

T285/17



ESERCIZIO 20 17

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 617

PICCHIERRI OFF. SRT

MAVI BUS

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

Sede legale ed amministrativa: 74100 TARANTO - Via C. Battisti, 657

Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247

Codice fiscale, Partita IVA e n° di iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733

Capitale Sociale sottoscritto: € 5.497.272,00 - Capitale Sociale versato: € 8.381.881,75

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	2017	617	12/05/2017			26.220,06

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

PICHIERRI OFFICINE S.r.L.

SS 7 ter Km. 16

74028 SAVA (TA)

Partita IVA: 02151920739 C.F. 02151920739

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: ventiseimiladuecentoventi e 06 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UBI BANCA SPA

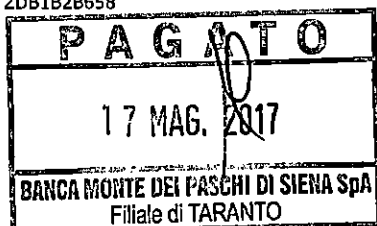
IBAN: IT59S0311178920000000020919

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT.BUS AZ.686

VEDI ELENCO ALLEGATO

PAGAMENTO FATTURE N.

895, 886, 891, 894, 962 CIG Z151B6A2E7, 962 CIG Z1C1B7C316,
893 CIG Z4B1B2B7BB, 1107 CIG Z541C2FD3A, 1089 CIG
Z801C1A337, 887 CIG ZDB1B2B658

IMPORTO LORDO	26.220,06
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	26.220,06

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	26.220,06	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

IL CASSIERE
IL DIRIGENTE AMM.VO
IL DIRETTORE
IL PRESIDENTE

ELENCO CIG.FATTURE PICHIERRI OFF.M.P 617

FATTURA	IMPORTO	CIG
964	2.977,19	Z1C1B7C316
962	763,98	Z151B6A2EZ
895	489,63	Z131B2B758
887	1.487,93	ZDB1B2B658
886	1.557,79	Z5E1B2B5FD
893	2.566,13	Z4B1B2B7BB
891	1.026,49	ZEE1B2B49A
894	6.039,96	ZC01B066B5
1089	6.071,90	Z801C1A337
1107	3.239,06	Z541C2FD3A
	26.220,06	

BANCA PASCHI DI SIENA SPA

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA
FILIALE 9601 TARANTO
IBAN BENEFICIARIO: IT59S0311178920000000020919
CRO: A1013187740
234128741

NR.SCT: 17.05.2017
DATA ORDINE: 17.05.2017
DATA ACTION ID: A101318774001030481580115800IT
TRANSACTION ID: A101318774001030481580115800IT
ORDINANTE: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TA
VIA CESARE BATTISTI 657
TARANTO
C/O U TA

UNIONE DI BANCHE ITALIANE

BANCA DEST:

MANDOURIA MANDOURIA SRL
F.L. P. MANDOURIA SRL
UFFICIO J. JULY

BENEFICIARIO:

DT REG : 19.05.2017 26.220,06
IMPORTO: FATT 964 CIG Z1C1B7C316 FATT 962 CI
NOTE: FATT 964 CIG Z1C1B7C316 FATT 962 CI
MANDATO NUM. 617

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 - GRUPPO 1

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA

FILIALE 9601 TARANTO

IBAN BENEFICIARIO: IT59S0311178920000000020919

NR.SCT: 234773374 CRO: A1013505278

DATA ORDINE: 22.05.2017

TRANSACTION ID: A101350527801030481580115800IT

ORDINANTE: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TA
VIA CESARE BATTISTI 657
TARANTO

BANCA DEST: UNIONE DI BANCHE ITALIANE
MANDURIA

C/O U TA

FIL.DI MANDURIA

BENEFICIARIO: PICHIERRI OFFICINE SRL

DT REG : 23.05.2017

IMPORTO: 26.220,06

NOTE: FATT 964 CIG Z1C1B7C316 FATT 962 CI

MANDATO NUM. 617

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 -GRUPPO 1000



Equitalia Servizi SpA

Equitalia

OFF. PICCHIERI

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

Identificativo Univoco Richiesta: 201700000670774

Codice Fiscale: 02151920739

Identificativo Pagamento: 616-617

Data Inserimento: 12/05/2017 - 10:31

Importo: 60291,77 €

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0072

Denominazione ente

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

Visti
15/5/2012
Canali

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

Sede legale ed amministrativa: 74100 TARANTO - Via C. Battisti, 657

Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247

Codice fiscale, Partita IVA e n° di iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733

Capitale Sociale sottoscritto: € 5.497.272,00 - Capitale Sociale versato: € 8.381.881,75

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	2017	617	12/05/2017			26.220,06

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

PICHIERRI OFFICINE S.r.L.

SS 7 ter Km. 16

74028 SAVA (TA)

Partita IVA: 02151920739 C.F. 02151920739

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: ventiseimiladuecentoventi e 06 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UBI BANCA SPA

IBAN: IT59S0311178920000000020919

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT.BUS AZ.686

VEDI ELENCO ALLEGATO

PAGAMENTO FATTURE N.895, 886, 891, 894, 962 CIG Z151B6A2E7, 964 CIG Z1C1B7C316,
893 CIG Z4B1B2B7BB, 1107 CIG Z541C2FD3A, 1089 CIG
Z801C1A337, 887 CIG ZDB1B2B658

IMPORTO LORDO	26.220,06
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	26.220,06

**IDENTIFICATIVO
RICHIESTA** 2017/02774

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		26.220,06	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

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



OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA



Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



Documento N. 894	del 15/09/2016	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FATTURA		N. Foglio 2	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733			74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	E SOSTITUZIONE RELATIVE TESTE A SNOLO SUPERIORI E INFERIORI DI ARTICOLAZIONE RISULTATE LOGORATE. (ORE LAVORATIVE)	16	20,00		320,00
	LAVORO DI ELIMINAZIONE LASCO SUPPENTERIA OSCILLANTE DELLA SOSPENSIONE ANTERIORE CON ESTRAZIONE E SOSTITUZIONE RELATIVI SILENTLOCK RISULTATI DEFORMATI E LOGORATI. (ORE LAVORATIVE)	7	20,00		140,00
	LAVORO DI ESTRAZIONE PRIGIONI-RI GRIPPATI/ROTTI PER ESTRAZIONE TRIANGOLO SUPERIORE DELLA SOSPENSIONE ANTERIORE, PREPARAZIONE E RIFACIMENTO DELLE RELATIVE FILETTATURE. (ORE LAVORATIVE)	3	20,00		60,00
	LAVORO DI SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE DIAPRESS SOSPENSIONE ANTERIORE RISULTATI CON EVIDENTI LESIONI SU BASI INFERIORI. PULIZIA RELATIVI BASAMENTI NONCHE CONTROLLO E SERRAGGIO SENSORI DI LIVELLAMENTO.				

**** SEGUE ****

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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



OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



MOTORIZZAZIONE CIVILE
MCTC
REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Concessione n. TA022/93



Membro della Federazione CGQ
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N. B94	del 15/09/2016	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FATTURA		N. Foglio 3	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733			

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	(ORE LAVORATIVE) LAVORO DI REVISIONE IMPIANTO FRENANTE ANTERIORE CON STACCO E SOSTITUZIONE RELATIVI SEG- MENTI FRENO RISULTATI USURATI E CON SUPERFICI CRISTALLIZZATE. RIPRISTINO FUNZIONALITA' IM- PIANTO ELETTRICO INDICATORI DI USURA FRENI.	8	20,00		160,00
	(ORE LAVORATIVE)	8	20,00		160,00

N. RIC. _____	N. IVA 2351
DATA DI REGISTR. 24/10/16	

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio		Totale Imponibile 4.950,79	
Scadenze 15/09/16	Totale Merce 6.039,96	Imponibile 4.950,79	Al. 22	Imposta 1089,17	Totale Imposta 1.089,17
	Spese Varie/Bollo				Totale Documento €: 6.039,96
	Spese Incasso				6.039,96
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
Causale del Trasporto		Firma del Conducente			
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto data _____ ora _____		N. Colli _____ Firma del Destinatario	

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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



OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



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



MEMBRO della Federazione CND
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N.	894 del 15/09/2016	Cod. Cliente	1661	DESTINATARIO	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento	FATTURA	N. Foglio	1	VIA C. BATTISTI 657 74100 TARANTO	
Part. Iva/Cod. Fisc.	00146330733 00146330733				

COD: ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT.14148/UT DEL 31/08/2016 VS. C.I.G. ZC01B066B5 VS. DDT 472 NS. DDT 331 LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 565 CON SOSTITUZIONE DI:				
	42567705 TESTA A SNODO	2	416,04	20,0	665,68
	42567706 TESTA A SNODO	2	288,84	20,0	463,74
	93161637 GIUNTO ELASTICO BARRA TRA PEZONIALE	2	388,35	40,0	407,22
	500333284 GIUNTO ELASTICO	2	252,41	30,0	353,37
	42536242 CUSCINO SOSPENSIONE ANT.	2	287,70	30,0	402,78
	D057268 TRIANGOLO SUPERIORE SOSPEN SIONE ANTERIORE IX	1	955,00	10,0	859,50
	5001847026 SERIE DI RIPARAZIONE	2	221,38	30,0	309,85
	D049072 TIRANTE SX	1	222,00	10,0	195,80
	D049071 TIRANTE DX	1	222,00	10,0	199,80
	5006172128 DADO	2	12,53	20,0	20,05
	29179A SERIE PASTIGLIE FRENO	1	202,95	30,0	142,07
	960839 KIT-INDICATORI USURA FRENI	1	38,35	30,0	26,85
	RETTIFICA DISCO FRENO ANTERIORE	2	30,00		60,00
	LAVORO DI RIPRISTINO AVANTRE- NO CON STACCO/RIATTACCO BRAC- CIO OSCILLANTE, PREPARAZIONE SU BANCO-PRESSA PER ESTRAZIONE				

**** SEGUE **** **ASTRA**
Associati per la mobilità nell'area di Taranto

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

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

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE
 verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
 verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:



OFFICINE PICCHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA



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

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



Membro della Federazione CSO
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
894 del 15/09/2016	1661	A.M.A.T. SPA
tipo Documento	N. Foglio	
FATTURA	2	VIA C.BATTISTI 657
part. Iva/Cod. Fisc.		74100 TARANTO
00146330733 00146330733		

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	E SOSTITUZIONE RELATIVE TESTE A SNODO SUPERIORI E INFERIORI DI ARTICOLAZIONE RISULTATE LOGORATE. (ORE LAVORATIVE)	16	20,00		320,00
	LAVORO DI ELIMINAZIONE LASCO SUPPLEMENTERIA OSCILLANTE DELLA SOSPENSIONE ANTERIORE CON ESTRAZIONE E SOSTITUZIONE RELATIVI SILENTELOCK RISULTATI DEFORMATI E LAVORATI. (ORE LAVORATIVE)	7	20,00		140,00
	LAVORO DI ESTRAZIONE PRIGIONI-RI GRIPPATI/NOTTI PER ESTRAZIONE TRIANGOLO SUPERIORE DELLA SOSPENSIONE ANTERIORE, PREPARAZIONE E RIFACIMENTO DELLE RELATIVE FILETTATURE. (ORE LAVORATIVE)	3	20,00		60,00
	LAVORO DI SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE DIAPRESS SOSPENSIONE ANTERIORE RISULTATI CON EVIDENTI LESIONI SU BASI INFERIORI. PULIZIA RELATIVI BASAMENTI NONCHE CONTROLLO E SELOCCAGGIO SENSORI DI LIVELLAMENTO.				

**** SEQUE ****

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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



OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



PREMIO
ITALIA CHE LAVORA



MEMBRO DELLA FEDERAZIONE CGIA
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N. B94	del 15/09/2016	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FATTURA	N. Foglio 3	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO	
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733			

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	(ORE LAVORATIVE) LAVORO DI REVISIONE IMPIANTO FRENO ANTERIORE CON STACCO E SOSTITUZIONE RELATIVI SE- MENTI FRENO RISULTATI USURATI E CON SUPERFICI CRISTALLIZZATE. RIPRISTINO FUNZIONALITA' IM- PIANTO ELETTRICO INDICATORI DI USURA FRENI.	8	20,00		160,00
	(ORE LAVORATIVE)	8	20,00		160,00

N. RIC. _____ N. IVA **2351**
DATA DI REGISTR. **24/10/16**

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio			Totale Imponibile 4.950,79	
Scadenze 15/09/16	6.039,96	Totale Merce	Imponibile 4.950,79	Al. 22	Imposta 1089,17	Totale Imposta 1.089,17
		Spese Varie/Bollo				Totale Documento €: 6.039,96
		Spese Incasso				6.039,96
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione		
Causale del Trasporto				Firma del Conducente		
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto data _____ ora _____	N. Colli		Firma del Destinataro	

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

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

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

UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali	
Contr. Rep. n.	del
Delib. C.A. n.	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 RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 25-01-2016	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 15-03-2017	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 TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.	
DATA 04 APR. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 04 APR. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:



OFFICI E PICHIERI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

Tel. Off. 099 9746843 - Uff. Revisioni 099 9721910 - Tel./Fax 099 9722049

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito Internet: www.officinepichieri.it - E-mail: commerciale@officinepichieri.it



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



Documento N. 701	del 24/08/2016	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento PREVENTIVO		N. Foglio 1	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733			

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 565 CON SOSTITUZIONE DI:			,0	
42567705	TESTA A SNODO	2	416,04	20,0	665,66
42567706	TESTA A SNODO	2	289,84	20,0	463,74
93161637	GIUNTO ELASTICO BARRA TRAPEZOIDALE	2	339,35	40,0	407,22
500333284	GIUNTO ELASTICO	2	252,41	30,0	353,37
42536242	CUSCINO SOSPENSIONE ANT.	2	287,70	30,0	402,78
D057268	TRIANGOLO SUPERIORE SOSPENSIONE ANTERIORE DX	1	955,00	10,0	859,50
5001847026	SERIE DI RIPARAZIONE	2	221,38	30,0	309,95
D049072	TIRANTE SX	1	222,00	10,0	199,80
D049071	TIRANTE DX	1	222,00	10,0	199,80
5008172128	DADO	2	12,53	20,0	20,05
29179A	SERIE PASTIGLIE FRENO	1	202,95	30,0	142,07
960839	KIT-INDICATORI USURA FRENI	1	38,35	30,0	26,85
	RETTIFICA DISCO FRENO ANTERIORE	2	30,00	,0	60,00
	LAVORO DI RIPRISTINO AVANTRENO CON STACCO/RIATTACCO BRACCIO OSCILLANTE, PREPARAZIONE SU BANCO-PRESSA PER ESTRAZIONE E SOSTITUZIONE RELATIVE TESTE A SNODO SUPERIORI E INFERIORI DI ARTICOLAZIONE RISULTATE LOGORATE.			,0	
	(ORE LAVORATIVE)	16	20,00	,0	320,00
	** SEQUE **				

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al. Imposta	Totale Imposta	
	Spese Varie/Bollo		Ass. per la mobilità nell'area di Taranto		
	Spese Incasso		Pro. n. 11080		
			CA 30 AGO. 2016	Totale Documento €	
Trasporto a cura del		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO				☐ Amm. Delegato ☐ Direttore Generale ☐ Direttore Amministrativo ☐ Direttore Tecnico ☐ Appalti / Contratti ☐ Commercio / Marketing ☐ Contabilità ☐ Esercizio / Sosta ☐ Informatica / Statistica ☐ Manutenzione / Tecnica ☐ Risorse Umane ☐ Altri Cent. PP.AA.	
Causale del Trasporto		Firma del Conducente		Firma del Destinatario	
Aspetto esteriore dei beni		inizio Trasporto	N. Colli		
		data	ora		
				☐ Uff. Regionale ☐ Staff Qualità	

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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



OFFICINE PICCHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA



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

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)
Tel. Off. 099 9746843 - Uff. Revisioni 099 9721910 - Tel./Fax 099 9722049
Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739
Sito internet: www.officinepicchierri.it - E-mail: commerciale@officinepicchierri.it



Documento N. 701	del 24/08/2016	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento PREVENTIVO		N. Foglio 2	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733		74100 TARANTO	

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	LAVORO DI ELIMINAZIONE LASCO SUPPERTERIA OSCILLANTE DELLA SOSPENSIONE ANTERIORE CON ESTRAZIONE E SOSTITUZIONE RELATIVI SILENTBLOCK RISULTATI DEFORMATI E LOGORATI. (ORE LAVORATIVE)	7	20,00	,0	140,00
	LAVORO DI ESTRAZIONE FRIGIONI-RI GRIPPATI/ROTTI PER ESTRAZIONE TRIANGOLO SUPERIORE DELLA SOSPENSIONE ANTERIORE, PREPARAZIONE E RIFACIMENTO DELLE RELATIVE FILETTATURE. (ORE LAVORATIVE)	3	20,00	,0	60,00
	LAVORO DI SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE DIAPRESS SOSPENSIONE ANTERIORE RISULTATI CON EVIDENTI LESIONI SU BASI INFERIORI, PULIZIA RELATIVI BASAMENTI NONCHE' CONTROLLO E SELOCCAGGIO SENSORI DI LIVELLAMENTO. (ORE LAVORATIVE)	8	20,00	,0	160,00
	LAVORO DI REVISIONE IMPIANTO FRENO ANTERIORE CON STACCO E SOSTITUZIONE RELATIVI SEGMENTI FRENO RISULTATI USURATI			,0	

**** SEGUE ****

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

Tel. Off. 099 9746843 - Uff. Revisioni 099 9721910 - Tel./Fax 099 9722049

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito Internet: www.officinepichierri.it - E-mail: commerciale@officinepichierri.it



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



Documento N. 701	del 24/08/2016	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento PREVENTIVO		N. Foglio 3	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733			74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	E CON SUPERFICI CRISTALLIZZATE. RIPRISTINO FUNZIONALITA' IM- PIANTO ELETTRICO INDICATORI DI USURA FRENI. (ORE LAVORATIVE)	8	20,00	,0	160,00

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
Scadenze 24/08/16	Totale Merce 6.039,96	Imponibile 4.950,79	Al. Imposta 22 1089,17	4.950,79	
	Spese Varie/Bollo			Totale Imposta 1.089,17	
	Spese Incasso			Totale Documento € 6.039,96	
				6.039,96	
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
Causale del Trasporto RIPARAZIONE		Firma del Conducente			
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto data ora		Firma del Destinatario	
		63,00			

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 365

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

75992

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	X	O	75992	17.08.16	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	X	O	672	18.08.16	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	X	O	13660/10	28.08.16	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	X	C	66080	30.08.16	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	X	O	16168/10	31.08.16	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	X	O	331	02.09.16	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	X	C	3361A	02.09.16	✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	X	O		02.09.16	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
		04 APR. 2017			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 894	Data fattura: 15/9/16.	Importo: 4950,46.
-----------------------	------------------	------------------------	-------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		04 APR. 2017

Prot. 14148/UT

Taranto lì 31.08.2016

Lavoro n. 345/2016

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

**OGGETTO: bus n. 565 - Ordine di esecuzione dei lavori di RIPRISTINO AVANTRENOE FRENI.
CIG ZC01B066B5**

Visto che:

- a. con nota AMAT prot. 13640/UT del 18.08.2016 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 472 del 18.08.2016 per lavori di FUSELLO ANTERIORE;
- b. Il preventivo, pervenuto in data 24.08.2016, assunto al prot. 14080 del 30.08.2016, indica il costo dell'intervento in **€ 4.950,79 + IVA**, di cui € 840,00 per la manodopera e materiali di consumo ed € 4.110,79 per i ricambi occorrenti.

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

1. **costo dell'intervento: € 4.950,79 + IVA**, di cui € 840,00 per la manodopera e materiali di consumo ed € 4.110,79 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 Amata 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 del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

 **DP**
PER ACCETTAZIONE


Il Direttore generale
(Ing. Giovanni Matichecchia)

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

Prot. 13640/UT

Taranto, lì 18.08.2016

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

OGGETTO: bus n. 565 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 13617 del 18.08.2016) .

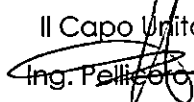
Con la presente si chiede di produrre, entro 03 giorni lavorativi (Escluso il sabato) decorrenti dalla data di consegna del bus, (coincidente con quella riportata nel D.D.T. n. 472 del 18.08.2016) preventivo di spesa inerente l'intervento di **FUSELLO ANTERIORE**.

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

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

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

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

Il Capo Unità Tecnica
Ing.  Pellicciolo Domenico

Mod. 2/2015 - AT	"Richiesta di preventivo"	Data: 13/7/2015	Rev. 01
------------------	---------------------------	-----------------	---------

CESSIONE: Ditta, Domicilio, Domicilio o Residenza, Partita IVA

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14.08.1995 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 336/A del 02/09/2016

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

AMAT SPA

VIA P. BATTISZ

76100 TARANTO

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

ASTI

CAUSALE DEL TRASPORTO

MATERIALI DI RISULTA (BUS A7565)

VS. ORD. N°

DEL

☐ in conto

☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO €
02	TESTA A SANO	
02	TESTA A SANO	
02	GIUNTO ELASTICO BARRA TRAP.	
02	GIUNTO ELASTICO	
02	CUSCINO SOSP. ANT.	
01	TRIANGOLO SUP. SOSP. ANT.	ΔX
01	SSAE DI RIPARAZIONI	
01	TIRANTS BX	
01	TIRANTS ΔX	
01	SSAU PASTIGLIE FRANO	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A UISTA

N. COLU

SEUSI

PESO KG

PORIO

TOTALE €

VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

☒ cedente
☐ cessionario

DATA

ORA

02/09/2016 15.52

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOVAZIONE - VARIAZIONE

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

1607CD33

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

2

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

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

N. 472 del 18062016

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

DIFF. NUMBER?
LVD (A)

DE 11

CAUSALE DEL TRASPORTO
No idoneo

☐ in conto
☐ a saldo

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
<i>D. VIBS</i>				
VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza			DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME

cedente
cessionario

DATE 80816 095

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI • VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

N.B.: 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).

Riparazioni Velcoli Industriali
 Contrada-Commanica 278 - 74028 SAVA (TA)
 Tel. 099.9746843 - Fax 099.9722049
 Cod. Fisc. e P. IVA 02151920739

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

N. 331 del 02.09.2016

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

AMAT SPA

VIA P. BATZISZI

76100 74BAWLO

CAUSALE DEL TRASPORTO
V510 C/70 R/PARA #04

DSM

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

[illegible]

RIFORMAZIONE LT 55

02/09/2016

OK 16:25 - SGLS NO -

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €	
A VISA		01	—	—		
VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza			DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME	

[illegible]

	11/11/2019	21
--	------------	----

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cesionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI • VARIANTE

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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



75992

**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**Data **17/08/2016**Numero **39.101**

Data registrazione:

Autobus **0565****17/08/2016 19:13:52**Autista **CARDONE ANTONIO COSIMO**Località avaria: **TAMBURI**Inserita da: **MASI -FABIO**

AVARIA

**LO STERZO NON HA IL RITORNO
SOTTO STERZO FA UN RUMORE STRANO**Intervento eseguito: _____

Operatori: _____

Data e ora restituzione
esercizio: _____

PICHIERRI (per fuselwo)

Situazione Parco Vetture 17/08/2016

Legenda: ROSSO=Fermi
X = Anomalie

AUTOBUS	0464	0470	0471	0476	0477	0478	0479	0480
0481	0482	0483	0484	0490	0491	0494	0495	0497
0504	0506	0507	0508	0510	0511	0512	0513	0514
0516	0517	0518	0519	0520	0521	0522 X	0523	0524
0525	0526	0529	0531	0533	0534	0536	0537	0540
0544	0545	0546	0550	0551	0552	0553	0554	0555
0556	0557	0558	0559	0560	0562	0563	0564	0565
0567	0568	0569	0570	0572	0574	0575	0595	0624
0636	0638	0639	0640	0641	0642	0643	0644	0645
0646	0647	0648	0649	0650	0651	0652	0653	0654
0655	0656	0657	0658	0659	0660	0661	0662	0663
0664	0665	0666	0667	0668	0669	0670	0671	0672
0673	0674	0675	0676	0677	0678	0679	0680	0681
0682	0683	0684	0685	0686	0687			

	DISPONI	FERMI	Total
AUTOBUS	73	49	
Totale	73	49	

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

(BUS 565 RPRISTINO AVANTRENO E FRENI)

Il giorno 02/09/16, alle ore 15:50, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta PICHIERRI, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" PROT.14148/UT del 31.08.2016.

Sono presenti:

- per AMAT: Marianna Ettore, in possesso del profilo professionale di "Capo unità tecnica" – par. 230(min. 205); Vincenzo Rochira, in possesso del profilo professionale di "Capo unità tecnica" – par. 205.
- Per la ditta: il Sig. **MICHELE PICHIERRI**

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

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 Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	TESTA A SNODO	2	665,66	X	
2	TESTA A SNODO	2	463,74	X	
3	GIUNTO ELASTICO	2	407,22	X	
4	GIUNTO ELASTICO	2	353,37	X	
5	CUSCINETTO SOSPENSIONI	2	402,78	X	
6	TRIANGOLO SUPERIORE SOSPENSIONI ANTERIORI DX	1	859,50	X	
7	SERIE DI RIPARAZIONE	2	309,95	X	
8	TIRANTE SX	1	199,80	X	
9	TIRANTE DX	1	199,80	X	
10	SERIE PASTIGLIE FRENO	1	142,07	X	
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta

.....



OFFICINE PICCHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



PREMIO
ITALIA CHE LAVORA

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



Membro della Federazione CCG
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N. 891	del 15/09/2016	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FATTURA		N. Foglio 1	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733			74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT.14905/UT DEL 14/09/2016 VS. C.I.G. ZEE1B2B49A VS. DDT 486 NS. DDT 335 REVISIONE PERIODICA SUL VS AUTOBUS AZ 649 CON SOSTITU- ZIONE DI: 42552881 KIT-CILINDRO FRENO PENUMA TICO 786-3255 LAMPADA A NEON 24V 99483128 PORTALAMPADA ADESIVO LIMITE VELOCITA' 18118390 LAMPADA 24V 21 SPESE DI AGENZIA PER REVISIONE PE- RIODICA RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72 (PER REVISIONE PERIODICA) LAVORO DI PREPARAZIONE PER REVISIONE PERIODICA CON PRE- COLLAUDO, POSA E RIMOZIONE DA PONTE MOBILE PER CONTROL- LO INTEGRITA' ORGANI DI STER- ZO, CONTROLLO DELLA SOSPENSIO- NE E IMPIANTO PNEUMATICO FRE- NANTE.	1 3 5 2 8 1 1	308,01 76,19 18,56 4,50 5,64 10,00 66,79	30,0 30,0 30,0 40,0 	215,61 160,00 64,96 8,00 27,07 10,00 66,79

**** SEGUE ****

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Part. n. 16575
dal 1.0 OTT. 2016

AD Amministratore Delegato	☐
AG Direttore Generale	☐
DA Direttore Amministrativo	☐
DT Direttore Tecnico	☐
UP Amministratore / Contratti	☐
LCB Commercialista / Marketing	☐
ICB Commercialista / Bilancio	☐
ISB Commercialista / Sostituzioni	☐
IS Informatica / Statistica	☐
MT Manutenzione / Tecnica	☐
URU Risorse Umane	☐
UAC Amministratore P.P.R.R. SINISTRI	☐
RAG Ufficio Ragioneria	☐
STO Staff Qualità	☐

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposte	Totale Imposta
	Spese Varie/Bollo			URU Manutenzione / Tecnica	
	Spese Incasso			URU Risorse Umane	
				UAC Amministratore P.P.R.R. SINISTRI	Totale Documento €:
				RAG Ufficio Ragioneria	
				STO Staff Qualità	
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
Causale del Trasporto		Firma del Conducente			
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto data ora		N. Colli	
				Firma del Destinatario	

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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



OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



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



Membro della Federazione CSQ
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N.	891	del	15/09/2016	Cod. Cliente	1661	DESTINATARIO	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento	FATTURA	N. Foglio	2			VIA C.BATTISTI 657	74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc.	00146330733	00146330733					

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	CONTROLLO INTEGRITA' E PRES- SIONE DEI PNEUMATICI.	1	200,00		200,00
	LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIO- NALITA' IMPIANTO ELETTRICO ILLUMINAZIONE INTERNA VANO PASSEGGERI ED ESTERNA CON SOSTITUZIONE COMPONENTI ELET- TRICI RESULTATI OSSIDATI E RIPRISTINO CIRCUITI IN CORTO. ELIMINAZIONE PERDITE ARIA CON SOSTITUZIONE MEMBRANA CI- LINDRO FRENO PNEUMATICO RISUL- TATA DIFETTOSA. (ORE LAVORATIVE)	5	20,00		100,00

N. RIC. _____ N. IVA 2528
DATA DI REGISTR. 16/11/16

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio				Totale Imponibile	
Scadenze 15/09/16 1.026,49		Totale Merce		Imponibile	Al.	Imposta	853,43
				786,64	22	173,06	
		Spese Varie/Bollo		66,79	315	Escluso Art	Totale Imposta 173,06
		Spese Incasso					Totale Documento €: 1.026,49
							1.026,49
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione			
Causale del Trasporto		Firma del Conducente					
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto data ora		N. Colli		Firma del Destinatario	
CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO							

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

	FATTURA	DATA	BUS
	891	15/09/2016	649
54020001	502,68		
54030001	73,96		
55290001	210,00		
66060008	0,00		
55290001	66,79		
AMMO	0,00		
		ZEE1B2B49A	CIG
		21473	COD.FORN
	0,00	IMPON.AMM.22%	
	786,64	IMPON.22%	
	786,64	TOT.IMPON.	
	853,43	TOTALE IMPONIBILE	
	66,79	ART.15	
	173,06	IMPOSTA	
	1.026,49	TOTALE FT.	

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

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

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

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

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

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

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

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

NOTE:



OFFICINE PICCHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



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



Membro della federazione CSG
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N. B91	del 15/09/2016	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FATTURA		N. Foglio 2	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733		74100 TARANTO	

COE. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	CONTROLLO INTEGRITA' E PRES- SIONE DEI PNEUMATICI.	1	200,00		200,00
	LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIO- NALITA' IMPIANTO ELETTRICO ILLUMINAZIONE INTERNA VANO PASSEGGERI ED ESTERNA CON SOSTITUZIONE COMPONENTI ELET- TRICI RISULTATI OSSIDATI E RIPRISTINO CIRCUITI IN CORTO. ELIMINAZIONE PERDITE ARIA CON SOSTITUZIONE MEMBRANA CI- LINDRO FRENO PNEUMATICO RISUL- TATA DIFETTOSA. (ORE LAVORATIVE)	5	20,00		100,00

N. RIC. _____ N. IVA **2528**
DATA DI REGISTRAZIONE **16/11/16**

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio		Totale imponibile 853,40	
Scadenza 15/09/16	Totale Merce 1.026,49	Imponibile 786,04	AL 22	Imposta 173,06	Totale Imposta 173,06
	Spese Varie/Bollo	06,79	315	Escluso Art	Totale Documento €: 1.026,49
	Spese Incasso				1.026,49
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
Causale del Trasporto		Firma del Conducente			
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto data _____ ora _____		N. Colli _____ Firma del Destinatario _____	

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n°	del
Conv. n°	del
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 NOV. 2016	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 15-05-2017	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 PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.	
DATA 28/11/2016	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 28/11/2016	FIRMA DEL RESPONSABILE
NOTE:	

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 649

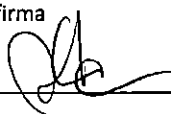
SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

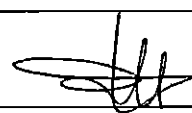
75764

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	SI	O	75764	28-08-16	NO
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	SI	C	486	26-08-16	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	SI	C	14529	07-09-16	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	SI	O	14905	14-09-16	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	SI	O	335	02-09-16	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	SI	O	342	05-09-16	✓
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 01-12-16	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>891</u>	Data fattura: <u>15-09-16</u>	Importo: <u>853,43</u>
-----------------------	-------------------------	-------------------------------	------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 2/12/16
---------------------	--	-----------------

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

(BUS 649 COLLAUDO E PRECOLLAUDO)

Il giorno 15/09/16 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 PICHIERRI, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" PROT.14905/UT del 14.09.2016.

Sono presenti:

- per AMAT: Marianna Ettorre, in possesso del profilo professionale di "Capo unità tecnica" – par. 230(min. 205); Vincenzo Rochira, in possesso del profilo professionale di "Capo unità tecnica" – par. 205.
- Per la ditta: il Sig. NICHIESE PICHIERRI

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

N.B. - 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

OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Veicoli Industriali

Contrada Commenda 273 - 74028 SAVA (TA)
Tel. 0965/27311

Tel. 099.9746843 - Fax 099.9722049

Cod. Fisc. e P. IVA 02151920739

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

AMF SC

צווייטער און דריטער טאג

Three Is points.

a mezzo:

 vettore

☐ cedente

 cessionario

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

134

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ is conta☐ a calda

□. d. Saldu

CAUSALE DEL TRASPORTO

MIBORAW RISULTA BUS. A3 62P

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO ³⁴

0.

NTI almanac F320 Properties

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLL

PESO KG

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

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

~~cedente~~
~~cessionario~~

DATA

OF

~~FIRMLY DEL CONFIDENTIAL~~

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FORMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	KIT CILINDRO FRENO	1	215,61	X	
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

Il Rappresentante della ditta

.....

Prot. **14905/UT**

Taranto li **14.09.2016**

Lavoro n. 375/2016

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

OGGETTO: bus n. 649- Ordine di esecuzione dei lavori di COLLAUDO E PRECOLLAUDO.
CIG ZEE1B2B49A

Visto che:

- a. Con D.D.T. n. 486 del 26.08.2016 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, per lavori di **COLLAUDO E PRECOLLAUDO**;
- b. Il preventivo, pervenuto in data 02.09.2016, assunto al prot. 14529 del 07.09.2016, indica il costo dell'intervento in **€ 853,43 + IVA**, di cui € 376,79 per la manodopera e spese di agenzia ed € 476,64 per i ricambi occorrenti.

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

1. **costo dell'intervento: € 853,43 + IVA**, di cui € 376,79 per la manodopera e spese di agenzia ed € 476,64 per i ricambi occorrenti.
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** lavoro effettuato, ordine a consuntivo.
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 Amata 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 del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.


DP
PER ACCETTAZIONE


Il Direttore generale
(Ing. Giovanni Maricheckchia)

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



OFFICINE PICCHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

Tel. Off. 099 9746843 - Uff. Revisioni 099 9721910 - Tel./Fax 099 9722049

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito internet: www.officinepichierri.it - E-mail: commerciale@officinepichierri.it



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



Documento N. 732	del 02/09/2016	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento PREVENTIVO		N. Foglio 1	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733			74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	REVISIONE PERIODICA SUL VS AUTOBUS AZ 649 CON SOSTITU- ZIONE DI:			,0	
	42552881 KIT-CILINDRO FRENO PENUMA- TICO	1	308,01	30,0	215,61
	786-3255 LAMPADA A NEON 24V	3	76,19	30,0	160,00
	99483128 PORTALAMPADA	5	18,56	30,0	64,96
	ADESIVO LIMITE VELOCITA'	2	4,50	,0	9,00
	18118380 LAMPADA 24V 21	8	5,64	40,0	27,07
	SPESE DI AGENZI PER REVISIONE PE- RIODICA	1	10,00	,0	10,00
	RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72 (PER REVISIONE PERIODICA)	1	66,79	,0	66,79
	LAVORO DI PREPARAZIONE PER REVISIONE PERIODICA CON PRE- COLLAUDO, POSA E RIMOZIONE			,0	
	DA PONTE MOBILE PER CONTROL- LO INTEGRITA' ORGANI DI STER- ZO, CONTROLLO DELLA SOSPENSIO- NE E IMPIANTO PNEUMATICO FRE- NANTE.			,0	
	CONTROLLO INTEGRITA' E PRES- SIONE DEI PNEUMATICI.			,0	
		1	200,00	,0	200,00
	LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIO- NALITA' IMPIANTO ELETTRICO			,0	

**** SEGUE ****

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 • 74028 SAVA (TA)

Tel. Off. 099 9746843 • Uff. Revisioni 099 9721910 • Tel./Fax 099 9722049

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito internet: www.officinepichierri.it • E-mail: commerciale@officinepichierri.it



PREMIO
ITALIA CHE LAVORA

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



Membro della Federazione CGS
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N. 732	del 02/09/2016	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento PREVENTIVO		N. Foglio 2	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733			

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	ILLUMINAZIONE INTERNA VANO PASSEGGERI ED ESTERNA CON SOSTITUZIONE COMPONENTI ELETTRICI RISULTATI OSSIDATI E RIPRISTINO CIRCUITI IN CORTO. ELIMINAZIONE PERDITE ARIA CON SOSTITUZIONE MEMBRANA CILINDRO FRENO PNEUMATICO RISULTATA DIFETTOSA. (ORE LAVORATIVE)	5	20,00	,0	100,00

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio		Totale Imponibile 853,43	
Scadenze 2/09/16	Totale Merce 1.026,49	Imponibile 786,64	Al. 22	Imposta 173,06	Totale Imposta 173,06
	Spese Varie/Bollo	66,79	315	Escluso Art	Totale Documento € 1.026,49
	Spese Incasso				1.026,49
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
Causale del Trasporto IPARAZIONE		Firma del Conducente			
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto data _____ ora _____		N. Colli 27,00 Firma del Destinatario	

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

[illegible]

LA D. AND
Lance / June

DOCUMENTO DI TRASPORTO		(D.d.T.) - D.P.A. 472 del 14.06.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996	
N. 486 del 26.08.2016		a mezzo: ☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario	
LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del cessionario) E VARIAZIONI		ESCAVATORE - DINA, Dipendenza, Domizio o Residenza, Partito WA	
OFFICINE PICHIERA		Agende per la Mobilità nell'Area di Taranto SPA 74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 657 Tel. 099.72801 - Fax 099.7794247 Partita IVA 00144330733	
LUGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del cessionario) E VARIAZIONI		ESCAVATORE - DINA, Dipendenza, Domizio o Residenza, Partito WA	
N. 486 del 26.08.2016		a mezzo: ☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario	
LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del cessionario) E VARIAZIONI		ESCAVATORE - DINA, Dipendenza, Domizio o Residenza, Partito WA	
OFFICINE PICHIERA		Agende per la Mobilità nell'Area di Taranto SPA 74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 657 Tel. 099.72801 - Fax 099.7794247 Partita IVA 00144330733	
LUGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del cessionario) E VARIAZIONI		ESCAVATORE - DINA, Dipendenza, Domizio o Residenza, Partito WA	

Agenda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA
74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 657
Tel. 099/72801 - Fax 099/794247
E-mail: lva.0014@330733

ATTENZIONE:

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

DECLARAZIONE

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

Amc

AL TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO



OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



PREMIO
ITALIA CHE LAVORA

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



Membro della Federazione CISA
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N. 893	del 15/09/2016	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FATTURA		N. Foglio 1	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733			

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT.14912/UT DEL 14/09/2016 VS. C.I.G. Z4B1B2B7B8 VS. DDT 501 NS. DDT 359 LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 685 CON SOSTITUZIONE DI: 4255429 TELAIO BOTOLA PADIGLIONE 42554227 GUARNIZIONE 503136449 ARTICOLAZIONE SNODO MAGEOO OSCURANTE ADESIVO PER CRI- STALLO MATERIALE DI CONSUMO P/CARROZZERIA (PRODOTTI E VERNICI STANIXX) SPESE DI AGENZIA (PER REVISIONE PERIODICA) RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72 (PER REVISIONE PERIODICA) LAVORO DI PREPARAZIONE PER REVISIONE PERIODICA CON PRECOLLAUDO, POSA E RIMOZIO- NE DA PONTE MOBILE PER CON- TROLLO INTEGRITA' ORGANI DI STERZO, CONTROLLO DELLA SO- SPENSIONE E IMPIANTO FRENANTE PNEUMATICO.	1 1 2 2 1 1 1	366,84 95,29 51,44 25,20 68,00 10,00 66,79	 20,0 20,0 	366,84 76,23 82,30 50,40 68,00 10,00 66,79

Amat
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. **16546**
del **10 OTT. 2016**

AD Amministratore Delegato
DG Direttore Generale
SA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
CA Appalti / Contratti

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		☐ V.C. Commerciale / Marketing ☐ V.C. Contabilità Bilancio ☐ V.C. Esercizio / Società ☐ V.C. Informatica / Statistica ☐ V.C. Manutenzione / Tecnica ☐ V.C. Risorse Umane ☐ V.C. Affari Gen. PRER. SINISTRI ☐ V.C. Ufficio Ragioneria ☐ V.C. Staff Qualità		Totale Imponibile
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	AL	Imposta	Totale Imposta	Totale Documento €:
	Spese Varie/Bollo					
	Spese Incasso					
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione		
Causale del Trasporto				Firma del Conducente		
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto data ora		N. Colli		Firma del Destinatario

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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



OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



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



Membro della Federazione CGO
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N. 893	del 15/09/2016	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FATTURA		N. Foglio 2	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733	00146330733		74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	CONTROLLO INTEGRITA' E PRESSIO- NE DEI RELATIVI PNEUMATICI.	1	200,00		200,00 ✓
	MAG300 CASSETTA MEDICA PRIMO SOCCO	1	38,00		38,00 ✓
	SO COME DA EDEGUAMENTO				
	ADESIVO LIMITE VELOCITA'	1	4,50		4,50 ✓
	42553823 PULSANTE PORTA	1	280,21	20,0	224,17 ✓
	504205481 RELAIS	1	67,37	20,0	53,90 ✓
	97109412 RESISTENZA	2	34,34	20,0	54,94 ✓
	42543622 FASCIO CAVI ELETTRICI	1	113,37	30,0	79,36 ✓
	LAVORO DI MONTAGGIO TELECA- MERE INTERNE VANO PASSEG- GERI CON SPANNELLATURA E SMONTAGGIO RIVESTIMENTI PER COLLEGAMENTI E PASSAGGIO FASCIO CAVI ELETTRICI DI CO- MUNICAZIONE/ALIMENTAZIONE MONITOR.				
	(ORE LAVORATIVE)	17	20,00		340,00 ✓
	STACCO/RIATTACCO PLANCIA CRUSCOTTO PER COLLEGAMENTO ELETTRICO E MONTAGGIO PULSAN- TE LUMINOSO DI COMANDO PORTE ROTOTRASLANTI.				
	(ORE LAVORATIVE)	8	20,00		160,00 ✓
	LAVORO DI ELIMINAZIONE INFIL-				

** SEGUE **

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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



OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



PREMIO
ITALIA CHE LAVORA

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



Membro della Federazione CISA
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N. B93	del 15/09/2016	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FATTURA		N. Foglio 3	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733			74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	TRAZIONE DI ACQUA DAL TETTO CON STACCO/RIATTACCO BOTOLA PADIGLIONE, PREPARAZIONE SU BANCO PER SCOMPOSIZIONE E SO- STITUZIONE RELATIVO TELAIO RISULTATO CORROSO, RIPRISTINO FUNZIONALITA' DISPOSITIVI DI CHIUSURA/APERTURA RISULTATI GRIPPATI. PULIZIA DELLE SUPERFICI CON RIMOZIONE MATERIALE COLLANTE. PREPARAZIONE E VERNICIATURA A TINTA, SIGILLATURA FINALE. (ORE LAVORATIVE)	12	20,00		240,00 ✓

N. RIC. _____	N. IVA 2527
DATA DI REGISTR. 16/11/16	

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio			Totale Imponibile	
15/09/16	Scadenze 2.566,13	Totale Merce	Imponibile 2.048,64	Al. 22	Imposta 450,70	2.115,43
		Spese Varie/Bollo	66,79	315	Escluso Art	Totale Imposta 450,70
		Spese Incasso				Totale Documento €: 2.566,13
						2.566,13
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione		
Causale del Trasporto				Firma del Conducente		
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto data _____ ora _____		N. Colli		Firma del Destinatario

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

	FATTURA	DATA	BUS
54020001	599,73		
54030001	860,91		
55290001	210,00		
66060008	38,00		
55290001	66,79		
AMMO	340,00		
			CIG
		21473	COD.FORN
	340,00	IMPON.AMM.22%	
	1.708,64	IMPON.22%	
	2.048,64	TOT.IMPON.	
	2.115,43	TOTALE IMPONIBILE	
	66,79	ART.15	
	450,70	IMPOSTA	
	2.566,13	TOTALE FT.	



OFFICINE PICCHIERRI sri

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



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

Documento N. 893	del 15/09/2016	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FATTURA	N. Foglio 1	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO	
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733			

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT.14912/UT DEL 14/09/2016 VS. C.I.G. Z4B1B2B7BB VS. DDT 501 NS. DDT 359 LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 685 CON SOSTITUZIONE DI: 4255429 TELAIO BOTOLA PADIGLIONE 42554227 GUARNIZIONE 503136449 ARTICOLAZIONE SNODO MAG800 OSCURANTE ADESIVO PER CRI- STALLO MATERIALE DI CONSUMO P/CARROZZERIA (PRODOTTI E VERNICI STANIXX) SPESE DI AGENZIA (PER REVISIONE PERIODICA) RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72 (PER REVISIONE PERIODICA) LAVORO DI PREPARAZIONE PER REVISIONE PERIODICA CON PRECOLLAUDO, POSA E RIMOZIO- NE DA PONTE MOBILE PER CON- TROLLO INTEGRITA' ORGANI DI STERZO, CONTROLLO DELLA SO- SPENSIONE E IMPIANTO FREMANTE PNEUMATICO).	1 1 2 2 1 1 1	366,84 95,29 51,44 25,20 68,00 10,00 66,78	20,0 20,0	366,84 76,23 82,30 50,40 68,00 10,00 66,78
*** SEGUE ***					

ARAS
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. **16546**
del **10 OTT. 2016**

- AD Amministratore Delegato
- DG Direzione Generale
- DA Direttore Amministrativo
- DT Direttore Tecnico
- CS Appalti e Contratti

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

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

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

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

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

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

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

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

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

NOTE:

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

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

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

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

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

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

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

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

NOTE:



OFFICINE PICCHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



PREMIO
ITALIA CHE LAVORA

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



Memoria della Federazione CGQ
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N. 893 del 15/09/2016	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FATTURA	N. Foglio 3	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733		

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	TRAZIONE DI ACQUA DAL TETTO CON STACCO/RIATTACCO BOTOLA PADIGLIONE, PREPARAZIONE SU BANCO PER SCOMPOSIZIONE E SO- STITUZIONE RELATIVO TELAIO RISULTATO CORROSO, RIPRISTINO FUNZIONALITA' DISPOSITIVI DI CHIUSURA/APERTURA RISULTATI GRIPPATI. PULIZIA DELLE SUPERFICI CON RIMOZIONE MATERIALE COLLANTE. PREPARAZIONE E VERNICIATURA A TINTA, SIGILLATURA FINALE. (ORE LAVORATIVE)	12	20,00		240,00 ✓

N. RIC.	N. IVA 2527
DATA DI REGISTRAZIONE 16/11/16	

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio		Totale Imponibile 2.115,43	
Scadenze 15/09/16	2.566,13	Totale Merce	Imponibile 2.048,64	Al. 22 Imposta 450,70	Totale Imposta 450,70
		Spese Varie/Bollo	66,79	315	Escluso Art
		Spese Incasso			
					Totale Documento €: 2.566,13
					2.566,13
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
Causale del Trasporto		Firma del Conducente			
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto data ora		N. Colli Firma del Destinatario	
CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO					

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

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 NOV 2016	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 15-05-2017	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 PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.	
DATA 28.11.2016	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 28.11.2016	FIRMA DEL RESPONSABILE
NOTE:	

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 685

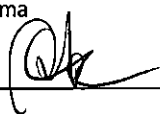
SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

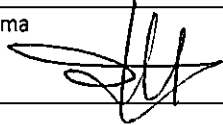
75878

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	SI	0	75878	11-08-16	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	SI	0	501	31-08-16	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	SI	C	14765	12-09-16	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	SI	0	14912	16-09-16	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	SI	0	359	10-09-16	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	SI	0	360	10-09-16	✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	SI	0			✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
		01.12.16			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 893	Data fattura: 15-09-16	Importo: 2.115,43
-----------------------	------------------	------------------------	-------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		2/12/16

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

(BUS 685 COLLAUDO E PRECOLLAUDO)

Il giorno 19/09/16 alle ore 9,00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta PICHIERRI, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" PROT.14912/UT del 14.09.2016.

Sono presenti:

- per AMAT: Marianna Ettore, in possesso del profilo professionale di "Capo unità tecnica" – par. 230(min. 205); Vincenzo Rochira, in possesso del profilo professionale di "Capo unità tecnica" – par. 205.
- Per la ditta: il Sig. FUCHELE PICHIERRI

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE

-) Eventuali osservazioni:

IL PULSANTE PORTA NON È TRA I RUMORI SOSTITUITI IN QUANTO MANCANTE
QUA' NEL BUS INVIATO DA AMAT (L'APERTURA ERA IN PRINCIPIO, INFATTI,
AUTOMATICA). CON LA AGGIUNTA DEL PULSANTE L'APERTURA È DIVENTA
TA MANUALE PER L'AUTISTA.

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma]

Il Rappresentante della ditta

[Firma]

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

Pr.	
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	

inerte lo

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

colonna e):

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. 501 del 31.08.2016

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

CAUSALE DEL TRASPORTO

QUANTITA' DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

VS. ORD. N. DEL

IMPORTO

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

TOTALE €

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente cessionario

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

6512D3033 (a)

1607CD33

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

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

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. 501 del 31/08/2016

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DESA - PIERRE,
SQUA (10)

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 DUBBIO A1. 685 PC
COCCHIUDO

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A VISIO

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

31/08/2016

ORA

14.20

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA DEL CESSIONARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (2)



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.

2

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

N.B. - 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).

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Veicoli Industriali

Contrada Commenda 273, 74028, SAVA (TA)

Tel: 099.9746843 - Fax: 099.9722049

Cod. Fisc. e P. IVA 02151920739

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

a mezzo:

☐ vettore

cedente

 **cessionario**

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

AMST 37A

Uin C. Boush

7400. TANNIS

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in context!

 a saída

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (2)

24

VB. PUTOBUS. AZ 683

RIFORMISMO

GASOLIO LITRI 175

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N: COLU

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VETTURE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

DRA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO 20

FORMA DE CESSONARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricale.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

N. 260 del 10/09/2016

☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

ATAS SR
J. C. Batista
Theresa Santos

1324

VS. ORD. N. DEL 12 685 ☐ in conto ☐ a saldo

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEL BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €	
<i>1 v / te</i>	<i>01</i>	<i>/</i>	<i>/</i>		
VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME	

Consegna o inizio trasporto a mezzo		cedente	DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE		
		cessionario	10.09.16	08.20	Pegaro Leo		
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI			NUMERO PROGRESSIVO		FIRMA DEL CESSIONARIO		

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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	
				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):
(barrare il caso che ricorre)

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

Il Rappresentante della ditta

.....

Prof. 14912/UT

Taranto li 14.09.2016

Lavoro n. 369/2016

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

OGGETTO: bus n. 685- Ordine di esecuzione dei lavori di COLLAUDO E PRECOLLAUDO.
CIG Z4B1B2B7BB

Visto che:

- a. con D.D.T. n. 501 del 31.08.2016 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, per lavori di COLLAUDO E PRECOLLAUDO;
- b. Il preventivo, pervenuto in data 08.09.2016, assunto al prof. 14765 del 12.09.2016, indica il costo dell'intervento in **€ 2.115,43 + IVA**, di cui € 884,79 per la manodopera e spese di agenzia ed € 1.230,64 per i ricambi occorrenti.

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

1. **costo dell'intervento: € 2.115,43 + IVA**, di cui € 884,79 per la manodopera e spese di agenzia ed € 1.230,64 per i ricambi occorrenti.
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** lavoro effettuato, ordine a consuntivo
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 Amata 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 del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.


PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
(Ing. Giovanni Matichecchia)

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



OFFICINE PICCHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 • 74028 SAVA (TA)

Tel. Off. 099 9746843 • Uff. Revisioni 099 9721910 • Tel./Fax 099 9722049

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito internet: www.officinepicchierri.it • E-mail: commerciale@officinepicchierri.it



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



Documento N. 746	del 08/09/2016	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento PREVENTIVO		N. Foglio 1	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733			

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 685 CON SOSTITUZIONE DI:			,0	
4255429	TELAIO BOTOLA PADIGLIONE	1	366,84	,0	366,84
42554227	GUARNIZIONE	1	95,29	20,0	76,23
503136449	ARTICOLAZIONE SNODO	2	51,44	20,0	82,30
MAG800	OSCURANTE ADESIVO PER CRI-STALLO	2	25,20	,0	50,40
	MATERIALE DI CONSUMO P/CARROZZERIA (PRODOTTI E VERNICI STANDEX)	1	68,00	,0	68,00
	SPESE DI AGENZIA (PER REVISIONE PERIODICA)	1	10,00	,0	10,00
	RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72 (PER REVISIONE PERIODICA)	1	66,79	,0	66,79
	LAVORO DI PREPARAZIONE PER REVISIONE PERIODICA CON PRECOLLAUDO, POSA E RIMOZIONE DA PONTE MOBILE PER CONTROLLO INTEGRITA' ORGANI DI STERZO, CONTROLLO DELLA SOSPENSIONE E IMPIANTO FRENANTE PNEUMATICO.			,0	
	CONTROLLO INTEGRITA' E PRESSIONE DEI RELATIVI PNEUMATICI.			,0	
		1	200,00	,0	200,00
	MAG300 CASSETTA MEDICA PRIMO SOCCOR	1	38,00	,0	38,00
	SO COME DA EDEGUAMENTO				

*** SEQUE ***

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		Assistenza per la mobilità nell'area di Taranto		Totale Imponibile
Scadenza		Totale Merce		Al. P. Imposta		Totale Imposta
		Imponibile		del 12 SET. 2016		Totale Documento €
Spese Varie/Bollo				AD Amm.re Delegato ☐		
Spese Incasso				DG Direttore Generale ☐		
				DA Direttore Amministrativo ☐		
				DT Direttore Tecnico ☐		
				UAP Appalti / Contratti ☐		
				UCM Commerciale / Marketing ☐		
				UCB Contabilità Bilancio ☐		
				UES Esercizio / Soste ☐		
				UIS Informatica / Statistica ☐		
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione		
Causale del Trasporto				URU Risorse Umane ☐		
				UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI ☐		
				STQ Staff Qualità ☐		
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto		Firma del Destinatario		
		data ora				
		N. Colli				

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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



OFFICINE PICCHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA



MOTORIZZAZIONE CIVILE
(NCTC)
REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Concessione n. TA022/99

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

Tel. Off. 099 9746843 - Uff. Revisioni 099 9721910 - Tel./Fax 099 9722049

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito internet: www.officinepicchierri.it - E-mail: commerciale@officinepicchierri.it



Documento N. 746	del 08/09/2016	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento PREVENTIVO		N. Foglio 2	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733			

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	ADESIVO LIMITE VELOCITA'	1	4,50	,0	4,50
	42553823 PULSANTE PORTA	1	280,21	20,0	224,17
	504205481 RELAIS	1	67,37	20,0	53,90
	97109412 RESISTENZA	2	34,34	20,0	54,94
	42543622 FASCIO CAVI ELETTRICI	1	113,37	30,0	79,36
	LAVORO DI MONTAGGIO TELECA-			,0	
	MERE INTERNE VANO PASSEG-			,0	
	GERI CON SPANNELLATURA E			,0	
	SMONTAGGIO RIVESTIMENTI PER			,0	
	COLLEGAMENTI E PASSAGGIO			,0	
	FASCIO CAVI ELETTRICI DI CO-			,0	
	MUNICAZIONE/ALIMENTAZIONE			,0	
	MONITOR.			,0	
	(ORE LAVORATIVE)	17	20,00	,0	340,00
	STACCO/RIATTACCO PLANCIA			,0	
	CRUSCOTTO PER COLLEGAMENTO			,0	
	ELETTRICO E MONTAGGIO PULSAN-			,0	
	TE LUMINEO DI COMANDO PORTE			,0	
	ROTOTRASLANTI.			,0	
	(ORE LAVORATIVE)	8	20,00	,0	160,00
	LAVORO DI ELIMINAZIONE INFIL-			,0	
	TRAZIONE DI ACQUA DAL TETTO			,0	
	CON STACCO/RIATTACCO BOTOLA			,0	
	PADIGLIONE, PREPARAZIONE SU			,0	
	BANCO PER SCOMPOSIZIONE E SO-			,0	
	STITUZIONE RELATIVO TELAIO			,0	

**** SEGUE ****

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 • 74028 SAVA (TA)

Tel. Off. 099 9746843 • Uff. Revisioni 099 9721910 • Tel./Fax 099 9722049

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito Internet: www.officinepichierri.it • E-mail: commerciale@officinepichierri.it



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



Documento N.	746	del	08/09/2016	Cod. Cliente	1661	DESTINATARIO	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento	PREVENTIVO			N. Foglio	3	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO	
Part. Iva/Cod. Fisc.	00146330733 00146330733						

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	RISULTATO CORROSO, RIPRISTINO FUNZIONALITA' DISPOSITIVI DI CHIUSURA/APERTURA RISULTATI GRIPPATI.			,0	
	PULIZIA DELLE SUPERFICI CON RIMOZIONE MATERIALE COLLANTE.			,0	
	PREPARAZIONE E VERNICIATURA A TINTA, SIGILLATURA FINALE.			,0	
	(ORE LAVORATIVE)	12	20,00	,0	240,00

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio			Totale Imponibile	
Scadenze		Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	2.115,43
08/09/16 2.566,13			2.048,64	22	450,70	
		Spese Varie/Bollo	66,79	315	Escluso Art	Totale Imposta 450,70
		Spese Incasso				Totale Documento € 2.566,13
						2.566,13
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione		
Causale del Trasporto RIPARAZIONE				Firma del Conducente		
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto data ora		N. Colli 54,00		Firma del Destinatario

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

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



OFFICINE PICCHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



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



MEMBRO DELLA FEDERAZIONE CGQ
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N. 886	del 15/09/2016	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FATTURA		N. Foglio 2	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733			74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	DA PONTE MOBILE PER CONTROLLO INTEGRITA' ORGANI DI STERZO, CONTROLLO DELLA SOSPENSIONE E IMPIANTO PNEUMATICO FRENANTE. CONTROLLO INTEGRITA' E PRESIONE DEI PNEUMATICI.	1	200,00		200,00
	LAVORO DI RIPRISTINO PARTI DI CARROZZERIA DANNEGGIATE CON STACCO/RIATTACCO CANTONALE SX E PARAURTI POSTERIORE, RADDIZATURA DELLA SUPPORTERIA DI ANCORAGGIO RISULTATA DEFORMATA PREPARAZIONE CON RICOSTRUZIONE CANTONALE E SUCCESSIVA VERNICIATURA A TINTA. (ORE LAVORATIVE)	9	20,00		180,00

N. RIC. _____ N. IVA **2523**
DATA DI REGISTRAZIONE **15/11/16**

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio			Totale Imponibile	
15/09/16	Scadenze 1.557,79	Totale Merce	Imponibile 1.222,13	Al. 22	Imposta 268,87	1.288,92
		Spese Varie/Bollo	66,79	315	Escluso Art	Totale Imposta 268,87
		Spese Incasso				Totale Documento €: 1.557,79
						1.557,79
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione		
Causale del Trasporto				Firma del Conducente		
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto data _____ ora _____		N. Colli		Firma del Destinatario

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Veicoli Industriali

Contrada Commenda 273 - 74028 SAVA (TA)

Tel. 099.9746843 - Fax 099.9722049

*Cod. Fisc. e P. IVA 02151920739

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

a mezzo:

☐ vettore

☐ cedente

 cessionario

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

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. CRD. N.

DEL

 [Go to contents](#)

☐ a saldo[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLL

PESO KG

PORTO

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

ORA

FIRMA DE CONDUCENTE

ANNOTAZIONI • VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricale.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

	FATTURA	DATA	BUS
54020001	565,89		
54030001	408,24		
55290001	210,00		66,79
66060008	38,00		
55290001	66,79		
AMMO	0,00		
			CIG
		21473	COD.FORN
	0,00	IMPON.AMM.22%	
	1.222,13	IMPON.22%	
	1.288,92	TOT.IMPON.	
	66,79	ART.15	
	268,87	IMPOSTA	
	1.557,79	TOTALE FT.	

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

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

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

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

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

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

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

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

NOTE:



OFFICINE PICHIERRI srl



Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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

ATTORIZZAZIONE CIVILE

MCTC

REVISIONE VEICOLI

OFFICINA AUTORIZZATA

Concessione n. TA022/99



Membro della Federazione CIRA

RINA

ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N.	886	del	15/09/2016	Cod. Cliente	1661	DESTINATARIO	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento	FATTURA			N. Foglio	2	VIA C.BATTIESTI 657 74100 TARANTO	
Part. Iva/Cod. Fisc.	00146330733 00146330733						

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	DA PONTE MOBILE PER CONTROLLO INTEGRITA' ORGANI DI STERZO, CONTROLLO DELLA SOSPENSIONE E IMPIANTO PNEUMATICO FRENNANTE. CONTROLLO INTEGRITA' E PRESIONE DEI PNEUMATICI.	1	200,00		200,00
	LAVORO DI RIPRISTINO PARTI DI CARROZZERIA DANNEGGIATE CON STACCO/RIATTACCO CANTONALE SX E PARAURTI POSTERIORE, RADDIZATURA DELLA SUPPORTERIA DI ANCORAGGIO RISULTATA DEFORMATA PREPARAZIONE CON RICOSTRUZIONE CANTONALE E SUCCESSIVA VERNICIATURA A TINTA. (ORE LAVORATIVE)	9	20,00		180,00

N. RIC: _____ N. IVA 2523
DATA DI REGISTRAZIONE 15/11/16

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
Scadenze		Totale Merce		1.288,92	
15/09/16	1.557,79	Imponibile		Totale Imposta	
		1.222,13		268,87	
		66,79		Escluso Art	
Spese Varie/Bollo		Al. 22		268,87	
Spese Incasso		315		Totale Documento €:	
				1.557,79	
				1.557,79	
Trasporto a cura del		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO					
Causale del Trasporto		Firma del Conducente			
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto		Firma del Destinatario	
		data ora			
		N. Colli			

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 15 NOV. 2016	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 15.05.2014	FIRMA

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

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

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

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

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.	
DATA 28.11.2016	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 28.11.2016	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 648

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

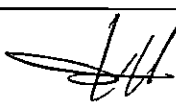
COMMESSA Nr.

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	485	26-08-16	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	SI	O	14071	30-08-16	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	SI	C	14531	07-09-16	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	SI	O	14908	14-09-16	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	SI	O	334	02-09-16	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	SI	O	346	05-09-16	✓
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 01-12-16	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 886	Data fattura: 15-09-16	Importo: 1.288,92
-----------------------	------------------	------------------------	-------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 2/12/2016
---------------------	--	-------------------

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

(BUS 648 COLLAUDO E PRECOLLAUDO)

Il giorno 07/09/11, 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 PICHIERRI, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" PROT.14908/UT del 14.09.2016.

Sono presenti:

- per AMAT: Marianna Ettorre, in possesso del profilo professionale di "Capo unità tecnica" – par. 230(min. 205); Vincenzo Rochira, in possesso del profilo professionale di "Capo unità tecnica" – par. 205.
- Per la ditta: il Sig. MICHELE PICHIERRI

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORMI ALL' ORDINE

-) Eventuali osservazioni:

IL RIVESTIMENTO SOTTO PORTA ERA MANCANTE AL MOMENTO DELL' INVIO DA PARTE DI AMAT.

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma]

Il Rappresentante della ditta

[Firma]

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	TRASFORMATORE	1	280,74	X	
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT
.....

Il Rappresentante della ditta
.....

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

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

N. 485 del 26/08/2016

a mezzo:

☐ vettore

☒ cedente☐ cessionario

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

OFFICINE PICHIERRI

SAVA

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

C. LAVORAZIONE

YS. ORD. N.

051

 in conte

☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ¹⁵
01	BUS 648 COLLAUDO MTCT	
	LITRI 6-	
	M. 80.	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A VISTA				
VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME

[illegible]

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

~~TESSIGARIA~~

DATA

DRA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

OFFICINE PICHERRI
Riparazioni Veicoli Industriali

Contrada Commedia 273 - 74028 SAVA (TA)

Tel. 099.9746843 - Fax 099.9722049

04-150-0 P. IVA 02/51920/39

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

N.B. 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.14908/UT

Taranto lì 14.09.2016

Lavoro n. 372/2016

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

OGGETTO: bus n. 648- Ordine di esecuzione dei lavori di COLLAUDO E PRECOLLAUDO.
CIG 75E1B2B5FD

Visto che:

- a. con nota AMAT prot. 14071/UT del 30.08.2016 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 485 del 26.08.2016 per lavori di **COLLAUDO E PRECOLLAUDO**;
- b. Il preventivo, pervenuto in data 02.09.2016, assunto al prot. 14531 del 07.09.2016, indica il costo dell'intervento in **€ 1.288,92 + IVA**, di cui € 577,09 per la manodopera e spese di agenzia ed € 711,83 per i ricambi occorrenti.

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

1. **costo dell'intervento: € 1.288,92 + IVA**, di cui € 577,09 per la manodopera e spese di agenzia ed € 711,83 per i ricambi occorrenti.
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** lavoro effettuato, ordine a consuntivo
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 Amata 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 del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

DP
PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
(Ing. Giovanni Matichecchia)

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



OFFICINE PICCHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 • 74028 SAVA (TA)

Tel. Off. 099 9746843 • Uff. Revisioni 099 9721910 • Tel./Fax 099 9722049

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito internet: www.officinepichierri.it • E-mail: commerciale@officinepichierri.it



PREMIO
ITALIA CHE LAVORA

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



MEMBRO DELL'ASSOCIAZIONE CISO
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N. 728	del 02/09/2016	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento PREVENTIVO		N. Foglio 1	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733		74100 TARANTO	

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	REVISIONE PERIODICA SUL VS AUTOBUS AZ 648 CON SOSTITU- ZIONE DI:			,0	
	MAG300 CASSETTA MEDICA PRIMO SOCCOR- SO COME DA ADEGUAMENTO	1	38,00	,0	38,00
	500382753 RIVESTIMENTO SOTTOPORTA (MANCANTE)	1	108,02	20,0	86,42
	99486656 LAMPADA GRADINI PORTA	1	80,22	40,0	48,13
	L786-3255 LAMPADA A NEON 24V	4	76,19	30,0	213,33
	18118390 LAMPADA 24V 21	6	5,64	30,0	23,69
	42562610 TRASFORMATORE	1	401,06	30,0	280,74
	99486657 PORTA-LAMPADA	2	15,37	30,0	21,52
	MATERIALE DI CONSUMO P/CARROZZERIA (PRODOTTI E VERNICI STANDOX)	1	120,30	,0	120,30
	SPESE DI AGENZI PER REVISIONE PE- RIODICA	1	10,00	,0	10,00
	RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72 (PER REVISIONE PERIODICA)	1	66,79	,0	66,79
	LAVORO DI PREPARAZIONE PER REVISIONE PERIODICA CON PRE- COLLAUDO, POSA E RIMOZIONE DA PONTE MOBILE PER CONTROL- LO INTEGRITA' ORGANI DI STER- ZO, CONTROLLO DELLA SOSPENSIO- NE E IMPIANTO PNEUMATICO FRE- NANTE.			,0	

AmAt
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. **1531**

del **07 SET 2016**

AD Amministratore Delegato ☐

DG Direttore Generale ☐

DA Direttore Amministrativo ☐

DT Direttore Tecnico ☐

AP Appalti / Contratti ☐

CM Commerciali / Marketing ☐

*** SEGUE

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio	UEB Contabilità Bianco ☐	Totale Imponibile
Scadenze		Totale Merce	UES Esercizio / Sosta ☐	
		Imponibile	SAI Imposta / Statistica ☐	
			STI Manutenzione / Tecnica ☐	Totale Imposta
		Spese Varie/Bollo	URU Risorse Umane ☐	
			UAG Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI ☐	
		Spese Incasso	UAG Ufficio Ragioneria ☐	Totale Documento €
			STQ Staff Qualità ☐	

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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



OFFICINE PICCHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA



Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

Tel. Off. 099 9746843 - Uff. Revisioni 099 9721910 - Tel./Fax 099 9722049

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito internet: www.officinepichierri.it - E-mail: commerciale@officinepichierri.it



Documento N. 728	del 02/09/2016	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento PREVENTIVO		N. Foglio 2	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733			

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	CONTROLLO INTEGRITA' E PRES- SIONE DEI PNEUMATICI.			,0	
		1	200,00	,0	200,00
	LAVORO DI RIPRISTINO PARTI DI CARROZZERIA DANNEGGIATE CON STACCO/RIATTACCO CANTONALE SX E PARAURTI POSTERIORE, RADDRI- ZATURA DELLA SUPPORTERIA DI ANCORAGGIO RISULTATA DEFORMATA PREPARAZIONE CON RICOSTRUZIONE CANTONALE E SUCCESSIVA VERNICI- TURA A TINTA. (ORE LAVORATIVE)	9	20,00	,0	180,00

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio			Totale Imponibile	
Scadenze 02/09/16 1.557,79		Totale Merce		Imponibile 1.222,13	Al. 22 268,87	1.288,92
		Spese Varie/Bollo		66,79	315 Escluso Art	268,87
		Spese Incasso				1.557,79
						1.557,79
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione		
Causale del Trasporto RIPARAZIONE				Firma del Conducente		
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto data ora		N. Colli 29,00		Firma del Destinatario

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

Prot. 14071/UT

Taranto lì 30.08.2016

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

OGGETTO: bus n. 648 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 13978 del 26.08.2016).

Con la presente si chiede di produrre, entro 03 giorni lavorativi (Escluso il sabato) decorrenti dalla data di consegna del bus, (coincidente con quella riportata nel D.D.T. n. 485 del 26.08.2016) preventivo di spesa inerente l'intervento di **COLLAUDO MTCT**.

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

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

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

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

Il Capo Unità Tecnica
Ing.  Domenico

Mod. 2/2015 - AT	"Richiesta di preventivo"	Data: 13/7/2015	Rev. 01
------------------	---------------------------	-----------------	---------



OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



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



MEMBRO DELLA FEDERAZIONE CSG
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N. B87	del 15/09/2016	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FATTURA		N. Foglio 1	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733			

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT.14909/UT DEL 14/09/2016 VS. C.I.G.ZDB1B2B658 VS. DDT 487 NS. DDT 335 LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 686 : SPESE DI AGENZIA (PER REVISIONE PERIODICA) RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72 (PER REVISIONE PERIODICA) LAVORO DI PREPARAZIONE PER REVISIONE PERIODICA CON PRECOLLAUDO, POSA E RIMOZIONE DA PONTE MOBILE PER CONTROLLO INTEGRITA' ORGANI DI STERZO, CONTROLLO DELLA SO- SPENSIONE E IMPIANTO FREMANTE PNEUMATICO. CONTROLLO INTEGRITA' E PRESSIO- NE DEI RELATIVI PNEUMATICI.	1	10,00		10,00 ✓
		1	66,79		66,79 ✓
	MAG300 CASSETTA MEDICA PRIMO SOCCO SO COME DA EDEGUAMENTO ADESIVO LIMITE VELOCITA' 42553823 PULSANTE PORTA 504205481 RELAIS	1 1 1 1 1	200,00 38,00 4,50 280,21 67,37	20,0 20,0	200,00 ✓ 38,00 ✓ 4,50 ✓ 224,17 ✓ 53,90 ✓
** SEGUE **					

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Firma **16397**
del **06 OTT. 2016**
AD Amm.re Delegato ☐ 10,00 ✓
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐ 66,79 ✓
UFF Appalti / Contratti ☐
UCM Commerciale / Marketing ☐
UCB Contabilità Bilancio ☐
UES Esercizio / Sosta ☐
ISI Informatica / Statistica ☐
IST Manutenzione / Tecnica ☐
URB Risorse Umane ☐
UCS Area Cnt. PR.RR. SINISTRI ☐
TAG Ufficio Ragioneria ☐
TNO Sost. Qualità ☐

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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



OFFICINE PICCHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



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



Membro della Federazione CGQ
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N. 887	del 15/09/2016	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FATTURA		N. Foglio 2	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733			74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
97109412	RESISTENZA	2	34,34	20,0	54,94 ✓
42543622	FASCIO CAVI ELETTRICI	1	113,37	30,0	79,36 ✓
	LAVORO DI MONTAGGIO TELECA- MERE INTERNE VANO PASSEG- GERI CON SPANNELLATURA E SMONTAGGIO RIVESTIMENTI PER COLLEGAMENTI E PASSAGGIO FASCIO CAVI ELETTRICI DI CO- MUNICAZIONE/ALIMENTAZIONE MONITOR. (ORE LAVORATIVE)	17	20,00		340,00 ✓
	STACCO/RIATTACCO PLANCIA CRUSCOTTO PER COLLEGAMENTO ELETTRICO E MONTAGGIO PULSAN- TE LUMINOSO DI COMANDO FORTE ROTOTRASLANTI. (ORE LAVORATIVE)	8	20,00		160,00 ✓

N. RIC. _____ N. IVA **2525**
DATA DI REGISTR. **15/11/16**

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio			Totale imponibile 1.231,66	
Scadenze 15/09/16	1.487,93	Totale Merce	Imponibile 1.164,87	Al. Imposta 22 256,27	Totale Imposta 256,27	
		Spese Varie/Bollo	66,79	315	Escluso Art 256,27	
		Spese Incasso			Totale Documento €: 1.487,93	
					1.487,93	
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione		
Causale del Trasporto				Firma del Conducente		
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto data _____ ora _____		N. Colli		Firma del Destinatario
CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO						

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

	FATTURA	DATA	BUS
54020001	572,37		
54030001	4,50		
55290001	210,00		
66060008	38,00		
55290001	66,79		
AMMO	340,00	✓	
			CIG
		21473	COD.FORN
		/	
	340,00	IMPON.AMM.22%	
	824,87	IMPON.22%	
	1.164,87	TOT.IMPON.	
	1.231,66	TOTALE IMPONIBILE	
	66,79	ART.15	
	256,27	IMPOSTA	
	1.487,93	TOTALE FT.	

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

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

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

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

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

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

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

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

NOTE:



OFFICINE PICCHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



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



Membro della Federazione CIG
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N.	887	del	15/09/2016	Cod. Cliente	1661	DESTINATARIO	A.M.A.T. SPA
Ripo Documento	FATTURA			N. Foglio	2	VIA C. BATTISTI 657 74100 TARANTO	
Part. Iva/Cod. Fisc.	00146330733 00146330733						

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
97109412	RESISTENZA	2	34,34	20,0	54,94 ✓
42543622	FASCIO CAVI ELETTRICI	1	113,37	30,0	79,36 ✓
	LAVORO DI MONTAGGIO TELECA- MERE INTERNE VANO PASSEG- GERI CON SPANNELLATURA E SMONTAGGIO RIVESTIMENTI PER COLLEGAMENTI E PASSAGGIO FASCIO CAVI ELETTRICI DI CO- MUNICAZIONE/ALIMENTAZIONE MONITOR. (ORE LAVORATIVE)	17	20,00		340,00 ✓
	STACCO/RIATTACCO FLANCIA CHUSCOTTO PER COLLEGAMENTO ELETTRICO E MONTAGGIO PULSAN- TE LUMINOSO DI COMANDO PORTE ROTOTRASLANTI. (ORE LAVORATIVE)	8	20,00		160,00 ✓

N. RIC. _____ N. IVA 2525
DATA DI REGISTRAZIONE 15/11/16

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	1.231,66
15/09/16	1.487,93	1.164,87	22	256,27	
	Spese Varie/Bollo	66,79	315	Escluso Art	256,27
	Spese Incasso				
Totale Documento €:					1.487,93
					1.487,93
Trasporto a cura del		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
☐ MITTENTE	☐ DESTINATARIO				
Autore del Trasporto		Firma del Conducente			
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto	N. Colli	Firma del Destinatario	
		data	ora		

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 18 NOV 2016	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 15-05-2017	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 PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.	
DATA 28.11.2016	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 28.11.2016	FIRMA DEL RESPONSABILE
NOTE:	

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 086

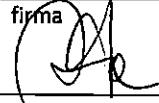
SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

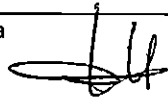
75879

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	SI	0	75879	12-08-16	NO
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	SI	0	487	26-08-16	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	SI	C	14652	08-09-16	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	SI	0	14909	14-09-16	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	SI	0	355	08-09-16	✓
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	0			✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma 	Data	Note:		
		30-11-16			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 887	Data fattura: 15-08-16	Importo: 1.231,66
-----------------------	------------------	------------------------	-------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data
		2/12/2016

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

(BUS 686 COLLAUDO E PRECOLLAUDO)

Il giorno 09/09/16, alle ore 9,00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta PICHIERRI, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" PROT.14909/UT del 14.09.2016.

Sono presenti:

- per AMAT: Marianna Ettorre, in possesso del profilo professionale di "Capo unità tecnica" – par. 230(min. 205); Vincenzo Rochira, in possesso del profilo professionale di "Capo unità tecnica" – par. 205.
- Per la ditta: il Sig. MICHELE PICHIERRI

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE

-) Eventuali osservazioni:

IL PULSANTE PORTA NON È RIPORTATO TRA I RICAMBI SOSTITUITI IN QUANTO NEL BUS INVIATO DA AMAT ERA MANCANTE (VI ERA SOLO UN TAPPO E L'APERTURA DELLA PORTA POSTERIORE ERA AUTOMATICA). CON L'AGGIUNTA DEL PULSANTE L'APERTURA È DIVENTATA MANUALE PER L'AUTISTA.

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

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):

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		e	
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA 74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 657 Tel. 099.73561 - Fax 099.7794247 Partita Iva 00146330733				N. 487 del 26082016 a mezzo: ☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario LUGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del cessionario) E VARIAZIONI IDEM		Esito verifica ricambi sostituiti	
						SI NO	
CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA OFFICINE PICHIERRI SAVA (TA)				ASPORTO R. 696 del 21.12.1996 26082016 159 ☐ cessionario E VARIAZIONI			
CAUSALE DEL TRASPORTO C. LAVORAZIONE				VS. ORD. N. DEL ☐ in conto ☐ a saldo			
QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)			IMPORTO (1)			
01	BUS 686 PER COLAUDO MTCT						
01	KIT TELECAMERE PONTE						
RIFORNIMENTO GASOLIO LITRI 65							
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI A VISTA				N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza				DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME	
Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente DATA ORA FIRMA DEL CONDOCENTE cessionario 26082016 11:00 <i>[Firma]</i>				NUMERO PROGRESSIVO (2)		FIRMA DEL CESSIONARIO <i>[Firma]</i>	
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI							
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.

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 14.03.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 487 del 26082016

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

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

OFFIRINE PICCHIERI
SAVA (TA)

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 €

01

BUS 686 PER
COLAUDO MTCT

01

KIT TELECAMERE PORTE

RIFORNIMENTO

GASOLIO LITRI 65

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

A VISTA

TOTALE €

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

cessionario

DATA

260816

ORA

11:00

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO



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. 44/97 e successive modificazioni.

ATTENZIONE

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Veicoli Industriali

Contrada Commerciale 273 - 74028 SAVA (TA)

*Tel: 099.9748843 - Fax 099.9722049

Cod. Fisc. e P. IVA 02151920739

N. 355 del 08/09/2016

a mezzo:

☐ vettore

cedente

 **cessionario**

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

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

PMU Sh

Van C. BAKST.

↓ 210 Trans =

1937

CASALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

CEL

 in conta

☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ^{lit}
01	JS: AVP-3VS A2	686
	RIFORNIMENTO	
	GASOLIO. LITRI. 8.3	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLIS

DESIGN

PORTIO

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

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

cessionario

DATA

DRA

PRIMO CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

MINI 20 PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

N.B. - 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 EMESSE, DI IMPORTO PARI O SUPERIORE A 100,00 €)

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

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

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

Il Rappresentante della ditta

.....

Prot. 14909/UT

Taranto li 14.09.2016

Lavoro n. 371/2016

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

OGGETTO: bus n. 686- Ordine di esecuzione dei lavori di COLLAUDO E PRECOLLAUDO.
CIG ZDB1B2B658

Visto che:

- a. con D.D.T. n. 487 del 26.08.2016 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, per lavori di COLLAUDO E PRECOLLAUDO;
- b. Il preventivo, pervenuto in data 08.09.2016, assunto al prot. 14652 del 08.09.2016, indica il costo dell'intervento in **€ 1.231,66 + IVA**, di cui € 576,79 per la manodopera e spese di agenzia ed € 654,87 per i ricambi occorrenti.

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

1. **costo dell'intervento: € 1.231,66 + IVA**, di cui € 576,79 per la manodopera e spese di agenzia ed € 654,87 per i ricambi occorrenti.
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** lavoro effettuato, ordine a consuntivo
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 Amata 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 del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

 **DP**
PER ACCETTAZIONE


Il Direttore generale
(Ing. Giovanni Matichicchia)

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



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

Tel. Off. 099 9746843 - Uff. Revisioni 099 9721910 - Tel./Fax 099 9722049

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito internet: www.officinepichierri.it - E-mail: commerciale@officinepichierri.it



PREMIO
ITALIA CHE LAVO

MOTORIZZAZIONE CIVILE
MCTC
REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Concessionaria n. TA022/93



Membro della Federazione CQ
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N. 745	del 08/09/2016	Cod. Cliente 1651	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento PREVENTIVO	N. Foglio 1		VIA C. BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc. 00145530733 00145530733			

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 686 :				
	SPESE DI AGENZIA (PER REVISIONE PERIODICA)	1	10,00	,0	10,0
	RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 603/72 (PER REVISIONE PERIODICA)	1	66,79	,0	66,7
	LAVORO DI PREPARAZIONE PER REVISIONE PERIODICA CON PRECOLLAUDO, POSA E RIMOZIO- NE DA PONTE MOBILE PER CON- TROLLO INTEGRITA' ORGANI DI STERZO, CONTROLLO DELLA SO- SPENSIONE E IMPIANTO FRENANTE PNEUMATICO.			,0	
	CONTROLLO INTEGRITA' E PRESSIO- NE DEI RELATIVI PNEUMATICI.			,0	
	MAG300 CASSETTA MEDICA PRIMO SOCCOR- SO COME DA ELEGUAMENTO	1	200,00	,0	200,0
	ADESIVO LIMITE VELOCITA'- 42555823 PULSANTE PORTA	1	38,00	,0	38,0
	504205481 RELAIS	1	4,50	,0	4,5
	97109412 RESISTENZA	1	200,21	20,0	224,1
	42543622 FASCIO CAVI ELETTRICI	1	67,37	20,0	53,9
	LAVORO DI MONTAGGIO TELECA- MERE INTERNE VANO PASSEG- GERI CON SPANNELLATURA E	2	34,34	20,0	54,9
		1	113,37	30,0	79,3
				,0	
				,0	

*** SEQUE ***

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

Tel. Off. 099 9746843 - Uff. Revisioni 099 9721910 - Tel./Fax 099 9722049

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito Internet: www.officinepichierri.it - E-mail: commerciale@officinepichierri.it



ITALIA CHE LAVORA

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



Membro della Federazione OSC
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N. 745	del 08/09/2016	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento PREVENTIVO		N. Foglio 2	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc. 00145530733 00145530733			

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	SMONTAGGIO RIVESTIMENTI PER COLLEGAMENTI E PASSAGGIO FASCIO CAVI ELETTRICI DI CO-MUNICAZIONE/ALIMENTAZIONE MONITOR.			.0	
	(ORE LAVORATIVE)	17	20,00	.0	340,00
	STACCO/RIATTACCO PLANCIA CRUSCOTTO PER COLLEGAMENTO ELETTRICO E MONTAGGIO PULSANTE LUMINEO DI COMANDO FORTE ROTOTRASLANTI.			.0	
	(ORE LAVORATIVE)	8	20,00	.0	160,00

AmAt
Amato per la mobilità nell'area di Taranto

Prodotto da **16653**
il **08 SET. 2016**

- ☐ AD Amministratore Delegato
- ☐ DG Direttore Generale
- ☐ DA Direttore Amministrativo
- ☐ DT Direttore Tecnico
- ☐ CAP Appalti / Contratti
- ☐ CM Commerciale / Marketing
- ☐ CB Contabilità Bilancio
- ☐ ES Esercizio / Sosta
- ☐ IS Informatica / Statistica
- ☐ MT Manutenzione / Tecnica
- ☐ RU Risorse Umane
- ☐ AG Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI
- ☐ RG Ufficio Regioneria
- ☐ SQ Staff Qualità

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio			Totale Imponibile
Scadenza	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	
08/09/16	1.457,93	1.194,87	22	256,27	1.231,66
	Spese Varie/Bollo	66,79	315	Escluso Art.	256,27
	Spese Incasso				
					Totale Documento €
					1.457,93
					1.457,93

Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO	Variazioni di Destinazione	Luogo di Destinazione	
Causale del Trasporto RIPARAZIONE		Firma del Conducente	
Aspetto esteriore dei beni	Inizio Trasporto data ora	N. Colli 35,00	Firma del Destinatario

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

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

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 16 NOV 2016	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 15.05.2017	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 PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.	
DATA 28.11.16	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 28.11.2016	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:	

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 560

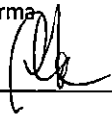
SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

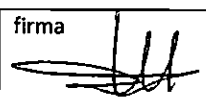
75787

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	SI	O	75787	08-08-16	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	SI	O	519	08-09-16	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	SI	O	14704	09-08-16	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	SI	C	14766	12-08-16	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	SI	O	15060	15-09-16	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	SI	O	365	10-09-16	✓
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 20-11-16	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>895</u>	Data fattura: <u>15-09-16</u>	Importo: <u>401,34</u>
-----------------------	-------------------------	-------------------------------	------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 2-12-16
---------------------	---	-----------------

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

(BUS 560 RIPRISTINO FILETTATURA PONTE SX)

Il giorno 10/09/16, 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 PICHIERRI, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" PROT.15060/UT del 15.09.2016.

Sono presenti:

- per AMAT: Marianna Ettore, in possesso del profilo professionale di "Capo unità tecnica" – par. 230(min. 205); Vincenzo Rochira, in possesso del profilo professionale di "Capo unità tecnica" – par. 205.
- Per la ditta: il Sig. LUIGI PICHIERRI

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE

-) Eventuali osservazioni:

IL RILAMBIO (SOSPENSIONE) NON È STATO RICONSEGNA TO
IN QUANTO MANCANTE, AL MOMENTO DELL'INVIO DA PARTE
DI AMAT, SUL BUS IN OGGETTO

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

Joelle

Il Rappresentante della ditta

[Firma]

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

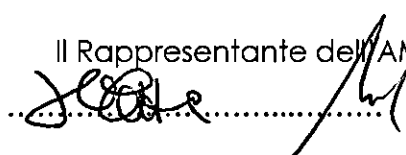
a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	AMMORTIZZATORE POSTERIORE	1	143,19		X
2	IN QUANTO IL COMPONENTE MANCAVA NEL BUS				
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

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

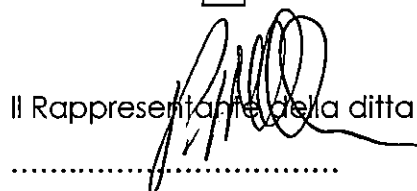
☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT



Il Rappresentante della ditta



Prot.15060/UT

Taranto lì 15.09.2016

Lavoro n. 386/2016

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

LA PRESENTE ANNULLA E' SOSTITUISCE PRECEDENTE ORDINE DI LAVORI N°370/2016 PROT.14704/UT.

OGGETTO: bus n. 560- Ordine di esecuzione dei lavori di RIPRISTINO FILETTATURA PONTE POST. SX.

CIGZ131B2B758

Visto che:

- a. con nota AMAT prot. 14704/UT del 09.09.2016 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 519 del 09.09.2016 per lavori di **RIPRISTINO FILETTATURA PONTE POST. SX;**
- b. Il preventivo, pervenuto in data 10.09.2016, assunto al prot. 14764 del 12.09.2016, indica il costo dell'intervento in **€ 401,34 + IVA**, di cui € 240,00 per la manodopera e materiali di consumo ed € 161,34 per i ricambi occorrenti.

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

1. **costo dell'intervento: € 401,34 + IVA**, di cui € 240,00 per la manodopera e materiali di consumo ed € 161,34 per i ricambi occorrenti.
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** lavoro effettuato, ordine a consuntivo
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 Amata 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 del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.


DP
PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
(Ing. Giovanni Matichicchia)

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

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

N. 365 del 10/09/2016

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

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

AHA 7 SPA

U/A C. B. TUSTU

76100 T9 RANZ

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEF

☐ in conto
☐ a saldo

BUSSALE DEL TRASPORTO
N550 P/ZO RIPARATIONS

QUANTITÀ**DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)**

IMPORTO Importazione

01	U.S. AUTOBUS	A7 560
----	--------------	--------

RIFORMAMENTO

GASOLIO 2 LITRI 30

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLL

PESO KG

PORTO

A U 57A

04

12345678910111213141516171819202122232425262728293031323334353637383940414243444546474849505152535455565758596061626364656667686970717273747576777879808182838485868788899091929394959697989910010110210310410510610710810911011111211311411511611711811912012112212312412512612712812913013113213313413513613713813914014114214314414514614714814915015115215315415515615715815916016116216316416516616716816917017117217317417517617717817918018118218318418518618718818919019119219319419519619719819920020120220320420520620720820921021121221321421521621721821922022122222322422522622722822923023123223323423523623723823924024124224324424524624724824925025125225325425525625725825926026126226326426526626726826927027127227327427527627727827928028128228328428528628728828929029129229329429529629729829930030130230330430530630730830931031131231331431531631731831932032132232332432532632732832933033133233333433533633733833934034134234334434534634734834935035135235335435535635735835936036136236336436536636736836937037137237337437537637737837938038138238338438538638738838939039139239339439539639739839940040140240340440540640740840941041141241341441541641741841942042142242342442542642742842943043143243343443543643743843944044144244344444544644744844945045145245345445545645745845946046146246346446546646746846947047147247347447547647747847948048148248348448548648748848949049149249349449549649749849950050150250350450550650750850951051151251351451551651751851952052152252352452552652752852953053153253353453553653753853954054154254354454554654754854955055155255355455555655755855956056156256356456556656756856957057157257357457557657757857958058158258358458558658758858959059159259359459559659759859960060160260360460560660760860961061161261361461561661761861962062162262362462562662762862963063163263363463563663763863964064164264364464564664764864965065165265365465565665765865966066166266366466566666766866967067167267367467567667767867968068168268368468568668768868969069169269369469569669769869970070170270370470570670770870971071171271371471571671771871972072172272372472572672772872973073173273373473573673773873974074174274374474574674774874975075175275375475575675775875976076176276376476576676776876977077177277377477577677777877978078178278378478578678778878979079179279379479579679779879980080180280380480580680780880981081181281381481581681781881982082182282382482582682782882983083183283383483583683783883984084184284384484584684784884985085185285385485585685785885986086186286386486586686786886987087187287387487587687787887988088188288388488588688788888989089189289389489589689789889990090190290390490590690790890991091191291391491591691791891992092192292392492592692792892993093193293393493593693793893994094194294394494594694794894995095195295395495595695795895996096196296396496596696796896997097197297397497597697797897998098198298398498598698798898999099199299399499599699799899910001001100210031004100510061007100810091010101110121013101410151016101710181019102010211022102310241025102610271028102910301031103210331034103510361037103810391040104110421043104410451046104710481049105010511052105310541055105610571058105910601061106210631064106510661067106810691070107110721073107410751076107710781079108010811082108310841085108610871088108910901091109210931094109510961097109810991100110111021103110411051106110711081109111011111112111311141115111611171118111911201121112211231124112511261127112811291130113111321133113411351136113711381139114011411142114311441145114611471148114911501151115211531154115511561157115811591160116111621163116411651166116711681169117011711172117311741175117611771178117911801181118211831184118511861187118811891190119111921193119411951196119711981199120012011202120312041205120612071208120912101211121212131214121512161217121812191220122112221223122412251226122712281229123012311232123312341235123612371238123912401241124212431244124512461247124812491250125112521253125412551256125712581259126012611262126312641265126612671268126912701271127212731274127512761277127812791280128112821283128412851286128712881289129012911292129312941295129612971298129913001

100

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

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
essionari

DATA

ORA

CONFIDENTIAL

700816

BO PROGRESSIVO

FIRMA DEL PROFESSIONARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

N.B. - 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).

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 365 del 10/09/2016

a mezzo;

☐ vettore

☒ cedente

 cessionario

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

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

АНА 7 SPA

U/A C. BATISTU

FL100 TRANZO

CAUSALE DEL TRASPORTO

YS. ORD. N.

09

☐ in conto☐ a saldo**QUANTITÀ****DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)**

IMPORTO™

01	U.S. AUTOBUS	A7 560
----	--------------	--------

RIFORNIMENTO
GASOLIO LITRI 30

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLIN

PESO KG

PORTO

AURORA

N. CURLE

ESD RG

PORTU

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

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA	100P16	OR
------	--------	----

READ CONDUCTOR

ANALITAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO 6

FIRMA DEL PROFESSIONARIO

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

N.B. - 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).

CERTE: Data, Distanza, Tempo e Sicurezza. Parla 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. 519 del 09/09/2016

a mezzo:

☐ vettore

cedente

☐ cessionario

CESSORIANO, Oria, Dependencia, Oria, 2, Residencia, Poma, 11A

LUGO DI DESTINAZIONE (SE CREDITO GARANTITO) E VARIANTE

SAUS (D)

11 Feb

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD N

DEL

in cento

☐ a saldo[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEL BENI

N. COLL

PESO KG

PCATO

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

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

054

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NILSEN PROGRESSNO

FIRMA DEL CESSIONARIO:

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

N.B. - 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).

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

Prot. K4d/UT

Taranto lì 09.09.2016

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

OGGETTO: bus n. 560 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 14702 del 09.09.2016) .

Con la presente si chiede di produrre, entro 03 giorni lavorativi (Escluso il sabato) decorrenti dalla data di consegna del bus, (coincidente con quella riportata nel D.D.T. n. 519 del 09.09.2016) preventivo di spesa inerente l'intervento di **FRENATA RUMOROSA**.

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

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

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

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

Il Capo Unità Tecnica
Ing. Fellicoro Domenico

AmAt

75787



**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **08/08/2016**

Numero **38.894**

Data registrazione:

Autobus **0560**

08/08/2016 20:48:55

Autista **FERRETTI DAMIANO**

Località avaria: **C.M.**

Inserita da: **CUTINO -GIUSEPPE**

AVARIA **FRENATA MOLTO RUMOROSA**

Intervento eseguito:

Operatori:

Paolino (KIT Boccale)

Data e ora restituzione
esercizio:

PICHIENZI

Documento N. 962 del 06/10/2016		Cod. Cliente 1661		DESTINATARIO A.M.A.T. SPA													
Tipo Documento FATTURA		N. Foglio 1		VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO													
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733																	
<table border="1"><thead><tr><th>COD. ARTICOLO</th><th>DESCRIZIONE</th><th>QT.</th><th>PREZZO</th><th>SCONTO</th><th>IMPORTO</th></tr></thead><tbody><tr><td colspan="6">VS. PROT.16063/UT DEL 3/10/2016 VS. C.I.G. Z151B6A2E7 VS. DDT 564 NS. DDT 402 LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 529 CON SOSTITUZIONE DI: 5006250987 SUPPORTO MOTORE 1 236,84 10,0 213,16 4820500 ROSETTA 4 4,76 30,0 13,33 14822434 VITE TESTA ESAGONA 4 12,40 30,0 34,72 OFF400 MENSOLA ANCORAGGIO SUPPORTO 1 125,00 125,00 MOTORE LAVORO DI RIPRISTINO SUPPORTE- RIA MOTORE CON RIMOZIONE MEN- SOLA DI ANCORAGGIO RISULTATA DANNEGGIATA, PULIZIA E MOLATU- RA DEI BASAMENTI CON SUCCESSI- VA SALDATURA E RINFORZI DELLA NUOVA. SOSTITUZIONE DEL SUPPORTO ELA- STICO MOTORE RISULTATO DEFORMA- TO. (ORE LAVORATIVE) 12 20,00 240,00</td></tr></tbody></table>						COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO	VS. PROT.16063/UT DEL 3/10/2016 VS. C.I.G. Z151B6A2E7 VS. DDT 564 NS. DDT 402 LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 529 CON SOSTITUZIONE DI: 5006250987 SUPPORTO MOTORE 1 236,84 10,0 213,16 4820500 ROSETTA 4 4,76 30,0 13,33 14822434 VITE TESTA ESAGONA 4 12,40 30,0 34,72 OFF400 MENSOLA ANCORAGGIO SUPPORTO 1 125,00 125,00 MOTORE LAVORO DI RIPRISTINO SUPPORTE- RIA MOTORE CON RIMOZIONE MEN- SOLA DI ANCORAGGIO RISULTATA DANNEGGIATA, PULIZIA E MOLATU- RA DEI BASAMENTI CON SUCCESSI- VA SALDATURA E RINFORZI DELLA NUOVA. SOSTITUZIONE DEL SUPPORTO ELA- STICO MOTORE RISULTATO DEFORMA- TO. (ORE LAVORATIVE) 12 20,00 240,00					
COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO												
VS. PROT.16063/UT DEL 3/10/2016 VS. C.I.G. Z151B6A2E7 VS. DDT 564 NS. DDT 402 LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 529 CON SOSTITUZIONE DI: 5006250987 SUPPORTO MOTORE 1 236,84 10,0 213,16 4820500 ROSETTA 4 4,76 30,0 13,33 14822434 VITE TESTA ESAGONA 4 12,40 30,0 34,72 OFF400 MENSOLA ANCORAGGIO SUPPORTO 1 125,00 125,00 MOTORE LAVORO DI RIPRISTINO SUPPORTE- RIA MOTORE CON RIMOZIONE MEN- SOLA DI ANCORAGGIO RISULTATA DANNEGGIATA, PULIZIA E MOLATU- RA DEI BASAMENTI CON SUCCESSI- VA SALDATURA E RINFORZI DELLA NUOVA. SOSTITUZIONE DEL SUPPORTO ELA- STICO MOTORE RISULTATO DEFORMA- TO. (ORE LAVORATIVE) 12 20,00 240,00																	
Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio			Totale Imponibile 626,21												
Scadenze 06/10/16 763,98		Totale Merco Imponibile 626,21		Al. Imposta 22 137,77	Totale Imposta 137,77												
Spese Varie AD Amm. re Delegato DG Direttore Generale DT Direttore Tecnico UAP Appalti e Contratti UCM Commerciale e Marketing UCB Contratti Finanziari UES Esercizio / Sost. UIS Informatica / Statistica UMT Manutenzione Tecnica URU Risorse Umane UAG Affari Gen. PP.RR SINISTRI		Spese Inedite STQ Staff Qualità		N. RIC. N. IVA DATA DI REGISTRAZIONE													
Trasporto a cura del MITTENTE DESTINATARIO		Luogo di Destinazione			Totale Documento €: 763,98												
Causale del Trasporto		Firma del Conducente			763,98												
Aspetto esteriore dei beni		Firma del Destinatario															
CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO																	

OFFICINE PICCHIERI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali



IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



RINA



MOTORIZZAZIONE CIVILE
MCTC
REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Concessione n. TA012/99

Documento N. 962 del 06/10/2016	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Tipe Documento FATTURA	N. Foglio 1	
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733		

CON. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTI	IMPORTO
	VS. PROT.16063/UT				
	DEL 3/10/2016				
	VS. C.I.G. Z151B6A2E7				
	VS. DDT 564				
	NS. DDT 402				
	LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 529				
	CON SOSTITUZIONE DI:				
	5006250987 SUPPORTO MOTORE	1	236,84	10,0	213,16
	4820500 ROSETTA	4	4,76	30,0	13,33
	14822434 VITE TESTA ESAGONA	4	12,40	30,0	34,72
	OFF400 MENSOLA ANCORAGGIO SUPPORTO	1	125,00		125,00
	MOTORE				
	LAVORO DI RIPRISTINO SUPPORTE-				
	RIA MOTORE CON RIMOZIONE MEN-				
	SOLA DI ANCORAGGIO RISULTATA				
	DANNEGGIATA, PULIZIA E MOLATU-				
	RA DEI BASAMENTI CON SUCCESSI-				
	VA SALDATURA E RINFORZI DELLA				
	NUOVA.				
	SOSTITUZIONE DEL SUPPORTO ELA-				
	STICO MOTORE RISULTATO DEFORMA-				
	TO.				
	(ORE LAVORATIVE)	12	20,00		240,00

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio						Totale Imponibile	
Scadenze		Totale Merito	Imponibile		Al.	Imposta			
06/10/16	763,98	Ammessi per la rinuncia all'uso di denaro contante	626,21	22	137,77	626,21			
		Procl. n.					Totale Imposta		
		Specie Varie					137,77		
		AD Amministrativo Delegato	☐	N. RIC.		N. IVA 2774		Totale Documento C:	
		DG Direttore Generale	☐	DATA DI R. SIST.		24/11/16		763,98	
		DT Direzione Tecnica	☐						
		UAP Acquisti e Controlli	☐						
		UCM Comm. Code e Manutenzione	☐					763,98	
		UCF Contabilità Finanziaria	☐						
Trasporto a cura del		Variabili di Destinazione			Luogo di Destinazione				
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		UES Esercizio / Sostit.	☐						
		UIS Informatica / Statistica	☐						
Causale del Trasporto		UMI Manutenzione / Tecnica	☐			Firma del Conducente			
		UFU Risorse Umane	☐						
		UAG Affari Gen. Pr. Ric. SINISTRO	☐						
Aspetto esteriore dei beni		IMBZ IMPIANTO BORDO	☐	N. Colli		Firma del Destinatario			
		STQ Stato Qualità	☐						
		Data	☐						
CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO									

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

25 NOV. 2016

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

15-05-2017

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. DEFER

DATA 20 GEN. 2017 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA 20 GEN. 2017 FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: S29

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

46938

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla	
1. Bolla di avaria officina	SI	O			NO	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	SI	O	564	29/09/16	SI	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)						
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	SI	C	46934	03/10/16	SI	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	SI	O	46063	03/10/16	SI	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	SI	O	402	04/10/16	SI	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	SI	O	403	04/10/16	SI	✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	SI	O			SI	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)						
10. Altri documenti:						
Controllo eseguito da:	firma 	Data 20 GEN. 2017	Note:			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 962	Data fattura: 06/10/2016	Importo: 626.29
NOTE:			
Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 20 GEN. 2017	



BUONO APPROVVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 0049839 /16

COMMESSA DI LAVORAZIONE N° 76938

Quantità		Descrizione	Cod. Art./ Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
kg/Lt	N°				
	2	PUNTE TRAPANX	Wuzh	529	

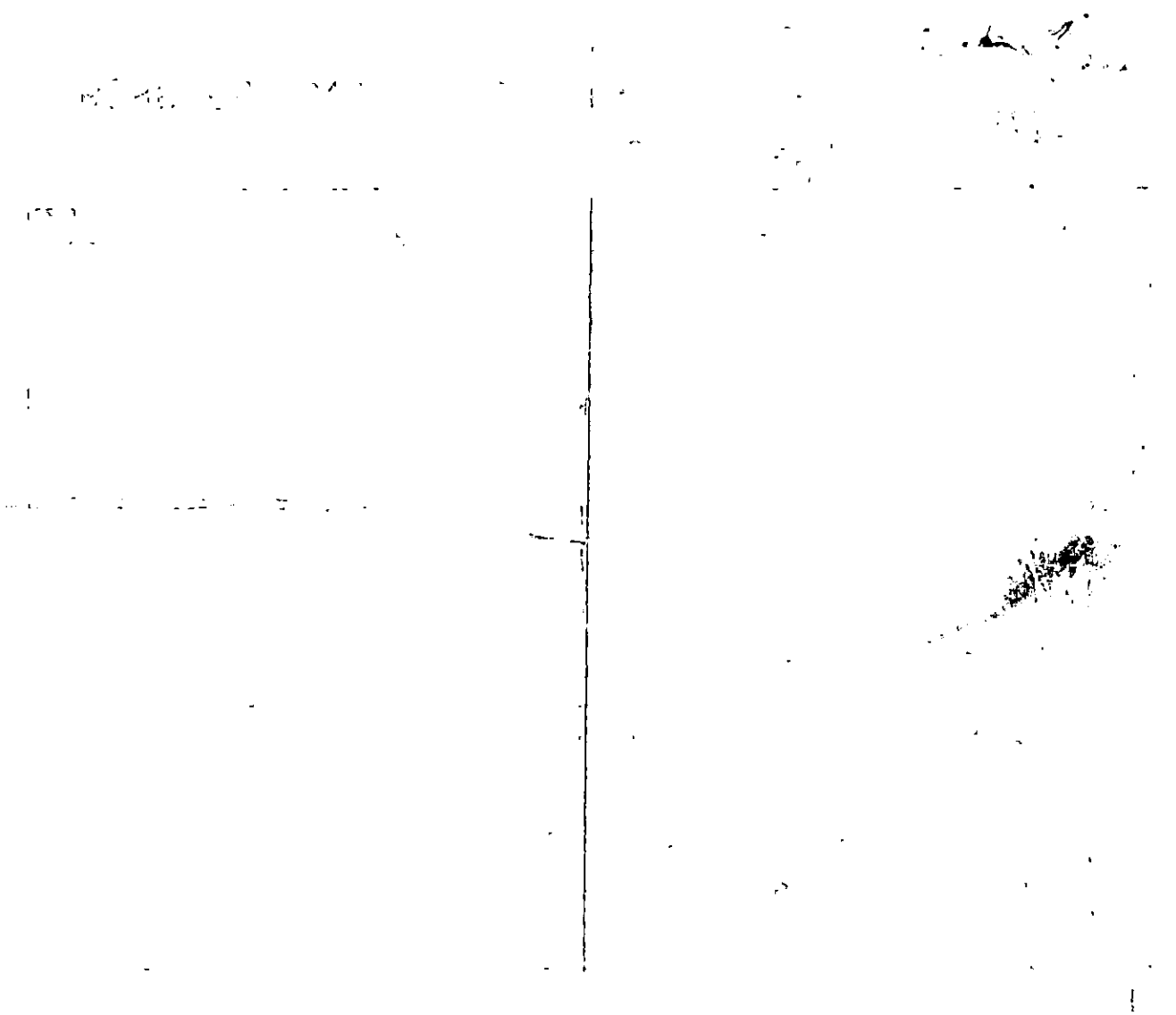
Capo Tecnico/Capo Operaio

Il Distributore di magazzino

DATA 26 / 09 / 16

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data / / N° REGISTRAZIONE L'OPERATORE





BUONO APPROVVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 0049837 /16

COMMESSA DI LAVORAZIONE N° 76938

Quantità		Descrizione	Cod. Art./ Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
kg/Lt	N°				
	4	PUNTE TRAPANO	Wurth	529	
	7	SVITOL	0680001		

Capo Tecnico/Capo Operaio

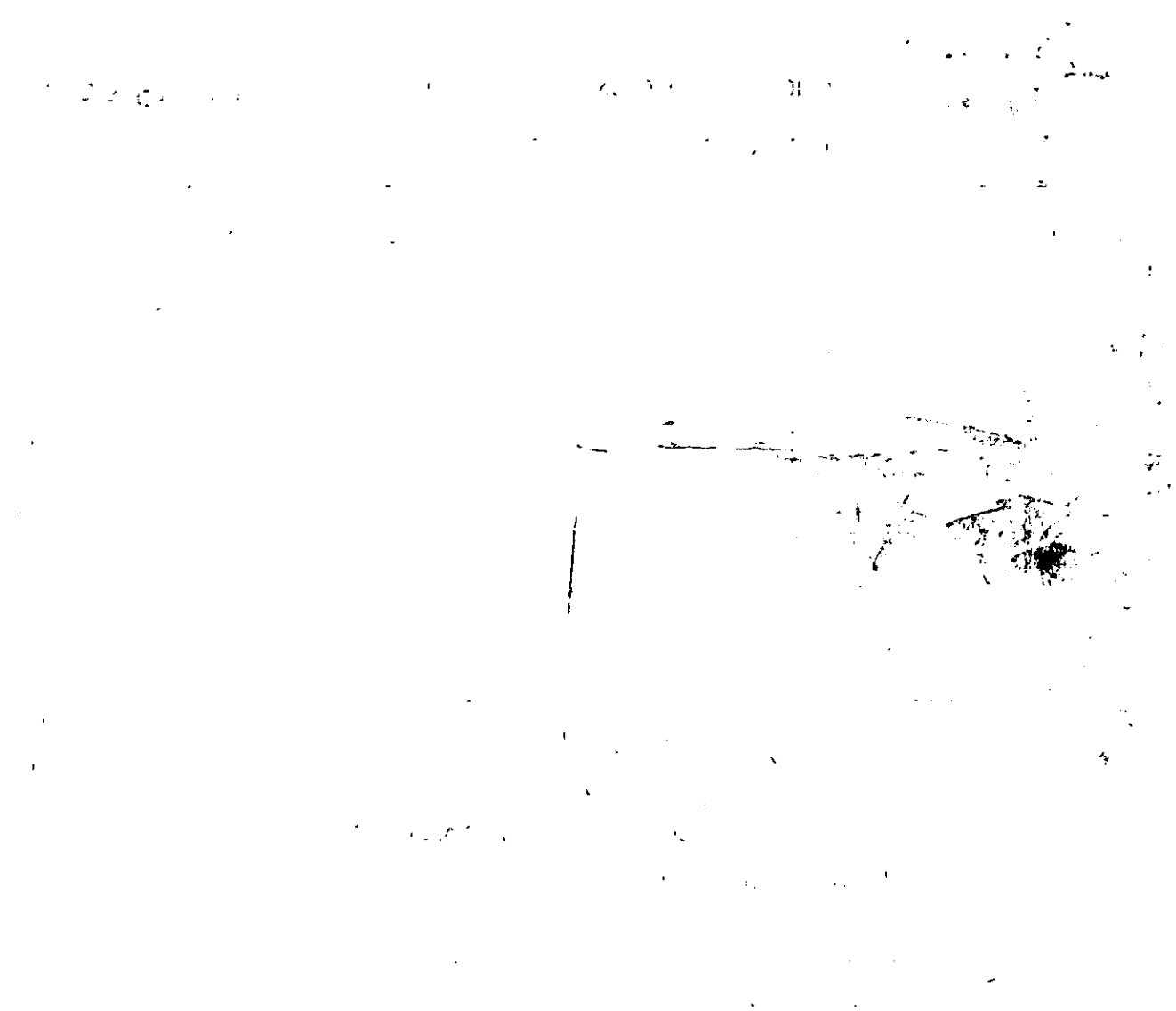
Il Distributore di magazzino

DATA 26 10 116

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data / / N° REGISTRAZIONE

L'OPERATORE



75938

Quantità		Descrizione	Cod. Art./ Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
kg/Lt	N°				
1		Stoffa puffato cotone	2313	529	
1		Pancia di stoffa	670000	1	
1		SVI. tel.	02680001	1	
1		RU. T. ion	0164593	1	

Capo Tecnico/Capo Operai

Il Distributore di magazzino

DATA

26/09/16

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data / / N° REGISTRAZIONE

L'OPERATORE

Quantità		Descrizione	Cod. Art./ Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
kg/Lt	N°				
1	1	Stoffa nappo lino	1545	529	
1	1	Testo	1661	—	
2	2	Rondello	1662	—	

Capo Tecnico/Capo Operaio

Il Distributore di magazzino

DATA

27 09 16

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data / /

N° REGISTRAZIONE

L'OPERATORE



BUONO APPROVVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 0049869 /16

COMMESSA DI LAVORAZIONE N°

76938

Quantità		Descrizione	Cod. Art./ Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
kg/Lt	N°				
	1	81/fe50	0002314	529	
	1	5-1/2" in/fe50	000247-	—	
	1	Peru	08190509	—	

Capo Tecnico/Capo Operaio

Il Distributore di magazzino

DATA

28,09,16

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data / /

N° REGISTRAZIONE

L'OPERATORE

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

(BUS 529 SALDATURA TELAIO MOTORE)

Il giorno 04/10/16, 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 PICHIERRI, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" PROT.16063/UT del 03.10.2016.

Sono presenti:

- per AMAT: Marianna Ettore, in possesso del profilo professionale di "Capo unità tecnica" – par. 230 (min. 205); Vincenzo Rochira, in possesso del profilo professionale di "Capo unità tecnica" – par. 205.
- Per la ditta: il Sig. PICHIERRI MICHAEL ←

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

..... CONFORME ALL' ORDINATIVO, SALDATURA EFFETTUATA

-) Eventuali osservazioni:

.....
.....
.....
.....

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell' AMAT

[Firma]

OFFICINE PICHIERRI srl
Riparazioni Veicoli Industriali
Via della Commercio 270/1 74024 SAVA (TA)
Tel. 099.9748843 / Fax 099.972.8048
Cod. Fisc. e P. IVA 02151920739

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a	b	c	d	e	
				Esito verifica ricambi sostituiti	
Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo	SI	NO
1	SUPPORTO MOTORE	1	213,16	X	
2	MENSOLA ANCORAGGIO SUPPORTO MOTORE	1	125,00	X	
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

OFFICINE PICCHIERRI srl
Riparazioni Veicoli
Contratto Commenda 73/2015/SAVA (TA)
Tel. 099.9746842 - Fax 099.9722049
Cod. Fisc. P.IVA 02151020720

Prot. 16063/UT

Taranto li 03.10.2016

Lavoro n. 409/2016

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

OGGETTO: bus n. 529- Ordine di esecuzione dei lavori di RIPRISTINO RE CON
SALDATURA.

a. b. c. c. segue l. co co 2. 3. e p 4. g 5. co 6. re di co d p li

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

OFFICINE PICHIERRI srl
Riparazioni Veicoli Industriali
Contrada Commenda 273 - 74028 SAVA (TA)
Tel. 099.9746843 - Fax 099.9722049
Cod. Fisc. 0 P. IVA 02181820739

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

N. 603 del 04/10/2016
a mezzo: ☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

in conto ☐ a saldo ☐

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO
01	SUPPORTE MOTORI	
01	VALVOLINA ANCORABILE SUPPORTE MOTORI	
LITRI GASOLIO 48		

ASPECTO ESTERIORE DEL BENI
N. COLLI 02 PESO KG 10000

TOTALE €

FIRME

VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente cessionario

DATA 04/10/2016 ORA 10:30

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA DEL CESSIONARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

1607CD33

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

1

OFFICINE PICHIERRI srl
 Riparazioni Veicoli Industriali
 Contrada Commenda 273 - 74028 SAVA (TA)
 Tel. 099.9746843 - Fax 099.9722049
 Cod. Fisc. 01194021018

CESSIONARIO: 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. 603 del 04/06/16

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

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

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. art. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ^{IVA}
01	SUPPLEMENTO MOTORI	
01	TRASPORTO INCONTO SUPPLEMENTO MOTORI	
LITRI GASOLIO 48		

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
<u>Asses</u>	<u>02</u>	<u>1</u>	<u>1</u>	
VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E' ORA DEL RITIRO		FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo		DATA	ORA	FIRMA DEL CEDENTE
<u>cedente</u>		<u>04/06/16</u>	<u>10:30</u>	<u>[Signature]</u>
<u>cessionario</u>		NUMERO PROGRESSIVO		FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

80 015240 211

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica, autocalcante:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

Prot. 16063/UT

Taranto li 03.10.2016

Lavoro n. 409/2016

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

OGGETTO: bus n. 529- Ordine di esecuzione dei lavori di RIPRISTINO TELAIO MOTORE CON SALDATURA.
CIG Z151B6A2E7

Visto che:

- a. con D.D.T. n. 564 del 29.09.2016 è stato inviato il bus in oggetto per SALDATURA TELAIO MOTORE;
- b. Il preventivo, pervenuto in data 01.10.2016, assunto al prot. 16034 del 03.10.2016, indica il costo dell'intervento in **€ 626,21 + IVA**, di cui € 240,00 per la manodopera e materiali di consumo ed € 386,21 per i ricambi occorrenti.

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

1. **costo dell'intervento: € 626,21 + IVA**, di cui € 240,00 per la manodopera e materiali di consumo ed € 386,21 per i ricambi occorrenti.
2. **tempo di esecuzione dell'intervento: 5 GG**
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 Amata 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 del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.


PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
(Ing. Giovanni Maricheckchia)



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



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

Tel. Off. 099 9746843 • Off. Revisioni 099 9721910 • Tel./Fax 099 9722049

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito internet: www.officinepichierri.it • E-mail: commerciale@officinepichierri.it

PREMIO
ITALIA CHE LAVORA

MOTORIZZAZIONE CIVILE
REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
CONFESSIONE N. TA02229



Documento N. 813	del 01/10/2016	Cod. Cliente 16031	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento PREVENTIVO		N. Foglio 1	VIA C. BATTISTI 687 74100 TARANTO
Part. va/Cod. Fisc. 00146630739 00146630739			

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 529 CON SOSTITUZIONE DI:			.0	
	5006250927 SUPPONGO MOTORE	1	286.84	10.0	213.18
	4820500 ROSETTA	4	4.76	30.0	13.36
	14822434 VITE TESTA ESAGONA	4	12.40	30.0	54.72
	OFF400 MENSOIA ANCORAGGIO FULCRONTE	1	125.00	.0	125.00
	LAVORO DI RIPRISTINO SUPPORTO- RIA MOTORE CON FINOZIONE MEM- SOIA DI ANCORAGGIO RISULTATA			.0	
	DANNEGGIATA, PULIZIA E MOLATU- RA DEI BASAMENTI CON SUCCESSI- VA SALDATURA E RINFORZI DELLA			.0	
	PIROVA.			.0	
	SOSTITUZIONE DEL SUPPORTO ELA- STICO MOTORE RISULTATO DEFORMA- TO.			.0	
	GOFF LAVORATIVE)	12	30.00	.0	360.00

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
Scadenza 01/10/16	763.98	Totale Merce	Imponibile 828.91	Al. 00	Imposta 137.77
		Spese Varie/Solite	Totale Imposta 137.77		
		Spese Incasso	Totale Documento e 763.98		
		763.98			
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
Causale del Trasporto		Firma del Conducente			
RIPARAZIONE					
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto data	N. Colli 00.00	Firma del Destinatario	
		ora			

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

N. 56 del 09/09/2016

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DIFFERENCE
SDUA (6)

1511

VS. ORD. N.

DE

☐ in conto

☐ a saldo

QUANTITA	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ±
1	AUTOBUS AZ. 599 FIRE JACARU RA TECAIO HOLORE	
	ORE 8.35 litri erogati - 16-	

N. COLL

PESO KG

PORTO**TOTALE €****DATA E ORA DEL RITIRO****FIRME**

cedente
cessionario

300916 ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI VARIANZI

NUMERO PROGRESSIVO -

FIRMA DEL CESSIDARIO

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

76938



BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data 25/09/2016

Numero 40.059

Data registrazione:

Autobus 0529

25/09/2016 00:47:52

Autista MONGELLI OTTAVIANO TIZIANO

Località avaria: DEP

inserita da: CAFARO -VITTORIO

AVARIA

SERRATURA PORTELLONE BATTERIE DA SOSTITUIRE, TAPPO
OLIO MOTORE BLOCCATO DA STAFFA CLIMATIZZATORE (
AGGIUNGERE OLIO MOTORE)

Intervento eseguito:

Scr. un maffato e fuso di frangito
pt. interno intero fuso fuso maffato motor
pt. esterno pt. maffa maffato at. 15m, ebricate
fatta acqua

Operatori:

Data e ora restituzione
esercizio:

Popellini (Coordinatore Autovante)

N.B. CONTROLLI MACCHINA RILEVATA ROTURA
TEGNO SOSTEGNO MOTORE PIU SUPPORTI
SPETTATI (DA ESEGUIRE SALDATURA)

INV

PICCHIERRI

30/09/16



OFFICINE PICCHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 • 74028 SAVA (TA)

Tel. Off. 099 9746843 • Uff. Revisioni 099 9721910 • Tel./Fax 099 9722049

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito internet: www.officinepichierri.it • E-mail: commerciale@officinepichierri.it



PREMIO
ITALIA CHE LAVORA

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



Documento N. 964 del 07/10/2016	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FATTURA	N. Foglio 1	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733		

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT.16418/UT DEL 07/10/2016 VS. C.I.G. Z1C1B7C316 VS. DDT NR.559 NS. DDT NR.409 LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 563 CON SOSTITUZIONE DI: TERO1 KIT-REVISIONE INIETTORE POM- PA 504100287 INIETTORE POMPA 44600.10 KIT-SMERIGLIO VALVOLE 440511 FILTRO SFIATO MOTORE LAVORO DI RETTIFICA E SPIANA- TURA TESTA CILINDRI CON RETTI- FICA SEDI VALVOLE, SOSTITUZIO- NE BOCCOLE DISTRIBUZIONE E GUIDA VALVOLE.	5 1 1 1	133,33 1.181,95 220,83 99,88	40,0 30,0 30,0	666,65 709,17 154,58 69,92
	LAVORO DI RIPRIESTINO IMPIANTO INIEZIONE MOTORE RISULTATO CON ANOMALIE E DIFETTOSITA' INIETTORI, STACCO/RIATTACCO DEGLI STESSI CON REVISIONE DE- GLI STESSI. SOSTITUZIONE BOCCOLE ALBERO DISTRIBUZIONE RISULTATE DEFOR-	1	600,00		600,00

AmA
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. **18756**
del **10 NOV. 2016**

**** SEGUE ****

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI
IVECO ASTRA



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

Contrada Commenda, 273 • 74028 SAVA (TA)
Tel. Off. 099 9746843 • Uff. Revisioni 099 9721910 • Tel./Fax 099 9722049
Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739
Sito internet: www.officinepichierri.it • E-mail: commerciale@officinepichierri.it



Documento N. 964 del 07/10/2016	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FATTURA	N. Foglio 2	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733		74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	MATE E AMMALORATE. (ORE LAVORATIVE)	12	20,00		240,00

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio		Totale Imponibile 2.440,32	
Scadenze 07/10/16 2.977,19	Totale Merce	Imponibile 2.440,32	Al. 22	Imposta 536,87	Totale Imposta 536,87
	Spese Varie/Bollo	N. RIC. _____ N. IVA 2758 DATA DI REGISTR. 29/11/16			Totale Documento € 2.977,19
	Spese Incasso				2.977,19

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

Tel. Off. 099 9746843 - Uff. Revisioni 099 9721910 - Tel./Fax 099 9722049

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito internet: www.officinepichierri.it - E-mail: commerciale@officinepichierri.it



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



Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
864 del 07/10/2016	1661	A.M.A.T. SPA
tipo Documento	N. Foglio	
FATTURA	1	VIA C.BATTISTI 657
art. Iva/Cod. Fisc.		74100 TARANTO
00146330733 00146330733		

MOD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
---------------	-------------	-----	--------	--------	---------

VS. PROT.16418/UT DEL 07/10/2016 VS. C.I.G. Z1C1B7C316 VS. DDT NR.559 NS. DDT NR.409 LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 563 CON SOSTITUZIONE DI: TERO1 KIT-REVISIONE INIETTORE POM- PA 504100287 INIETTORE POMPA 44600.10 KIT-SMERIGLIO VALVOLE 440511 FILTRO SFIATO MOTORE LAVORO DI RETTIFICA E SPIANA- TURA TESTA CILINDRI CON RETTI- FICA SEDI VALVOLE, SOSTITUZIO- NE BOCCOLE DISTRIBUZIONE E GUIDA VALVOLE. LAVORO DI RIPRISTINO IMPIANTO INIEZIONE MOTORE RISULTATO CON ANOMALIE E DIFETTOSITA' INIETTORI, STACCO/RIATTACCO DEGLI STESSI CON REVISIONE DE- GLI STESSI. SOSTITUZIONE BOCCOLE ALBERO DISTRIBUZIONE RISULTATE DEFOR-	5 1 1 1 1	133,33 1.181,95 220,83 99,88 600,00	40,0 30,0 30,0 	666,65 709,17 154,58 69,92 600,00
--	---------------------------	---	------------------------------	---

002000.00172

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 18756
del 10 NOV. 2016

*** SEQUE ***

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		DG Amministratore Delegato DA Direttore Generale DT Direttore Tecnico UAP Appalti / Contratti UCM Commerciale / Marketing UCB Contabilità Bilancio UES Esercizio / Sost. UIS Informatica / Statistica UMT Manutenzione / Tecnica URU Risorse Umane UAG Affari Gen. P.F.R.R. SINISTRI RAG Ufficio Ragioneria STQ Staff Qualità		☐ Totale Imponibile ☐ ☐ Totale Imposta ☐ ☐ Totale Documento €
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al. Imposta			
	Spese Varie/Bollo					
	Spese Incasso					
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione		
Causale del Trasporto				Firma del Conducente		
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto data ora		N. Colli		Firma del Destinatario

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE
 verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
 verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:



OFFICINE PICCHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

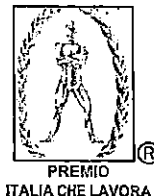
IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

Tel. Off. 099 9746843 - Uff. Revisioni 099 9721910 - Tel./Fax 099 9722049

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito internet: www.officinepicchierri.it - E-mail: commerciale@officinepicchierri.it



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



Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
964 del 07/10/2016	1661	A.M.A.T. SPA
tipo Documento	N. Foglio	
FATTURA	2	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.		74100 TARANTO
00146330733 00146330733		

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	MATE E AMMALORATE. (ORE LAVORATIVE)	12	20,00		240,00

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
Scadenze		Imponibile		2.440,32	
07/10/16	2.977,19	2.440,32	Al. 22	Imposta, 536,87	Totale Imposta 536,87
Totale Merce				Totale Documento € 2.977,19	
Spese Varie/Bollo					
Spese Incasso					
		N. RIC. N. IVA 2758			
		DATA DI REGISTR. 29/11/16			
Trasporto a cura del		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO					
Causale del Trasporto		Firma del Conducente			
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto		Firma del Destinatario	
		data ora			
		N. Colli			

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 30 NOV. 2016	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 15-05-2017	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 PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.	
DATA 3/1/2017	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 3.1.2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 563

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	0	559	27/09/2016	SI ✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	SI	C	16493	05/10/2016	SI ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	SI	0	16648	07/10/2016	SI ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	SI	0	409	07/10/2016	SI ✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	SI	0	440	07/10/2016	SI ✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	SI	0			SI ✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma 	Data 3/1/17	Note: 1e.P		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 966	Data fattura: 07/10/2016	Importo: 2.440,32
-----------------------	------------------	--------------------------	-------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 3/1/17
---------------------	---	-------------

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

OFFICINE PICHIERRI srl
Riparazioni Veicoli Industriali
Contrada Commenda 273 - 74028 SAVA (JA)
Tel. 099.9746843 - Fax 099.9722016
Cod. Fisc. e P. IVA 02151920739

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

AMT SR
vs C. BASTO

The Agents

CALCULO DEL TRASPORTO

1350 e 8	116.000,00
----------	------------

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 409 del 07/10/2016

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario**LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del pensionante) E VARIAZIONI**

1634

YS, ORD, N.

DEI

☐ in conto

☐ a saldo

JUANTITA

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO 

01	JS. DUPONS AT. 563
----	--------------------

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLL

PESO KG

~~PUNIT~~

TOTALE €

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

~~glossario~~

DATA

OR

FIRMA DEL COORDINADOR

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO:

1607CD33

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

1

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

1

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

N.B. - 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).

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

(BUS 563 RIPRISTINO FUNZIONALITA' MOTORE)

Il giorno 07/10/16, alle ore 17:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta PICHIERRI, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" PROT. 16418/UT del 07.10.2016.

Sono presenti:

- per AMAT: Marianna Ettore, in possesso del profilo professionale di "Capo unità tecnica" – par. 230(min. 205); Vincenzo Rochira, in possesso del profilo professionale di "Capo unità tecnica" – par. 205.
- Per la ditta: il Sig.PICHIERRI YUCHELE.....

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE. SI RIMANDA ALLA PROVA SU STRADA.
LA CONFERMA DELL'ESITO POSITIVO DEL PRESENTE COLLAUDO.

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

206

Il Rappresentante della ditta

Off. ems Pich. SpA. Srl

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a	b	c	d	e	
Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo	Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	INIETTORE	1	709,17	✓	
2	KIT SMERIGLIO	1	154,58	✗	
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma]

Il Rappresentante della ditta

[Firma]

Prot. 16418/UT

Taranto li 07.10.2016

Lavoro n. 416/2016

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

**OGGETTO: bus n. 563 - Ordine di esecuzione dei lavori di RIPRISTINO FUNZIONALITA' MOTORE.
CIG Z1C1B7C316**

Visto che:

- a. con D.D.T. n. 559 del 27.09.2016 è stato inviato il bus in oggetto per RIPRISTINO FUNZIONALITA' MOTORE;
- b. Il preventivo, pervenuto in data 03.10.2016, assunto al prot. 16193 del 05.10.2016, indica il costo dell'intervento in **€ 2.440,32 + IVA**, di cui € 840,00 per la manodopera e materiali di consumo ed € 1.600,32 per i ricambi occorrenti.

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

1. **costo dell'intervento: € 2.440,32 + IVA**, di cui € 840,00 per la manodopera e materiali di consumo ed € 1.600,32 per i ricambi occorrenti.
2. **tempo di esecuzione dell'intervento: 5 GG**
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 Amata 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 del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.


PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
(Ing. Giovanni Matichecchia)

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



OFFICINE PICHIERRI

srPREMIO
ITALIA CHE LAVORAMOTORIZZAZIONE CIVILE
MCTC
REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Concessione n. TA022/99

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

Tel. Off. 099 9746843 - Uff. Revisioni 099 9721910 - Tel./Fax 099 9722049

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito internet: www.officinepichierri.it - E-mail: commerciale@officinepichierri.it

Membro della Federazione CIG
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N. 815	del 03/10/2016	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento PREVENTIVO		N. Foglio 1	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733			

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 563 CON SOSTITUZIONE DI:			,0	
	TERO1 KIT-REVISIONE INIETTORE POM- PA	5	133,33	,0	666,65
	504100287 INIETTORE POMPA	1	1.181,95	40,0	709,17
	44600.10 KIT-SMERIGLIO VALVOLE	1	220,83	30,0	154,58
	440511 FILTRO SFIATO MOTORE	1	99,88	30,0	69,92
	LAVORO DI RETTIFICA E SPIANA- TURA TESTA CILINDRI CON RETTI- FICA SEDI VALVOLE, SOSTITUZIO- NE BOCCOLE DISTRIBUZIONE E GUIDA VALVOLE.			,0	
		1	600,00	,0	600,00
	LAVORO DI RIPRISTINO IMPIANTO INIEZIONE MOTORE RISULTATO CON ANOMALIE E DIFETTOSITA' INIETTORI, STACCO/RIATTACCO DEGLI STESSI CON REVISIONE DE- GLI STESSI.			,0	
	SOSTITUZIONE BOCCOLE ALBERO DISTRIBUZIONE RISULTATE DEFOR- MATE E AMMALORATE.			,0	
	(ORE LAVORATIVE)	12	20,00	,0	240,00

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio		Totale Imponibile 2.440,32	
Scadenze 03/10/16 2.977,19		Imponibile 2.440,32		Totale Imposta 536,87	
Totale Merce		Al. 22		Imposta 536,87	
Spese Varie/Bollo		Imposta 536,87		Totale Documento € 2.977,19	
Spese Incasso		Imposta 536,87		Totale Documento € 2.977,19	
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
Causale del Trasporto RIPARAZIONE		Firma del Conducente			
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto data ora		Firma del Destinatario	
CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO		N. Colli 21,00			

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

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

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

N. 559 del 27/09/2016

a mezzo:

☐ vettore	☐ cedente	☐ cessionario
----------------------------------	----------------------------------	--------------------------------------

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

DIFF. PICKUP (TDS) 10/15/10

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

1010
 THE SECRETARY OF THE ARMY
 WASHINGTON, D.C.

CAUSALE DEL TRASPORTO

7/0 - Found

[illegible][illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		NO. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E' ORA DEL RITIRO		FIRME	
HETLO COACCONA					
Ditta PIRELLA					
Consegna o inizio trasporto a mezzo	cedente - cessionario	DATA 24/08/16	ORA 11:22	FIRMA DEL CONDUCENTE	
ACQUOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO		FIRMA DEL CESSIONARIO	

Prot. 15516/DG

Taranto, li 26/09/2016

Alla ditta
OFFICINE PICHIERRI S.r.l.
SS 7 ter, km 16, 24
74028 Sava (TA) Fax nr. 099-9722049

OGGETTO: bus n. 563- RICHIESTA VS SOPRALLUOGO C/O AMAT PER VERIFICA MOTORE.

Premesso che:

- a. con ordinativo prot. 2319/UT del 08/02/2016 vi è stato assegnato l'intervento di **RIPARAZIONE MOTORE** (Determina dell'Amministratore delegato n° 10 del 08.02.2016) per un importo di **€ 10.504,42** + IVA, da eseguire sul bus in oggetto, con garanzia pari ad anni uno;
- b. il bus in oggetto è stato riconsegnato il giorno 22/02/2016, con DDT nr. 97;
- c. il veicolo si è fermato in data 13/09/2016 con la seguente anomalia "NON RENDE" ed è stato inviato c/o Vs officina;
- d. con ordine nr 14979/UT del 14/09/2016 vi abbiamo commissionato un ulteriore lavoro di riparazione di importo pari a **949,66 €**.
- e. In data 16/9/2016 il bus si è fermato per lo stesso motivo; dalla diagnosi effettuata sul mezzo risultava bassa pressione iniettore 4 e bassa pressione turbina, oltre ad impianto ADBLue non funzionante.

Abbiamo quindi programmato la sostituzione dell'iniettore in oggetto e nello smontaggio ci siamo accorti di alcune anomalie sulla distribuzione e sulle camicie cilindri.

Stante il regime di garanzia di cui gode il motore in oggetto, il giorno 28/09/2016 alle ore 10:00 è fissato il sopralluogo congiunto per la verifica delle anomalie finora accertate.



IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

RAPPORTO VERIFICA TRASMISSIONE

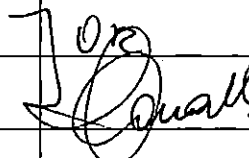
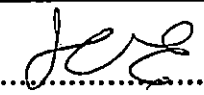
ORA : 15/04/2010 23:55
NOME :
FAX :
TEL :
SER.# : G2J921775

DATA,ORA	15/04 23:55
FAX N./NOME	00999722049
DURATA	00:00:24
PAGINE	01
RESULT	OK
MOD0	STANDARD
	ECM

"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" – GIORNO 16/09/2016 (FASE 1- lett. b) della procedura)

a	b	c	d	e	f	g	h
	N° BUS DISPONIBILI ALLE ORE 9.30	OFFICINA AZIENDALE: N° BUS IN AVARIA CHE RIAMMETTERA' IN ESERCIZIO ENTRO LE ORE 13.30	OFFICINE ESTERNE: N° BUS PREVISTI IN CONSEGNA	TOTALE N° BUS DISPONIBILI PER IL SERVIZIO (b+c+d)	N° BUS OCCORRENTI NEL PERIODO DI MASSIMA EROGAZIONE DEL SERVIZIO	SALDO N° BUS DISPONIBILI PER IL SERVIZIO (e) - (f)	NOTE:
	83	2	0	85	99	14	

ANALISI PRELIMINARE DEI BUS IN AVARIA DA PROPORRE PER L'INVIO PRESSO TERZI

A	B	C	D	E	F	G
	N° AZ.	DESCRIZIONE GUASTO	ANNO IMMATRICOLAZ.	DITTA ESTERNA PROPOSTA	COSTO STIMATO	VALUTAZIONE DELLA D. G.
1	480	PIANTONE PORTA ROTTO	2002	CARETTA	1.500	
2	563	DIAGNOSI	2007	EUROMECCANICA	200	
3		Prot. n. 15132				
4		del 16 SET. 2016				
5		AD Amm.re Delegato				
6		DG Direttore Generale				
7		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. P.P.R.R. SINISTRI				
		RAG Ufficio Ragioneria				
		STQ Staff Qualità				
				IL CAPO UNITÀ 		



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 • 74028 SAVA (TA)

Tel. Off. 099 9746843 • Uff. Revisioni 099 9721910 • Tel./Fax 099 9722049

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito internet: www.officinepichierri.it • E-mail: commerciale@officinepichierri.it



PREMIO
ITALIA CHE LAVORA

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



Documento N. 1089	del 23/11/2016	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FATTURA		N. Foglio 1	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733			

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. ORDINE 19303/UT DEL 18/11/2016 VS. CIG Z801C1A337 VS. DDT 626 NS. DDT 478 LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 504 CON SOSTITUZIONE DI: RETTIFICA DISCO FRENO ANTERIORE D053955 AMMORTIZZATORE SOSPENSIONE ANTERIORE G6945 SERIE PASTIGLIE FRENO ANT. 2995553 KIT-INDICATORE USURA FRENI ANTERIORI D081946 CUSCINETTO MOZZO RUOTA ANT DX 0193865 KIT FUSO A SNODO DX 0193865 KIT-FUSO A SNODO SX MXC9103024 PINZA FRENO REVISIONATA (CON RESTITUZIONE DEL RESO) LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONA- LITA' DELLA SOSPENSIONE ANTE- RIORE CON SMONTAGGIO E SOSTITU- ZIONE RELATIVI AMMORTIZZATORI RISULTATI SCARICHI E INEFFICIEN- TI, CONTROLLO VALVOLE DI LIVEL LAMENTO DIAPRESS CON LUBRIFICA-	2 2 1 1 1 1 1 1	30,00 373,95 471,50 236,37 842,81 1.566,00 1.566,00 573,00	 20,0 40,0 40,0 10,0 30,0 30,0 	60,00 598,32 282,90 141,82 758,53 1.096,20 1.096,20 573,00

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

20591
07 DIC. 2016

AD Amm. Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
HAC Tecnici HAC
UCM Commerciale Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sosta
UIS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UAG Affari Gen. PPRR SINISTRE
RAG Ufficio Regionale
STQ Staff Qualità

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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



OFFICINE ICHIE

I srl



PREMIO
ITALIA CHE LAVORA

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 • 74028 SAVA (TA)

Tel. Off. 099 9746843 • Uff. Revisioni 099 9721910 • Tel./Fax 099 9722049

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito internet: www.officinepichierri.it • E-mail: commerciale@officinepichierri.it

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



Documento N. 1089	del 23/11/2016	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FATTURA		N. Foglio 2	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.			74100 TARANTO
00146330733		00146330733	

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	ZIONE TIRANTERIA. (ORE LAVORATIVE)	3	30,00		90,00
	LAVORO DI REVISIONE IMPIANTO FRENANTE ANTERIORE RISULTATO IN FASE DI SMONTAGGIO CON DISCHI RIGATI E PASTIGLIE FRE- NO AVENTI LE SUPERFICI DI AT- TRITO DEFORMATE. STACCO CON SOSTITUZIONE PINZA FRENO SX RISULTATA CON ELEMENTI DI SCOR- RIMENTO E REGISTRAZIONE GRIP- PATI, SCHIODATURA E LUBRIFICA- ZIONE DISPOSITIVI DI REGISTRA- ZIONE PINZA FRENO DX. (ORE LAVORATIVE)	6	20,00		120,00
	LAVORO DI ELIMINAZIONE ECCES- SIVO LASCO FUSELLI ANTERIORI CON STACCO/RIATTACCO FUSO A SNODO DX + SX, PRAPARAZIONE SU BANCO-PRESSA PER ESTRAZIONE E SOSTITUZIONE PERNI E COMPO- NENTISTICA DI ARTICOLAZIONE STERZO. (ORE LAVORATIVE)	8	20,00		160,00

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio			Totale Imponibile
Scadenze 23/11/16	Totale Merce 6.071,90	Imponibile 4.976,97	Al. 22	Imposta 1094,93	4.976,97
	Spese Varie/Bollo				1.094,93
	Spese Incasso				6.071,90
					6.071,90
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
Causale del Trasporto		Firma del Conducente			
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto data ora	N. Colli		Firma del Destinatario

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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



OFFICINE PICCHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA: 02151920739

Sito internet: www.officinepicchierri.it - E-mail: commerciale@officinepicchierri.it



Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
1089 del 23/11/2016	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento	N. Foglio	
FATTURA	1	
Part. Iva/Cod. Fisc.		VIA C. BATTISTI 657 74100 TARANTO
00146330733	00146330733	

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
VS. ORDINE 19303/UT DEL 18/11/2016					
VS. CIG ZB01C1A337					
VS. DDT 626					
VS. DDT 478					
LAVORI SUL VS AUTOBUSTAZ 504 CON SOSTITUZIONE DI DISCO FRENO ANTERIORE	2	30,00			60,00
DO58955 AMMORTIZZATORE SOSPENSIONE ANTERIORE	2	373,95	20,0		598,32
G6945 SERIE PASTIGLIE FRENO ANT.	1	471,50	40,0		282,90
2995553 KIT-INDICATORE USURA FRENI ANTERIORI	1	236,37	40,0		141,82
DO81946 CUSCINETTO MOZZO RUOTA ANT DX	1	842,81	10,0		758,53
0193865 KIT FUSO A SNODO DX	1	1.566,00	30,0		1.096,20
0193865 KIT-FUSO A SNODO SX	1	1.566,00	30,0		1.096,20
MXC9103024 PINZA FRENO REVISIONATA (CON RESTITUZIONE DEL RESO)	1	573,00			573,00
LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONA- LITA' DELLA SOSPENSIONE ANTE- RIORE CON SMONTAGGIO E SOSTITU- ZIONE RELATIVI AMMORTIZZATORI RISULTATI SCARICHI E INEFFICIEN- TI, CONTROLLO VALVOLE DI LIVEL- LAMENTO DIAPRESS CON LUBRIFICA-					

Avviso per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 20591
07 DIC. 2016

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al. Imposta
	Spese Varie/Bollo		UCC Commerciali / Imposte
	Spese Incasso		UES Contabilità Bilancio
			UES Esercizio / Soste
			UAG Informatica / Statistica
			UAG Manutenzione / Tecnica
			UAG Risorse Umane
			UAG Altri Gen. PP.RR. SINIST.
			RAG Ufficio Ragione
			STC Staff Qualità
Trasporto a cura del		Luogo di Destinazione	
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO	Variazioni di Destinazione		
Causale del Trasporto		Firma del Conducente	
Aspetto esteriore dei beni	Inizio Trasporto	N. Colli	Firma del Destinataria
	data ora		
CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO			

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

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE
 verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
 verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

OFFICINE PICCHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

Tel./Off. 099 9746843 - Uff. Revisioni 099 9721910 - Tel./Fax 099 9722049

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito internet: www.officinepicchierri.it - E-mail: commerciale@officinepicchierri.it



RUZZAZIONE CIVILE
MOTO
REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Concessione n. TA022/93



Documento N. 1089	del 23/11/2016	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FATTURA		N. Foglio 2	VIA C. BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330739		74100 TARANTO	

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	ZIONE TIRANTERIA (ORE LAVORATIVE)	3	30,00		90,00
	LAVORO DI REVISIONE IMPIANTO FRENANTE ANTERIORE RISULTATO IN FASE DI SMONTAGGIO CON DISCHI RIGATI E PASTIGLIE FRE- NO AVENTI LE SUPERFICI DI AT- TRITO DEFORMATE. STACCO CON SOSTITUZIONE PINZA FRENO SX RISULTATA CON ELEMENTI DI SCOR- RIMENTO E REGISTRAZIONE GRIP- PATI, SCHIODATURA E LUBRIFICA- ZIONE DISPOSITIVI DI REGISTRA- ZIONE PINZA FRENO DX. (ORE LAVORATIVE)	6	20,00		120,00
	LAVORO DI ELIMINAZIONE ECCES- SIVO LASCO FUSELLI ANTERIORI CON STACCO/RIATTACCO FUSO A SNODO DX + SX, PRAPARAZIONE SU BANCO-PRESSA PER ESTRAZIONE E SOSTITUZIONE PERNI E COMPO- NENTISTICA DI ARTICOLAZIONE STERZO. (ORE LAVORATIVE)	8	20,00		160,00

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio			Totale Imponibile				
Scadenza 23/11/16	Totale Merce 6.071,90	Imponibile 4.976,97	Al. 22	Imposta 1094,93	4.976,97				
	Spese Varie/Bollo				Totale Imposta 1.094,93				
	Spese Incasso	<table border="1"> <tr> <td>N. RIC.</td> <td>N. IVA 2421</td> </tr> <tr> <td colspan="2">DATA DI REGISTRAZIONE 16/12/16</td> </tr> </table>			N. RIC.	N. IVA 2421	DATA DI REGISTRAZIONE 16/12/16		Totale Documento € 6.071,90
N. RIC.	N. IVA 2421								
DATA DI REGISTRAZIONE 16/12/16									
					6.071,90				

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

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

19 DIC. 2016

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

15-05-2017

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
16 GEN. 2017
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione
DATA FIRMA DEL RESPONSABILE
16 GEN. 2017

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: SD4

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

78006

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	SI	0	78006	07.11.16	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	SI	0	626	08.11.16	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	SI	C	19214	18.11.16	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	SI	0	19303	18.11.16	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	SI	0	478	22.11.16	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	SI	0	479	22.11.16	✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	SI	0			✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma 	Data	Note:		
		04.01.17			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>1089</u>	Data fattura: <u>23.11.16</u>	Importo: <u>4976,97</u>
-----------------------	--------------------------	-------------------------------	-------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data
		16 GEN. 2017

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

(BUS 504 RIPRISTINO AVANTRENO)

Il giorno 22/11/16, alle ore 09:30, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta PICHIERRI, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" PROT.19303/UT del 18.11.2016.

Sono presenti:

- per AMAT: Marianna Ettore, in possesso del profilo professionale di "Capo unità tecnica" – par. 230(min. 205); Vincenzo Rochira, in possesso del profilo professionale di "Capo unità tecnica" – par. 205.
- Per la ditta: il Sig. X. Santos Fornet Olivera

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma]

OFFICINE PICHIERRI

Il Rappresentante della ditta srl

X Riparazioni Velconi Industriali

Contrada Commercio 2/3 - 74028 SANI (TA)

Tel. 099.9746643 - Fax 099.9722049

Cod. Fisc. e P.IVA 02151020739

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	AMMORTIZZATORE ANT.	2	598,32	X	
2	SERIE PASTIGLIE FRENO	1	282,90	X	
3	KIT INDICATORI USURA FRENI ANT.	1	141,82	X	
4	CUSCINETTO MOZZO RUOTA ANT. DX	1	758,53	X	
5	KIT FUSO A SNODO DX	1	1.096,20	X	
6	KIT FUSO A SNODO SX	1	1.096,20	X	
7	PINZA FRENO REVISIONATA	1	573,00	X	
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

OFFICINE PICCHIERI srl

Il Rappresentante dell'Officina

Contrada Commenda 273 - 74026 SAVA (TA)

Tel. 099.9740043 - Fax 099.9722049

Cod. Fisc. e P. IVA 02151920739

Prot. 19303/UT

Taranto lì 18.11.2016

Lavoro n. 474/2016

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

OGGETTO: bus n. 504- Ordine di esecuzione dei lavori di RIPRISTINO AVANTRENO
CIG Z801C1A337

Visto che:

- a. con D.D.T. n. 626 del 08.11.2016 è stato inviato il bus in oggetto per SOSPENSIONI ANTERIORI;
- b. Il preventivo, pervenuto in data 17.11.2016, assunto al prot. 19214 del 18.11.2016, indica il costo dell'intervento in **€ 4.976,97 + IVA**, di cui € 370,00 per la manodopera ed € 4.606,97 per i ricambi occorrenti.

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

1. **costo dell'intervento: € 4.976,97 + IVA**, di cui € 370,00 per la manodopera ed € 4.606,97 per i ricambi occorrenti.
2. **tempo di esecuzione dell'intervento: 5 GG**
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 del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.


PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
(Ing. Giovanni Matichecchia)


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

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



OFFICINE PICCHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 • 74028 SAVA (TA)

Tel. Off. 099 9746843 • Uff. Revisioni 099 9721910 • Tel./Fax 099 9722049

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito internet: www.officinepichierri.it • E-mail: commerciale@officinepichierri.it



PREMIO
ITALIA CHE LAVORA

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



Membro della Federazione CCG
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N. 928	del 17/11/2016	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento PREVENTIVO		N. Foglio 2	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733			

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	DISCHI RIGATI E PASTIGLIE FRENO AVENTI LE SUPERFICI DI ATTRITO DEFORMATE. STACCO CON SOSTITUZIONE PINZA FRENO SX RISULTATA CON ELEMENTI DI SCORRIMENTO E REGISTRAZIONE GRIP-PATI, SCHIODATURA E LUBRIFICAZIONE DISPOSITIVI DI REGISTRAZIONE PINZA FRENO DX. (ORE LAVORATIVE)	6	20,00	,0	120,00
	LAVORO DI ELIMINAZIONE ECCES-SIVO LASCO FUSELLI ANTERIORI CON STACCO/RIATTACCO FUSO A SNODO DX + SX, PRAPARAZIONE SU BANCO-PRESSA PER ESTRAZIONE E SOSTITUZIONE PERNI E COMPONENTISTICA DI ARTICOLAZIONE STERZO. (ORE LAVORATIVE)	8	20,00	,0	160,00

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio			Totale Imponibile 4.976,97	
17/11/16	Scadenze 6.071,90	Totale Merce	Imponibile 4.976,97	Al 22	Imposta 1094,93	Totale Imposta 1.094,93
		Spese Varie/Bollo				Totale Documento € 6.071,90
		Spese Incasso				6.071,90
Trasporto a cura del ☒ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione		
Causale del Trasporto RIPARAZIONE				Firma del Conducente		
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto data ora		N. Colli 27,00		Firma del Destinatario
CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO						

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

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

N.B. - 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).



78006



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		Data 07/11/2016
		Numero 41.124
Data registrazione: 07/11/2016 14:45:22	Autobus 0504	
	Autista MARTINELLI GIOVANNI	
Località avaria: DEPOSITO		
inserita da: LUCCARELLI -CIRO		
AVARIA AMMORTIZZATORI ANTERIORI NON IDONEI SOSPENSIONI FUORI LIVELLO SEDILE GUIDA NON IDONEO + SISTEMA BLOCCO VEICOLO CON PORTE APERTE NON FUNZIONA <i>N.B. (LASCO PERMI FUSCELLI RIVOLGIBILI ANZ.)</i>		
Intervento eseguito: _____ _____ _____		
Operatori: _____		
Data e ora restituzione esercizio: _____		

PICHIERA



OFFICINE ICHIE

I srl



RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

Tel. Off. 099 9746843 - Uff. Revisioni 099 9721910 - Tel./Fax 099 9722049

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito internet: www.officinepichierri.it - E-mail: commerciale@officinepichierri.it

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



MEMBRO DELLA FEDERAZIONE CSQ
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
1107 del 26/11/2016	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento	N. Foglio	
FATTURA	1	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.		74100 TARANTO
00146330733	00146330733	

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT.19720/UT DEL 24/11/2016 VS. C.I.G.Z541C2FD3A VS. DDT 652 NS. DDT 489 LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 524 CON SOSTITUZIONE DI: 41211340 COMPRESSORE ARIA 17292281 O-RING 4831783 TERMOSTATO (RISULTATO MANCANTE) 500362060 MANICOTTO RAFFREDDAM.MOT RE 42088621 MANICOTTO DI GOMMA 17768791 COLLARE DI SERRAGGIO TUBA NE PIEZOMETRICA OFF300 RADIATORE MOTORE REVISIONAT (CON RESO AL FORNITORE) 500368109 TUBO FLESSIBILE TUTELA GI/A OLIO ROSSO AL LT. TUTELA PARAFLU*11 ANTIGELO PURO AL LT. LAVORO DI ELIMINAZIONE ECCES- SIVO INNALZAMENTO DELLA TEMPE- RATURA MOTORE CON STACCO/RIAT- TACCO RADIATORE E TUBAZIONE	1 1 2 1 1 6 1 1 12 10	1.188,00 11,02 54,55 114,80 157,22 4,43 920,00 156,15 10,20 7,88	30,0 30,0 30,0 30,0 30,0 30,0 30,0 30,0 20,0 20,0	831,60 7,71 76,37 80,36 110,05 18,61 920,00 109,31 97,92 63,04

** SEGUE **

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
		Prot. n. 20590		07 DIC. 2016	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	
	Spese Varie/Bollo			AD Amm.re Delegato	Totale Imposta
	Spese Incasso			DG Direttore Generale	
				DA Direttore Amministrativo	
				DT Direttore Tecnico	Totale Documento €
				UAP Appalti / Contratti	
				UCM Commerciale / Marketing	
				UCB Contabilità Bilancio	
				UES Esercizio / Sosta	
				UIS Informatica / Statistica	
				UMT Manutenzione / Tecnica	
				URU Risorse Umane	
Trasporto a cura del		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO				Ufficio Gen. PP.RR. SINISTRI	
Causale del Trasporto				Firma del Conducente	
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto		Firma del Destinatario	
		data ora			
CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO		Ai sensi dell'art. 13 del DLGS 196 del 30/06/2003. La informiamo che i suoi dati sono conservati nel nostro archivio informatico e saranno utilizzati dalla ns. società per uso amministrativo derivante dalla ns. attività. Ai sensi della legge, Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare, rettificare o opporsi all'utilizzo degli stessi, se tratti in violazione di legge.			



OFFICINE ICHIE srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 • 74028 SAVA (TA)

Tel. Off. 099 9746843 • Uff. Revisioni 099 9721910 • Tel./Fax 099 9722049

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito internet: www.officinepichierri.it • E-mail: commerciale@officinepichierri.it



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



Documento N. 1107	del 26/11/2016	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FATTURA		N. Foglio 2	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733	00146330733		74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	PIEZOMETRICA FLESSIBILE RISULTATA AMMALORATA. (ORE LAVORATIVE)	11	20,00		220,00
	LAVORO DI ELIMINAZIONE INFILTRAZIONE DI OLIO NELLA TUBAZIONE PNEUMATICA CON SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE RELATIVO COMPRESSORE RISULTATO DIFETTOSO. PULIZIA INTERNA DELLA TUBAZIONE RIGIDA E FLESSIBILE RISULTATA UNTA CON PRESENZA DI OLIO (ORE LAVORATIVE)	6	20,00		120,00

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
Scadenze 26/11/16	Totale Merce 3.239,06	Imponibile 2.654,97	Al. 22	Imposta 584,09	2.654,97
	Spese Varie/Bollo	N. RIC. _____ N. IVA 2970 DATA DI REGIST. 16/12/16			Totale Imposta 584,09
	Spese Incasso				Totale Documento € 3.239,06
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
Causale del Trasporto		Firma del Conducente			
Aspetto esteriore dei beni	Inizio Trasporto data _____ ora _____	N. Colli		Firma del Destinatario	
CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO					

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



OFFICINE PICCHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

Tel. Off. 099 9746843 • Uff. Revisioni 099 9721910 • Tel./Fax 099 9722049

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito internet: www.officinepicchierri.it • E-mail: commerciale@officinepicchierri.it



PREMIO
ITALIA CHE LAVORA

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



Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
1107	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento	N. Foglio	
FATTURA	1	
Part. Iva/Cod. Fisc.		VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
00146330733	00146330733	

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS: PROT:19720/UT: 24/11/2016				
	DEL 24/11/2016				
	VS: PC.I/G:Z541C2FD3A				
	VS: EDDT:652117/2016				
	NS: EDDT:489				
	LAVORI ESULVS: AUTOBUS FAZ:524 CON				
	SOSTITUZIONE DI: 41211340 COMPRESSORE ARIA	1	1.188,00	30,0	831,60
	17292281 TO-RING	1	11,02	30,0	7,71
	4831783 TERMOSTATO	2	54,55	30,0	76,37
	(RISULTATO MANCANTE)				
	500362060 MANICOTTO RAFFREDDAM.MOT	1	114,80	30,0	80,36
	RE				
	42088621 MANICOTTO DI GOMMA	1	157,22	30,0	110,05
	17768791 COLLARE DI SERRAGGIO TUBA	6	4,43	30,0	18,61
	NE PIEZOMETRICA				
	OFF300 RADIATORE MOTORE REVISIONAT	1	920,00		920,00
	(CON RESO AL FORNITORE)				
	500368109 TUBO FLESSIBILE	1	156,15	30,0	109,31
	TUTELA GI/A OLIO ROSSO AL LT.	12	10,20	20,0	97,92
	TUTELA PARAFU*11 ANTIGELO PURO AL	10	7,88	20,0	63,04
	LT.				
	LAVORO DI ELIMINAZIONE ECCES-				
	SIVO INNALZAMENTO DELLA TEMPE-				
	RATURA MOTORE CON STACCO/RIAT-				
	TACCO RADIATORE E TUBAZIONE				

*** SEQUE ***

Addebito sulla mobilità nell'area di Taranto

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

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

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

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

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

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

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

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

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

NOTE:



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito Internet: www.officinepichierri.it - E-mail: commerciale@officinepichierri.it



PREMIO
ITALIA CHE LAVORA

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



Membro della Federazione CISO

RINA

ISO 9001

Sistema Qualità Certificato

Documento N. 1107	del 26/11/2016	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FATTURA		N. Foglio 2	VIA C. BATTISTI 657
Part. IVA/Cod. Fisc. 00146330733	00146330733		74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	PIEZOMETRICA FLESSIBILE RISULTATA AMMALORATA. (ORE LAVORATIVE)	11	20,00		220,00
	LAVORO DI ELIMINAZIONE INFILTRAZIONE DI OLIO NELLA TUBAZIONE PNEUMATICA CON SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE RELATIVO COMPRESSORE RISULTATO DIFETTOSO. PULIZIA INTERNA DELLA TUBAZIONE RIGIDA E FLESSIBILE RISULTATA UNTA CON PRESENZA DI OLIO (ORE LAVORATIVE)	6	20,00		120,00

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	2.654,97
26/11/16	3.239,06	2.654,97	22	584,09	
	Spese Varie/Bollo				584,09
	Spese Incasso				
N. RIC. 1 N. IVA 2970 DATA DI REGISTRAZIONE 16/12/16					Totale Documento €
					3.239,06
					3.239,06
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
Causale del Trasporto		Firma del Conducente			
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto		Firma del Destinatario	
		data ora			

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

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

19 DIC. 2016

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

15-05-2017

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

16 GEN. 2017

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

16 GEN. 2017

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 526

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

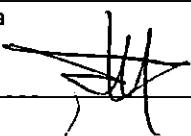
78333

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	Si	0	78333	20.11.16	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	Si	0	652	22.11.16	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	Si	C	19656	24.11.16	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	Si	0	19720	24.11.16	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	Si	0	489	28.11.16	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI			490	28.11.16	✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	Si	0			✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma 	Data 06.01.17	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 1107	Data fattura: 26.11.16	Importo: 2654,92
-----------------------	-------------------	------------------------	------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 16 GEN. 2017
---------------------	--	----------------------

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

(BUS 524 ~~RIPRISTINO AVANTRENO~~ R.P. FUNZIONALITA' MOTORE)

Il giorno 29/11/16, 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 PICHIERRI, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" PROT.19720/UT del 24.11.2016.

Sono presenti:

- per AMAT: Marianna Ettore, in possesso del profilo professionale di "Capo unità tecnica" – par. 230(min. 205); Vincenzo Rochira, in possesso del profilo professionale di "Capo unità tecnica" – par. 205.
- Per la ditta: il Sig. PICHIERRI Michele

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL' ORDINE

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma]

OFFICINE PICHIERRI
Il Rappresentante della ditta
Riparazioni Motori Industriali
Contrada Commedia 273 - 74028 SAVA (TA)
Tel. 099.9746843 - Fax 099.9722049
Cod. Fisc. e P. IVA 02151820739

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	
				Esito verifica ricambi sostituiti	
Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo	SI	NO
1	COMPRESSORE ARIA	1	831,60	X	
2	MANICOTTO	1	110,05	X	
3	RADIATORE MOTORE	1	920,00		X
4	TUBO FLESSIBILE	1	109,31	X	
5	N.B.				
6	IL RADIATORE MOTORE NON È STATO CONSEGNATO COME RICAMBIO IN				
7	QUANTO È STATO RESSO AL FORNITORE DELLO STESSO.				
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

OFFICINE PICCHIERI srl
 Il Rappresentante della ditta
 Contrada Compenda 23 - 74028 SAVA (TA)
 Tel: 099.9746843 - Fax 099.9722049
 Cod. Fisc. e P. IVA 02151920739



OFFICINE PICCHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

Tel. Off. 099 9746843 - Uff. Revisioni 099 9721910 - Tel./Fax 099 9722049

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito internet: www.officinepicchierri.it - E-mail: commerciale@officinepicchierri.it



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



Documento N.	961 del 23/11/2016	Cod. Cliente	1661	DESTINATARIO	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento	PREVENTIVO	N. Foglio	1	VIA C. BATTISTI 657	
Part. Iva/Cod. Fisc.	00146330733		00146330733	74100 TARANTO	

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 524 CON SOSTITUZIONE DI:			,0	
	41211340 COMPRESSORE ARIA	1	1.188,00	30,0	831,60
	17292281 O-RING	1	11,02	30,0	7,71
	4831783 TERMOSTATO	2	54,55	30,0	76,37
	(RISULTATO MANCANTE)				
	500362060 MANICOTTO RAFFREDDAM.MOTO RE	1	114,80	30,0	80,36
	42088621 MANICOTTO DI GOMMA	1	157,22	30,0	110,05
	17768791 COLLARE DI SERRAGGIO TUBA-NE PIEZOMETRICA	6	4,43	30,0	18,61
	OFF300 RADIATORE MOTORE REVISIONATO (CON RESO AL FORNITORE)	1	920,00	,0	920,00
	500368109 TUBO FLESSIBILE	1	156,15	30,0	109,31
	TUTELA GI/A OLIO ROSSO AL LT.	12	10,20	20,0	97,92
	TUTELA PARAFLU 11 ANTIGELO PURO AL LT.	10	7,88	20,0	63,04
	LAVORO DI ELIMINAZIONE ECCES-SIVO INNALZAMENTO DELLA TEMPE-RATURA MOTORE CON STACCO/RIAT-TACCO RADIATORE E TUBAZIONE PIEZOMETRICA FLESSIBILE RISUL-TATA AMMALORATA.			,0	
	(ORE LAVORATIVE)	11	20,00	,0	220,00
	LAVORO DI ELIMINAZIONE INFIL-TRAZIONE DI OLIO NELLA TUBA-			,0	

**** SEQUE ****

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
Scadenze		Totale Merce		Totale Imposta	
Imponibile		Spese Varie/Bollo		Totale Documento €	
Spese Incasso		Spese Incasso			
Trasporto a cura del		Variazioni di Destinazione		Firma del Conducente SINISTRI	
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO				☐ Uff. Manutenzione I Tecnica	
Causale del Trasporto				☐ Uff. Manutenzione I Tecnica	
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto		Firma del Destinatario	
		data ora			
		N. Colli			
		STC Stati Quantit			

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 • 74028 SAVA (TA)

Tel. Off. 099 9746843 • Uff. Revisioni 099 9721910 • Tel./Fax 099 9722049

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito internet: www.officinepichierri.it • E-mail: commerciale@officinepichierri.it



MOTORIZZAZIONE CIVILE
MCTC
REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Concessione n. TA022799



Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
961 del 23/11/2016	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento	N. Foglio	
PREVENTIVO	2	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. IVA/cod. Fisc.		
00146330733 00146330733		

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	ZIONE PNEUMATICA CON SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE RELATIVO COMPRESSORE RISULTATO DIFETTOSO. PULIZIA INTERNA DELLA TUBAZIONE RIGIDA E FLESSIBILE RISULTATA UNTA CON PRESENZA DI OLIO (ORE LAVORATIVE)	6	20,00	,0	120,00

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio			Totale Imponibile	
Scadenze		Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	2.654,97
23/11/16 3.239,06			2.654,97	22	584,09	Totale Imposta
		Spese Varie/Bollo				584,09
		Spese Incasso				Totale Documento €
						3.239,06
						3.239,06
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione		
Causale del Trasporto RIPARAZIONE				Firma del Conducente		
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto data ora		N. Colli 53,00		Firma del Destinatario
CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO						

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

Prot. 19720/UT

Taranto lì 24.11.2016

Lavoro n. 485/2016

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

**OGGETTO: bus n. 524- Ordine di esecuzione dei lavori di RIPRISTINO FUNZIONALITA' MOTORE.
CIG Z541C2FD3A**

Visto che:

- a. con D.D.T. n. 652 del 22.11.2016 è stato inviato il bus in oggetto per TEMP. ALTA MOTORE;
- b. Il preventivo, pervenuto in data 23.11.2016, assunto al prot. 19656 del 24.11.2016, indica il costo dell'intervento in **€ 2.654,97 + IVA**, di cui € 340,00 per la manodopera ed € 2.314,97 per i ricambi occorrenti.

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

1. **costo dell'intervento: € 2.654,97 + IVA**, di cui € 340,00 per la manodopera ed € 2.314,97 per i ricambi occorrenti.
2. **tempo di esecuzione dell'intervento: 5 GG**
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 del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

 DP

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
(Ing. Giovanni Matichieccia)

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

Ministero dell'Interno - 39 della Legge 238/1974, dell'art. 1 del D.M. 13.4.79 e della Legge 162/1987

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

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

- | | |
|---|--|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o smaltite; |
| ☐ in esso per conto terzi; | ☐ tenute in deposito in relazione a contratto di deposito o |
| ☐ in esso in comodato; | ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere; |
| ☐ in esso in locazione; | |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

[illegible]

VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME
		_ _ _ _ _ _ _	_	
		_ _ _ _ _ _ _	_	
Consegna o inizio trasporto a mezzo	cedente cessionario	DATA 	ORA 	FIRMA DEL CONDUCENTE
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO ^{1°}		FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

**AmAt**

78333



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		Data 20/11/2016
		Numero 41.447
Data registrazione: 20/11/2016 19:10:54	Autobus 0524	
	Autista FUGGETTI MASSIMO	
Località avaria: PORTO		
inserita da: RICCHIUTI -CLAUDIO		
AVARIA ALTA TEMPERATURA L.B. GASOLIO PLEN' ACQUA		
Intervento eseguito: _____ _____ _____		
Operatori: _____		
Data e ora restituzione esercizio: _____		

PICHIERRI