenti.

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

c. **costo dell'intervento: € 440 + IVA**, di cui € 440,00 per la sola manodopera , ed € 0,00 per i ricambi occorrenti.

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

DP

Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matichecchia

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

"VERBALE DI COLLAUDO"

(Punto "VI" della procedura)

(BUS 483 RIPRISTINO PIANTONE PORTA)

Il giorno 01-07-16, alle ore 10:00, presso la sede AMAT , si procede alla redazione del *"Verbale di collaudo"* inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta ANDRIULO, autorizzati con **"Ordine di esecuzione dei lavori"** PROT. 11105/UT DEL 29.06.2016.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CAUOTI CONFORME DA ORDINATIVO

-) Eventuali osservazioni:

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

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta
ANDRIULO MECCANICA S.R.L.

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

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

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

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta
ANDRIULO MECCANICA S.R.L.

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

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

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

N. 362 del 25/06/2016

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DITTA ANDRIULO
FRANCAVILLA (BR)

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
1	AUTOBUS AT 683 FE	
	PIANCONE PORTA 70 P.	
	SPETTACOLO	

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

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario	DATA 25/06/16 ORA 10:35	FIRMA DEL CONDUCENTE
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI	NUMERO PROGRESSIVO (2)	FIRMA DEL CESSIONARIO

Burgofil 6512D3033 (a)

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

4062

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

[illegible] S.r.l.
72021 Francavilla Fontana (BR)
Sede Legale: Via [illegible] 9 - Tel. 0831
Stabilimento: [illegible] Industriale
P.IVA 01852970743

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.)

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

N. 121 del 01-07-16

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

AMAT spa
Via C. Battisti 657
TARANTO

LUOGO DI DESTINAZIONE

NEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

Autobus Riparato

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)	IMPORTO
01 (uno)	Autobus ORBAN	
	N° AZ 483 Targato CA 356 RJ	
	Rif. 28 A.	
	€ TOTALE	

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

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

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO cedente ~~cessionario~~ 09:00 01-07-16

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

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

€ Utilizzare il retino per i centesimi di Euro.

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

Attenzione:

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

Dichiarazioni
Ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13-4-79
e della legge 132/1987

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

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

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

n. _____, dichiara che le cose trasportate sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

Prot. 11062/UT

Taranto lì 29.06.2015

Spett.le

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

OGGETTO: Bus Az 483. - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 10773 del 24.06.2016).

Con la presente si chiede di produrre, entro **tre** giorni decorrenti dalla data di consegna del bus (coincidente con quella riportata nel D.D.T. n. 358 del 24.06.2016), preventivo di spesa inerente il bus in oggetto inviato per la seguente avaria: "PIANTONE PORTA POSTERIORE SPEZZATO"

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

a. l'elencazione dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione, con l'indicazione di:
   - n° di riferimento da catalogo;
   - denominazione;
   - prezzo di listino;
   - sconto commerciale da applicare;
   - prezzo netto;
   - costo complessivo dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione;

b. il n° delle ore occorrenti per manodopera;
c. il costo orario della manodopera;
d. il costo totale per manodopera;
e. il costo totale dell'intervento (manodopera + ricambi) + IVA

Ulteriori condizioni da rispettare:

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

Il Capo Unità Tecnica
.....

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO® meccanica S.r.l.

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

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

Francavilla Fontana lì 29.06.2016
Spett.le
AMAT SPA
Via C.Battisti 657
74100 TARANTO

Oggetto: **preventivo di spesa per riparazione VS/Autobus**
Targato Ca 356 RJ az. 483
Vs/richiesta prot. 11062/UT

Quantità	Descrizione	Disegno	Prezzo U.	SC%	Prezzo T.
	LAVORAZIONE				
	Lavoro totale, stacco e riattacco porta laterale post. dx, finiture e guarnizioni laterali porta post: smontaggio lamierato protezione finetra post. e pannelli interni lato porta post. dx: riparazione piantone porta laterale spezzato con taglio a mola parti lesionate, applicazione nuova lamiera sagomata, saldatura e rinforzo: inquadratura e messa in linea piantone: ore lavorative 22 x 20,00				**440,00**

+ IVA 22%

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 11090
del 29 GIU. 2016
- AD Amministratore Delegato ☐
- DG Direttore Generale ☐
- DA Direttore Amministrativo ☐
- DT Direttore Tecnico ☐
- UAP Appalti / Contratti ☐
- UCM Commerciale / Marketing ☐
- UCB Contabilità Bilancio ☐
- UES Esercizio / Sosta ☐
- UIS Informatica / Statistica ☐
- UMT Manutenzione / Tecnica ☐
- URU Risorse Umane ☐
- UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI ☐
- URG Ufficio Ragioneria ☐
- SQ Staff Qualità ☐
- ☐

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO® meccanica S.r.l.

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

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

FATTURA	DEL
273 pagina n.1	11.07.2016

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	DG 437 BF Soc 559

QUANTITÀ	DESCRIZIONE		IMPORTO	ALIQ
	RICAMBI			
1	pinza freno ant. sx	2996361	1.931,52	
1	kits pattini freno ant.	2995552	458,82	
1	kits indicatori di usura ant.	2995553	141,82	
	revisione annuale mctc			
	totale netto ricambi		**2.532,16**	
	LAVORAZIONI			
	revisione generale freni ant. con stacco e riattacco pinze freno pattini e dischi freno: sostituzione pinza freno ant. sx, dischi freno e pattini freno: schiodatura e lubrificazione pinza ant. dx			
	ore lavorative 8 x 20,00		160,00	
	Lavoro di controllo e verifica impianto aria con serraggio varie raccorderie da tubazioni: taratura impianto pneumatico con livellamento sospensioni:			
	ore lavorative 4 x 20,00		80,00	
	ripristino impianto elettrico luci esterne ed interne con sistemazione cavi e connessioni elettriche ed applicazione antifiscidante:			
	ore lavorative 5 x 20,00		100,00	
	verifica impianto apertura/chiusura porte con ingrassaggio sistema comando apertura: verifica tubazioni aria impianto:			
	ore lavorative 3 x 20,00		60,00	

AMAT Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 12307
del 19 LUG. 2016
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
UQ Staff Qualità

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO

segue.....

FIRMA ACCETTAZIONE FATTUA	PAGAMENTO	in caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo di n. 1 tratta a vista.

Daily Center assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI

RICAMBI ORIGINALI · ASSISTENZA SPECIALISTICA · ASSISTANCE NONSTOP (24 ORE) · ASSISTENZA PREVENTIVA

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO® meccanica S.r.l.

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

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

FATTURA	DEL
273 pagina n. 2	11.07.2016

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	DG 437 BF Soc 559

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	Verifica tubolature interne attacco sedili e corrimano con serraggio bulloni di fissaggio: verniciatura di alcune tubolature:		
	ore lavorative 3 x 20,00	**60,00**	
	revisione annuale mctc	**95,00**	
	Versamento MCTC (**anticipazione esclusa dalla base imponibile art.15 n.3 DPR 633/1973**)	**45,00**	
	VS/ORDINE Prot. 11646/UT del 07.07.2016 **Lavoro n. 266/ 2016** **CIG. - Z531A8E01F**		
	pagamento fattura con bonifico bancario Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		

IMPONIBILE				
3.087,16 45,00	22% es.IVA art15	679,18	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO 3.132,16
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO 679,18
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 3.811,34

FIRMA ACCETTAZIONE FATTUA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo di n. 1 tratta a vista.

Daily Center assistenza **IVECO**

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI

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

N. RIC. ..... N. IVA 1714
DATA DI REGISTR. 28/07/16

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO® meccanica S.r.l.

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

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

FATTURA	DEL
273 pagina n. 2	11.07.2016

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	DG 437 BF Soc 559

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	% ALIQ.
	Verifica tubolature interne attacco sedili e corrimano con serraggio bulloni di fissaggio: verniciatura di alcune tubolature:		
	ore lavorative 3 x 20,00	**60,00**	
	revisione annuale mctc	**95,00**	
	Versamento MCTC (**anticipazione esclusa dalla base imponibile art.15 n.3 DPR 633/1973**)	**45,00**	
	VS/ORDINE Prot. 11646/UT del 07.07.2016 **Lavoro n. 266/ 2016** **CIG. - Z531A8E01F**		
	pagamento fattura con bonifico bancario Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
3.087,16 45,00	22% es.IVA art15	679,18	TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO 679,18
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 3.811,34

FIRMA ACCETTAZIONE FATTUA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo di n. 1 tratta a vista.

Daily Center assistenza **IVECO**

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI

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

N. RIC. ..... | N. IVA 1719
DATA DI REGISTR. 28/07/16

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 04 AGO. 2016	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 20-02-2017	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 23.8.16	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO® meccanica S.r.l.

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

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

FATTURA	DEL
273 pagina n.1	11.07.2016

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	DG 437 BF Soc 559

QUANTITÀ	DESCRIZIONE		IMPORTO	ALIQ.
	RICAMBI			
1	pinza freno ant. sx	2996361	1.931,52	
1	kits pattini freno ant.	2995552	458,82	
1	kits indicatori di usura ant.	2995553	141,82	
	revisione annuale mctc			
	totale netto ricambi		**2.532,16**	
	LAVORAZIONI			
	revisione generale freni ant. con stacco e riattacco pinze freno pattini e dischi freno: sostituzione pinza freno ant. sx, dischi freno e pattini freno: schiodatura e lubrificazione pinza ant. dx			
	ore lavorative 8 x 20,00		160,00	
	Lavoro di controllo e verifica impianto aria con serraggio varie raccorderie da tubazioni: taratura impianto pneumatico con livellamento sospensioni:			
	ore lavorative 4 x 20,00		80,00	
	ripristino impianto elettrico luci esterne ed interne con sistemazione cavi e connessioni elettriche ed applicazione antiossidante:			
	ore lavorative 5 x 20,00		100,00	
	verifica impianto apertura/chiusura porte con ingrassaggio sistema comando apertura: verifica tubazioni aria impianto:			
	ore lavorative 3 x 20,00		60,00	

AMAT Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 12307
del 19 LUG. 2016
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
UQ Staff Qualità

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO segue.....

FIRMA ACCETTAZIONE FATTUA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo di n. 1 tratta a vista.

Daily Center assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI

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

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA	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:

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

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DELLE FATTURE

N° FATTURA: 273 DEL 11/07/16 – DITTA: ANDRIULO – BUS: 559

INTERVENTO DI: PRECOLLAUDO E COLLAUDO

IMPORTO FATTURA: € 3.132,16

DOCUMENTAZIONE:	SI/NO	importo €	Prot.	data
1. ***Ordine di esecuzione dei lavori"*** (punto V della procedura)	SI	3.132,16	11646	07/07/16
2. ***"Verbale di collaudo"***, redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura, con accluso DDT di trasporto nei casi di restituzione dei ricambi sostituiti (il cui elenco è riportato anche nella SEZ n. 2 del Verbale	SI			
3. Elenco ricambi AMAT consegnati al fornitore	NO			
4. D.D.T. redatto da AMAT di trasferimento del bus presso al sede del riparatore	SI		376	04/07/16
5. D.D.T. redatto dalla ditta che ha eseguito l'intervento, di trasferimento del bus presso la sede AMAT	SI		124	07/07/16
6. D.D.T. redatto dalla ditta dei ricambi di risulta	SI		125	07/07/16
7. *"Verbale di verifica dei requisiti contrattuali"* (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)	NON	PREVISTO		
8. ***"Rapporto di verifica"*** ("Allegato n. 3" della procedura	NO			
9. copia della Richiesta di preventivo (punto 1 della procedura)	SI		11358	04/07/16
10. copia del preventivo inviato dal fornitore (punto III della procedura)	SI		11610	06/07/16
11. Altro:				

Controllo eseguito da: ROTA data: 19/08/16 - firma.....

NOTE:

Il Capo unità ing. PELLICORO: data 23.8.16 **- firma**.....

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

Prot.11646/UT

Taranto lì **07.07.2016**

Lavoro n. 266/2016

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

OGGETTO: bus n. 559 - Ordine di esecuzione dei lavori di PRECOLLAUDO E COLLAUDO
CIG Z531A8E01F

Visto che:

a. con nota AMAT prot. 11358/UT del 04.07.2016 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviatovi con d.d.t 376 DEL 04.07.2016.

b. il preventivo, pervenuto in data 06.07.2016, assunti al prot. 11610 del 06.07.2016, indica il costo dell'intervento in **€ 3.087,16 + IVA**, di cui € 555,00 per la sola manodopera, ed € 2.532,16 per i ricambi occorrenti, + VERSAMENTO MCTC € 45,00 (anticipazione esclusa dalla base imponibile art. 15 n.3 DPR 633/1972)

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

c. **costo dell'intervento:** € 3.087,16 + IVA, di cui € 555,00 per la sola manodopera, ed € 2.532,16 per i ricambi occorrenti, + VERSAMENTO MCTC € 45,00 (anticipazione esclusa dalla base imponibile art. 15 n.3 DPR 633/1972):

Totale 3132.16 € (di cui 3.087.16 con IVA e 45.00 esente IVA)

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

DP

Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Giovanni Matichecchia

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

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

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

(BUS 559 PRECOLLAUDO E COLLAUDO)

Il giorno 08.08.16, alle ore 10:00, presso la sede AMAT , si procede alla redazione del *"Verbale di collaudo"* inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta ANDRIULO, autorizzati con "**Ordine di esecuzione dei lavori**" PROT. 11646/UT DEL 07.07.2016.

Sono presenti:

- per AMAT: Porta V. ....., in possesso del profilo professionale di "ASO UNICO" – par. 255 (min. 205).
- Per la ditta: il Sig. G. Andriulo

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

lavori eseguiti come da ordine

-) Eventuali osservazioni:

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

Il Rappresentante dell'AMAT .....

Il Rappresentante della ditta ANDRIULO MECCANICA S.R.L. .....

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

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a	b	c	d	e	
Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo	Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	Pinza freno sx	1	1.931,52		
2	Kit usura freni	1	458,82		
3	Serie pattini freno	1	141,82		
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

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

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta
ANDRIULO MECCANICA S.R.L.

3132,16.

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

[illegible] Termoto SpA
[illegible] Battisti, 657
[illegible] 099.7794247
[illegible] 73530733

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

N. 376 del 04/01/2016

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA
AUSRIUO MECCANICA
FRASCHILLA FILA

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

CAUSALE DEL TRASPORTO
Reso per collaudo

VS. ORD. N. DEL ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
	01 AUTOBUS URBANO	
	n° AZ 559	
	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 04/01/16 ORA 12:15 — FIRMA DEL CONDUCENTE

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

Burgo 6512D3033 (a)

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. 124 del 07-07-16

a mezzo: ☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

LUOGO DI DESTINAZIONE
IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO
Autobus Riparato

VS. ORD. N. DEL ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01 (uno)	Autobus URBANO nº A2 559 Taranto DG437BT	
	€ TOTALE	

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

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

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO cedente ~~cessionario~~ 09:00 07-07-16

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

€ Utilizzare il retino per i centesimi di Euro.

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

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

Attenzione:

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

Dichiarazioni
Ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13-4-79
e della legge 132/1987

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

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

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

n. _____, dichiara che le cose trasportate sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 125 del 07-07-16

a mezzo:
☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

LUOGO DI DESTINAZIONE
IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO: Ricambi sostituiti su BS 559
VS. ORD. N. DEL
☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01 (uno)	Piuda freno	
01 (uno)	Kit segnalatori usura	
01 (uno)	Soric pattini freno	
	€ TOTALE	

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

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

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO: cedente / ~~cessionario~~ 09:00 07-07-16

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

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

€ Utilizzare il retino per i centesimi di Euro.

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

Attenzione:

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

Dichiarazioni
Ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13-4-79
e della legge 132/1987

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

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

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

n. _____, dichiara che le cose trasportate sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

Prot. 11358/UT

Taranto lì 04.07.2016

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

Fax n. 0831 813578

OGGETTO: bus n. 559 - Richiesta preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 11094 del 04.07.2016).

Con la presente si chiede di produrre, entro **tre** giorni lavorativi (escluso il sabato) decorrenti dalla data di consegna del bus (coincidente con quella riportata nel D.D.T. n. 376 del 04.07.2016), preventivo di spesa inerente l'intervento di riparazione occorrente per l'eliminazione dell'anomalia di funzionamento consistente in PRECOLLAUDO E COLLAUDO.

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

a. l'elencazione dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione, con l'indicazione di:
   - n° di riferimento da catalogo;
   - denominazione;
   - prezzo di listino;
   - sconto commerciale da applicare;
   - prezzo netto;
   - costo complessivo dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione;

b. il n° delle ore occorrenti per manodopera;

c. il costo orario della manodopera;

d. il costo totale per manodopera;

e. il costo totale dell'intervento (manodopera + ricambi) + IVA

Ulteriori condizioni da rispettare:

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

B. garanzia sull'intervento: 1 anno;

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

Il Capo Unità Tecnica
Ing. Pellicoro Domenico

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO® meccanica S.r.l.

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

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

Francavilla Fontana lì 06.07.2016
Spett.le
AMAT SPA
Via C.Battisti 657
74100 TARANTO

Oggetto: **preventivo di spesa per riparazione VS/Autobus**
Targato DG 437 BF – Soc. 559
VS/richiesta lavori prot.11358/UT

Quantità	Descrizione	Disegno	Prezzo U.	SC%	Prezzo T.
1	pinza freno ant.SX	2996361	3.219,21	40%	1.931,52
1	kits pattini ant.	2995552	764,70	40%	458,82
1	kits indicatori usura ant.	2995553	236,37	40%	141,82
			Totale netto ricambi		**2.532,16**

LAVORAZIONE

* revisione generale freni ant. con stacco e riattacco pinze freno, pattini e dischi freno : sostituzione pinza freno ant. sx, dischi freno e pattini freno: schiodatura e lubrificazione pinza ant. dx: ore lavor. 8 x 20,00	**160,00**
* Lavoro di controllo e verifica impianto aria con serraggio varie raccorderia da tubazioni: : taratura impianto pneumatico con livellamento sospensioni: ore lavor. 4 x 20,00	**80,00**
* Ripristino impianto elettrico luci interne ed esterne con sistemazione cavi e connessioni elettriche ed applicazione antiossidante: ore lavor. 5 x 20,00	**100,00**
* Verifica impianto apertura/chiusura porte con ingrassaggio sistema comando apertura: verifica tubazioni aria impianto: ore lavor. 3 x 20,00	**60,00**
* Verifica tubolature interne attacco sedili e corrimano con serraggio bulloni di fissaggio: verniciatura di alcune tubolature: ore lavor. 3 x 20,00	**60,00**
Revisione annuale mctc	**95,00**
	3.087,16
+ IVA 22%	**679,18**
	3.766,34
VERSAMENTO MCTC **(anticipazione esclusa dalla base imponibile art.15 n.3 DPR 633/1972)**	**45,00**
	3.811,34

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 11610
06 LUG. 2016

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

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO® meccanica S.r.l.

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

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

FATTURA	DEL
274	11.07.2016

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	CX 240 XG Soc 536

QUANTITA'	DESCRIZIONE		IMPORTO	ALIQ.
	RICAMBI			
2	fuso a snodo sx-dx	5006207830	2.618,14	
2	kits perno fuso a snodo	2992584	414,54	
6	distanziale	50006207843	573,72	
2	ammortizzatori ant.	500309669	297,44	
	totale netto ricambi		**3.903,84**	
	LAVORAZIONI			
	Lavoro totale, s/r ruote ant., pinze freno, pattini e dischi freno: s/r tiranteria sterzo ed assale ant.: revisione avantreno con estrazione fuselli, boccole e cuscinetti mediante fiamma ossidrica: sostituzione fusi a snodo dx e sx: sostituzione perni fusi e kits revisione (boccole e cuscinetti avantreno) sostituzione ammortizzatori anteriori			
	ore lavorative 22 x 20,00		**440,00**	
	VS/ORDINE Prot. 11644/UT del 07.07.2016			
	Lavoro n. 264/ 2016			
	CIG. - Z2F1A8E134			
	pagamento fattura con bonifico bancario			
	Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana			
	IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977			

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 12306
del 19 LUG. 2016
Amministratore Delegato
Direttore Generale
Direttore Amministrativo
Direttore Tecnico
Appalti / Contratti
Commerciale / Marketing
Contabilità Bilancio
Esercizio / Sosta
Informatica / Statistica
Manutenzione / Tecnica
Risorse Umane
Affari Gen. PP.RR. SINISTRI
Ufficio Ragioneria
Staff Qualità

IMPONIBILE				
4.343,84	22%	955,64	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO 4.343,84
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO 955,64
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 5.299,48

FIRMA ACCETTAZIONE FATTUA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo di n. 1 tratta a vista.

Daily Center assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI

RICAMBI ORIGINALI — ASSISTENZA SPECIALISTICA — ASSISTENZA NON STOP (24 ORE) — ASSISTENZA PREVENTIVA

N. RIC. ..... N. IVA 1720
DATA DI REGISTR. 28/07/16

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO® meccanica S.r.l.

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

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

FATTURA	DEL
274	11.07.2016

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	CX 240 XG Soc 536

QUANTITÀ	DESCRIZIONE		IMPORTO	ALIQ.
	RICAMBI			
2	fuso a snodo sx-dx	5006207830	2.618,14	
2	kits perno fuso a snodo	2992584	414,54	
6	distanziale	50006207843	573,72	
2	ammortizzatori ant.	500309669	297,44	
	totale netto ricambi		**3.903,84**	
	LAVORAZIONI			
	Lavoro totale, s/r ruote ant., pinze freno, pattini e dischi freno: s/r tiranteria sterzo ed assale ant.: revisione avantreno con estrazione fuselli, boccole e cuscinetti mediante fiamma ossidrica: sostituzione fusi a snodo dx e sx: sostituzione perni fusi e kits revisione (boccole e cuscinetti avantreno) sostituzione ammortizzatori anteriori		440,00	
	ore lavorative 22 x 20,00			
	VS/ORDINE Prot. 11644/UT del 07.07.2016			
	Lavoro n. 264/ 2016			
	CIG. - Z2F1A8E134			
	pagamento fattura con bonifico bancario			
	Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana			
	IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977			

AMAT Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 12306
del 19 LUG. 2016
Amministratore Delegato
Direttore Generale
Direttore Amministrativo
Direttore Tecnico
Appalti / Contratti
Commerciale / Marketing
Contabilità / Bilancio
Esercizio / Costi
Informatica / Statistica
Manutenzione / Tecnica
Risorse Umane
Affari Gen. / P.R.R. SINISTRI
Ufficio Ragioneria
Staff Qualità

IMPONIBILE				
4.343,84	22%	955,64	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO 4.343,84
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO 955,64
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 5.299,48

FIRMA ACCETTAZIONE FATTUA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo di n. 1 tratta a vista.

Daily Center assistenza **IVECO**

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI

RICAMBI ORIGINALI — ASSISTENZA SPECIALISTICA — ASSISTENZA NON-STOP 24 ORE — ASSISTENZA PREVENTIVA

N. RIC.	N. IVA 1720
DATA DI REGISTR. 28/07/16	

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 01 AGO 2016	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 20-02-2017	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 23.8.2016	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

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

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DELLE FATTURE

N° FATTURA: 274 DEL 11/07/16 – DITTA: ANDRIULO – BUS: 536

INTERVENTO DI: SOSTITUZIONE FUSELLI E AMMORTIZZATORI ANT.

IMPORTO FATTURA: € 4.343,84

DOCUMENTAZIONE:	SI/NO	importo €	Prot.	data
1. ***Ordine di esecuzione dei lavori"*** (punto V della procedura)	SI	4.343,84	11644	07/07/16
2. ***"Verbale di collaudo"***, redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura, con accluso DDT di trasporto nei casi di restituzione dei ricambi sostituiti (il cui elenco è riportato anche nella SEZ n. 2 del Verbale	SI			
3. Elenco ricambi AMAT consegnati al fornitore	NO			
4. D.D.T. redatto da AMAT di trasferimento del bus presso al sede del riparatore	SI		381	05/07/16
5. D.D.T. redatto dalla ditta che ha eseguito l'intervento, di trasferimento del bus presso la sede AMAT	SI		126	08/07/16
6. D.D.T. redatto dalla ditta dei ricambi di risulta	SI		127	08/07/16
7. *"Verbale di verifica dei requisiti contrattuali"* (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)	NON	PREVISTO		
8. ***"Rapporto di verifica"*** ("Allegato n. 3" della procedura	NO			
9. copia della Richiesta di preventivo (punto 1 della procedura)	SI		11535	05/07/16
10. copia del preventivo inviato dal fornitore (punto III della procedura)	SI		11566	06/07/16
11. Altro:				

Controllo eseguito da: ROTA data: 19/08/16 - firma.....

NOTE:

Il Capo unità ing. PELLICORO: data 23/8/16 **- firma**.....

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

Prot.11644/UT

Taranto lì **07.07.2016**

Lavoro n. 264/2016

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

OGGETTO: bus n. 536 - Ordine di esecuzione dei lavori di SOSTITUZIONE FUSELLI ED AMMORTIZZATORI ANTERIORI
CIG Z2F1A8E134

Visto che:

a. con nota AMAT prot. 11535/UT del 05.07.2016 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviatovi con d.d.t 381 DEL 05.07.2016.
b. il preventivo, pervenuto in data 06.07.2016, assunti al prot. 11566 del 06.07.2016, indica il costo dell'intervento in **€ 4.343,84 + IVA**, di cui € 440,00 per la sola manodopera, ed € 3.903,84 per i ricambi occorrenti.

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

c. **costo dell'intervento: € 4.343,84 + IVA**, di cui € 440,00 per la sola manodopera, ed € 3.903,84 per i ricambi occorrenti.

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

DP

Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matichecchia

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

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

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

(BUS 536 SOSTITUZIONE FUSELLI ED AMMORTIZZATORI ANTERIORI)

Il giorno 08-07-16, alle ore 13:00, presso la sede AMAT , si procede alla redazione del *"Verbale di collaudo"* inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta ANDRIULO, autorizzati con **"Ordine di esecuzione dei lavori"** PROT. 11644/UT DEL 07.07.2016.

Sono presenti:

- per AMAT: Fanfa V., in possesso del profilo professionale di "CAPO UNICO" – par. 285 (min. 205).
- Per la ditta: il Sig. G. ANDRIULO

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

Lavori eseguiti con la ditta

-) Eventuali osservazioni:

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

Il Rappresentante dell'AMAT ..... Il Rappresentante della ditta .....

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a	b	c	d	e	
Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo	Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	FUSO A SNODO	2	2.618,14		
2	PERNO FUSO KIT	2	414,54		
3	DISTANZIALI	6	573,72		
4	AMMORTIZZATORI ANTERIORI	2	297,44		
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

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

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta

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

[illegible]

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 127 del 08-07-16

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

AMAT spa
Via C. Battisti 657
TARANTO

LUOGO DI DESTINAZIONE

CDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

Ricambi sostituiti su Bus

VS. ORD. N. 536 DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
02 (due)	Fuso a snodo	
02 (due)	Kit Perno fuso	
02 (due)	Anelli Ruota Ant.	
	€ TOTALE	

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

VETTORE: ditta, domicilio o residenza	Ora e data del ritiro		Firme
CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO cedente / ~~cessionario~~	09:50 08-07-16		FIRMA DEL CONDUCENTE
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO	FIRMA DEL CESSIONARIO

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

€ Utilizzare il retino per i centesimi di Euro.

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

Attenzione:

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

Dichiarazioni
Ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13-4-79
e della legge 132/1987

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

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

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

n. _____, dichiara che le cose trasportate sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

CANDELO
meccanica s.r.l.
72021 Francavilla Fontana (Br)
Sede Legale: Via S. Gregorio, 9 - Tel. 0831.[illegible]8
Stabilimento: V.[illegible] dell'Industria, [illegible]
P.IVA 01052970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 926 del 08-07-16

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

AMAT spa
Via L. Battisti 657
TARANTO

LUOGO DI DESTINAZIONE

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)	IMPORTO (€)
01 (uno)	Autobus URBANO mod. A2 S36 Tergato CX 240 XG	
	€ TOTALE	

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

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

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO cedente ~~cessionario~~ 09:15 08-07-16 FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI NUMERO PROGRESSIVO FIRMA DEL CESSIONARIO

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

€ Utilizzare il retino per i centesimi di Euro.

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

Attenzione:

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

Dichiarazioni
Ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13-4-79
e della legge 132/1987

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

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

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

n. _____, dichiara che le cose trasportate sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA
74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 657
Tel. 099.73[illegible] - Fax 099.7[illegible]247

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 05/07/2016

a mezzo: ☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

ANDRIULO MECCANICA
Z.I.
FRANCAVILLA

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

C. LAVORAZIONE

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)(2)
01	BUS 536 PER PROBLEMA FUSELLI	

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 05/07/16 — ORA 16 00 — FIRMA DEL CONDUCENTE

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

Grafica 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.

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

Prot. 11535/UT

Taranto lì 05.07.2016

Spett.le

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

OGGETTO: Bus Az 536. - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 11474 del 05.07.2016).

Con la presente si chiede di produrre, entro **tre** giorni decorrenti dalla data di consegna del bus (coincidente con quella riportata nel D.D.T. n. 381 del 05.07.2016), preventivo di spesa inerente il bus in oggetto inviato per la seguente avaria: "SOSTITUZIONE FUSELLI"

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

a. l'elencazione dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione, con l'indicazione di:
   - n° di riferimento da catalogo;
   - denominazione;
   - prezzo di listino;
   - sconto commerciale da applicare;
   - prezzo netto;
   - costo complessivo dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione;

b. il n° delle ore occorrenti per manodopera;

c. il costo orario della manodopera;

d. il costo totale per manodopera;

e. il costo totale dell'intervento (manodopera + ricambi) + IVA

Ulteriori condizioni da rispettare:

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

B. garanzia sull'intervento: 1 anno;

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

Il Capo Unità Tecnica
.....

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO® meccanica S.r.l.

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

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

Francavilla Fontana lì 06.07.2016
Spett.le
AMAT SPA
Via C.Battisti 657
74100 TARANTO

Oggetto: **preventivo di spesa per riparazione VS/Autobus**
Targato CX 240 XG – Soc. 536
Vs/richiesta lavori prot. 11535/UT

Quantità	Descrizione	Disegno	Prezzo U.	SC%	Prezzo T.
2	fuso a snodo sx-dx	5006207830	2.181,79	40%	2.618,14
2	kits perno fuso a snodo	2992584	345,45	40%	414,54
6	distanziale	5006207843	159,36	40%	573,72
2	ammortizzatori anteriori	500309669	247,86	40%	297,44
			Totale netto ricambi		**3.903,84**

LAVORAZIONE
Lavoro totale, stacco e riattacco ruote anteriori, pinze freni pattini e dischi freno:
stacco e riattacco tiranteria sterzo ed assale anteriore:
revisione avantreno con estrazione fuselli , boccole e cuscinetti mediante pressa e fiamma ossidrica:
sostituzione fusi a snodo dx e sx :
sostituzione perni fusi e kits revisione (boccole e cuscinetti avantreno) :
sostituzione ammortizzatori anteriori:
ore lavorative 22 x 20,00 **440,00**

4.343,84

+ IVA 22%

Amat
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 11566
06 LUG. 2016
AD Amministratore Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
UAP Appalti e Contratti ☐
UCM Commerciale e Marketing ☐
UCB Contabilità Bilancio ☐
UES Esercizio/Scala ☐
UIS Informatica / Statistica ☐
UMT Manutenzione / Tecnica ☐
URU Risorse Umane ☐
UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Staff Qualità ☐
☐

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO® meccanica S.r.l.

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

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

FATTURA	DEL
296 pagina n. 1	20.07.2016

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	EM 445 PE Soc 624

QUANTITÀ	DESCRIZIONE		IMPORTO	ALIQ.
	RICAMBI			
1	dispositivo di comamdo elettrom.	5006217562	1.055,60	
1	pressostato	5006235998	126,00	
1	cinghia	5006234769	306,20	
		totale netto ricambi	**1.487,80**	
	LAVORAZIONI			
	controllo pressione degli esercizi:			
	evacuazione completa dei gas refrigeranti (freon) nell'impianto			
	con raccolta in apposite bombole per generare il vuoto nell'im-			
	pianto:			
	sostituzione filtro abitacolo:			
	pulizia condensatore:			
	stacco e riattacco compressore a/c per pulizia, controllo e			
	sostituzione dispositivo elettromagnete:			
	sostituzione olio compressore ac			
	ricarica gas refrigeranre (freon) nell'impianto con controllo livello			
	controllo e sostituzione cinghie			
	controllo efficienza ventole di raffreddamento			
	controlo impianto ac per verifica ed eliminazione perdite:			
	dalle tubazioni e raccorderie			

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 12445
21 LUG. 2016

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

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO *segue*

FIRMA ACCETTAZIONE FATTUA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo di n. 1 tratta a vista.

Daily Center assistenza **IVECO**

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO® meccanica S.r.l.

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

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

FATTURA	DEL
296 pagina n. 2	20.07.2016

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	EM 445 PE Soc 624

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	controllo e pulizia ventole raffreddamento	650,00	
	VS/ORDINE Prot. 11645/UT del 07.07.2016 **Lavoro n. 265/ 2016** **CIG. - ZE01A8E0DE**		
	pagamento fattura con bonifico bancario Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		
	Prot. 1845 19/8/16		

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
2.137,80	22%	470,32		2.137,80
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO 470,32
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 2.608,12

FIRMA ACCETTAZIONE FATTUA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo di n. 1 tratta a vista.

Daily Center assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI

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

624

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO® meccanica S.r.l.

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

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

FATTURA	DEL
296 pagina n. 1	20.07.2016

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	EM 445 PE Soc 624

QUANTITÀ	DESCRIZIONE		IMPORTO	ALIQ.
	RICAMBI			
1	dispositivo di comamdo elettrom.	5006217562	1.055,60	
1	pressostato	5006235998	126,00	
1	cinghia	5006234769	306,20	
		totale netto ricambi	1.487,80	
	LAVORAZIONI			
	controllo pressione degli esercizi:			
	evacuazione completa dei gas refrigeranti (freon) nell'impianto con raccolta in apposite bombole per generare il vuoto nell'impianto:			
	sostituzione filtro abitacolo:			
	pulizia condensatore:			
	stacco e riattacco compressore a/c per pulizia, controllo e sostituzione dispositivo elettromagnete:			
	sostituzione olio compressore ac			
	ricarica gas refrigeranre (freon) nell'impianto con controllo livello			
	controllo e sostituzione cinghie			
	controllo efficienza ventole di raffreddamento			
	controlo impianto ac per verifica ed eliminazione perdite: dalle tubazioni e raccorderie			

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 12445
Data 21 LUG. 2016
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. PP.RR. SINISTRI ☐
Ufficio Ragioneria ☐
Staff Qualità ☐

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO *segue*

FIRMA ACCETTAZIONE FATTUA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo di n. 1 tratta a vista.

Daily Center assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI

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

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

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

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

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

DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO® meccanica S.r.l.

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

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

FATTURA	DEL
296 pagina n. 2	20.07.2016

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	EM 445 PE Soc 624

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	controllo e pulizia ventole raffreddamento	650,00	
	VS/ORDINE Prot. 11645/UT del 07.07.2016 Lavoro n. 265/ 2016 CIG. - ZE01A8E0DE		
	pagamento fattura con bonifico bancario Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		
	Prot. 1845 19/8/16		

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
2.137,80	22%	470,32		2.137,80
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO 470,32
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 2.608,12

FIRMA ACCETTAZIONE FATTUA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo di n. 1 tratta a vista.

Daily Center assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI

RICAMBI ORIGINALI · ASSISTENZA SPECIALISTICA · ASSISTENZA PREVENTIVA

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 22 AGO. 2016	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 20-02-2017	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 15.9.2016	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

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

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DELLE FATTURE

N° FATTURA: 296 DEL 20/07/16 – DITTA: ANDRIULO – BUS: 624

INTERVENTO DI: RIPARAZIONE ARIA CONDIZIONATA

IMPORTO FATTURA: € 2.137,80

DOCUMENTAZIONE:	SI/NO	importo €	Prot.	data
1. ***Ordine di esecuzione dei lavori"*** (punto V della procedura)	SI	2.137,80	11645	07/07/16
2. ***"Verbale di collaudo"***, redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura, con accluso DDT di trasporto nei casi di restituzione dei ricambi sostituiti (il cui elenco è riportato anche nella SEZ n. 2 del Verbale	SI			
3. Elenco ricambi AMAT consegnati al fornitore	NO			
4. D.D.T. redatto da AMAT di trasferimento del bus presso al sede del riparatore	SI		377	04/07/16
5. D.D.T. redatto dalla ditta che ha eseguito l'intervento, di trasferimento del bus presso la sede AMAT	SI		128	08/07/16
6. D.D.T. redatto dalla ditta dei ricambi di risulta	SI		129	08/07/16
7. *"Verbale di verifica dei requisiti contrattuali"* (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)	NON	PREVISTO		
8. ***"Rapporto di verifica"*** ("Allegato n. 3" della procedura	NO			
9. copia della Richiesta di preventivo (punto 1 della procedura)	SI		11359	04/07/16
10. copia del preventivo inviato dal fornitore (punto III della procedura)	SI		11609	06/07/16
11. Altro:				

Controllo eseguito da: ROTA data: ~~22/08/16~~ 16-09-16 - firma.....

NOTE:

Il Capo unità ing. PELLICORO: data 17/9/2016 **- firma**.....

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

(BUS 624 RIPRISTINO A/C)

Il giorno 08/07/2016, alle ore 12:50, presso la sede AMAT , si procede alla redazione del *"Verbale di collaudo"* inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta ANDRIULO, autorizzati con "**Ordine di esecuzione dei lavori**" PROT. 11645/UT DEL 07.07.2016.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

.....LAVORI ESEGUITI CORRETTAMENTE.....

-) Eventuali osservazioni:

.....

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

Il Rappresentante dell'AMAT ..... Il Rappresentante della ditta .....

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a	b	c	d	e	
Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo	Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	DISPOSITIVO DI COMANDO	1	1.055,60	X	
2	PRESSOSTATO	1	126,00	X	
3	CINGHIA A/C		MANCANTE		
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

Pos 1-2 consegnati DDT 129 8/6/2016

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

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta

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

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

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

N. 377 del 05/07/2016

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA
DITTA DONRIUCO
FRANCAVILLA (BR)

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

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
1	AUTOBUS AZ. 626 PER	
	A/C NON FUNZIONANTE	

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 05/07/16 ORA 15:20	FIRMA DEL CONDUCENTE
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI	NUMERO PROGRESSIVO (2)	FIRMA DEL CESSIONARIO

Bufetti 6512D3033 (a)

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

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).

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

ANDRIULO MECCANICA SRL
Via Sessano 9
CAP 72021
Francavilla Fontana (Br)
PI 01652970748

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

N. 129 del 08-07-16

a mezzo:
☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA
SMAI spa
Via G. Battista 657
Marcello

LUOGO DI DESTINAZIONE
IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO
Ricambi sostituiti su BUS 624

VS. ORD. N. DEL
☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01 (uno)	Dispositivo di comando	
01 (uno)	Passostaro	

€ TOTALE

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

VETTORE: ditta, domicilio o residenza	Ora e data del ritiro	Firme
CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO cedente / cessionario	12:00 08-07-16	FIRMA DEL CONDUCENTE
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI	NUMERO PROGRESSIVO	FIRMA DEL CESSIONARIO

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

€ Utilizzare il retino per i centesimi di Euro.

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

Attenzione:

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

Dichiarazioni
Ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13-4-79
e della legge 132/1987

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

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

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

n. _____, dichiara che le cose trasportate sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

[illegible]
[illegible]
20021 Fraz. Fontana (BI)
[illegible] 9 - Tel. 0331 [illegible]
[illegible]

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 28 del 08-07-16

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

FIAT spa
Via C Battisti
657 TARANTO

LUOGO DI DESTINAZIONE

CAUSALE DEL TRASPORTO: Autobus Riparato

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01 (uno)	Autobus URBANO n° AZ 624 Targato EM 445 PE	

€ TOTALE

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

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

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO: cedente / ~~cessionario~~ 12:00 08-07-16

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

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

€ Utilizzare il retino per i centesimi di Euro.

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

Attenzione:

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

Dichiarazioni
Ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13-4-79
e della legge 132/1987

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

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

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

n. _____, dichiara che le cose trasportate sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

Prot.11645/UT

Taranto lì **07.07.2016**

Lavoro n. 265/2016

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

OGGETTO: bus n. 624 - Ordine di esecuzione dei lavori di PRECOLLAUDO E COLLAUDO
CIG ZE01A8E0DE
RP. ARIA CONDIZIONATA

Visto che:

a. con nota AMAT prot. 11359/UT del 04.07.2016 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviatovi con d.d.t 377 DEL 04.07.2016.
b. il preventivo, pervenuto in data 06.07.2016, assunti al prot. 11609 del 06.07.2016, indica il costo dell'intervento in **€ 2.137,80 + IVA**, di cui € 650,00 per la sola manodopera, ed € 1.487,80 per i ricambi occorrenti.

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

c. **costo dell'intervento: € 2.137,80 + IVA**, di cui € 650,00 per la sola manodopera, ed € 1.487,80 per i ricambi occorrenti.

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

Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Giovanni Matichecchia

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

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

Prot. 11359/UT

Taranto lì 04.07.2016

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

Fax n. 0831 813578

OGGETTO: bus n. 624 - Richiesta preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 11325 del 04.07.2016).

Con la presente si chiede di produrre, entro **tre** giorni lavorativi (escluso il sabato) decorrenti dalla data di consegna del bus (coincidente con quella riportata nel D.D.T. n. 377 del 04.07.2016), preventivo di spesa inerente l'intervento di riparazione occorrente per l'eliminazione dell'anomalia di funzionamento consistente in PRECOLLAUDO E COLLAUDO.

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

a. l'elencazione dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione, con l'indicazione di:
   - n° di riferimento da catalogo;
   - denominazione;
   - prezzo di listino;
   - sconto commerciale da applicare;
   - prezzo netto;
   - costo complessivo dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione;

b. il n° delle ore occorrenti per manodopera;
c. il costo orario della manodopera;
d. il costo totale per manodopera;
e. il costo totale dell'intervento (manodopera + ricambi) + IVA

Ulteriori condizioni da rispettare:

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

Il Capo Unità Tecnica
Ing. Pellicciari Domenico

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO® meccanica S.r.l.

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

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

Francavilla Fontana lì 06.07.2016
Spett.le
AMAT SPA
Via C.Battisti 657
74100 TARANTO

Oggetto: **preventivo di spesa per riparazione aria condizionata VS/Autobus Targato EM 445 PE – Soc. 624**

Quantità	Descrizione	Disegno	Prezzo U.	SC%	Prezzo T.
1	dispositivo di comando elettrom.	5006217562	1.508,00	30%	1.055,60
1	pressostato	5006235998	180,00	30%	126,00
1	cinghia	5006234769	437,43	30%	306,20
		Totale netto ricambi			1.487,80

LAVORAZIONE

- controllo pressione degli esercizi
- evacuazione completa dei gas refrigerante (FREON) nell'impianto con raccolta in apposite bombole per generare il vuoto nell'impianto;
- sostituzione filtro abitacolo;
- pulizia condensatore;
- stacco e riattacco compressore a/c per pulizia,controllo e sostituzione dispositivo elettromagnete;
- sostituzione olio compressore A.C;
- ricarica gas refrigerante (FREON) nell'impianto con controllo livello;
- controllo e sostituzione cinghie;
- controllo efficienza ventole di raffreddamento;
- controllo impianto AC per verifica ed eliminazione perdite dalle tubazioni e raccorderie ;
- controllo e pulizia ventole di raffreddamento; 650,00

2.137,80

IVA 22%

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 11609
06 LUG. 2016
AD Amministratore Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Scorta
UIS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UAG Affari Gen. PERR. SINISTRI
RAG Ufficio Ragioneria
STQ Staff Qualità

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO® meccanica S.r.l.

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

SISTEMA QUALITÀ Amat
CERTIFICATO la mobilità nell'area di Taranto
UNI-EN-ISO-9002
VISION 2000

Prot. 12762
dal 27 LUG. 2016

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

FATTURA	DEL
304 pagina n.1	22.07.2016

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	DA 494 ND Soc 555

QUANTITÀ	DESCRIZIONE		IMPORTO
	RICAMBI		
1	pinza freno post.sx completa	2996363	1.777,52
1	kits pattini freno post.	2995552	458,82
1	kits indicatori di usura ant.	2995553	141,82
1	perno ammortizzatore sx post.	42538982	12,28
		totale netto ricambi	**2.390,44**
	LAVORAZIONI		
	revisione generale freni post. con stacco e riattacco pinze freno pattini e dischi freno: sostituzione pinza freno post.sx , pattini freno: schiodatura e lubrificazione pinza post. dx ore lavorative 8 x 20,00		160,00
	stacco e riattacco braccio portante post. sx attacco ammortizzatore con estrazione perno stroncato di sostegno: riempimento in saldatura sede alloggio perno con rifacimento filettatura: ore lavorative 5 x 20,00		100,00
	Lavoro di controllo e verifica impianto aria con serraggio varie raccorderie da tubazioni: taratura impianto pneumatico con livellamento sospensioni: ore lavorative 4 x 20,00		80,00
	ripristino impianto elettrico luci esterne ed interne con sistemazione cavi e connessioni elettriche ed applicazione antios-		

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO segue.....

FIRMA ACCETTAZIONE FATTUA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo di n. 1 tratta a vista.

Daily Center assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI

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

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO® meccanica S.r.l.

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

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

FATTURA	DEL
304 pagina n. 2	22.07.2016

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	DA 494 ND Soc 555

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ
	sidante:		
	ore lavorative 6 x 20,00	120,00	
	verifica impianto apertura/chiusura porte con ingrassaggio sistema comando apertura: verifica tubazioni aria impianto:		
	ore lavorative 4 x 20,00	80,00	
	riparazione carrozzeria con stacco e riattacco lamierati inferiori laterali dx e sx fortemente contorti con eliminazione ammaccature,apporto in stucco metallico, inquadratura e messa in linea: riparazione cantonali inferiori post. dx e sx con apporto in vetroresina: verniciatura lamierati lavorati: verifica e sistemazione tubolature interne attacco sedili e corrimano con serraggio bulloni di fissaggio:		
	ore lavorative 30 x 20,00	600,00	
	revisione annuale mctc	95,00	
	Versamento MCTC (**anticipazione esclusa dalla base imponibile art.15 n.3 DPR 633/1973**)	45,00	
	VS/ORDINE Prot. 12078/UT del 14.07.2016		
	Lavoro n. 280/ 2016		
	CIG. - ZC81AA4FF5		
	pagamento fattura con bonifico bancario		
	Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana		
	IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
3.625,44 45,00	22% es.IVA art15	797,60		3.670,44
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO 797,60
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 4.468,04

FIRMA ACCETTAZIONE FATTUA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo di n. 1 tratta a vista.

Daily Center assistenza **IVECO**

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI

Prot. 1852
26/8/16

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO® meccanica S.r.l.

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

SISTEMA QUALITÀ AMAT CERTIFICATO la mobilità nell'area di Taranto UNI-EN-ISO-9002 VISION 2000

Prot. 12762 del 27 LUG. 2016

AD Amministratore Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sosta
UIS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UAC Affari Gen. PR. SINISTRI
UAG Ufficio Ragioneria
STI Sicurezza

FATTURA	DEL
304 pagina n.1	22.07.2016

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	DA 494 ND Soc 555

QUANTITÀ	DESCRIZIONE		IMPORTO
	RICAMBI		
1	pinza freno post.sx completa	2996363	1.777,52
1	kits pattini freno post.	2995552	458,82
1	kits indicatori di usura ant.	2995553	141,82
1	perno ammortizzatore sx post.	42538982	12,28
		totale netto ricambi	**2.390,44**
	LAVORAZIONI		
	revisione generale freni post. con stacco e riattacco pinze freno pattini e dischi freno: sostituzione pinza freno post.sx , pattini freno: schiodatura e lubrificazione pinza post. dx ore lavorative 8 x 20,00		160,00
	stacco e riattacco braccio portante post. sx attacco ammortizzatore con estrazione perno stroncato di sostegno: riempimento in saldatura sede alloggio perno con rifacimento filettatura: ore lavorative 5 x 20,00		100,00
	Lavoro di controllo e verifica impianto aria con serraggio varie raccorderie da tubazioni: taratura impianto pneumatico con livellamento sospensioni: ore lavorative 4 x 20,00		80,00
	ripristino impianto elettrico luci esterne ed interne con sistemazione cavi e connessioni elettriche ed applicazione antios-		

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO

segue.....

FIRMA ACCETTAZIONE FATTUA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo di n. 1 tratta a vista.

Daily Center assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI

RICAMBI ORIGINALI ASSISTENZA SPECIALISTICA ASSISTENZA PREVENTIVA

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

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

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

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

DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO® meccanica S.r.l.

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

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

FATTURA	DEL	Spett.
304 pagina n. 2	22.07.2016	AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	DA 494 ND Soc 555

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	sidante:		
	ore lavorative 6 x 20,00	120,00	
	verifica impianto apertura/chiusura porte con ingrassaggio sistema comando apertura: verifica tubazioni aria impianto:		
	ore lavorative 4 x 20,00	80,00	
	riparazione carrozzeria con stacco e riattacco lamierati inferiori laterali dx e sx fortemente contorti con eliminazione ammaccature,apporto in stucco metallico, inquadratura e messa in linea: riparazione cantonali inferiori post. dx e sx con apporto in vetroresina: verniciatura lamierati lavorati: verifica e sistemazione tubolature interne attacco sedili e corrimano con serraggio bulloni di fissaggio:		
	ore lavorative 30 x 20,00	600,00	
	revisione annuale mctc	95,00	
	Versamento MCTC (**anticipazione esclusa dalla base imponibile art.15 n.3 DPR 633/1973**)	45,00	
	VS/ORDINE Prot. 12078/UT del 14.07.2016		
	Lavoro n. 280/ 2016		
	CIG. - ZC81AA4FF5		
	pagamento fattura con bonifico bancario		
	Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana		
	IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		

IMPONIBILE				
3.625,44 45,00	22% es.IVA art15	797,60	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO 3.670,44
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO 797,60
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 4.468,04

FIRMA ACCETTAZIONE FATTUA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo di n. 1 tratta a vista.

Daily Center assistenza **IVECO**

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI

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

Reg. 1852
26/8/16

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 29 AGO 2016	FIRMA DEL RESPONSABILE 16/02/17

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 20-02-2017	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 17.9.2016	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

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

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DELLE FATTURE

N° FATTURA: 304 DEL 22/07/16 – DITTA: ANDRIULO – BUS: 555

INTERVENTO DI: PRECOLLAUDO E COLLAUDO

IMPORTO FATTURA: € 3.670,44

DOCUMENTAZIONE:	SI/NO	importo €	Prot.	data
1. ***Ordine di esecuzione dei lavori"*** (punto V della procedura)	SI	3.670,44	12078	14/07/16
2. ***"Verbale di collaudo"***, redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura, con accluso DDT di trasporto nei casi di restituzione dei ricambi sostituiti (il cui elenco è riportato anche nella SEZ n. 2 del Verbale	SI			
3. Elenco ricambi AMAT consegnati al fornitore	NO			
4. D.D.T. redatto da AMAT di trasferimento del bus presso al sede del riparatore	SI		395	12/07/16
5. D.D.T. redatto dalla ditta che ha eseguito l'intervento, di trasferimento del bus presso la sede AMAT	SI		136	21/07/196
6. D.D.T. redatto dalla ditta dei ricambi di risulta	SI		137	21/07/16
7. *"Verbale di verifica dei requisiti contrattuali"* (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)	NON	PREVISTO		
8. ***"Rapporto di verifica"*** ("Allegato n. 3" della procedura	NO			
9. copia della Richiesta di preventivo (punto 1 della procedura)	SI		11945	13/07/16
10. copia del preventivo inviato dal fornitore (punto III della procedura)	SI		12041	14/07/16
11. Altro:				

Controllo eseguito da: ROTA data: 19/09/16 - firma.....

NOTE:

Il Capo unità ing. PELLICORO: data 19/9/2016 - firma.....

Prot. 12078/UT Taranto lì **14.07.2016**

Lavoro n. 280/2016

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

OGGETTO: bus n.555- Ordine di esecuzione dei lavori di PRECOLLAUDO E COLLAUDO
CIG ZC81AA4FF5

Visto che:

a. con nota AMAT prot. 11945/UT del 13.07.2016 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviatovi con d.d.t 395 DEL 12.07.2016.
b. il preventivo, pervenuto in data 14.07.2016, assunti al prot. 12041 del 14.07.2016, indica il costo dell'intervento in **€ 3.625,44 + IVA**, di cui € 1.235,00 per la manodopera e materiali di consumo, ed €2.390,44 per i ricambi occorrenti, + VERSAMENTO MCTC € 45,00 (anticipazione esclusa dalla base imponibile art. 15 n.3 DPR 633/1972)

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

c. **costo dell'intervento: € 3.625,44 + IVA**, di cui € 1.235,00 per la manodopera e materiali di consumo, ed €2.390,44 per i ricambi occorrenti, + VERSAMENTO MCTC € 45,00 (anticipazione esclusa dalla base imponibile art. 15 n.3 DPR 633/1972);

Totale 3.670,44 € (di cui 3.625,44 con IVA e 45.00 esente IVA)

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

DP

Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matichecchia

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

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

(BUS 555 PRECOLLAUDO E COLLAUDO)

Il giorno 21/7/2016, alle ore 10,00, presso la sede AMAT , si procede alla redazione del *"Verbale di collaudo"* inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta ANDRIULO, autorizzati con **"Ordine di esecuzione dei lavori"** PROT. 12078/UT DEL 14.07.2016.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

....LAVORO ESEGUITO COME DA ORDINE....

-) Eventuali osservazioni:

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

Il Rappresentante dell'AMAT .....

Il Rappresentante della ditta ANDRIULO MECCANICA S.R.L. .....

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

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a	b	c	d	e	
Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo	Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	PINZA FRENO POST. SX	1	1.777,52	X	
2	KIT PATTINI	1	458,82	X	
3	KIT INDICATORI USURA	1	141,82	X	
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

Restituiti con DDT 134

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

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta
ANDRIULO MECCANICA S.R.L.

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

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA
74121 TARANTO - Via Cesare Battisti 257
Tel. 099.7356[illegible] - 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. 395 del 12/07/2016

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DITTA ANDRIULO
FRANCAVILLA (BR)

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO
1	AUTOBUS DT. 555 PER.	
	PRECOLLAUDO E COLLAUDO	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 12.07.16 ORA 16:00 — FIRMA DEL CONDUCENTE Rocco

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (1)

FIRMA DEL CESSIONARIO

Bufetti 6512D3033 (a)

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. 137 del 21-07-16

a mezzo:
☒ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

LUOGO DI DESTINAZIONE
Idem

CAUSALE DEL TRASPORTO
Ricambi sostituiti su bus

N. ORD. N. DR.

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01 (uno)	P. ma Freno Posteriore	
01 (uno)	Kit Pattini Freno	
01 (uno)	Kit indicatori a Soffio	
	€ TOTALE	

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

VETTORE: ditta, domicilio o residenza	Ora e data del ritiro		Firme
CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO cedente / cessionario	8:00	21-07-16	FIRMA DEL CONDUCENTE
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO	FIRMA DEL CESSIONARIO

€ Utilizzare il retino per i centesimi di Euro.

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

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

Attenzione:

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

Dichiarazioni
Ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13-4-79-
e della legge 132/1987

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

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

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

n. _____, dichiara che le cose trasportate sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. 136 del 08-07-16

a mezzo:
☒ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

LUOGO DI DESTINAZIONE
IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO
Autobus Riparato

VS. ORD. N DEL
☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)	IMPORTO (€)
01 (uno)	Autobus URBANO	
	n° AZ 555	
	Torpedo DA 494 ed	
	€ TOTALE	

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

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

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO cedente ~~cessionario~~ 0800 210716 FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI NUMERO PROGRESSIVO FIRMA DEL CESSIONARIO

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

€ Utilizzare il retino per i centesimi di Euro.

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

Attenzione:

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

Dichiarazioni
Ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13-4-79
e della legge 132/1987

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

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

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

n. _____, dichiara che le cose trasportate sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

Prot. 11945 /UT

Taranto lì 13.07.2016

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

Fax n. 0831 813578

OGGETTO: bus n. 555 - Richiesta preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 11564 del 06.07.2016).

Con la presente si chiede di produrre, entro **tre** giorni lavorativi (escluso il sabato) decorrenti dalla data di consegna del bus (coincidente con quella riportata nel D.D.T. n. 395 del 12.07.2016), preventivo di spesa inerente l'intervento di riparazione occorrente per l'eliminazione dell'anomalia di funzionamento consistente in PRECOLLAUDO E COLLAUDO.

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

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

Ulteriori condizioni da rispettare:

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

Il Capo Unità Tecnica
Ing. Pellicoro Domenico

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO® meccanica S.r.l.

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

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

Francavilla Fontana lì 14.07.2016
Spett.le
AMAT SPA
Via C.Battisti 657
74100 TARANTO

Oggetto: **preventivo di spesa per riparazione VS/Autobus**
Targato DA 494 ND – Soc. 555

Quantità	Descrizione	Disegno	Prezzo U.	SC%	Prezzo T.
1	pinza freno post. sx completa	2996363	2.962,53	40%	1.777,52
1	kits pattini post.	2995552	764,70	40%	458,82
1	kits indicatori usura post.	2995553	236,37	40%	141,82
1	perno ammortizzatore sx post.	42538982	17,54	30%	12,28
			Totale netto ricambi		**2.390,44**

LAVORAZIONE

* revisione generale freni post. con stacco e riattacco pinze freno, pattini e dischi freno : sostituzione pinza freno post. sx, e pattini freno : schiodatura e lubrificazione pinza freno post. dx:
ore lavor. 8 x 20,00 **160,00**

* Stacco e riattacco braccio portante post. sx attacco ammortizzatore con estrazione perno stroncato di sostegno: riempimento in saldatura sede alloggio perno con rifacimento filettatura:
ore lavorative 5 x 20,00 **100,00**

* Lavoro di controllo e verifica impianto aria con serraggio varie raccorderia da tubazioni: : taratura impianto pneumatico con livellamento sospensioni:
ore lavor. 4 x 20,00 **80,00**

* Ripristino impianto elettrico luci interne ed esterne con sistemazione cavi e connessioni elettriche ed applicazione antiossidante:
ore lavor. 6 x 20,00 **120,00**

* Verifica impianto apertura/chiusura porte con ingrassaggio sistema comando apertura: verifica tubazioni aria impianto:
ore lavor. 4 x 20,00 **80,00**

* Riparazione carrozzeria con stacco e riattacco lamierati inferiori laterali dx e sx fortemente contorti con eliminazione ammaccature con apporto in stucco metallico, inquadratura e messa in linea: riparazione cantonali inferiori posteriori dx e sx con apporto in vetroresina:
verniciatura dei lamierati lavorati:

AmAt
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 12615
14 LUG. 2016
Amministratore Delegato
Direttore Generale
Direttore Amministrativo
Direttore Tecnico
Appalti / Contratti
Commerciale / Marketing
Contabilità Bilancio
Esercizio / Sosta
Informatica / Statistica
Manutenzione / Tecnica
Risorse Umane
Affari Gen. PP.RR. SINISTRI
Ufficio Ragioneria
Staff Qualità

verifica e sistemazione tubolature interne attacco sedili e corrimano
con serraggio bulloni di fissaggio:
ore lavor. 30 x 20,00 **600,00**

* Revisione annuale mctc **95,00**

3.625,44

+ IVA 22%

VERSAMENTO MCTC **(anticipazione esclusa dalla base imponibile art.15 n.3 DPR 633/1972)** **45,00**

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO® meccanica S.r.l.

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

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

FATTURA	DEL
307	28.07.2016

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	CA 343 RJ Soc 470

QUANTITÀ	DESCRIZIONE		IMPORTO	ALIQ.
	Ricambi			
1	scatola distribuzione	504004740	1.497,31	
2	supporto motore	504177837	81,60	
2	supporto motore	504163411	277,60	
8	vite	16610424	4,00	
2	vite	14822434	14,88	
		totale netto ricambi	**1.875,39**	
	Lavorazioni			
	Lavoro totale, s/r complessivo motore: smontaggio cambio di velocità,coperchio punterie,compressore aria,tubazioni varie, coperchio distribuzioneed organi distrib.:sostituzione coperchio distribuzione rotto nell'alloggio attacchi supporti sostegno motore: s/r supporti motore al telaio, applicazione piastre rinforzo con saldatura sulle lamiere attacco supporti sostegno motore: ore lavorative 56 x 20,00		**1.120,00**	
	VS/ORDINE Prot. 12665/UT del 26.07.2016			
	Lavoro n. 293/ 2016			
	CIG. - ZE41AC293A			
	pagamento fattura con bonifico bancario			
	Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana			
	IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977			

AmAt
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 13552
del 16 AGO. 2016
AD Amm.re Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
UAP Acquisti / Contratti ☐
UCM Commerciale / Marketing ☐
UCB Contabilità Bilancio ☐
UES Esercizio / Sosta ☐
UIS Informatica / Statistica ☐
UMT Manutenzione / Tecnica ☐
URU Risorse Umane ☐
UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI ☐
UAG 1 Ufficio Ragioneria ☐
STQ Staff Qualità ☐

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE IN EURO
2.995,39	22%	658,99	2.995,39
		TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO 658,99
		TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 3.654,38

FIRMA ACCETTAZIONE FATTUA	PAGAMENTO
	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo

Daily Center assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI

N. RIC. ..... | N. IVA 2035
DATA DI REGISTR. 19/09/16

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO® meccanica S.r.l.

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

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

FATTURA	DEL
307	28.07.2016

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	CA 343 RJ Soc 470

QUANTITÀ	DESCRIZIONE		IMPORTO	ALIQ.
	Ricambi			
1	scatola distribuzione	504004740	1.497,31	
2	supporto motore	504177837	81,60	
2	supporto motore	504163411	277,60	
8	vite	16610424	4,00	
2	vite	14822434	14,88	
		totale netto ricambi	1.875,39	
	Lavorazioni			
	Lavoro totale, s/r complessivo motore: smontaggio cambio di velocità,coperchio punterie,compressore aria,tubazioni varie, coperchio distribuzioneed organi distrib.:sostituzione coperchio distribuzione rotto nell'alloggio attacchi supporti sostegno motore: s/r supporti motore al telaio, applicazione piastre rinforzo con saldatura sulle lamiere attacco supporti sostegno motore: ore lavorative 56 x 20,00		1.120,00	
	VS/ORDINE Prot. 12665/UT del 26.07.2016			
	Lavoro n. 293/ 2016			
	CIG. - ZE41AC293A			
	pagamento fattura con bonifico bancario			
	Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana			
	IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977			

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 13552
del 16 AGO. 2016

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

IMPONIBILE		TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
2.995,39	22%	658,99	2.995,39
		TOTALE IMPOSTA IN EURO	658,99
		TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 3.654,38

FIRMA ACCETTAZIONE FATTUA	PAGAMENTO
	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo

Daily Center assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI

N. RIC. ..... | N. IVA 2033
DATA DI REGISTR. 19/09/16

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 28 SET. 2016	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 20-02-2017	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 14/10/2016	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

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

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 470

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	398	13.07.16	✓
3. ***"Richiesta di preventivo"*** (punto "I" della procedura)	SI	O	11984	13.07.16	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	SI	C	12604	21.07.16	✓
5. ***"Ordine di esecuzione dei lavori"*** (punto V della procedura)	SI	O	12665	26.07.16	✓
6. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna bus	SI	O	142	27.07.16	✓
7. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	SI	O	143	27.07.16	✓
8. ***"Verbale di collaudo"***, redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	SI	O			
9. *"Verbale di verifica dei requisiti contrattuali"* (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					

Controllo eseguito da:	firma	Data 07.11.16	Note:

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	**Nr. fattura:** 307	**Data fattura:** 28.07.16	**Importo:** 2.995,39

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data 7/11/2016

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

Prot. 11984/UT

Taranto lì 13.07.2016

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

Fax n. 0831 813578

OGGETTO: bus n. 470 - Richiesta preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 11949 del 13.07.2016).

Con la presente si chiede di produrre, entro **tre** giorni lavorativi (escluso il sabato) decorrenti dalla data di consegna del bus (coincidente con quella riportata nel D.D.T. n. 398 del 13.07.2016), preventivo di spesa inerente l'intervento di riparazione occorrente per l'eliminazione dell'anomalia di funzionamento consistente in SUPPORTI MOTORE ROTTI.

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

a. l'elencazione dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione, con l'indicazione di:
   - n° di riferimento da catalogo;
   - denominazione;
   - prezzo di listino;
   - sconto commerciale da applicare;
   - prezzo netto;
   - costo complessivo dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione;

b. il n° delle ore occorrenti per manodopera;

c. il costo orario della manodopera;

d. il costo totale per manodopera;

e. il costo totale dell'intervento (manodopera + ricambi) + IVA

Ulteriori condizioni da rispettare:

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

B. garanzia sull'intervento: 1 anno;

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

RR 13.07.16

Il Capo Unità Tecnica
Ing. Pellicoro Domenico

Mod. 2/2015 - AT	*"Richiesta di preventivo"*	Data: 25/3/2015	Rev. 0

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO® meccanica S.r.l.

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

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

Francavilla Fontana lì 20.07.2016
Spett.le
AMAT SPA
Via C.Battisti 657
74100 TARANTO

Oggetto: **preventivo di spesa per riparazione VS/Autobus**
Targato CA 343 RJ – Soc. 470
vs/richiesta prot. 11984/UT

Quantità	Descrizione	Disegno	Prezzo U.	SC%	Prezzo T.
1	scatola distribuzione	504004740	2.139,01	30%	1.497,31
2	supporto motore	504177837	68,00	40%	81,60
2	supporto motore	504163411	231,34	40%	277,60
8	vite	16610424	0,84	40%	4,00
2	vite	14822434	12,40	40%	14,88

Totale netto ricambi **1.875,39**

LAVORAZIONE
Lavoro totale, stacco e riattacco complessivo motore: smontaggio-cambio di velocità , coperchio punterie, compressore aria, tubazioni varie,coperchio distribuzione ed organi distribuzione: sostituzione coperchio distribuzione rotto nell'alloggio attacco supporti sostegno motore: stacco e riattacco supporti motore da telaio, applicazione piastre rinforzo con saldatura sulle lamiere attacco supporti sostegno motore:
ore lavorative 56 x 20,00 **1.120,00**

2.995,39

+ IVA 22%

Amat
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 12404
21 LUG. 2016

- 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. PP.RR. SINISTRI ☐
- Ufficio Ragioneria ☐
- Staff Qualità ☐
- ☐

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 143 del 27-07-16

a mezzo: ☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

ARTI spa
Via C. Battisti 657
TARANTO

LUOGO DI DESTINAZIONE

ADEM

CAUSALE DEL TRASPORTO: Ricambi usati sostituiti

VS. ORD. N° DEL: su BUS 47

☐ in conto ☒ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
	Mod Scatola Distribuzione 02 (DUF) supporto motore	
	€ TOTALE	

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

VETTORE: ditta, domicilio o residenza	Ora e data del ritiro		Firme
CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO cedente ~~cessionario~~	1100	27-07-16	FIRMA DEL CONDUCENTE
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO	FIRMA DEL CESSIONARIO

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

€ Utilizzare il retino per i centesimi di Euro.

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

Attenzione:

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

Dichiarazioni
Ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13-4-79
e della legge 132/1987

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

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

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

n. _____, dichiara che le cose trasportate sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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. 398 del 13/07/2016

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DITTA ANDRIULO
FRANCAVILLA (BR)

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (2)
1	AUTOBUS AT. 470 SUPPORTI	
	MOTORE ROSSO	

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

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario	DATA 13/07/16 ORA 12:15	FIRMA DEL CONDUCENTE
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI	NUMERO PROGRESSIVO (1)	FIRMA DEL CESSIONARIO

Bufetti 6512D3033 (a)

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

ANDRIULO® meccanica s.r.l.
72021 Francavilla Fontana (BR)
Sede Legale. Via S. Cecilia, 9 - Tel 0831 813578
Stabilimento. Viale dell'Industria, 2.1.
P.IVA 01652970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 142 del 27-07-16

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

AMAT Spa
Via C. Battisti 657 TARANTO

LUOGO DI DESTINAZIONE

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

Autobus Riparato

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)	IMPORTO (2)
01 (uno)	Autobus URBANO NO ASSO TARANTO CD 343RJ	
	Rif. F3 Al. di gel	
	€ TOTALE	

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

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

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO cedente / ~~cessionario~~ 1100 27-07-16 FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI NUMERO PROGRESSIVO FIRMA DEL CESSIONARIO

€ Utilizzare il retino per i centesimi di Euro.

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

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

Attenzione:

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

Dichiarazioni
Ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13-4-79
e della legge 132/1987

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

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

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

n. _____, dichiara che le cose trasportate sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

Prot. 12665 /UT Taranto lì **26.07.2016**

Lavoro n. 293/2016

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

OGGETTO: bus n. 470- Ordine di esecuzione dei lavori di SUPPORTI MOTORE
CIG ZE41AC293A

Visto che:

a. con nota AMAT prot. 11984/UT del 13.07.2016 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviatovi con d.d.t 398 DEL 13.07.2016.

b. il preventivo, pervenuto in data 20.07.2016, assunti al prot. 12404 del 21.07.2016, indica il costo dell'intervento in **€ 2.995,39 + IVA**, di cui € 1.120,00 per la manodopera e materiali di consumo, ed € 1.875,39 per i ricambi occorrenti;

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

c. **costo dell'intervento: € 2.995,39 + IVA**, di cui € 1.120,00 per la manodopera e materiali di consumo, ed € 1.875,39 per i ricambi occorrenti;

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

Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matichecchia

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

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

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

(BUS 470 SUPPORTI MOTORE)

Il giorno 27/7/2016, alle ore 12³⁰, presso la sede AMAT , si procede alla redazione del *"Verbale di collaudo"* inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta ANDRIULO, autorizzati con "**Ordine di esecuzione dei lavori**" PROT. 12665/UT DEL 26.07.2016.

Sono presenti:

- per AMAT: ....ROCHIRA VINCENZO....., in possesso del profilo professionale di "...CAPO TECNICO....." – par. ....203.... (min. 205).
- Per la ditta: il Sig. .....ANDRIULO.....G.PPE.....

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

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

-) Eventuali osservazioni:

.....

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

Il Rappresentante dell'AMAT .....

Il Rappresentante della ditta ANDRIULO MECCANICA S.R.L. .....

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a	b	c	d	e	
Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo	Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	SCATOLA DISTRIBUZIONE	1	1.497,31	X	
2	SUPPORTI MOTORE	2	277,60	X	
3					
4					
5					
6					
7					
8	CONSEGNATI	CON	DDT	143	
9				27/7/2015	
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

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

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta
ANDRIULO MECCANICA S.R.L.

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO® meccanica S.r.l.

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

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

FATTURA	DEL
312	04.08.2016

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	CA 351 RJ Soc 478

QUANTITA'	DESCRIZIONE		IMPORTO	ALIQ.
	Ricambi			
2	tamburo post.	42546016	795,70	
1	kits ferodi post.	2994078	340,10	
2	kits diversi freni a tamburo post.	93161935	379,88	
2	boccole ganasce post.	42532165	133,46	
1	valvola a relais f.m.	42125234	120,64	
		totale netto ricambi	**1.769,78**	
	Lavorazioni			
	Lavoro totale, revisione generale freni post., con stacco e riattacco ruote, tamburi, ganasce ed organi diversi comando ganasce: sostituzione tamburi, ferodi,boccole e kits diversi comando ganasce: S7R valvola a relais freno a mano per sostituzione: controllo tubazioni aria con serraggio raccorderie: taratura impianto pneumatico:			
	ore lavorative 14 x 20,00		**280,00**	
	VS/ORDINE Prot. 12819UT/ME del 29.07.2016			
	Lavoro n. 296/ 2016			
	CIG. - Z051ACE338			
	pagamento fattura con bonifico bancario			
	Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana			
	IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977			

AmAt
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 13553
del 16 AGO. 2016

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

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE IN EURO
2.049,78	22%	450,95	2.049,78
		TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
			450,95
		TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
			2.500,73

FIRMA ACCETTAZIONE FATTUA

PAGAMENTO In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo di n. 1 tratta a vista.

N. RIC. ..... N. IVA 2034

DATA DI REGISTR. 14/09/16

Daily Center assistenza IVECO
CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO® meccanica S.r.l.

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

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

FATTURA	DEL
312	04.08.2016

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	CA 351 RJ Soc 478

QUANTITÀ	DESCRIZIONE		IMPORTO	AUTO
	Ricambi			
2	tamburo post.	42546016	795,70	
1	kits ferodi post.	2994078	340,10	
2	kits diversi freni a tamburo post.	93161935	379,88	
2	boccole ganasce post.	42532165	133,46	
1	valvola a relais f.m.	42125234	120,64	
		totale netto ricambi	1.769,78	
	Lavorazioni			
	Lavoro totale, revisione generale freni post., con stacco e riattacco ruote, tamburi, ganasce ed organi diversi comando ganasce: sostituzione tamburi, ferodi,boccole e kits diversi comando ganasce: S7R valvola a relais freno a mano per sostituzione: controllo tubazioni aria con serraggio raccorderie: taratura impianto pneumatico:			
	ore lavorative 14 x 20,00		280,00	
	VS/ORDINE Prot. 12819UT/ME del 29.07.2016			
	Lavoro n. 296/ 2016			
	CIG. - Z051ACE338			
	pagamento fattura con bonifico bancario			
	Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana			
	IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977			

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 13553
del 16 AGO. 2016

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

IMPONIBILE				
2.049,78	22%	450,95	TOTALE IMPONIBILE IN EURO	2.049,78
			TOTALE IMPOSTA IN EURO	450,95
			TOTALE DOCUMENTO IN EURO	2.500,73

FIRMA ACCETTAZIONE FATTUA

PAGAMENTO N. IVA 2054
DATA DI REGISTR. 14/09/16

In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo di n. 1 tratta a vista.

Daily Center assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 20 SET. 2016	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 20-02-2017	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 14/10/2016	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

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

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 478

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE Protocollo e data | | COMMESSA Nr. | 75380

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	428	15.07.16		✓
3. ***"Richiesta di preventivo"*** (punto "I" della procedura)	SI	O	12669	26.07.16		✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	SI	C	12811	29.07.11		✓
5. ***"Ordine di esecuzione dei lavori"*** (punto V della procedura)	SI	O	12819	29.07.16		✓
6. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna bus	SI	O	145	02.08.16		✓
7. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	SI	O	146	02.08.16		✓
8. ***"Verbale di collaudo"***, redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	SI	O				✓
9. *"Verbale di verifica dei requisiti contrattuali"* (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)						
10. Altri documenti:						

Controllo eseguito da:	firma	Data 07.11.16	Note:

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	**Nr. fattura:** 312	**Data fattura:** 24.08.16	**Importo:** 2.249,78

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data 7/11/2016

Prot. 12660/UT

Taranto lì 26.07.2016

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

Fax n. 0831 813578

OGGETTO: bus n. 478 - Richiesta preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 12612 del 25.07.2016).

Con la presente si chiede di produrre, entro **tre** giorni lavorativi (escluso il sabato) decorrenti dalla data di consegna del bus (coincidente con quella riportata nel D.D.T. n. 428 del 25.07.2016), preventivo di spesa inerente l'intervento di riparazione occorrente per l'eliminazione dell'anomalia di funzionamento consistente in PROBLEMA FRENO POSTERIORE SX.

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

a. l'elencazione dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione, con l'indicazione di:
   - n° di riferimento da catalogo;
   - denominazione;
   - prezzo di listino;
   - sconto commerciale da applicare;
   - prezzo netto;
   - costo complessivo dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione;

b. il n° delle ore occorrenti per manodopera;

c. il costo orario della manodopera;

d. il costo totale per manodopera;

e. il costo totale dell'intervento (manodopera + ricambi) + IVA

Ulteriori condizioni da rispettare:

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

B. garanzia sull'intervento: 1 anno;

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

Il Capo Unità Tecnica
Ing. Pellicoro Domenico

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO® meccanica S.r.l.

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

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

Francavilla Fontana lì 29.07.2016
Spett.le
AMAT SPA
Via C.Battisti 657
74100 TARANTO

Oggetto: **preventivo di spesa per riparazione VS/Autobus**
Targato CA 351 RJ – Soc. 478
vs/richiesta prot. 12660/UT

Quantità	Descrizione	Disegno	Prezzo U.	SC%	Prezzo T.
2	tamburo posteriore	42546016	663,09	40%	795,70
1	kits ferodi post.	2994078	566,84	40%	340,10
2	kits diversi freni a tamburo post.	93161935	316,57	40%	379,88
2	boccole ganasce post.	42532165	111,22	40%	133,46
1	valvola a relais f.m.	42125234	201,06	40%	120,64

Totale netto ricambi **1.769,78**

LAVORAZIONE
Lavoro totale, revisione generale freni post. con stacco e riattacco ruote, tamburi , ganasce ed organi diversi comando ganasce: sostituzione tamburi, ferodi, boccole e kits diversi comando ganasce :
Stacco e riattacco valvola relais freno a mano per sostituzione:
controllo tubazioni aria con serraggio raccorderie:
taratura impianto pneumatico :
ore lavorative 14 x 20,00 **280,00**

2.049,78

+ IVA 22%

AmAt
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 1284
29 LUG. 2016
AD Amministratore Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sosta
UIS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UAC Affari Gen. PP.RR. SINISTRI
URG Ufficio Ragioneria
USQ Staff Qualità

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

Prot. 12819 /UT/ME

Taranto lì 29.07.2016

Lavoro n. 296/2016

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

OGGETTO: bus n. 478 - Ordine di esecuzione dei lavori di RIPARAZIONE FRENI

CIG Z051ACE338

Visto che:

a. con nota AMAT prot. 12669/UT del 26.07.2016 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviatovi con d.d.t 428 del 25.07.2016.

b. il preventivo, pervenuto in data 29.07.2016, assunto al prot. 12811 del 29.07.2016, indica il costo dell'intervento in **€ 2.049,78 + IVA**, di cui € 280,00 per la manodopera e materiali di consumo, ed € 1.769,78 per i ricambi occorrenti;

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

c. **costo dell'intervento: € 2.049,78 + IVA**, di cui € 280,00 per la manodopera e materiali di consumo, ed € 1.769,78 per i ricambi occorrenti;

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

ME

Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matichecchia

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

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

(BUS 478 RIPARAZIONE FRENI)

Il giorno 2/8/2016, alle ore 9⁵⁰, presso la sede AMAT , si procede alla redazione del *"Verbale di collaudo"* inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta ANDRIULO, autorizzati con **"Ordine di esecuzione dei lavori"** PROT. 12819/UT DEL 29.07.2016.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

ESEGUITI LAVORI CORRE DA ORDINE

-) Eventuali osservazioni:

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

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta
ANDRIULO GIUSEPPE

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

ANDRIULO meccanica s.r.l.
72021 Francavilla Fontana (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9 - Tel 0831 [illegible]
Stabilimento: Viale dell'Industria, [illegible]
P.IVA 01652970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. 146 del 02.08.16

a mezzo: ☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

DMAT SpA
Via C. Battisti 657
TARANTO

LUOGO DI DESTINAZIONE

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO: Ricambi: sostituti fuori uso Bus 478

VS. ORD. N. DEL ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)	IMPORTO (2)
02 (due)	Tamburo	
01 (uno)	kit frenata	
01 (uno)	Valvola [illegible]	
01 (uno)	kit [illegible]	
	€ TOTALE	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI: Scatole | N. COLLI: 09 | PESO KG: — | PORTO: —

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

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO: cedente / ~~vettore~~ — 08:00 02.08.16 — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI — NUMERO PROGRESSIVO — FIRMA DEL CESSIONARIO

€ Utilizzare il retino per i centesimi di Euro.

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

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

Attenzione:

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

Dichiarazioni
Ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13-4-79
e della legge 132/1987

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

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

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

n. _____, dichiara che le cose trasportate sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. 145 del 02-08-16

a mezzo: ☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

LUOGO DI DESTINAZIONE
IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO
Autobus Riparato

VS. ORD. N. DEL ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
	al (uno) Autobus URBIO n° AE 478 Terminato CA 351 RS	
	Rif. 48 h. di lav	
	€ TOTALE	

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

VETTORE: ditta, domicilio o residenza	Ora e data del ritiro	Firme
CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO — cedente / cessionario	08:00 02.08.16	FIRMA DEL CONDUCENTE
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI	NUMERO PROGRESSIVO	FIRMA DEL CESSIONARIO

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

€ Utilizzare il retino per i centesimi di Euro.

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

ANDRIULO meccanica s.r.l.
72021 Francavilla Fontana (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea 9 - Tel 0831 [illegible] 8
Stabilimento: Viale dell'Industria [illegible]
P. IVA 01652970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 146 del 02.08.16

a mezzo:
☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

LUOGO DI DESTINAZIONE
IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO
Ricambi: Sostituzione Pezzi difettosi

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☒ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)	IMPORTO (*)
02 (due)	Tamburo	
01 (uno)	Kit frenali	
01 (uno)	Valvola celeste	
01 (uno)	Kit ovetti	
	€ TOTALE	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI: Sfusi | N. COLLI: 09 | PESO KG: — | PORTO: —

VETTORE: ditta, domicilio o residenza	Ora e data del ritiro		Firme
CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO cedente / ~~cessionario~~	08:50	02.08.16	FIRMA DEL CONDUCENTE
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO	FIRMA DEL CESSIONARIO

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

(*) Utilizzare il retino per i centesimi di Euro.

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

Attenzione:

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

Dichiarazioni
Ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13-4-79
e della legge 132/1987

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

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

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

n. _____, dichiara che le cose trasportate sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 145 del 02.08.16

a mezzo:
☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

LUOGO DI DESTINAZIONE
IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO
Autobus Riparato

VS. ORD. N. DEL ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
	al (uno) Autobus ORBEO n° AE 478 Targato CA351RJ	
	Rif. 48 Gl. di gar	

€ TOTALE

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

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

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO cedente / cessionario 08 50 02 08 16

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

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

€ Utilizzare il retino per i centesimi di Euro.

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

Attenzione:

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

Dichiarazioni
Ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del.D.M. 13-4-79
e della legge 132/1987

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

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

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

n. _____, dichiara che le cose trasportate sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

[illegible]

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 428 del 25/07/2016

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

ANDRUJO MECCANICA

Z.I. FRANCAVILLA (BR)

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

C. LAVORAZIONE

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (2)
01	BUS 478 x PROBLEMA FRENO POST. SX	
	mezzi da litri gasolio	

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	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE
	25/07/16	12:30	

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI	NUMERO PROGRESSIVO (1)	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.

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	TAMBURO POSTERIORE	2	795,70	X	
2	KIT FERODI	1	340,10	X	
3	KIT FRENI TAMBURO POST.	2	379,88	X	
4	BOCCOLE GANASCE POST.	2	133,46	X	
5	VALVOLA RELAIS	1	120,64	X	
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12		RESTITUITI CON DDT 146			
13			+ FOTO		
14					
15					
16					
17					
18					
19					

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

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta
DUPREUL [illegible] SRL

AMAT

75380

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA	Data 22/07/2016 Numero 38.519

Data registrazione: 22/07/2016 08:38:49	Autobus 0478 Autista ANTONUCCI -FRANCESCO

Località avaria: **P.M.**

inserita da: **BOBBIO -FRANCESCO**

AVARIA **RUOTA POSTERIORE SX DURANTE LA MARCIA SI BLOCCA E SI AVVERTE CATTIVO ODORE DERIVANTE DAI PATTINI FRENI INCHIODATI**

Intervento eseguito: _____

Operatori: _____

Data e ora restituzione esercizio: _____

ANDRUO

Oggetto: 478
Mittente: "andriulo.giu@gmail.com" <andriulo.giu@gmail.com>
Data: 02/08/2016 10:42
A: unitaofficina <unitaofficina@amat.ta.it>

IMG_7732.JPG

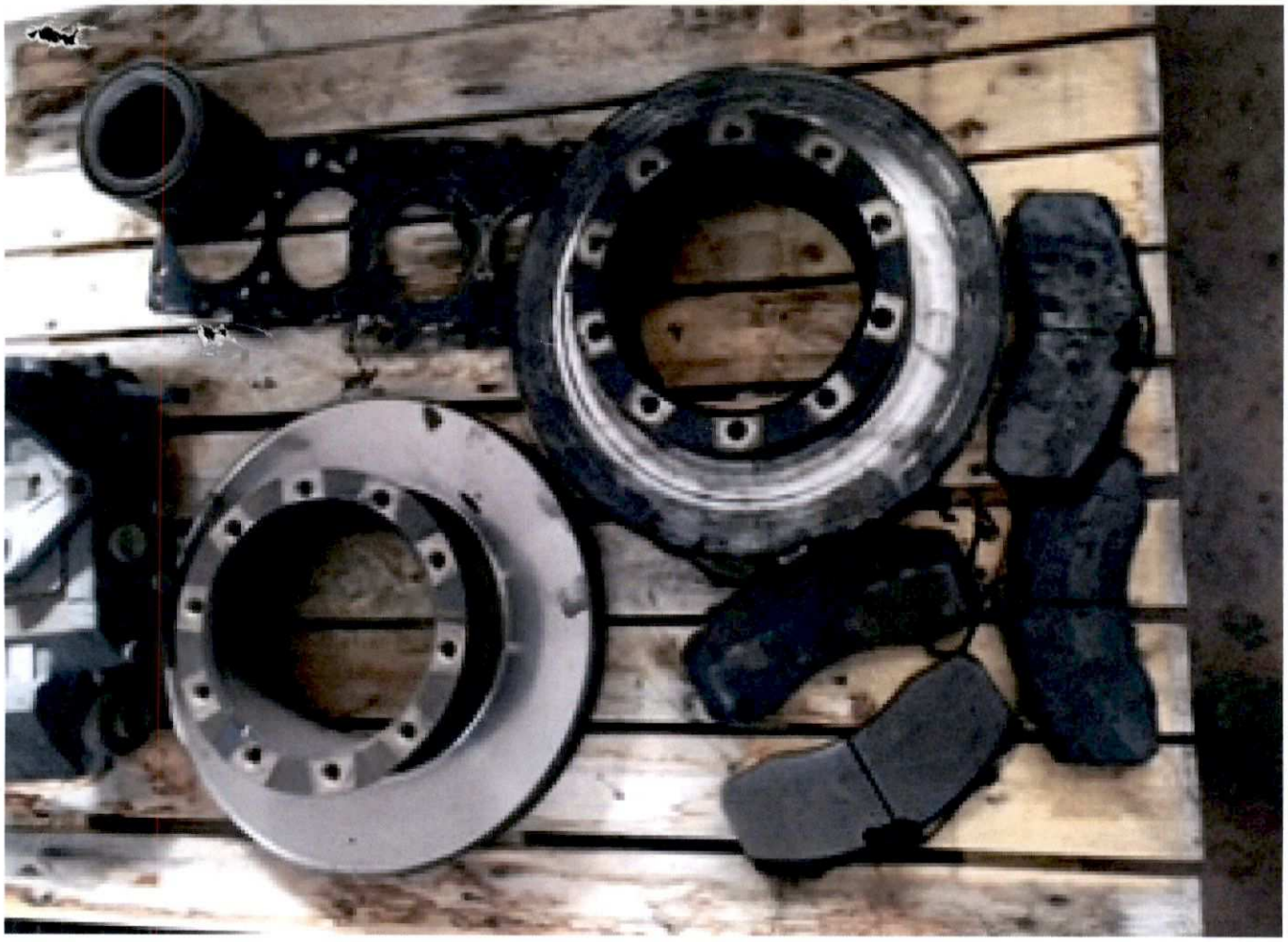
ATT00001.txt

Inviato da iPhone

Allegati:

IMG_7732.JPG	34,0 KB
ATT00001.txt	23 bytes

504



RAPPORTO VERIFICA TRASMISSIONE

ORA : 12/02/2010 21:52
NOME :
FAX :
TEL :
SER.# : G2J921775

DATA,ORA	12/02 21:52
FAX N./NOME	00831813578
DURATA	00:00:15
PAGINE	01
RISULT	OK
MODO	STANDARD ECM

RAPPORTO VERIFICA TRASMISSIONE

ORA : 16/02/2010 03:38
NOME :
FAX :
TEL :
SER.# : G2J921775

DATA,ORA	16/02 03:38
FAX N./NOME	00831813578
DURATA	00:00:27
PAGINE	01
RISULT	OK
MODO	FOTO ECM

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO® meccanica S.r.l.

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

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

FATTURA	DEL
340	31.08.2016
pagina n. 1	

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	CP 438 BL Soc 508

Prot. n. 14669
del 08 SET. 2016

QUANTITA'	DESCRIZIONE		IMPORTO	ALIQ.
	RICAMBI			
2	cuscinetto riduttore dx	0255336	89,42	
2	guarnizioni riduttore dx	0256029	8,04	
1	cuscinetto ruota dx	0255351	382,77	
2	disco freno post.	D041550	310,70	
1	serie pattini freno	0255479	89,70	
1	pinza freno post. dx	D049956	1.001,14	
1	serie guarnizioni TC	0193040	547,50	
1	serie guarnizioni supp.	0193246	337,50	
6	perno testa	0042150021	14,82	
1	filtro olio	M962	8,28	
14	kg olio motore	15W40	56,00	
	totale netto ricambi		**2.845,87**	
	LAVORAZIONI			
	Lavoro totale, stacco e riattacco ruote posteriori, pinze freno, pattini freno e dischi freno: smontaggio riduttore ponte post. lato dx con sostituzione cuscinetti e guarnizioni di tenuta: sostituzione dischi e pattini freno post.: sostituzione pinza freno post. dx: pulizia e lubrificazione pinza freno post. sx: ore lavorative 13 x 20,00		**260,00**	
	Stacco e riattacco testa cilindri, organi esterni motore parte			

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO segue.....

FIRMA ACCETTAZIONE FATTUA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo di n. 1 tratta a vista.

Daily Center assistenza IVECO
CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO® meccanica S.r.l.

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

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

FATTURA	DEL
340 pagina n. 2	31.08.2016

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	CP 438 BL Soc 508

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	superiore, tubazioni e manicotti acqua: smontaggio organi interni testa cilindri per spianatura testa: estrazione prigionieri stroncati testa cilindri con rifacimento filettatura sedi alloggio assemblaggio testa cilindri, stacco e riattacco collettore per spianatura piano di appoggio guarnizioni: ore lavorative 32 x 20,00	640,00	
	VS/ORDINE Prot. 13310/UT del 08.08.2016 **Lavoro n. 319/ 2016** **CIG. - Z0E1AE3FC0**		
	N. RIC. ..... N. IVA 2059 DATA DI REGISTR. 20/09/16		
	pagamento fattura con bonifico bancario Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
3.745,87	22%	824,09		3.745,87
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO 824,09
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 4.569,96

FIRMA ACCETTAZIONE FATTUA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo di n. 1 tratta a vista.

Daily Center assistenza IVECO
CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO® meccanica S.r.l.

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

SISTEMA QUALITÀ CERTIFICATO UNI-EN-ISO-9002 VISION 2000

FATTURA	DEL	Spett.
340 pagina n. 2	31.08.2016	AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	CP 438 BL Soc 508

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	superiore, tubazioni e manicotti acqua: smontaggio organi interni testa cilindri per spianatura testa: estrazione prigionieri stroncati testa cilindri con rifacimento filettatura sedi alloggio assemblaggio testa cilindri, stacco e riattacco collettore per spianatura piano di appoggio guarnizioni: ore lavorative 32 x 20,00	640,00	
	VS/ORDINE Prot. 13310/UT del 08.08.2016 **Lavoro n. 319/ 2016** **CIG. - Z0E1AE3FC0**		
	N. RIC. ..... N. IVA 2059 DATA DI REGISTR. 20/09/16		
	pagamento fattura con bonifico bancario Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		

IMPONIBILE				
3.745,87	22%	824,09	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO 3.745,87
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO 824,09
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 4.569,96

FIRMA ACCETTAZIONE FATTUA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo di n. 1 tratta a vista.

Daily Center assistenza **IVECO**

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 21 SET. 2016	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 20-02-2017	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 14.10.2016	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO® meccanica S.r.l.

RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA QUALITÀ CERTIFICATO UNI-EN-ISO-9002 VISION 2000

FATTURA	DEL	Spett.
340 pagina n. 1	31.08.2016	AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	CP 438 BL Soc 508

QUANTITÀ	DESCRIZIONE		IMPORTO	ALIQ.
	RICAMBI			
2	cuscinetto riduttore dx	0255336	89,42	
2	guarnizioni riduttore dx	0256029	8,04	
1	cuscinetto ruota dx	0255351	382,77	
2	disco freno post.	D041550	310,70	
1	serie pattini freno	0255479	89,70	
1	pinza freno post. dx	D049956	1.001,14	
1	serie guarnizioni TC	0193040	547,50	
1	serie guarnizioni supp.	0193246	337,50	
6	perno testa	0042150021	14,82	
1	filtro olio	M962	8,28	
14	kg olio motore	15W40	56,00	
	totale netto ricambi		2.845,87	
	LAVORAZIONI			
	Lavoro totale, stacco e riattacco ruote posteriori, pinze freno, pattini freno e dischi freno: smontaggio riduttore ponte post. lato dx con sostituzione cuscinetti e guarnizioni di tenuta: sostituzione dischi e pattini freno post.: sostituzione pinza freno post. dx: pulizia e lubrificazione pinza freno post. sx: ore lavorative 13 x 20,00		260,00	
	Stacco e riattacco testa cilindri, organi esterni motore parte			

Prot. n. 14669
del 08 SET. 2016

AD	Amm.re Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Costa	☐
UIS	Informatica / Statistica	☐
UMT	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
UAG	Affari Gen. PP.RR. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Staff Qualità	☐
		☐
		☐

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO segue.....

FIRMA ACCETTAZIONE FATTUA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo di n. 1 tratta a vista.

Daily Center assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

UNITA' AA.GG. E PP.RR.
verifica conferimento incarico

Conferimento del ..... Prot.....

IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.

DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 508

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE
Protocollo e data

COMMESSA Nr. 75572

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	444	01.08.16		✓
3. ***"Richiesta di preventivo"*** (punto "I" della procedura)						
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	Si	C	13293	08.08.16		✓
5. ***"Ordine di esecuzione dei lavori"*** (punto V della procedura)	Si	O	13310	08.08.16		✓
6. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna bus	Si	O	148	13.08.16		✓
7. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	Si	O	149	13.08.16		✓
8. ***"Verbale di collaudo"***, redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	Si	O				✓
9. *"Verbale di verifica dei requisiti contrattuali"* (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)						
10. Altri documenti:						

Controllo eseguito da:	firma	Data 07.11.16	Note:

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	**Nr. fattura:** 360	**Data fattura:** 31.08.16	**Importo:** 3.745,87

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data 14/11/2016

CEDENTE: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

ANDRIULO meccanica s.r.l.
72021 Francavilla Fontana (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea 9 - Tel 0831 813578
Stabilimento: Viale dell'Industria, Z.I.
P.IVA 01652970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 149 del 13-08-16

a mezzo: ☒ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

DRAI Spa
Via C. Battisti, 657
TARANTO

LUOGO DI DESTINAZIONE

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO: Ricambi sostituiti su Bus AZ 508

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01 (uno)	Cuscinetto	
02 (due)	Disco freno	
01 (uno)	Serie pattini freno	
01 (uno)	Piede	
01 (uno)	Serie guarnizioni	
	€ TOTALE	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO
Scatole	06		

VETTORE: ditta, domicilio o residenza	Ora e data del ritiro	Firme

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO: cedente / ~~cessionario~~ 08-00 13-08-16

FIRMA DEL CONDUCENTE: Nolli

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

€ Utilizzare il retino per i centesimi di Euro.

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale. (2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 441/97 e successive modificazioni.

made in Indonesia - Importato da A.N.S. International s.r.l. Mozzate (CO) - www.nikoffice.it

Attenzione:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica AUTORICALCANTE. Per non produrre involontariamente trascrizioni, si prega di compilare le diachiarazioni sottostanti a foglio singolo e non a ricalco.

Dichiarazioni
Ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13-4-79
e della legge 132/1987

A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*):

- ☐ di sua proprietà;
- ☐ da esso prodotte o vendute;
- ☐ prese in comodato;
- ☐ prese in locazione;
- ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;
- ☐ tenute in deposito in relzione al contratto
- ☐ di deposito o un contratto di mandato
- ☐ ad acquistare o a vendere.

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG. 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio

n. _____, dichiara che le cose trasportate sono (*):

☐ di sua proprietà; ☐ prese in comodato; ☐ prese in locazione.

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

(*) Dichiarante l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

CEDENTE: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

ANDRIULO meccanica s.r.l.
72021 Francavilla Fontana (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9 - Tel. 0831.813578
Stabilimento: Viale dell'Industria, Z.I.
P.IVA 01652970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 148 del 13-08-16

a mezzo:
☒ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA
DMA spa
Via C. Battisti 657
TARANTO

LUOGO DI DESTINAZIONE
IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO
Autobus Ribaltato

VS. ORD. N. DEL
☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01 (uno)	Autobus ribaltato modello 508 Torpedo CP 438 BL	
	Fg. 90 A.	
	€ TOTALE	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO
Ausia	01	/	/

VETTORE: ditta, domicilio o residenza	Ora e data del ritiro	Firme
CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO — cedente / cessionario	08:00 13-08-16	FIRMA DEL CONDUCENTE Nocco
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI	NUMERO PROGRESSIVO	FIRMA DEL CESSIONARIO

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale. (2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 441/97 e successive modificazioni.

€ Utilizzare il retino per i centesimi di Euro.

made in Indonesia - Importato da A.N.S. International s.r.l. Mozzate (CO) - www.nikoffice.it

Attenzione:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica AUTORICALCANTE. Per non produrre involontariamente trascrizioni, si prega di compilare le diachiarazioni sottostanti a foglio singolo e non a ricalco.

Dichiarazioni
Ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13-4-79
e della legge 132/1987

A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*):

- ☐ di sua proprietà;
- ☐ da esso prodotte o vendute;
- ☐ prese in comodato;
- ☐ prese in locazione;
- ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;
- ☐ tenute in deposito in relzione al contratto
- ☐ di deposito o un contratto di mandato
- ☐ ad acquistare o a vendere.

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG. 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio

n. _____, dichiara che le cose trasportate sono (*):

☐ di sua proprietà; ☐ prese in comodato; ☐ prese in locazione.

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

(*) Dichiarante l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

CEDENTE: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 444 del 01.08.2016

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

DITTA ANDRIUCO
FRANCAVILLA (BR)

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del cessionario) E VARIAZIONI

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (2)
1	AUTOBUS A1. 508 PER PERDITA	
	OLIO DA DIFFERENZIALE E	
	DA TESTATA - CONTENITORE SCARICO	
	FOLLO	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A VISTA				

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario	DATA 01/08/16 ORA 11,10	FIRMA DEL CONDUCENTE
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI	NUMERO PROGRESSIVO (2)	FIRMA DEL CESSIONARIO

Bugetti 6512D3033 (a)

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale.
(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 441/97 e successive modificazioni.

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.
Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, dell'art. 1 del D.M. 13.4.79 e della Legge 132/1987

A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____ , dichiara che le seguenti cose sono (*):

- ❑ di sua proprietà;
- ❑ da esso prodotte o vendute;
- ❑ prese in comodato;
- ❑ prese in locazione;
- ❑ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;
- ❑ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere.

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____ , dichiara che le seguenti cose sono (*):

❑ di sua proprietà; ❑ prese in comodato; ❑ prese in locazione,

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

(*) Dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO® meccanica s.r.l.

RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA QUALITÀ CERTIFICATO UNI-EN-ISO-9002
Azienda per la MISION 2000 di Taranto

Prot. n. 13293
del 08 AGO. 2016

AD Amm.re Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
UAP Appalti / Contratti ☐
UCM Commerciale / Marketing ☐
UCB Contabilità Bilancio ☐
UES Esercizio / Sosta ☐
UIS Informatica / Statistica ☐
UMT Manutenzione / Tecnica ☐
URU Risorse Umane ☐
UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Staff Qualità ☐

Francavilla Fontana lì 05.08.2016

Spett.le
AMAT SPA
Via C.Battisti 657
74100 TARANTO

Oggetto: **preventivo di spesa per riparazione VS/Autobus Targato CP 438 BL – Soc. 508**

Quantità	Descrizione	Disegno	Prezzo U.	SC%	Prezzo T.
2	cuscinetto riduttore dx	0255336	68,78	35%	89,42
2	guarnizioni riduttore dx	0256029	6,18	35%	8,04
1	cuscinetto ruota dx	0255351	588,87	35%	382,77
2	disco freno post.	D041550	239,00	35%	310,70
1	serie pattini freno	0255479	138,00	35%	89,70
1	pinza freno post. dx	D049956	1.540,21	35%	1.001,14
1	serie guarnizioni TC	0193040	730,00	25%	547,50
1	serie guarnizioni supplem.	0193246	450,00	25%	337,50
6	perno testa	0042150021	3,80	35%	14,82
1	filtro olio	M962	13,80	40%	8,28
14	kg olio motore	15W40	4,00	netto	56,00

Totale netto ricambi **2.845,87**

LAVORAZIONE

Lavoro totale, stacco e riattacco ruote posteriori, pinze freno, pattini freno e dischi freno: smontaggio riduttore ponte post. lato dx con sostituzione cuscinetti e guarnizioni di tenuta: sostituzione dischi e pattini freno post.: sostituzione pinza freno post. dx : pulizia e lubrificazione pinza freno post. Sx: ore lavorative 13 x 20,00 **260,00**

stacco e riattacco testa cilindri, organi esterni motore parte superiore tubazioni e manicotti acqua: smontaggio organi interni testa cilindri per spianatura testa: estrazione prigionieri stroncati testa cilindri con rifacimento filettatura sedi di alloggio: assemblaggio testa cilindri stacco e riattacco collettore per spianatura piano di appoggio guarnizioni : ore lavorative 32 x 20,00 **640,00**

3.745,87

+ IVA 22%

Prot.13310 /UT

Taranto lì **08.08.2016**

Lavoro n. 319/2016

Spett.le
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (BR)
Fax n. 0831 813578

OGGETTO: bus n. 508 - Ordine di esecuzione dei lavori di RIPRISTINO PERDITA OLIO DA DIFFERENZIALE E DA TESTATA E COLLETTORE SCARICO ROTTO.
CIG Z0E1AE3FC0

Visto che:

a. Vi è stato inviato il bus in oggetto con D.D.T. n. 444 del 01.08.2016 per lavori di **PERDITA OLIO DA DIFFERENZIALE E DA TESTATA – COLLETTORE SCARICO ROTTO;**
b. Il preventivo, pervenuto in data 05.08.2016, assunto al prot. 13293 del 08.08.2016, indica il costo dell'intervento in **€ 3.745,87 + IVA**, di cui € 900,00 per la manodopera e materiali di consumo ed € 2.845,87 per i ricambi occorrenti.

Tanto premesso, con la presente si emette **l'ordine di esecuzione dei lavori** alle seguenti condizioni:

1. **costo dell'intervento: € 3.745,87 + IVA**, di cui € 900,00 per la manodopera e materiali di consumo ed € 2.845,87 per i ricambi occorrenti.
2. **tempo di esecuzione dell'intervento**: n. 05 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente ;
3. **penale per ritardata consegna**: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento**: 1 anno;
5. **consegna autobus**:consegna **c/o Amat**a vs carico.
6. **redazione e sottoscrizione del "*Verbale di collaudo*"**: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna dei veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la** mancata sottoscrizione **del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

DP
PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Mod. 3/2015 - AT	*"Ordine di esecuzione dei lavori "*	Data: 13/7/2015	Rev. 01

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

"VERBALE DI COLLAUDO"
(Punto "VI" della procedura)

(BUS 508 RIPRISTINO PERDITA OLIO DA DIFFERENZIALE E DA TESTATA – COLLETTORE SCARICO ROTTO)

Il giorno 18/08/16, alle ore 10:00, presso la sede AMAT , si procede alla redazione del *"Verbale di collaudo"* inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta ANDRIULO, autorizzati con "**Ordine di esecuzione dei lavori**" PROT. 13310/UT DEL 08.08.2016.

Sono presenti:

- per AMAT: ROCHIRA UMBERTO, in possesso del profilo professionale di "CAPO TECNICO" – par. 205 (min. 205).
- Per la ditta: il Sig. GIUSEPPE ANDRIULO

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

LAVORI ESEGUITI CONFORME DA ORDINE

-) Eventuali osservazioni:

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.1): ☒ **POSITIVO** ☐ **NEGATIVO**
(barrare il caso che ricorre)

Il Rappresentante dell'AMAT ..... Il Rappresentante della ditta .....

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

(TUTTI QUELLI PREVISTI NELL'ORDINE EMESSO, DI IMPORTO PARI O SUPERIORE A 100,00 €)

La tabella sottostante, precompilata a cura dell'Area tecnica per quanto attiene alle colonne a), b), c) e d), riporta tutti i ricambi, di importo pari o superiore a 100,00 €, dei quali l'Ordine di esecuzione dei lavori ne prevede la sostituzione. Gli esiti della verifica inerente la consegna dei ricambi sostituiti sono riportati nella colonna e):

a	b	c	d	e	
Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo	Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	CUSCINETTO RUOTA DX	1	382,77	X	
2	DISCO FRENO POSTERIORE	2	310,70	X	
3	PINZA FRENO POST. DX	1	1.001,14	X	
4	SERIE GUARNIZIONI	1	547,50	X	
5	SERIE GUARNIZIONI SUPP.	1	337,50	X	
6					
7					
8					
9	CONSEGNATI CON DDT 149				
10	+ FOTO				
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.2): ☒ **POSITIVO** ☐ **NEGATIVO**
(barrare il caso che ricorre)

Il Rappresentante dell'AMAT — Il Rappresentante della ditta

75572

AMAT

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **31/07/2016**

Numero **38.710**

Data registrazione:

31/07/2016 10:10:52

Autobus **0508**

Autista **FIORE -ALESSANDRO**

Località avaria: **C.M.**

inserita da: **DE GIORGIO MICHELE**

AVARIA

PERDE OLIO VICINO RUOTA POSTERIORE DX
NON RENDE IN SALITA
SOSPENSIONI ANTERIORI INEFFICENTI

Intervento eseguito:

Operatori:

Data e ora restituzione esercizio: 13. 08. 2016

perde olio differenziale lato dx
+ testata perde olio
Collettore scarico bucato

(PAVERI)

ANDRULLO

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO® meccanica S.r.l.

RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA QUALITÀ CERTIFICATO UNI-EN-ISO-9002 VISION 2000

FATTURA	DEL
342 pagina n. 1	31.08.2016

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	EH 246 FT Soc 507

QUANTITÀ	DESCRIZIONE		IMPORTO	ALIQ.
	RICAMBI			
4	canna cilindro	04901316	867,96	
4	pistone completo	04903013	843,88	
8	spessore canna	01181178	218,96	
4	boccole piede biella	04257080	85,12	
4	semicuscinetto biella	04901179	126,84	
5	cuscinetto banco	02931532	112,85	
2	anello spallamento	02929438	102,00	
8	valvola aspirazione	04900685	373,92	
8	valvola scarico	04900686	411,20	
1	albero bilancieri	04902118	308,89	
8	punterie	049001510	280,88	
1	serie guarnizioni motore con tc	K01105800	533,44	
1	pompa olio	049014463	514,90	
1	filtro olio	2931522	13,81	
1	filtro gasolio	02931530	51,16	
4	punterie a rulli alim.	04901938	572,80	
1	cinghia	01182313	45,28	
14	kg olio motore	15W40	56,00	
8	lt liquido radiatore	paraflu	32,00	
		totale netto ricambi	**5.551,89**	

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 14668
del 08 SET. 2016

AD	Amm.re Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sosta	☐
UIS	Informatica / Statistica	☐
UMT	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
UAG	Affari Gen. PP.RR. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Staff Qualità	☐
		☐

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO segue.....

FIRMA ACCETTAZIONE FATTUA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo di n. 1 tratta a vista.

Daily Center assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO® meccanica S.r.l.

RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA QUALITÀ CERTIFICATO UNI-EN-ISO-9002 VISION 2000

FATTURA	DEL
342 pagina n. 2	31.08.2016

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	EH 246 FT Soc 507

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	LAVORAZIONE Lavoro totale, stacco e riattacco complessivo motore: 002000.00116 scomposizione e pulizia in vasca organi motore: prova idrica testa cilindri: spianatura testa cilindri: revisione generale complessivo motore: ore lavorative 76 x 20,00	1.520,00	
	VS/ORDINE Prot. 13511/UT del 12.08.2016 **Lavoro n. 326/ 2016** **CIG. - Z7A1AED575**		
	N. RIC. ..... N. IVA 2060 DATA DI REGISTR. 20/09/16		
	pagamento fattura con bonifico bancario Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
7.071,89	22%	1.555,82		7.071,89
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO 1.555,82
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 8.627,71

FIRMA ACCETTAZIONE FATTUA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo di n. 1 tratta a vista.

Daily Center assistenza IVECO
CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO® meccanica S.r.l.

RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA QUALITÀ CERTIFICATO UNI-EN-ISO-9002 VISION 2000

FATTURA	DEL
342 pagina n. 1	31.08.2016

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	EH 246 FT Soc 507

QUANTITÀ	DESCRIZIONE		IMPORTO	ALIQ.
	RICAMBI			
4	canna cilindro	04901316	867,96	
4	pistone completo	04903013	843,88	
8	spessore canna	01181178	218,96	
4	boccole piede biella	04257080	85,12	
4	semicuscinetto biella	04901179	126,84	
5	cuscinetto banco	02931532	112,85	
2	anello spallamento	02929438	102,00	
8	valvola aspirazione	04900685	373,92	
8	valvola scarico	04900686	411,20	
1	albero bilancieri	04902118	308,89	
8	punterie	049001510	280,88	
1	serie guarnizioni motore con tc	K01105800	533,44	
1	pompa olio	049014463	514,90	
1	filtro olio	2931522	13,81	
1	filtro gasolio	02931530	51,16	
4	punterie a rulli alim.	04901938	572,80	
1	cinghia	01182313	45,28	
14	kg olio motore	15W40	56,00	
8	lt liquido radiatore	paraflu	32,00	
		totale netto ricambi	5.551,89	

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 14668
del 08 SET. 2016

AD Amm.re Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
UAP Appalti / Contratti ☐
UCM Commerciale / Marketing ☐
UCB Contabilità Bilancio ☐
UES Esercizio / Sosta ☐
UIS Informatica / Statistica ☐
UMT Manutenzione / Tecnica ☐
URU Risorse Umane ☐
UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Staff Qualità ☐
☐

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO segue.....

FIRMA ACCETTAZIONE FATTUA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo di n. 1 tratta a vista.

Daily Center assistenza **IVECO**

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

UNITA' AA.GG. E PP.RR.
verifica conferimento incarico

Conferimento del ..... Prot.....

IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.

DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO® meccanica S.r.l.

RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA QUALITÀ CERTIFICATO UNI-EN-ISO-9002 VISION 2000

FATTURA	DEL	Spett.
342 pagina n. 2	31.08.2016	AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	EH 246 FT Soc 507

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	LIQ.
	LAVORAZIONE Lavoro totale, stacco e riattacco complessivo motore: 00 2000.00116 scomposizione e pulizia in vasca organi motore: prova idrica testa cilindri: spianatura testa cilindri: revisione generale complessivo motore: ore lavorative 76 x 20,00	1.520,00	
	VS/ORDINE Prot. 13511/UT del 12.08.2016 **Lavoro n. 326/ 2016** **CIG. - Z7A1AED575**		
	N. RIC. ..... N. IVA 2060 DATA DI REGISTR. 20/09/16		
	pagamento fattura con bonifico bancario Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana IBAN -.IT 44 S 02008 79191 000010776977		

IMPONIBILE				
7.071,89	22%	1.555,82	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO 7.071,89
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO 1.555,82
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 8.627,71

FIRMA ACCETTAZIONE FATTUA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo di n. 1 tratta a vista.

Daily Center assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 27 SET. 2016	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 20-02-2017	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 13.10.2016	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:
DETERMINA 60/2016

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Prot.13511/UT Taranto lì **12.08.2016**

Lavoro n. 326/2016

Spett.le
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (BR)
Fax n. 0831 813578

OGGETTO: bus n. 507 - Ordine di esecuzione dei lavori per RIPRISTINO MOTORE. (DETERMINA NR. 60/2016 DEL 10/8/2016).
CIG Z7A1AED575

Visto che:

a. con determina n° 60 del 10/08/2016 si autorizza la revisione motore sul bus az.507;
b. vs preventivo, pervenuto in data 22.06.2016, assunto al prot. 10985 del 28.06.2016, indica il costo in **€ 7.071,89 + IVA** di cui € 5.551,89 per i ricambi ed € 1.520,00 per la manodopera e materiali di consumo;

Tanto premesso, si emette **l'ordine** alle seguenti condizioni: **COSTO DELL'INTERVENTO € 7.071,89 + IVA** di cui € 5.551,89 per i ricambi ed € 1.520,00 per la manodopera e materiali di consumo;

1. **tempo di esecuzione dell'intervento**: n. 05 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente ;
2. **penale per ritardata consegna**: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
3. **garanzia sull'intervento**: 1 anno;
4. **consegna autobus**: consegna **c/o Amat** a vs carico.
5. **redazione e sottoscrizione del "*Verbale di collaudo*"**: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna dei veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la** mancata sottoscrizione **del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

DP

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matichecchia

Mod. 3/2015 - AT	*"Ordine di esecuzione dei lavori "*	Data: 13/7/2015	Rev. 01

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

"VERBALE DI COLLAUDO"
(Punto "VI" della procedura)

(BUS 507 RIPRISTINO MOTORE)

Il giorno 18/08/16, alle ore 10:00, presso la sede AMAT , si procede alla redazione del *"Verbale di collaudo"* inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta ANDRIULO, autorizzati con "**Ordine di esecuzione dei lavori**" PROT. 13511/UT DEL 12.08.2016.

Sono presenti:

- per AMAT: PELLICORO DEO, in possesso del profilo professionale di "CAPO UNITA' TEC." – par. 230 (min. 205).
- Per la ditta: il Sig. GIUSEPPE ANDRIULO

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONF. DA ORDINE

-) Eventuali osservazioni:

/

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.1): ☑ **POSITIVO** ☐ **NEGATIVO**
(barrare il caso che ricorre)

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

(TUTTI QUELLI PREVISTI NELL'ORDINE EMESSO, DI IMPORTO PARI O SUPERIORE A 100,00 €)

La tabella sottostante, precompilata a cura dell'Area tecnica per quanto attiene alle colonne a), b), c) e d), riporta tutti i ricambi, di importo pari o superiore a 100,00 €, dei quali l'Ordine di esecuzione dei lavori ne prevede la sostituzione. Gli esiti della verifica inerente la consegna dei ricambi sostituiti sono riportati nella colonna e):

a	b	c	d	e	
Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo	Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	CANNA CILINDRO	4	867,96	X	
2	PISTONE	4	843,88	X	
3	ALBERO BILANCIERE	1	308,89	X	
4	SERIE GUARNIZIONI	1	533,44	X	
5	POMPA OLIO	1	514,90	X	
6	PUNTERIE	4	572,80	X	
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

CONSEGNATI CON DDT 151 13/6/2016

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.2): ☒ **POSITIVO** ☐ **NEGATIVO**
(barrare il caso che ricorre)

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta

CEDENTE: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

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. 337 del 17/06/2016

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

DITTA ANDRIULO
FRANCAVILLA (BR)

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dell'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 AZ. 507 PER	
	ACQUA TEMP. ACQUA MOTORE	
	RIF. 2 B.	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A VISTA				

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 17/06/16 ORA 12:35 — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI — NUMERO PROGRESSIVO (2) — FIRMA DEL CESSIONARIO

Burgelli 6512D3033 (a)

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale.
(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 441/97 e successive modificazioni.

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.
Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, dell'art. 1 del D.M. 13.4.79 e della Legge 132/1987

A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____ , dichiara che le seguenti cose sono (*):

- ☐ di sua proprietà;
- ☐ da esso prodotte o vendute;
- ☐ prese in comodato;
- ☐ prese in locazione;
- ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;
- ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere.

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____ , dichiara che le seguenti cose sono (*):

☐ di sua proprietà; ☐ prese in comodato; ☐ prese in locazione,

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

(*) Dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

CEDENTE: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

[illegible] s.r.l.
[illegible] Fontana (BR)
[illegible] Tel. 0831 [illegible]
[illegible] Industriale [illegible]
P.IVA [illegible]

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.) N. 150 del 13-08-16

D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

a mezzo:
☒ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA
AMAI SPA
Via C. Battisti 657
TARANTO

LUOGO DI DESTINAZIONE
IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO
Autobus Rimorchio

VS. ORD. N. DEL
☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)	IMPORTO (2)
01 (uno)	Autobus URBANO	
	N° AZ 507 Terreto	
	EH 246 FI	
	RF. MO AS.	
	€ TOTALE	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO
Vista	01	—	—

VETTORE: ditta, domicilio o residenza	Ora e data del ritiro		Firme

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO cedente / ~~cessionario~~ 08001308 16 FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI NUMERO PROGRESSIVO FIRMA DEL CESSIONARIO

€ Utilizzare il retino per i centesimi di Euro.

made in Indonesia - Importato da A.N.S. International s.r.l. Mozzate (CO) - www.nikoffice.it

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale. (2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 441/97 e successive modificazioni.

Attenzione:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica AUTORICALCANTE. Per non produrre involontariamente trascrizioni, si prega di compilare le diachiarazioni sottostanti a foglio singolo e non a ricalco.

Dichiarazioni
Ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13-4-79
e della legge 132/1987

A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*):

- ☐ di sua proprietà;
- ☐ da esso prodotte o vendute;
- ☐ prese in comodato;
- ☐ prese in locazione;
- ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;
- ☐ tenute in deposito in relzione al contratto
- ☐ di deposito o un contratto di mandato
- ☐ ad acquistare o a vendere.

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG. 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio

n. _____, dichiara che le cose trasportate sono (*):

☐ di sua proprietà; ☐ prese in comodato; ☐ prese in locazione.

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

(*) Dichiarante l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

CEDENTE: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

ANDRIULO meccanica s.r.l.
72021 Francavilla Fontana (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9 - Tel. 0831.813578
Stabilimento: Viale dell'Industria, Z.I.
P.IVA 01652970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 151 del 13-08-16

a mezzo: ☒ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

Adelmat spa
Via C. Battisti 657
TARANTO

LUOGO DI DESTINAZIONE: IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO: A lavoro Ricambi usati di S07

VS. ORD. N. ... ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
04 (quattro)	Carrello Giudro	
04 (quattro)	Pistone	
08 (otto)	Valvola asp.	
08 (otto)	Valvola scarico	
01 (uno)	Blocco h. meccanici	
01 (una)	Scatola di ottoni usata	
01 (uno)	Pompa olio	
08 (otto)	Pattini	
	€ TOTALE	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO
Pallet	01		

VETTORE: ditta, domicilio o residenza	Ora e data del ritiro	Firme

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO cedente ~~cessionario~~ 0800 13-08-16 FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI NUMERO PROGRESSIVO FIRMA DEL CESSIONARIO

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale. (2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 441/97 e successive modificazioni.

€ Utilizzare il retino per i centesimi di Euro.

made in Indonesia - Importato da A.N.S. International s.r.l. Mozzate (CO) - www.nikoffice.it

Attenzione:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica AUTORICALCANTE. Per non produrre involontariamente trascrizioni, si prega di compilare le diachiarazioni sottostanti a foglio singolo e non a ricalco.

Dichiarazioni
Ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13-4-79
e della legge 132/1987

A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*):

- ☐ di sua proprietà;
- ☐ da esso prodotte o vendute;
- ☐ prese in comodato;
- ☐ prese in locazione;
- ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;
- ☐ tenute in deposito in relzione al contratto
- ☐ di deposito o un contratto di mandato
- ☐ ad acquistare o a vendere.

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG. 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio

n. _____, dichiara che le cose trasportate sono (*):

☐ di sua proprietà; ☐ prese in comodato; ☐ prese in locazione.

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

(*) Dichiarante l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

Prot. 10335/UT

Taranto lì 17.06.2016

Spett.le
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (BR)

Fax n. 0831 813578

OGGETTO: bus n. 507 - Richiesta preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 10329 del 17.06.2016).

Con la presente si chiede di produrre, entro **tre** giorni lavorativi (escluso il sabato) decorrenti dalla data di consegna del bus (coincidente con quella riportata nel D.D.T. n. 337 del 17.06.2016), preventivo di spesa inerente l'intervento di riparazione occorrente per l'eliminazione dell'anomalia di funzionamento consistente in ALTA TEMPERATURA ACQUA MOTORE (PROBLEMA ALLA TESTATA).

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

a. l'elencazione dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione, con l'indicazione di:
   - n° di riferimento da catalogo;
   - denominazione;
   - prezzo di listino;
   - sconto commerciale da applicare;
   - prezzo netto;
   - costo complessivo dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione;
b. il n° delle ore occorrenti per manodopera;
c. il costo orario della manodopera;
d. il costo totale per manodopera;
e. il costo totale dell'intervento (manodopera + ricambi) + IVA

Ulteriori condizioni da rispettare:

A. penale in caso di ritardata consegna del preventivo: € 50,00/gg per i primi 3 giorni, decorsi i quali l'azienda deciderà l'affidamento dell'intervento ad altro soggetto, con addebito dei costi connessi al trasferimento del veicolo;
B. garanzia sull'intervento: 1 anno;
C. penali per ritardata consegna del veicolo rispetto alla data indicata nell'ordine dei lavori: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso.

Il Capo Unità Tecnica
Ing. Pellicoro Domenico

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO® meccanica S.r.l.

RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA QUALITÀ CERTIFICATO UNI-EN-ISO-9002 VISION 2000

10985
28 GIU. 2016

Francavilla Fontana lì 22.06.2016

Spett.le
AMAT SPA
Via C.Battisti 657
74100 TARANTO

Oggetto: **preventivo di spesa per riparazione VS/Autobus**
Targato EH 246 FT – Soc. 507
vs/richiesta prot. 10335/UT

Quantità	Descrizione	Disegno	Prezzo U.	SC%	Prezzo T.
4	canna cilindro	04901316	289,32	25%	867,96
4	pistone completo	04903013	281,29	25%	843,88
8	spessore canna	01181178	36,50	25%	218,96
4	boccole piede biella	04257080	28,37	25%	85,12
4	semicuscinetto biella	04901179	42,28	25%	126,84
5	cuscinetto banco	02931532	30,10	25%	112,85
2	anello spallamento	02929438	68,00	25%	102,00
8	valvola aspirazione	04900685	62,32	25%	373,92
8	valvola scarico	04900686	68,54	25%	411,20
1	albero bilancieri	04902118	411,86	25%	308,89
8	punterie	049001510	46,82	25%	280,88
1	serie guarnizioni motore TC	K01105800	711,26	25%	533,44
1	pompa olio	049014463	686,53	25%	514,90
1	filtro olio	2931522	18,42	25%	13,81
1	filtro gasolio	02931530	68,22	25%	51,16
4	punterie a rulli alim.	04901938	190,94	25%	572,80
1	cinghia	01182313	60,38	25%	45,28
14	kg olio motore	15W40	4,00	netto	56,00
8	lt liquido radiatore	Paraflu	4,00	netto	32,00

Totale netto ricambi **5.551,89**

LAVORAZIONE
Lavoro totale, stacco e riattacco complessivo motore:
scomposizione e pulizia in vasca organi motore :
prova idrica testa cilindri :
Spianatura testa cilindri :
revisione generale complessivo motore:
ore lavorative 76 x 20,00 **1.520,00**

7.071,89

+ IVA 22%