

1453/17



ESERCIZIO 20 17

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 954

ANDRILLO MECCANICA S.R.L.

MANUT. BUS

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

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

Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247

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

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	954	01/08/2017			12.188,39

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

ANDRIULO MECCANICA S.R.L.

VIA SAN CESARIA 9

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)

Partita IVA: 01652970748 C.F. 01652970748

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: dodicimilacentottantotto e 39 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT

IBAN: IT44S0200879191000010776977

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° 53 del 24/02/2017

**ORDINATIVO DI PAGAMENTO STORNATO
CON ORDINATIVO DI INCASSO N. 134
DEL 08/8/2017**

PAGAMENTO FATTURE N.

30, 31, 50 CIG Z451D73019, 52 CIG Z641D787DF, 53 CIG
Z751D80026**VEDI ESEMPO CIG ALLEGATO****REGISTRATO
AI SOLI FINI CONTABILI**

IMPORTO LORDO	12.188,39
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	12.188,39

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	CASSA	
	IMPORTO LORDO	12.188,39
	PREVISIONE	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'	

V. CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM. VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

ELENCO CIG M.P. 954 ANDRIULO MECCANICA

FATTURA	IMPORTO	CIG
30	927,30	Z9A1D4D869
31	4.351,67	Z941D5864C
50	4.337,22	Z451D73019
52	1.469,76	Z641D787DF
53	1.102,44	Z751D80026
	12.488,39	
512	2.057,65	Z821CACE04
513	142,60	Z1F108A6C8
29	120,22	Z371D28FD7
	14.576,86	

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

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

Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247

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

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

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	2017	954	01/08/2017			12.188,39

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

ANDRIULO MECCANICA S.R.L.

VIA SAN CESARIA 9

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)

Partita IVA: 01652970748 C.F. 01652970748

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: dodicimilacentoottantotto e 39 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT

IBAN: IT44S0200879191000010776977

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° 53 del 24/02/2017

*ORDINATIVO DI PAGAMENTO STORNATO
CON ORDINATIVO DI INGRESSO N. 134
DEL 08/8/2017*

PAGAMENTO FATTURE N.

30, 31, 50 CIG Z451D73019, 52 CIG Z641D787DF, 53 CIG
Z751D80026*VEDI ESEMPIO CIG ALLEGATO*

IMPORTO LORDO	12.188,39
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	12.188,39

**IDENTIFICATIVO
RICHIESTA***26/11/2017*

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	12.188,39	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

Dettaglio Richiesta

Identificativo Univoco Richiesta: 201700001109327

Codice Fiscale: 01652970748

Identificativo Pagamento: 952-953-954

Data Inserimento: 01/08/2017

Importo: 85.031,61 €

Stato Richiesta: Soggetto inadempiente con riduzione

Dettaglio dei Documenti di Pagamento			
Data Emissione	Data Scadenza Pagamento	Numero Documento	Importo Documento
01/08/2017	01/08/2017	952-953-954	85.031,61

Dati Agenti della Riscossione			
Codice Agente	Descrizione Agente	Data Risposta Agente	Importo Inadempimento
24	Brindisi	04/08/2017	14.516,86
IMPORTO INIZIALMENTE BLOCCATO In data 04/08/2017			
Importo inadempimento: 18.229,43			
Storico riduzioni			
Data		Importo Inadempimento	
07/08/2017		14.516,86	

Dettaglio Richiesta

Identificativo Univoco Richiesta: 201700001109327

Codice Fiscale: 01652970748

Identificativo Pagamento: 952-953-954

Data Inserimento: 01/08/2017

Importo: 85031,61 €

Stato Richiesta: Richiesta inserita

Dettaglio dei Documenti di Pagamento			
Data Emissione	Data Scadenza Pagamento	Numero Documento	Importo Documento
01/08/2017	01/08/2017	952-953-954	85031,61

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO-9002

VISION 2000
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

2981

FATTURA
29

DEL
14.02.2017

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

del 20 FEB. 2017

AD Amministratore Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità / Bilancio
UES Esercizio / Sostegno
UIS Informatica / Statistica
UTM Manutenzione / Tecnica

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
EM 443 PE
Soc. 646

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO
	LAVORAZIONE controllo generale freni ant. e post. con s/r pattini e pinze freno lubrificazione e schiodatura pistoncini di scorrimento pinze: ore lavorative 7 x 20,00 lavoro di controllo e verifica impianto aria con serraggio varie raccorderie da tubazioni: taratura impianto pneumatico: ore lavorative 4 x 20,00 ripristino impianto elettrico luci interne ed esterne con sistema zione cavi e connessioni elettriche ed applicazione antios. ore lavorative 5 x 20,00 verifica impianto apertura/chiusura porte con ingrassaggio siste ma comando apertura: verifica tubazioni aria impianto: controllo e serraggio bulloni fissaggio tubolature corrimano e sedili int. ore lavorative 5 x 20,00 Revisione annuale mctc Versamento MCTC (anticipazione esclusa dalla base imponibile art. 15 n.3 DPR 633/1973) VS/ORDINE Prot. 1694/UT del 31.01.2017 Lavoro n. 60/ 2017 CIG. - Z371D28FD7 Pag. con bonifico Bancario - Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977	URU Risorse Umane UAG Affari Gen. PP. RR. SANIST RAG Ufficio Ragioneria STQ Staff Qualità 140,00 80,00 100,00 100,00 95,00 45,00

N. RIC N. IVA 440
DATA DI REGIST. 23/02/17

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
515,00	22%	113,30		560,00
45,00	es.iva art.15		TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				113,30
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				673,30

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

Daily Center assistenza **IVECO**
CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI

€ 545,08
€ 108,22

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

FATTURA 512	DEL 29.12.2016	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA CX 226 XG Soc. 550	

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	<u>ricambi in sostituzione</u>		
6	bobbina di accensione 504085566	359,10	
6	capocorda 504374142	561,30	
6	candela di accensione 504082651	192,12	
6	astuccio porta iniettori 504073338	274,08	
	totale netto ricambi	1.386,60	
	Lavorazioni		
	Lavoro di stacco e riattacco coperchio punterie, collettori aspirazione, tubazioni esterne: estrazione frammenti di candela rotta all'interno della sede: ripristino impianto di alimentazione gas con sostituzione bobine, capicorda, astucci e candele: ore lavorative 15 x 20,00		
	VS/ORDINE Prot. 21520/UT del 22.12.2016		
	Lavoro n. 557/ 2016		
	CIG. - Z821CACE04		
	pagamento fattura con bonifico bancario Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		
	AmAt Acorda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. 192 del 04 GEN. 2017		
	Amministratore Delegato ☐ Direttore Generale ☐ Direttore Amministrativo ☐ Direttore Tecnico ☐ Appalti / Contratti ☒ 300,00 Commerciale / Marketing ☐ Contabilità Bilancio ☐ Esercizio / Sosta ☐ Informatica / Statistica ☐ Manutenzione / Tecnica ☐ Risorse Umane ☐ Sicurezza Con. P.P.R.R. SINISTRI ☐ Ufficio Ragioneria ☐ Staff Qualità ☐		

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
1.686,60	22%	371,05		1.686,60
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				371,05
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				2.057,65

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

Daily Center

assistenza **IVECO**

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



N. RIC. 4531 N. IVA

DATA DI REGISTR. 31/12/16

N. RIC. _____ N. IVA 46

DATA DI REGISTR. 19/01/17

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA D16 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

FATTURA 512	DEL 29.12.2016	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA CX 226 XG Soc. 550	

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALICI
	ricambi in sostituzione		
6	bobina di accensione	504085566	359,10
6	copocorda	504374142	561,30
6	candela di accensione	504082651	192,12
6	astuccio porta iniettore	504073338	274,08
	totale netto ricambi		1.386,60
	Lavorazioni		
	Lavoro di stacco e riattacco coperchio punterie, collettori aspirazione, tubazioni esterne: estrazione frammenti di candela rotta all'interno della sede: ripristino impianto di alimentazione gas con sostituzione bobine, capicorda, astucci e candele: ore lavorative 15 x 20,00		
	VS/ORDINE Prot. 21520/UT del 22.12.2016 Lavoro n. 557/ 2016 CIG. - Z821CACE04		
	pagamento fattura con bonifico bancario Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		
		Amat Vaenda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. 192 04 GEN. 2017 Amministratore Delegato Direttore Generale Direttore Amministrativo Direttore Tecnico Appalti / Contratti Commerciale / Marketing Contabilità / Bilancio Esercizio / Sosta Informatica / Statistica Innovazione / Tecnica Risorse Umane Sicurezza / P.P.R. SINISTRI Ufficio Ragioneria Staff Qualità 300,00	

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
1.686,60	22%	371,05		1.686,60
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				371,05
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				2.057,65

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

Daily Center

assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



N. RIC. 4531	N. IVA
DATA DI REGISTRAZIONE 31/12/16	

N. RIC.	N. IVA 46
DATA DI REGISTRAZIONE 19/01/17	

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 GEN. 2017

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

01-08-2017

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

31 GEN. 2017

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

31 GEN. 2017

NOTE:

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

Francavilla Fontana li 21.12.2016

Spett.le

AMAT SPA

Via C.Battisti 657

74100 TARANTO

Oggetto: Intervento su autobus soc. 550

In relazione alla richiesta di intervento in garanzia sull'autobus in oggetto, la ditta in seguito a verifiche effettuate ha rilevato che l'anomalia riscontrata è dovuta alla rottura di una candela ed al difettoso funzionamento dell'impianto di alimentazione gas.

In precedenza i lavori da noi effettuati non hanno riguardato né lavori né ricambi sull'impianto di alimentazione a gas.

Certi di aver fatto cosa a Voi gradita distintamente salutiamo.

LA DITTA

21512
22 DIC. 2016

AD	Amministrativo	☐
BO	Ufficio Tecnico	☐
DA	Prodotto e Distribuzione	☐
DT	Ufficio Tecnico	☐
GA	Ufficio Tecnico	☐
GR	Ufficio Tecnico	☐
MA	Marketing	☐
ME	Comptrol P. Area	☐
MS	Assistenza Clienti	☐
PS	Ufficio Tecnico	☐
PT	Manutenzione Tecnica	☐
RU	Ricerca e Sviluppo	☐
SA	Ufficio Tecnico	☐
SG	Ufficio Tecnico	☐
SH	Staff Qualità	☐

22.12.2016



SSO 23/12/16 052

MECCANICA SRL
Via Santa Cesarea n. 9
Punto: Viale dell'Industria Z.I.
Francavilla Fontana (Br)
IVA: 01652970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.)

D.P. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 606 del 21.12.1996

N.

248

del

23-12-16

a mezzo:

☐ vettore

☒ cedente

☐ cessionario

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

LUOGO DI DESTINAZIONE

DRAT spa
Via C. Battisti 657
TARANTO

IDEM

CARICO DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto

☐ a saldo

Ricambi sostituiti

QUANTITÀ

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO (1)

06 (sei) copricoda

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A vista

N. COLLI

PESO KG

PORTO

€ TOTALE

VEETTORE: ditta, domicilio e residenza

Ora e data del ritiro

Firme

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA DEL CESSUARIO

09.00 23/12/16

€ Utilizzare il retino per i centesimi di Euro.

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

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

Attenzione:

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

Dichiarazioni

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

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

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

- n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*):
- | | |
|--|--|
| ☐ di sua proprietà; | ☒ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| ☐ da esso prodotte o vendute; | ☐ tenute in deposito in relazione al contratto |
| ☐ prese in comodato; | ☐ di deposito o un contratto di mandato |
| ☐ prese in locazione; | ☐ ad acquistare o a vendere. |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

- n. _____, dichiara che le cose trasportate sono (*):
- | | | |
|--|---|--|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ prese in comodato; | ☐ prese in locazione. |
|--|---|--|

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

ANDRIUOLO MECCANICA SRL
 Sede Legale: Via Santa Cesarea n.9
 Stabilimento: Viale dell'Industria 2.1.
 72021 Francavilla Fontana (Br)
 P.IVA: 01652970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.)

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

N.

217

del

23-12-16

a mezzo:



vettore



cedente



cessionario

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

ANAT spa

Via c. Battisti: 657

LUOGO DI DESTINAZIONE

IDEM

CASUALE DEL TRASPORTO

TRASPORTO

Autobus R. P. P. P. P.

VS. ORD. N.

DEL

☐

in conto

☐

a saldo

QUANTITA'

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO ⁽¹⁾

01 CUNO) Autobus ORBUSO NOA2
 SSO Tageto CX226X9

€ TOTALE

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A vista

N. COLLI

01

PESO KG

PORTO

VETTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firma

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente

~~cessionario~~

0900 231216

FIRMA DEL CONDUTTORE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

€ Utilizzare il retino per i centesimi di Euro.

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

Attenzione:

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

Dichiarazioni

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

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

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

- n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*):
- | | |
|--|---|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| ☐ da esso prodotte o vendute; | ☐ tenute in deposito in relazione al contratto |
| ☐ prese in comodato; | ☐ di deposito o un contratto di mandato |
| ☐ prese in locazione; | ☐ ad acquistare o a vendere. |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

- n. _____, dichiara che le cose trasportate sono (*):
- | | | |
|--|---|--|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ prese in comodato; | ☐ prese in locazione. |
|--|---|--|

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**Data **16/12/2016**Numero **42.082**

Data registrazione:

Autobus **0550****16/12/2016 17:19:40**Autista **RICCHIUTI -ARCANGELO**Località avaria: **DEPOSITO**inserita da: **RICCHIUTI -CLAUDIO**

AVARIA

**IN ACCELERAZIONE VIBRA LA PARTE ANTERIORE IN MANIERA
ECCESSIVA**

(LA MACCHINA VIBRA IN ACCELERAZIONE PERCHE
A JOIE JA A SCILINDRI)

Intervento eseguito: _____

Operatori: _____

Data e ora restituzione
esercizio: _____

ANDRU LO

Prot. 21520 /UT

Taranto lì 22.12.2016

Lavoro n. 557/2016

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

OGGETTO: bus n. 550 - Ordine di esecuzione dei lavori di RIPRISTINO FUNZIONALITA' MOTORE.
CIG. Z821CACE04

Visto che:

a. con D.D.T. n. 745 del 19.12.2016 è stato inviato il bus in oggetto per lavori di **VIBRAZIONE PARTE ANTERIORE;**

b. il preventivo, pervenuto in data 21.12.2016 ed assunto al prot. 21507 del 22/12/2016 indica il costo totale dell'intervento in **€ 1.686,60 + IVA** di cui € 1.386,60 per i ricambi ed € 300,00 per la sola manodopera;

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

c. **costo dell'intervento: € 1.686,60 + IVA** di cui € 1.386,60 per i ricambi ed € 300,00 per la sola manodopera;

1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 gg lav. dalla data di ricevimento della presente;

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

3. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;

4. **consegna autobus:** consegna c/o Amata vs carico.

5. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna 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.

6. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

DP 

Si richiede conferma:
PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matichecchia



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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

Francavilla Fontana lì 21.12.2016

Spett.le

AMAT SPA

Via C.Battisti 657

74100 TARANTO

Oggetto: preventivo di spesa per riparazione VS/Autobus
Targato CX 226 XG - Soc. 550

Quantità	Descrizione	Disegno	Prezzo U.	SC%	Prezzo T.
<u>RICAMBI</u>					
06	bobbina di accensione	504085566	99,75	40%	359,10
06	capocorda	504374142	155,92	40%	561,30
06	candela di accensione	504082651	53,37	40%	192,12
06	astuccio porta inniettore	504073338	76,14	40%	274,08
Totale netto ricambi					1.386,60

LAVORAZIONE

Lavoro di stacco e riattacco coperchio punterie collettori
Aspirazione, tubazioni esterne:
estrazione frammenti di candela rotta all'interno della sede:
ripristino impianto alimentazione gas con sostituzione bobine,
capicorda, astucci e candele:
ore lavorative 15 x 20,00

Amat
Agenzia per la mobilità nel Sud di Taranto

21507

22 DIC. 2016

22 DIC. 2016

22 DIC. 2016

22 DIC. 2016

22 DIC. 2016

22 DIC. 2016

22 DIC. 2016

22 DIC. 2016

22 DIC. 2016

22 DIC. 2016

22 DIC. 2016

22 DIC. 2016

22 DIC. 2016

22 DIC. 2016

22 DIC. 2016

22 DIC. 2016

+ IVA 22%

300,00

1.686,60

[Handwritten signature]
22/12/16

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

(BUS 550 RIPRISTINO FUNZIONALITA' MOTORE)

Il giorno 23.12.16, alle ore 10.10, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta ANDRIULO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" PROT. 21520/UT del 22.12.2016.

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. G. ANDRIULO

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]

Il Rappresentante della ditta

ANDRIULO MECCANICA S.R.L.

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

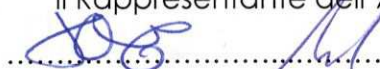
a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	CAPOCORDA	6	561,30	X	
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT



Il Rappresentante della ditta

ANDRIULO MECCANICA S.R.L.

Prot. 21140/UT

Taranto, lì 19.12.2016

Spett.le

ANDRIULO MECCANICA S.r.l.

Via S.Cesarea n 9

Francavilla F. (BR)

Fax nr. 0831-813578

OGGETTO: RICHIESTA INTERVENTO IN GARANZIA BUS n. 550

Si segnala che il bus in oggetto presenta la seguente anomalia:

"in accelerazione vibra la parte anteriore in maniera eccessiva".

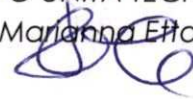
Si chiede, pertanto, urgente intervento di ripristino al fine di consentire la riammissione in servizio del veicolo, comunicandoci tempi e modi.

Qualora non ci siano le condizioni per il rientro dell'intervento in garanzia, si prega di specificarlo quanto prima.

Distinti saluti

IL CAPO UNITÀ TECNICA

Ing. Marianna Ettore



AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 550

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

48961

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	SI				
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	SI	O	745	19/12/16	X ✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	SI	C	21504	22/12/16	X ✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)					
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	SI	O	21520/UT	22/12/16	X ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	SI	O	247	23/12/16	X ✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	SI	O	248	23/12/16	X ✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	SI	O	21140/UT	19/12/16	X ✓
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:		
		31 GEN. 2017			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 592	Data fattura: 29/12/16	Importo: 1,686.60
-----------------------	------------------	------------------------	-------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data
		31 GEN. 2017

31 GEN 5012

31 GEN 5012

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

ANDRIULO MECCANICA SRL
Sede Legale: Via Santa Cesarea n 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z.I.
72021 Francavilla Fontana (Br)
P.IVA: 01652970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.)

N.

248

del 23-12-16

a mezzo:

☐ vettore

☒ cedente

☐ cessionario

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

DRAT SPA
Via G. Battisti 657
TARANTO

LUOGO DI DESTINAZIONE

IDEM

CARTELLI DEL TRASPORTO

Ricarichi sostituiti

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto

☐ a saldo

QUANTITA' DESCRIZIONE BENI (natura e qualità) IMPORTO

06 (sei) copricoda

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A vista

N. COLLI

PESO KG

PORTO

€ TOTALE

VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

Città e data del ritiro

Firma

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

CEDENTE

09/00/23/216

FIRMA DEL CONDUCENTE

[Signature]

cedente		DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE
---------	--	------	-----	----------------------

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

ANDRIULO MECCANICA SRL
Sede Legale: Via Santa Cesarea n.9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z.I.
72021 Francavilla Fontana (Br)
P.IVA: 01652970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO
(D.d.t.)

N. 247 del 23-12-1

a mezzo:

☐ vettore

☒ cedente

☐ cessionario

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

AMAT spa
Via c. Battisti: 657

LUOGO DI DESTINAZIONE

IDEM

CASUALTÀ DEL TRASPORTO

Autobus Riparatato

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto

☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO

01 (uno) Autobus ORB500 NOA2
SSO Taggeto CX226K9

ASPETTO INTERIORE DEI BENI

A vista

N. COLLI

PESO KG

PORTO

€ TOTALE

VEITORE DATA, COMPLESSIVO TRASPORTO

CRA E DATA DEL TRASPORTO

Firma

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente

FIRMA DEL CONCESSIONARIO

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

FATTURA 513	DEL 29.12.2016	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA CP 438 BL Soc. 508	

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	Lavorazioni Lavoro di assistenza al collaudo con verifica apparati di sicurezza, controllo sigilli martelletti, pulizia punzonatura telaio sulla carrozzeria, controllo e pulizia interna delle plastiche fanalerie: ore lavorative 4 x 20,00 Versamento MCTC (anticipazione esclusa dalla base imponibile art.15 n.3 DPR 633/1973)	AmAt Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. 193 del 04 GEN. 2017	80,00 45,00
	VS/ORDINE Prot. 21004/UT del 15.12.2016 Lavoro n. 536/ 2016 CIG. - Z1F1C8A6C8 pagamento fattura con bonifico bancario Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977	- AD Amministratore Delegato ☐ - IG Direttore Generale ☐ - DA Direttore Amministrativo ☐ - DT Direttore Tecnico ☐ - UAP Appalti / Contratti ☐ - UCM Commerciale / Marketing ☐ - UCB Contabilità Bilancio ☐ - IES Servizio / Sosta ☐ - IGS Informatica / Statistica ☐ - JMT Manutenzione / Tecnica ☐ - JRU Risorse Umane ☐ - UCC Affari Con. PP.RR. SINISTRI ☐ - RAG Ufficio Ragioneria ☐ - STO Staff Qualità ☐	

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
80,00	22%	17,60		125,00
45,00	es.iva art.15		TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				17,60
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				142,60

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

Daily Center

assistenza **IVECO**

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



N. RIC. 6533	N. IVA
DATA DI REGISTR. 31/12/16	

N. RIC.	N. IVA 627
DATA DI REGISTR. 19/01/17	

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

FATTURA 513	DEL 29.12.2016	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA CP 438 BL Soc. 508	

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	Lavorazioni Lavoro di assistenza al collaudo con verifica apparati di sicurezza, controllo sigilli martelletti, pulizia punzonatura telaio sulla carrozzeria, controllo e pulizia interna delle plastiche fanalerie: ore lavorative 4 x 20,00 Versamento MCTC (anticipazione esclusa dalla base imponibile art.15 n.3 DPR 633/1973)	80,00 45,00	
	VS/ORDINE Prot. 21004/UT del 15.12.2016 Lavoro n. 536/ 2016 CIG. - Z1F1C8A6C8 pagamento fattura con bonifico bancario Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977	AMAT Assistenza per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. 1913 da 04 GEN. 2017 AD Ass. Delegato ☐ DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ DT Direttore Tecnico ☐ UAP Appalti / Contratti ☐ COM Commerciale / Marketing ☐ MB Contabilità Bilancio ☐ ES Esenzioni / Sosta ☐ IS Informatica / Statistica ☐ MT Manutenzione / Tecnica ☐ RU Risorse Umane ☐ AC Affari Corr. SINISTRI ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐ STO Staff Qualità ☐	

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
80,00	22%	17,60		125,00
45,00	es.iva art.15		TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				17,60
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				142,60
FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo di n. 1 tratta a vista.		

Daily Center

assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



N. RIC. 4533	N. IVA
DATA DI REGISTRAZIONE 31/12/16	

N. RIC.	N. IVA 47
DATA DI REGISTRAZIONE 19/01/17	

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 GEN. 2017

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

01-08-2017

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

27 GEN. 2017

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

27 GEN. 2017

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 508

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina					
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	SI	C	796	12/12/16	SI ✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	SI	C	20972	15/12/16	SI ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	SI	O	20006	15/12/16	SI ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	SI	C	233	13/12/16	SI ✓
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	NON RICHIESTO. COLLAUDO PETOT				
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:		
		27 GEN. 2017			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 513	Data fattura: 29/12/16	Importo: 12500 €
NOTE:			
Capo Unità Tecnica:	firma 	Data	
		27 GEN. 2017	

21004
Prof. 20992/UT

Taranto lì 15.12.2016

Lavoro n. 536/2016

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

**OGGETTO: bus n.508 - Ordine di esecuzione dei lavori per ASSISTENZA AL COLLAUDO.
ORDINE A CONSUNTIVO**

CIG Z1F1C8A6C8

Visto che:

- a. Con d.d.t 716 del 12.12.2016 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, per **"ASSISTENZA AL COLLAUDO"**;
- b. il preventivo, pervenuto in data 13.12.2016, assunto al prot. 20972 del 15.12.2016 indica il costo dell'intervento in € 80,00 + IVA, + VERSAMENTO MCTC € 45,00 (anticipazione esclusa dalla base imponibile art. 15 n.3 DPR 633/1972);

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

- c. **costo dell'intervento:** € 80,00 + IVA, + VERSAMENTO MCTC € 45,00 (anticipazione esclusa dalla base imponibile art. 15 n.3 DPR 633/1972);
1. **tempo di esecuzione dell'intervento:**
2. **penale per ritardata consegna:**
3. **garanzia sull'intervento:**
4. **consegna autobus:** consegna c/o AmAt a vs carico.
5. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

DP

**Si richiede conferma:
PER ACCETTAZIONE**

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Mafichecchia

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

Francavilla Fontana li 13.12.2016
Spett.le
AMAT SPA
Via C.Battisti 657
74100 TARANTO

Oggetto: preventivo di spesa per riparazione VS/Autobus
Targato CP 438 BL - Soc. 508

Quantità	Descrizione	Disegno	Prezzo U.	SC%	Prezzo T.
	Lavoro di assistenza al collaudo con verifica apparati di sicurezza, controllo sigilli martelletti, pulizia punzonatura telaio sulla carrozzeria, controllo e pulizia interna delle plastiche fanaleria ore lavor. 4 x 20,00				80,00
				+ iva 22%	

VERSAMENTO MCTC (anticipazione esclusa dalla base
imponibile art.15 n.3 DPR 633/1972) 45,00

AmAt
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 20972

del 15 DIC. 2016

AD	Amministratore Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
WAP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sosta	☐
IAS	Informatica / Statistica	☐
UAT	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
URS	Attrezzature / Materiali	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STO	Staff Qualità	☐

2

ANDRILO MECCANICA SRL
Sede Legale: Via Santa Cesarea n.9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z.I.
72021 Francavilla Fontana (Br)
P.IVA: 01652970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.)

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

N. **233** del **13-12-11**

a mezzo:

☐ vettore

☒ cedente

☐ cessionario

LUOGO DI DESTINAZIONE

IDEM

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

AMAT spa
Via C. Battisti 657

PARMA

CASUALE DEL TRASPORTO

Autobus Riparato

VS ORD. N.

DEL

☐ in conto

☐ a saldo

QUANTITA'

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO

01 pezzi Autobus URB 500
no 23508
Targhetto CP 438BL

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A vista

N. COLLI

RESO KG

PORTO

€ TOTALE

VEITORE: ditta, domicilio e residenza

Ore e data del ritiro

Firma

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente

1000131216

FIRMA DEL CONCESSIONARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSARIO

€ Utilizzare il rotolo per i centesimi di Euro.

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

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

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



Azienda per la mobilità nell'area di Torino

FATTURA 30 pagina n.1	DEL 14.02.2017
AUTOMEZZO	
TIPO Autobus Urbano	TARGA DN 336 AZ Soc. 574

P.I. 00146330733

Prof. n.	20 FEB. 2017
del	
7 AD Amm.re Delegato	
DG Direttore Generale	
DA Direttore Amministrativo	
DT Direttore Tecnico	
UAP Appalti / Contratti	
UCM Commerciale / Marketing	
UCB Contabilità Bilancio	
UES Esercizio / Sost.	
UIS Informatica / Statistica	
UIT ALIO Macchine / Tecnica	
URU Risorse Umane	
88,20 Affari Gen. PP.RR. SINISTRI	
RAG Ufficio Ragioneria	
STO Staff Qualità	
88,20	

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO
	<u>RICAMBI</u>	
1	valvola riduttore pressione 4750150180	88,20
	totale netto ricambi	88,20
	<u>LAVORAZIONE</u>	
	controllo generale freni ant. e post. con s/r pattini e pinze freno lubrificazione e schiodatura pistoncini di scorrimento pinze freno ant. e post.: pulizia delle parti: ore lavorative 9 x 20,00	180,00
	lavoro di controllo e verifica impianto aria con stacco e riattacco valvole aria, controllo, pulizia e taratura valvola distributore e regolatoree, sostituzione valvola riduttore pressione: serraggio varie raccorderie da tubazioni: taratura impianto pneumatico: ore lavorative 7 x 20,00	140,00
	ripristino impianto elettrico luci interne ed esterne con sistemazione cavi e connessioni elettriche ed applicazione antiossid. ore lavorative 5 x 20,00	100,00
	verifica impianto apertura/chiusura porte con ingrassaggio sistema comando apertura: verifica tubazioni aria impianto: controllo e serraggio bulloni fissaggio tubolature corrimano e sedili interni: ore lavorative 6 x 20,00	120,00

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO segue....
FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO		In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo di n. 1 tratta a vista.	

assistenza**IVECO**

10.1111/j.1365-3113.2011.00529.x

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

FATTURA
30
pagina n.2

DEL
14.02.2017

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
DN 336 AZ
Soc. 574

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	Revisione annuale mctc	95,00	
	Versamento MCTC (anticipazione esclusa dalla base imponibile art.15 n.3 DPR 633/1973)	45,00	
VS/ORDINE Prot. 2271/UT del 09.02.2017 Lavoro n. 75/ 2017 CIG. - Z9A1D4D869			
Pag. con bonifico Bancario -Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977			

N. RIC. _____ N. IVA 441
DATA DI REGISTR. 23/02/17

IMPONIBILE		22% es.iva art.15	159,10	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
723,20					768,20
45,00				TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				159,10	
				TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
					927,30
FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA		PAGAMENTO		In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo di n. 1 tratta a vista.	

Daily Center

assistenza IVECO
il mondo del trasporto

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



Aziende per la mobilità nell'area di Torino.

Spett.	AMAT SPA	del 20 FEB. 2017	
	VIA CESARE BATTISTI 657	Am.m.re Delegato	☐
	74100 TARANTO	DG Direttore Generale	☐
		DA Direttore Amministrativo	☐
		DT Direttore Tecnico	☐
		UAP Appalti / Contratti	☐
	P.I. 00146330733	UCM Commerciale / Marketing	☐
		UCB Contabilità Bilancio	☐
		UES Esercizio / Sost.	☐
		UES Esercizio / Sost.	☐

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

assistenza

11011 • odd response

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



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 RAGONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE
 verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
 verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

FATTURA 30 pagina n.2	DEL 14.02.2017	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA DN 336 AZ Soc. 574	

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ
	Revisione annuale mctc	95,00	
	Versamento MCTC (anticipazione esclusa dalla base imponibile art.15 n.3 DPR 633/1973)	45,00	
VS/ORDINE Prot. 2271/UT del 09.02.2017 Lavoro n. 75/ 2017 CIG. - Z9A1D4D869			
Pag. con bonifico Bancario -Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977			

N. RIC. _____ N. IVA 441
DATA DI REGISTRAZIONE 23/02/17

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
723,20	22%	159,10		768,20
45,00	es.iva art.15		TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				159,10
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				927,30

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

Daily Center

assistenza

IVECO

Il mondo del trasporto

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



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 24 FEB 2017 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 01-08-2017 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.M.

DATA 08 MAR. 2017 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA 08 MAR. 2017 FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 574

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

80144

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	X	O		07/02/2017	
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	X	C	90	07/02/2017	SI ✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	X	C	2270	09/02/2017	SI ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	X	O	2271/UT	09/02/2017	SI ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	X	O	25	09/02/2017	SI ✓
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	NON RICHIESTO				
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					

Controllo eseguito da:	firma 	Data 08 MAR. 2017	Note:
------------------------	---	----------------------	-------

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 30	Data fattura: 14/2/17	Importo: 768,20
-----------------------	-----------------	-----------------------	-----------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 08 MAR. 2017
---------------------	---	----------------------

Prot. 2271/UT

Taranto li 09.02.2017

Lavoro n. 75/2017

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

OGGETTO: BUS AZ. 574 - Ordine di esecuzione lavori di COLLAUDO E PRECOLLAUDO.
CIG Z9A1D4D869

Visto che:

- a. con d.d.t 90 DEL 07.02.2017 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, per **"COLLAUDO E PRECOLLAUDO"**;
- b. il preventivo, pervenuto in data 09.02.2017, assunto al prot. 2270 del 09.02.2017, indica il costo dell'intervento in **€ 723,20 +IVA** + VERSAMENTO MCTC € 45,00 (anticipazione esclusa dalla base imponibile art. 15 n.3 DPR 633/1972);
- c. Tanto premesso, si emette **l'ordine di esecuzione dei lavori** alle seguenti condizioni:
 1. **costo dell'intervento: € 723,20 +IVA** + VERSAMENTO MCTC € 45,00 (anticipazione esclusa dalla base imponibile art. 15 n.3 DPR 633/1972);
Totale **€ 768,20+ IVA** (di cui **€ 723,20 +IVA** ed **€ 45.00** esente IVA);
 1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 gg lav. dalla data di ricevimento della presente;
 2. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
 3. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
 4. **consegna autobus:** consegna c/o Amata vs carico.
 5. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo"**: non richiesto.

DP

Si richiede conferma:
PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Massimo Dicecca

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

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

**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 |
| ☐ prese in comodato; | di deposito o ad un contratto di mandato |
| ☐ prese in locazione; | ad acquistare o a vendere. |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		Data 07/02/2017
		Numero 43.268
Data registrazione: 07/02/2017 16:10:27	Autobus 0574	
	Autista ETTORRE MARIANNA	
Località avaria: DEP		
inserita da: DE GIORGIO MICHELE		
AVARIA DISPOSIZIONE OFF. PER COLLAUDO		
Intervento eseguito: _____ _____ _____		
Operatori: _____		
Data e ora restituzione esercizio: _____		

ANDRUW

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

Francavilla Fontana lì 09.02.2017

Spett.le

AMAT SPA

Via C.Battisti 657

74100 TARANTO

Oggetto: **preventivo di spesa per riparazione VS/Autobus**
Targato DN 336 AZ - Soc. 574

Quantità	Descrizione	Disegno	Prezzo U.	SC%	Prezzo T.
1	valvola riduttore pressione	4750150180	147,00	40%	88,20

Totale netto ricambi 88,20

LAVORAZIONE

Controllo generale freni ant. e post. con stacco e riattacco
pattini e pinze freno : lubrificazione e schiodatura pistoncini
di scorrimento pinze freno ant. e post. : pulizia delle parti:
ore lavor. 9 x 20,00

180,00

Lavoro di controllo e verifica impianto aria con stacco e riattacco
valvole aria, controllo, pulizia e taratura valvola distributore
e regolatore, sostituzione valvola riduttore pressione :

serraggio varie raccorderia da tubazioni: taratura impianto pneumatico:
ore lavor. 7 x 20,00

140,00

Ripristino impianto elettrico luci interne ed esterne con sistemazione
cavi e connessioni elettriche ed applicazione antiossidante:
ore lavor. 5 x 20,00

Verifica impianto apertura/chiusura porte con ingrassaggio
sistema comando apertura: verifica tubazioni aria impianto:
controllo e serraggio bulloni fissaggio tubolature corrimano
e sedili interni
ore lavor. 6 x 20,00

100,00

120,00

* Revisione annuale mctc

95,00

723,20

+ IVA 22%

**VERSAMENTO MCTC (anticipazione esclusa dalla base
imponibile art.15 n.3 DPR 633/1972)**

45,00

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. **2270**

del **09 FEB. 2017**

AD	Amministratore Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
AP	Appalti / Contratti	☐
CM	Commerciale / Marketing	☐
CB	Contabilità Bilancio	☐
ES	Esercizio / Sosta	☐
IS	Informatica / Statistica	☐
MT	Manutenzione / Tecnica	☐
UR	Risorse Umane	☐
AG	Affari Gen. PP.RR. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Staff Qualità	☐

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

FATTURA
31
pagina n.1

DEL
14.02.2017

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

Prot. n. 2908
del 20 FEB. 2017

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
CA 354 RJ
Soc. 481

AD Amm.re Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Servizi
UIT Informatico / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
URP Risorse Umane
UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRE
UFF. Ufficio Ragioneria
STAFF Staff Qualità

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO
RICAMBI		
1	kits ferodi posteriori	2994078
1	albero perno oliva post. sx	42532155
1	leva registro freno post. sx	142536274
2	kits part. diversi freno post.	93161935
2	ghiera	425466026
2	kits molla ganscia	42532152
1	cuscinetto mozzo	2996882
2	lamiera paraolio post.	42546071
1	cilindro pneum. Freno post.	99458094
	totale netto ricambi	3.306,94
LAVORAZIONI		
Lavoro totale, s/r ruote post. per revisione generale freni post. con sostituzione ferodi,perno oliva sx,kits molle,kits boccole e part. diversi freno: sostituz. cuscinetto mozzo e leva registro tornitura n. 2 tamburi post.: ore lavorative 8 x 20,00 ripristino impianto pneumatico freni con sostituzione cilindro pneum. sx post.: controllo tubazioni aria e valvole aria con serraggio raccorderie da tubazioni: taratura pressione aria		160,00

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO segue....
FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo di n. 1 tratta a vista.		

Daily Center

assistenza **IVECO**

il mondo del trasporto

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

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



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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

Approvato per la mobilità nell'area di Taranto

FATTURA
31
pagina n.1

DEL
14.02.2017

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

Prot. n. 2908
del 20 Feb. 2017

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
CA 354 RJ
Soc. 481

AD Amm.re Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
UAP Appalti / Contratti ☐
UCM Commerciale / Marketing ☐
UCB Contabilità Bilancio ☐
UES Servizio / Sost. ☐
URS Ufficio Statistica ☐
URM Manutenzione / Tecnica ☐
URH Risorse Umane ☐
URG Affari Gen. PP.RR. SINISTRE ☐
URD Ufficio Ragioneria ☐
URS Staff Qualità ☐

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO
RICAMBI		
1	kits ferodi posteriori	2994078
1	albero perno oliva post. sx	42532155
1	leva registro freno post. sx	142536274
2	kits part. diversi freno post.	93161935
2	ghiera	425466026
2	kits molla ganscia	42532152
1	cuscinetto mozzo	2996882
2	lamiera paraolio post.	42546071
1	cilindro pneum. Freno post.	99458094
	totale netto ricambi	3.306,94
LAVORAZIONI		
	Lavoro totale, s/r ruote post. per revisione generale freni post. con sostituzione ferodi,perno oliva sx,kits molle,kits boccole e part. diversi freno: sostituz. cuscinetto mozzo e leva registro tornitura n. 2 tamburi post.: ore lavorative 8 x 20,00 ripristino impianto pneumatico freni con sostituzione cilindro pneum. sx post.: controllo tubazioni aria e valvole aria con serraggio raccorderie da tubazioni: taratura pressione aria	160,00

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO segue....
FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo di n. 1 tratta a vista.		

Daily Center

assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

FATTURA 31 pagina n.2	DEL 14.02.2017	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA CA 354 RJ Soc. 481	

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	ore lavorative 5 x 20,00 VS/ORDINE Prot. 2463/UT del 13.02.2017 Lavoro n. 81/ 2017 CIG. - Z941D5864C Pag. con bonifico Bancario -Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977	100,00	
N. RIC. _____ N. IVA 142 DATA DI REGISTRA. 23/02/17			

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
3.566,94	22%	784,73		3.566,94
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				784,73
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				4.351,67
FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo di n. 1 tratta a vista.		

Daily Center

assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 21 FEB. 2017 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 01-08-2017 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 08 MAR. 2017 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA 08 MAR. 2017 FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

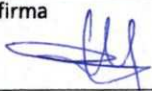
AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 481

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	X	O		07/02/2017	
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	X	C	94	09/02/2017	SI ✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	X	C	2443	13/02/2017	SI ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	X	O	2463/UT	13/02/2017	SI ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	X	O	27	16/02/2017	SI ✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	X	O	28	14/2/17	SI ✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	X	O		16/02/2017	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 08 MAR. 2017	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 31	Data fattura: 14/2/2017	Importo: 3566,84
-----------------------	-----------------	-------------------------	------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 08 MAR. 2017
---------------------	---	----------------------

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO-9002

VISION 2000

7 azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Francavilla Fontana li 10.02.2017

Spett.le

AMAT SPA

Via C. Battisti 657

74100 TARANTO

Prot. n. 2663
del 13 FEB. 2017

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

Oggetto: preventivo di spesa per riparazione VS/Autobus
Targato CA 354 RJ - Soc. 481

Quantità	Descrizione	Disegno	Prezzo U.	SC%	Prezzo T.
1	kits ferodi posteriori	2994078	581,01	40%	348,61
1	albero perno oliva post. sx	42532155	1.436,08	40%	861,65
1	leva registro post. sx	142536274	734,48	40%	440,69
2	kits particolari diversi freni post.	93161935	324,48	40%	389,38
2	ghiera	42546026	100,23	40%	120,28
2	kits molla ganascia	42532152	89,71	40%	107,66
1	cuscinetto mozzo post.	2996882	691,88	40%	415,13
2	lamiera paraolio post.	42546071	61,93	40%	74,32
1	cilindro pneumatico freni post.	99458094	915,37	40%	549,22

Totale netto ricambi

3.306,94

LAVORAZIONE

Lavoro totale, stacco e riattacco ruote post. per revisione
generale freni post. con sostituzione ferodi, perno oliva sx,
kits molle, kits boccole e particolari diversi freno: cuscinetto
e leva registro freno sx: tornitura n. 2 tamburi post.:
ore lavorative 8 x 20,00

160,00

Lavoro di ripristino impianto pneumatico freni con sostituzione
cilindro pneumatico sx post.: controllo tubazioni aria e valvole
aria con serraggio raccorderie da tubazioni: taratura pressione aria
ore lavorative 5 x 20,00

100,00

3.566,94

+ iva 22%

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO-9002

VISION 2000

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Francavilla Fontana li 10.02.2017

Spett.le

AMAT SPA

Via C. Battisti 657

74100 TARANTO

Prot. n. 2466

017 del 13 FEB. 2017

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	☐
UNIT	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
UAG	Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Staff Qualità	☐

Oggetto: preventivo di spesa per riparazione VS/Autobus
Targato CA 354 RJ - Soc. 481

Quantità	Descrizione	Disegno	Prezzo U.	SC%	Prezzo T.
1	kits ferodi posteriori	2994078	581,01	40%	348,61
1	albero perno oliva post. sx	42532155	1.436,08	40%	861,65
1	leva registro post. sx	142536274	734,48	40%	440,69
2	kits particolari diversi freni post.	93161935	324,48	40%	389,38
2	ghiera	42546026	100,23	40%	120,28
2	kits molla ganascia	42532152	89,71	40%	107,66
1	cuscinetto mozzo post.	2996882	691,88	40%	415,13
2	lamiera paraolio post.	42546071	61,93	40%	74,32
1	cilindro pneumatico freni post.	99458094	915,37	40%	549,22

Totale netto ricambi

3.306,94

LAVORAZIONE

Lavoro totale, stacco e riattacco ruote post. per revisione generale freni post. con sostituzione ferodi, perno oliva sx, kits molle, kits boccole e particolari diversi freno: cuscinetto e leva registro freno sx: tornitura n. 2 tamburi post.: ore lavorative 8 x 20,00

160,00

Lavoro di ripristino impianto pneumatico freni con sostituzione cilindro pneumatico sx post.: controllo tubazioni aria e valvole aria con serraggio raccorderie da tubazioni: taratura pressione aria ore lavorative 5 x 20,00

100,00

+ iva 22%

3.566,94

Prot. 2463/UT

Taranto li 13.02.2017

Lavoro n. 81/2017

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

OGGETTO: BUS AZ. 481 - Ordine di esecuzione lavori di RIPRISTINO IMPIANTO FRENANTE.
CIG Z941D5864C

Visto che:

- a. con d.d.t 97 DEL 09.02.2017 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, per **"FRENO DI STAZIONAMENTO NON FUNZIONANTE E CATTIVO ODORE DI FERODI NELL'ABITACOLO"**;
- b. il preventivo, pervenuto in data 10.02.2017, assunto al prot. 2443 del 13.02.2017, indica il costo dell'intervento in **€ 3.566,94 +IVA** ;
- c. Tanto premesso, si emette **l'ordine di esecuzione dei lavori** alle seguenti condizioni:
 1. **costo dell'intervento: € 3.566,94 +IVA** ;
 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.
 7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

DP 

Si richiede conferma:
PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Massimo Dicecca 

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

(BUS 481 RIPRISTINO IMPIANTO FRENANTE)

Il giorno 13/02 2017, alle ore 8:00 presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta ANDRIULO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" 2463/UT del 13.02.2017.

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: GIUSEPPE ANDRIULO

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

ANDRIULO MECCANICA S.R.L.

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo	Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	KIT FERODI POST.	1	348,61	X	
2	ALBERO PERNO OLIVA POST. DX	1	861,65	X	
3	LEVA REG. POST. SX	1	440,69		X
4	KIT PART. DIVERSI FRENI POST.	2	389,38	X	
5	GHIERA	2	120,28		X
6	CUSCINETTO MOZZO	1	415,13	X	
7	CILINDRO PNEUMATICO FRENI	1	549,22	X	
8	LA "LEVA REG. POST. SX" NON È STATA RICONSEGNA- DAL FORNITORE IN QUANTO RISULTAVA MANCANTE (ASSENTE) AL MOMENTO DI INVIO DEL BUS.				
9					
10					
11	LA GHIERA NON È STATA RESTITUITA IN QUANTO IL SINGOLO PEZZO HA UN COSTO INFERIORE AI 100 € (CIRCA 60€)				
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

ANDRIULO MECCANICA S.R.L.

.....

ANDRIULO MECCANICA SRL
 Sede Legale: Via Santa Cesarea n.9
 Stabilimento: Viale dell'Industria 2.1.
 72021 Francavilla Fontana (Br)
 P.IVA: 01652970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14-08-1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 27 del 14-02-17a mezzo: ☒ mittente ☐ vettore ☐ destinatario

DESTINATARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Codice Fiscale, Partita IVA

AMAT spa
Via C. Battisti 657
TARANTO

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del destinatario)

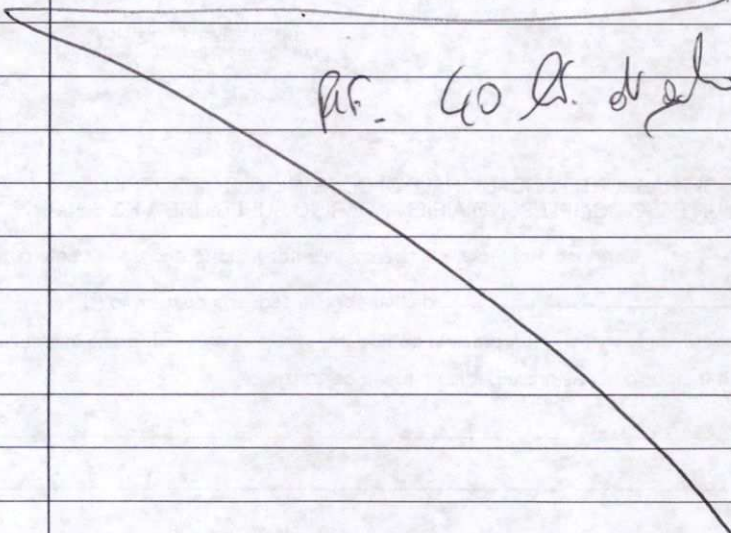
IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO:

Autobus Rparato

Vs. ord. _____ del _____

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITA'	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (*)
<u>01</u>	<u>(000) Autobus URBANO</u> <u>NO AZ 481</u> <u>TARANTO CA 354RT</u>	
		
<u>ASPECTO ESTERIORE DEI BENI</u>	<u>N. COLLI</u>	<u>PESO KG</u>
<u>A vista</u>	<u>01</u>	<u>/</u>
<u>Consegna o inizio trasporto a mezzo</u>	<u>destinatario</u>	<u>DATA E ORA DEL RITIRO</u>
	<u>mittente</u>	<u>1402170900</u>
<u>VETTORI</u>		<u>FIRMA DEL CONDUCENTE</u>
		<u>FIRMA</u>
		<u>FIRMA</u>
<u>ANNOTAZIONI - VARIAZIONI</u>		<u>FIRMA DEL DESTINATARIO</u>

TOTALE €

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autografante. 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 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

**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

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. 97 del 09/02/07

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DITTA ANDRILLO
FRANCESCO (BR)

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

Idem

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITA'	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ⁽¹⁾
<u>1</u>	<u>AUTOBUS AT. 685 PCC</u> <u>TERNO SOSTITUIMENTO NON FUNZIONANTE</u> <u>TE COLLINO OGGI PI TERNO</u> <u>VECC' ADIACENTE</u>	
	<u>AUTOBUS RIF. GU 10 PIRUS PI GROSU</u>	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

☐ cedente
☐ cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO ⁽²⁾

FIRMA DEL CESSIONARIO

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).

ANDRIULO MECCANICA SRL

Sede Legale: Via Santa Cesarea n.9

Stabilimento: Viale dell'Industria Z.I.

72021 Francavilla Fontana (Br)

P.IVA: 01652970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO
(D.d.t.)

D.R.R. 472 del 14-08-1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 28 del 14-02-17a mezzo: ☒ mittente ☐ vettore ☐ destinatario

DESTINATARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Codice Fiscale, Partita IVA

AMATI spa Via C. Battisti
69 Taranto

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del destinatario)

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

Carichi usati

Vs. ord. _____ del _____

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITA'	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (*)
01 (uso)	Seie, Gppi fano	
01 (uso)	Sekinto fano	
01 (uso)	Cuscinetto	
01 (uso)	albero perno olva	
01 (uso)	fit particolari	
ASPECTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG
Scolti	01	
		PORTO
		TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo

destinatario
mittente

DATA E ORA DEL RITIRO

14/02/17 0900

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA

FIRMA

FIRMA DEL DESTINATARIO

VETTORI

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 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

**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)



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		Data 07/02/2017 Numero 43.262
Data registrazione: 07/02/2017 13:47:33	Autobus 0481 Autista CONTE STEFANO	
Località avaria: PEZZAVILLA		
inserita da: MASI -FABIO		
AVARIA CATTIVO ODORE DI FERODI E IL FRENO DI STAZIONAMENTO NON FUNZIONA		
Intervento eseguito: <u>Sostituito 2 Gomme aut Pirelli</u> <u>in versione Controllo Pressione</u>		
Operatori: <u>CAVALLARI / MASTRANGELO / MASTANGELO <i>forrelli A</i></u>		
Data e ora restituzione esercizio: <u><i>08/02/2017</i></u>		

ANDRUGO

- LEVA FRENO A MÃO DA PAURINI

COMMESSA DI LAVORAZIONE N° 80138

Quantità		Descrizione	Cod. Art./Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
Kg/Lt	N°				
	2	CONF. 225/40	00961661	481	

Capo Tecnico/Capo Operaio

Il Distributore di magazzino

DATA 28 / 02 / 12

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

L'OPERATORE

DATA / / N° REGISTRAZIONE

80138

Quantità					
Kg/Lt	N°	Descrizione	Cod. Art./Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
NO	1	CEVA FREDDO A MANO.	1155	481	
NO	1	ARRECCO ELASTICO			

Capo Tecnico/Capo Operaio

Il Distributore di magazzino

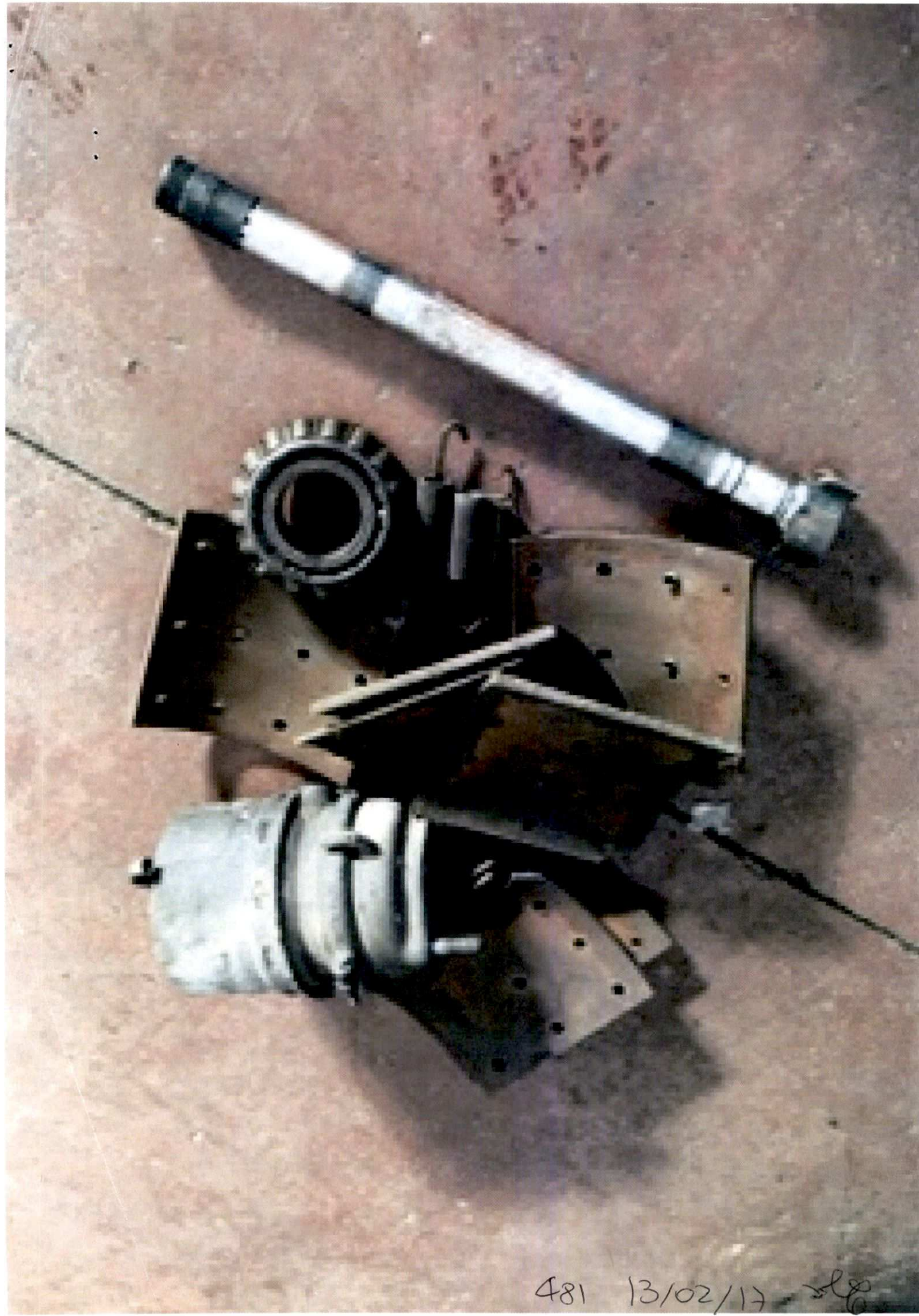
DATA

08 / 02 / 2017

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

L'OPERATORE

DATA ____ / ____ / ____ N° REGISTRAZIONE _____



481 13/02/17 - *slg*

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

FATTURA 50 pagina n.3	DEL 24.02.2017	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA CA 356 RJ Soc. 483	

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	sedili interni: ore lavorative 6 x 20,00 verifica, controllo e ripristino impianto cronotachigrafo con messa in efficienza del sistema: prova sul banco e rilascio certificazione: ore lavorative 5 x 20,00 revisione annuale mctc Versamento MCTC (anticipazione esclusa dalla base imponibile art. 15 n.3 DPR 633/1973)	120,00 100,00 95,00 45,00	
VS/ORDINE Prot. 2854/UT del 20.02.2017 Lavoro n. 92/ 2017 CIG. - Z451D73019 pagamento fattura con bonifico bancario Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		Azzeada per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. <u>3220</u> del <u>24 FEB 2017</u> AD Amministratore Delegato ☐ DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ DT Direttore Tecnico ☐ UAP Appalti / Contratti ☐ UCM Commerciale / Marketing ☐ UCS Contabilità Bilancio ☐ UES Esercizio / Sosta ☐ UIS Informatica / Statistica ☐ UMT Manutenzione / Tecnico ☐ URU Risorse Umane ☐ UAG Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐ STQ Stato Qualità ☐	
N. RIC. _____ N. IVA <u>509</u> DATA DI REG. STR. <u>02/03/17</u>			

IMPONIBILE <u>3473,21</u> 3.518,21 45,00	22% es.iva art.15	774,01	3.563,21
		TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO 774,01
		TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 4.337,22

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

Daily Center

assistenza **IVECO**

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

FATTURA
50
pagina n.2

DEL
24.02.2017

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
CA 356 RJ
Soc. 483

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	scorrimiento pinze freno ant. e post.: pulizia delle parti: ore lavorative 7 x 20,00	140,00	
	revisione avantreno con stacco e riattacco assale anteriore ed organi ad esso collegati: estrazione fuselli, boccole e cuscinetti mediante fiamma ossidrica: alesatura sede di allog - gio fusi: sostituzione fusi completi dx e sx: controllo, verifica e pulizia organi sterzanti: ore lavorative 22 x 20,00	440,00	
	messa a punto motore con sostituzione olio e filtri: controllo livelli olio cambio e differenziale: controllo e verifica cinghie: ore lavorative 3 x 20,00	60,00	
	lavoro di controllo e verifica impianto aria con stacco e riattacco valvola distributrice posteriore e valvola pneumatica per sosti- tuzione: serraggio varie raccorderie da tubazioni: taratura impianto pneumatico: livellamento sospensioni: ore lavorative 7 x 20,00	140,00	
	ripristino impianto elettrico luci interne ed esterne con sistema- zione cavi e connessioni elettriche ed applicazione antiossid. ore lavorative 5 x 20,00	100,00	
	verifica impianto apertura/chiusura porte con ingrassaggio sistema comando apertura: verifica tubazioni aria impianto: controllo e serraggio bulloni fissaggio tubolature corrimano e		

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

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

Daily Center

assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

FATTURA 50 pagina n.1	DEL 24.02.2017	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA CA 356 RJ Soc. 483	

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
ricambi in sostituzione			
20	kg olio motore 15W40	80,00	
15	lit. liquido radiatore Parafu	60,00	
1	filtro olio 2992544	61,28	
1	filtro gasolio 2994048	46,84	
1	prefiltro gasolio 1908547	19,16	
1	filtro VGT 2996838	46,52	
1	filtro sfiato motore 504208107	73,07	
2	guarnizione filtro 2996234	20,00	
1	filtro aria 1901925	100,46	
1	valvola distributrice post. 8167404	371,63	
1	valvola aria pneumatica 41016821	219,68	
2	kits fuso avantreno 1908953	432,80	
2	cuscinetto mozzo anteriore 1905273	410,44	
2	paraolio mozzo anteriore 7185250	56,00	
1	adattatore tachigrafo 504004615	150,62	
1	trasmettitore 4819848	174,71	
totale netto ricambi		2.323,21	
Lavorazioni			
controllo generale freni ant. e post. con stacco e riattacco patti ni e pinze freno: lubrificazione e schiodatura pistoncini di			

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

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

Daily Center

assistenza **IVECO**

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

FATTURA 50 pagina n.3	DEL 24.02.2017	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
TIPO Autobus Urbano	TARGA CA 356 RJ Soc. 483	

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	sedili interni: ore lavorative 6 x 20,00 verifica, controllo e ripristino impianto cronotachigrafo con messa in efficienza del sistema: prova sul banco e rilascio certificazione: ore lavorative 5 x 20,00 revisione annuale mctc Versamento MCTC (anticipazione esclusa dalla base imponibile art.15 n.3 DPR 633/1973)	120,00 100,00 95,00 45,00	
VS/ORDINE Prot. 2854/UT del 20.02.2017 Lavoro n. 92/ 2017 CIG. - Z451D73019 pagamento fattura con bonifico bancario Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		/issuata per la Prot. n. <u>3220</u> del <u>24 FEB 2017</u> AD Amministratore Delegato ☐ DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ DT Direttore Tecnico ☐ UAF Appalti / Contratti ☐ UCM Commerciale / Marketing ☐ UCB Contabilità Bilancio ☐ UES Esercizio / Sost. ☐ UIS Informatica / Statistica ☐ URT Manutenzione / Tecnico ☐ URU Risorse Umane ☐ UAG Aff. Gen. PP.RR. SINISTRI ☐ URS Ufficio Ragionieri ☐ STQ Staff Qualità ☐	

IMPONIBILE 3473,21 3.518,21 45,00	22% es.iva art.15	774,01	TOTALE IMPOSTA 774,01	TOTALE IMPOSTA IN EURO 774,01
			TOTALE DOCUMENTO 4.337,22	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 4.337,22

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

Daily Center

assistenza **IVECO**

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



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 03 MAR. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 01-08 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 14 MAR. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 14 MAR. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

FATTURA
50
pagina n.1

DEL
24.02.2017

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
CA 356 RJ
Soc. 483

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALBO
	ricambi in sostituzione		
20	kg olio motore 15W40	80,00	
15	lit. liquido radiatore Parafu	60,00	
1	filtro olio 2992544	61,28	
1	filtro gasolio 2994048	46,84	
1	prefiltro gasolio 1908547	19,16	
1	filtro VGT 2996838	46,52	
1	filtro sfiato motore 504208107	73,07	
2	guarnizione filtro 2996234	20,00	
1	filtro aria 1901925	100,46	
1	valvola distributrice post. 8167404	371,63	
1	valvola aria pneumatica 41016821	219,68	
2	kits fuso avantreno 1908953	432,80	
2	cuscinetto mozzo anteriore 1905273	410,44	
2	paraolio mozzo anteriore 7185250	56,00	
1	adattatore tachigrafo 504004615	150,62	
1	trasmettitore 4819848	174,71	
	totale netto ricambi	2.323,21	
	Lavorazioni		
	controllo generale freni ant. e post. con stacco e riattacco patti ni e pinze freno: lubrificazione e schiodatura pistoncini di		

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO segue...
FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO		In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo di n. 1 tratta a vista.	

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE
 verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
 verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

FATTURA 50 pagina n.2	DEL 24.02.2017	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
TIPO Autobus Urbano		TARGA CA 356 RJ Soc. 483

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALC.
	scorrimiento pinze freno ant. e post.: pulizia delle parti: ore lavorative 7 x 20,00	140,00	
	revisione avantreno con stacco e riattacco assale anteriore ed organi ad esso collegati: estrazione fuselli, boccole e cuscinetti mediante fiamma ossidrica: alesatura sede di allog- gio fusi: sostituzione fusi completi dx e sx: controllo, verifica e pulizia organi sterzanti: ore lavorative 22 x 20,00	440,00	
	messa a punto motore con sostituzione olio e filtri: controllo livelli olio cambio e differenziale: controllo e verifica cinghie: ore lavorative 3 x 20,00	60,00	
	lavoro di controllo e verifica impianto aria con stacco e riattacco valvola distributrice posteriore e valvola pneumatica per sostit- tuzione: serraggio varie raccorderie da tubazioni: taratura impianto pneumatico: livellamento sospensioni: ore lavorative 7 x 20,00	140,00	
	ripristino impianto elettrico luci interne ed esterne con sistema- zione cavi e connessioni elettriche ed applicazione antiossid. ore lavorative 5 x 20,00	100,00	
	verifica impianto apertura/chiusura porte con ingrassaggio sistema comando apertura: verifica tubazioni aria impianto: controllo e serraggio bulloni fissaggio tubolature corrimano e		

IMPONIBILE		TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
		TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
		TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO segue...
FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo di n. 1 tratta a vista.	

Daily Center

assistenza **IVECO**

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



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:

AREA TECNICA - GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 483

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

80265

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	✓	C	80265	13/02/17	
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓	O	103	24/02/17	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	✓	✓	✓	✓	
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	O	2847	20/02/17	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	✓	O	2854	20/02/17	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓	O	31	21/02/17	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	✓	O	32	21/02/17	✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	✓	O	✓	21/02/17	✓
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:		
		14 MAR. 2017			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 50	Data fattura: 24/2/17	Importo: 3563,81
-----------------------	-----------------	-----------------------	------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		14 MAR. 2017

Prot. 2854 /UT

Taranto li 20.02.2017

Lavoro n. 92/2017

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

OGGETTO: BUS AZ. 483 - Ordine di esecuzione lavori di COLLAUDO E PRECOLLAUDO.
CIG 7451D73019

Visto che:

- a. con d.d.t 103 DEL 14.02.2017 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, per **"COLLAUDO E PRECOLLAUDO"**;
- b. il preventivo, pervenuto in data 17.02.2017, assunto al prot. 2847 del 20.02.2017, indica il costo dell'intervento in **€ 3.518,21 +IVA** + VERSAMENTO MCTC € 45,00 (anticipazione esclusa dalla base imponibile art. 15 n.3 DPR 633/1972);
- c. Tanto premesso, si emette **l'ordine di esecuzione dei lavori** alle seguenti condizioni:
 1. **costo dell'intervento: € € 3.518,21 +IVA** + VERSAMENTO MCTC € 45,00 (anticipazione esclusa dalla base imponibile art. 15 n.3 DPR 633/1972);

Totale **€ 3.563,21+ IVA** (di cui **€ 3.518,21 +IVA** ed **€ 45.00** esente IVA);

1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 gg lav. dalla data di ricevimento della presente;
2. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
3. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
4. **consegna autobus:** consegna c/o Amata vs carico.
5. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna 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.

Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Massimo Dicecca

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).

ANDRIULO MECCANICA SRL
 Sede Legale: Via Santa Cesarea n.9
 Stabilimento: Viale dell'Industria Z.I.
 72021 Francavilla Fontana (Br)
 P.IVA: 01652970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO
(D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14-08-1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 31 del 21-02-2017a mezzo: ☒ mittente ☐ vettore ☐ destinatario

DESTINATARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Codice Fiscale, Partita IVA

AMAI Spa
Via C. Battisti 657
TARDITO

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del destinatario)

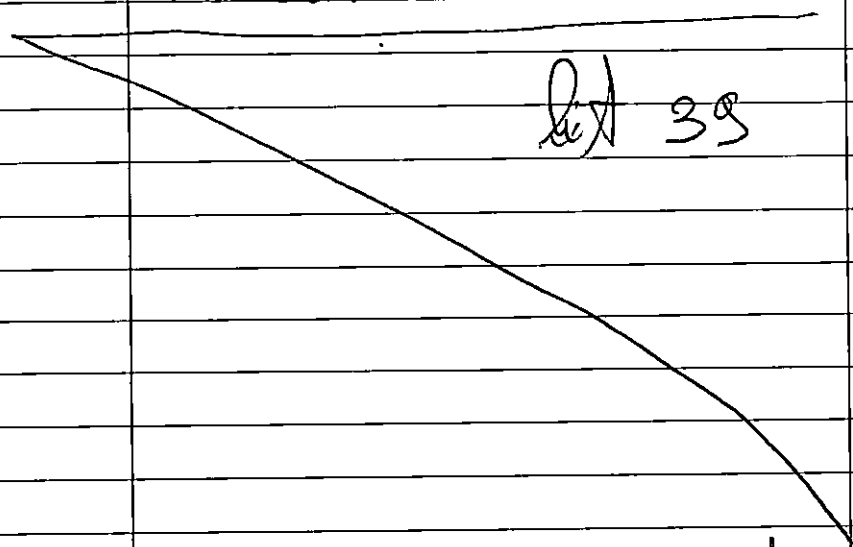
IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

A vista

Vs. ord. _____ del _____

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITA'	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (*)
<u>01 (uno)</u>	<u>Autobus URBANO</u> <u>N° AZ 483 Terzolo</u> <u>CA 356 RJ</u>	
 <u>del 39</u>		

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A vista

N. COLLI

01

PESO KG

✓

PORTO

✓

TOTALE €

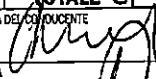
Consegna o inizio trasporto a mezzo

destinatario
mittente

DATA E ORA DEL RITIRO

21/02/2017

FIRMA DEL CONDUCENTE



FIRMA

FIRMA

FIRMA DEL DESTINATARIO

VETTORI

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

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 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

**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)

ANDRIULO MECCANICA SRL
 Sede Legale: Via Santa Cesarea n 9
 Stabilimento: Viale dell'Industria Z.I.
 72021 Francavilla Fontana (Br)
P.IVA: 01652970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14-08-1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 32 del 21-02-17a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☐ destinatario

DESTINATARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Codice Fiscale, Partita IVA

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del destinatario)

Amaet SpA
Via C. Battisti, 657
PARANO

IDEM

CALENDARIO DEL TRASPORTO

Picambi sostituiti Vs. ord. SUBUS 483 del 21-02-17

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (*)
01 (uno)	Valvola distributrice	
01 (uno)	Filtro aria	
01 (uno)	Valvola aria pneumatica	
02 (due)	Int. fusibile	
02 (due)	Cuscinetto	
01 (uno)	Adattatore tachigrafico	
01 (uno)	Trasmettitore	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo

☒ destinatario
☐ mittente

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRMA DEL CONDUCENTE

VETTORI

FIRMA

FIRMA

FIRMA DEL DESTINATARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

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 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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)

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

ATTESTAZIONE DI AVVENUTA REVISIONE DI CRONOTACHIGRAFI CEE

Si certifica che in data **20/02/2017** e' stato controllato il cronotachigrafo marca **KIENZLE**

1318.02 _matricola **5095297** _ in quanto rispondente alle
prescrizioni tecniche e metrologiche del regolamento cee n.382/85, ed e' stato piombato con
la scritta MICA BR 019.

L'operazione e' stata annotata sul registro dei montaggi e delle riparazioni, vidimato

dall'Ufficio Metrico di **BRINDISI** al n° **928** _ della pag. **68** _

Il cronotachigrafo e' installato sull'autoveicolo della ditta **AMAT spa** _

Con sede in via **c.Battisti n°657** _ comune di **TARANTO** _

Dati del veicolo: Marca veicolo **IRISBUS** _

Targa **CA 356 RJ** n° soc. **483** _

Categoria veicolo **A** _

Coefficiente w1 **8000** _

Pneumatici (mm) **3600** _

Marca e tipo del pneumatico **375/80/R22.5** _

Coefficienta w **8000** _

Si rilascia presente dichiarazione ai fini consentiti dalla legge e se ne trasmette
Una copia all'UFFICIO PROVINCIALE METRICO di _

ANDRIULO MECCANICA S.R.L.

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. 1.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 520 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNIFORMITÀ
VISION 2000

DITTA AMAT spa AUTOMEZZO...IVECO ...TARGA CA 356 RJ SOC.483

TAGLIANDO EFFETTUATO IL...20/02/2017..... KM EFFTUATI 222.781.....

OPERAZIONI ESEGUITE	DATA	KM EFFETTUATI
Sostituzione filtro olio	20/02/17	22780
Sostituzione filtro gasolio	20/02/17	22780
Sostituzione prefiltro gasolio	20/02/17	22780
Sostituzione filtro VGT	20/02/17	22780
Sostituzione Filtro sfiato	20/02/17	22780
Sostituzione Filtro aria	20/02/17	22780
Sostituzione OLIO MOTORE	20/02/17	22780
Controllo livelli vari	20/02/17	22780

ANDRIULO MECCANICA S.R.L.

1992

Messa a punto motore con sostituzione olio e filtri: controllo livelli
olio cambio e differenziale: controllo e verifica cenghie:
ore lavorative 3 x 20,00 **60,00**

Lavoro di controllo e verifica impianto aria con stacco e riattacco
valvola distributrice posteriore e valvola pneumatica per sostituzione:
serraggio varie raccorderia da tubazioni:
taratura impianto pneumatico: livellamento sospensioni
ore lavor. 7 x 20,00 **140,00**

Ripristino impianto elettrico luci interne ed esterne con sistemazione
cavi e connessioni elettriche ed applicazione antiossidante:
ore lavor. 5 x 20,00 **100,00**

Verifica impianto apertura/chiusura porte con ingrassaggio
sistema comando apertura: verifica tubazioni aria impianto:
controllo e serraggio bulloni fissaggio tubolature corrimano
e sedili interni
ore lavor. 6 x 20,00 **120,00**

Verifica, controllo e ripristino impianto cronotachigrafo con
messa in efficienza del sistema: prova su banco e rilascio della
certificazione:
ore lavorative 5 x 20,00 **100,00**

* Revisione annuale mctc **95,00**

3.518,21

+ IVA 22%

**VERSAMENTO MCTC (anticipazione esclusa dalla base
imponibile art.15 n.3 DPR 633/1972) **45,00****

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

(BUS 483 COLLAUDO E PRECOLLAUDO)

Il giorno 21/02/2017, alle ore 13:00 presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta ANDRIULO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" 2854/UT del 20.02.2017.

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: GIUSEPPE ANDRIULO

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE.

-) Eventuali osservazioni:

È STATO RELASCIATO UN REPORT RELATIVO AL TACUANDO E
UNA ATTESTAZIONE DI AVVENUTA REVISIONE DEL CRONO TACHIGRAFO.

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma]

Il Rappresentante della ditta

ANDRIULO MECCANICA S.R.L.

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	FILTRO ARIA	1	100,46	X	
2	VALVOLA	1	341,63	X	
3	VALVOLA	1	219,68	X	
4	KIT FUSO AVANTRENO	2	432,80	X	
5	CUSCINETTO MOZZO	2	410,44	X	
6	ADATTATORE TACHIGRAFO	1	150,62	X	
7	TRASMETTITORE	1	144,41	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

.....
[Signature]

Il Rappresentante della ditta

.....
[Signature]
ANDRIULO MECCANICA S.R.L.

Quantità					Giacenza Residua
Kg/Lt	N°	Descrizione	Cod. Art./Barcode	Destinazione	
	2	Tiranti sospens. posteriori	00001572	483	
	4	Tirante sospens. anteriori	00001571	~	

Capo-Tecnico/Capo Operaio

Il Distributore di magazzino

DATA 13, 02, 2017

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

L'OPERATORE

DATA ____/____/____ N° REGISTRAZIONE _____

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		Data 13/02/2017
		Numero 43.386
Data registrazione: 13/02/2017 11:40:58	Autobus 0483 Autista CAVALLO GIUSEPPE	
Località avaria: TAMBURI		
Inserita da: CUTINO -GIUSEPPE		
AVARIA <i>PORTO OK</i> SPIA STOP POST. SX, SOSPENSIONI SCARICHE IL BUS SI MPIEGA A DX, SEDILE AUTISTA BLOCCATO NON VA INDIETRO) VIDEOSORVEGLIANZA NON FUNZIONANTE, TELECAMERE PORTE ENTRAMBE NON FUNZIONANTI <i>PE PE</i> <i>* RIPARAZIONE SCONTOR RIPRISTINO VIDEOSORVEGLIANZA</i>		
Intervento eseguito: <i>Eliminate peralte orig. ass. di ass. sospensioni porte</i> <i>riori DX e SX, ass. di ass. sospensioni anteriori, ass. di ass. sospensioni</i> <i>due stop SX, (RICEVUTO LASCIO FUSCELLI DX & SX LAVORI SOSPESI)</i>		
Operatori: <i>POZZO - (ROCCIA P. - CALABRIZO 13/2/17 h 14.15-15.15)</i> <i>PEPE</i>		
Data e ora restituzione esercizio: _____		

BITTA ANDRIULO

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

ATTESTAZIONE DI AVVENUTA REVISIONE DI CRONOTACHIGRAFI CEE

Si certifica che in data **20/02/2017** e' stato controllato il cronotachigrafo marca **KIENZLE**
1318.02 matricola **5095297** in quanto rispondente alle
prescrizioni tecniche e metrologiche del regolamento cee n.382/85, ed e' stato piombato con
la scritta MICA BR 019.

L'operazione e' stata annotata sul registro dei montaggi e delle riparazioni, vidimato

dall'Ufficio Metrico di **BRINDISI** al n° **928** della pag. **68**

Il cronotachigrafo e' installato sull'autoveicolo della ditta **AMAT spa**

Con sede in via **c.Battisti n°657** comune di **TARANTO**

Dati del veicolo: Marca veicolo **IRISBUS**
Targa **CA 356 RJ** n° soc. **483**
Categoria veicolo **A**
Coefficiente w1 **8000**
Pneumatici (mm) **3600**
Marca e tipo del pneumatico **375/80/R22.5**
Coefficiente w **8000**

AMAT
AZIENDA PER LA CONTROLLO DELL'USO DI TIRATO
P. n. **3084**
CA **23 FEB. 2017**

☐ A. Autista Delegato	☐
☐ B. Tecnico Qualifica	☐
☐ C. Tecnico Qualificativo	☐
☐ D. Tecnico Qualificato	☐
☐ E. Tecnico Qualificato	☐
☐ F. Tecnico Qualificato	☐
☐ G. Tecnico Qualificato	☐
☐ H. Tecnico Qualificato	☐
☐ I. Tecnico Qualificato	☐
☐ J. Tecnico Qualificato	☐
☐ K. Tecnico Qualificato	☐
☐ L. Tecnico Qualificato	☐
☐ M. Tecnico Qualificato	☐
☐ N. Tecnico Qualificato	☐
☐ O. Tecnico Qualificato	☐
☐ P. Tecnico Qualificato	☐
☐ Q. Tecnico Qualificato	☐
☐ R. Tecnico Qualificato	☐
☐ S. Tecnico Qualificato	☐
☐ T. Tecnico Qualificato	☐
☐ U. Tecnico Qualificato	☐
☐ V. Tecnico Qualificato	☐
☐ W. Tecnico Qualificato	☐
☐ X. Tecnico Qualificato	☐
☐ Y. Tecnico Qualificato	☐
☐ Z. Tecnico Qualificato	☐

Si rilascia presente dichiarazione ai fini consentiti dalla legge e se ne trasmette
Una copia all'UFFICIO PROVINCIALE METRICO di _____

ANDRIULO MECCANICA S.R.L.

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 018 520 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@bero.it



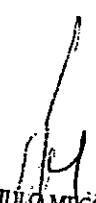
RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
ISO 9002
VISION 2000

DITTA AMAT spa AUTOMEZZO...IVECO ...TARGA CA 356 RJ SOC.483

TAGLIANDO EFFETTUATO IL...20/02/2017..... KM EFFTUATI 222.781.....

OPERAZIONI ESEGUITE	DATA	KM EFFETTUATI
Sostituzione filtro olio	20/02/17	22780
Sostituzione filtro gasolio	20/02/17	22780
Sostituzione prefiltro gasolio	20/02/17	22780
Sostituzione filtro VGT	20/02/17	22780
Sostituzione Filtro sfiato	20/02/17	22780
Sostituzione Filtro aria	20/02/17	22780
Sostituzione OLIO MOTORE	20/02/17	22780
Controllo livelli vari	20/02/17	22780


ANDRIULO MECCANICA S.R.L.

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

Azienda specializzata nell'assistenza di Taranto
QUALITÀ 3h/8
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO-9002 8 FEB. 2017

FATTURA
52

DEL
24.02.2017

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO
P.I. 00146330733

AD	Amministratore Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
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. PP. PP. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STO	Staff Qualità	☐

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
EH 566 FT
Soc. 651

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALTRI
	ricambi in sostituzione		
6	bronzina banco 500055813	78,54	
6	cuscinetto biella 2996044	154,80	
1	pompa olio 504047581	117,74	
1	scambiatore 4899566	124,31	
3	kg olio motore 15W40	12,00	
1	filtro olio 2992242	17,33	
	totale netto ricambi	504,72	
	Lavorazioni		
	Lavoro, verifica anomalia impianto di lubrificazione motore con controllo parte elettronica: controllo continuità cablaggi, verifica efficienza bulbi di pressione olio motore: s/r paraurti post., puleggia albero motore, cinghie e cuscinetti tendicinghia per smontaggio coperchio ant. distribuzione con controllo e sostituzione pompa olio motore: s/r alternatore e filtro olio per smontaggio e sostituzione scambiatore: s/r coppa olio per sostituzione bronzine banco e biella: sostituzione olio e filtro: ore lavorative 35 x 20,00		
	VS/ORDINE Prot. 2961/UT del 21.02.2017		
	Lavoro n. 98/ 2017		
	CIG. - Z641D787DF		
		700,00	

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
1.204,72	22%	265,04		1.204,72
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				265,04
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				1.469,76

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO Bonifico Bancario Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo
----------------------------	--	---

Daily Center

assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



N. RIC. N. IVA 539
DATA DI REGISTR. 03/03/17

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

Andriulo
Azied. Soc. SpA s.r.l. con sede in Taranto
QUALITÀ *3hu8*
Prest. Certificato
UNI-EN-ISO-9002 *8 FEB. 2017*
del
VISION 2000
AD Amministr. Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
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.P.R. STATISTI
RAG Ufficio Ragioneria
STO Sost. Qualità

FATTURA
52

DEL
24.02.2017

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

VEICOLI AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
EH 566 FT
Soc. 651

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO
	ricambi in sostituzione	
6	bronzina banco	500055813 78,54
6	cuscinetto biella	2996044 154,80
1	pompa olio	504047581 117,74
1	scambiatore	4899566 124,31
3	kg olio motore	15W40 12,00
1	filtro olio	2992242 17,33
	totale netto ricambi	504,72
	Lavorazioni	
	Lavoro, verifica anomalia impianto di lubrificazione motore con controllo parte elettronica: controllo continuità cablaggi, verifica efficienza bulbi di pressione olio motore: s/r paraufiti post., puleggia albero motore, cinghie e cuscinetti tendicinghia per smontaggio coperchio ant. distribuzione con controllo e sostituzione pompa olio motore: s/r alternatore e filtro olio per smontaggio e sostituzione scambiatore: s/r coppa olio per sostituzione bronzine banco e biella: sostituzione olio e filtro: ore lavorative 35 x 20,00	700,00
	VS/ORDINE Prot. 2961/UT del 21.02.2017 Lavoro n. 98/ 2017 CIG. - Z641D787DF	

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
1.204,72	22%	265,04		1.204,72
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				265,04
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				1.469,76
FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO Bonifico Bancario Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana, IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo	

Daily Center

assistenza **IVECO**

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



N. RIC. *539* N. IVA *539*
DATA DI REGISTRAZIONE *03/03/17*

V I S T I

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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 06 MAR 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 01-08-2017	FIRMA

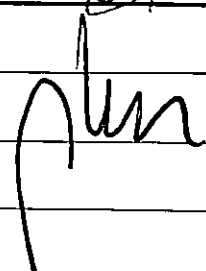
IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA

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 60 gg d.f.f.m.	
DATA 13.3.2017	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 13/3/2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:	
	

Quantità					Giacenza Residua
Kg/Lt	N°	Descrizione	Cod.Art./Barcode	Destinazione	
	1	Fieno gasbro	0000860	851	
	1	Fieno olio motore	0001474	—	
	1	Bollo fienone olio	0001689	—	

Capo Tecnico/Capo Operaio

Il Distributore di magazzino

DATA 27,01,17

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

L'OPERATORE

DATA / / N° REGISTRAZIONE

AREA TECNICA - GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 651

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

79883

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	V	O	79883	27/01/17	
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	V	O	59	30/01/17	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	V	C	2826	20/02/17	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	V	O	2961	21/02/17	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	V	O	33	21/02/17	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	V	O	33	21/02/17	✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	V	O		21/02/17	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma	Data 13.3.2017	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>52</u>	Data fattura: <u>24/2/17</u>	Importo: <u>1204,42</u>
-----------------------	------------------------	------------------------------	-------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data 13.3.2017
---------------------	-------	-------------------

DOCUMENTO DI TRASPORTO
(D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14-08-1995 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

ANDRILO MECCANICA SRL
Sede Legale: Via Santa Cesarea n.9
Stabilimento: Viale dell'Industria 2.I.
72021 Francavilla Fontana (Br)
P.IVA: 01652970748

N. 33 del 21-02-2017a mezzo: ☒ mittente ☐ vettore ☐ destinatario

DESTINATARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Codice Fiscale, Partita IVA

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del destinatario)

AMAT spa
Via C. Battisti 65F
Barletta

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

Suoi Bus Ridotti

Vs. ord.

del

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITA'

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (*)

01 Cubo S. Subobus URBANO
NO AZ654 Tarzato
EH566FT

Ricarichi sostituiti su Bus 654

6 (ex) Cuscinetto Biella
1 (ex) Pompa olio
1 (ex) Scaeniatore

42 Lit.

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo

-destinatario
mittente

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRMA DEL CONTOCENTE

VETTORI

FIRMA

FIRMA

FIRMA DEL DESTINATARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

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 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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 |
| ☐ prese in comodato; | di deposito o ad un contratto di mandato |
| ☐ prese in locazione; | ad acquistare o a vendere. |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

- | | | |
|--|---|--|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ prese in comodato; | ☐ prese in locazione; |
|--|---|--|
- e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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).

Prot. 2961/UT

Taranto li 21.02.2017

Lavoro n. 98/2017

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

OGGETTO: BUS AZ. 651 - Ordine di esecuzione lavori di RIPRISTINO FUNZIONALITA' MOTORE.
CIG Z641D787DF

Visto che:

- a. con d.d.t 59 DEL 30.01.2017 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, per **"BASSA PRESSIONE OLIO"**;
- b. il preventivo, pervenuto in data 20.02.2017, assunto al prot. 2886 del 20.02.2017, indica il costo dell'intervento in **€ 1.204,72 + IVA**;
- c. Tanto premesso, si emette l'ordine di esecuzione dei lavori alle seguenti condizioni:
 1. **costo dell'intervento: € 1.204,72 + IVA**;
 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.
 7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

DP 

Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Massimo Dicecca

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

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		Data 27/01/2017
		Numero 43.008
Data registrazione: 27/01/2017 07:35:29	Autobus 0651 Autista INNO -GIOVANNI	
Località avaria: DEPOSITO		
Inserita da: SCALZI -PREMIO		
AVARIA BASSA PRESSIONE OLIO MOTORE		
Intervento eseguito: <u>Intervento: Me1 Filtro GAZZOLIO, Me1 Filtro OLIO</u> <u>MOTORE, Me1 BULBO PRESSIONE OLIO MOTORE</u>		
Operatori: <u>Scalzi - Cardia</u>		
Data e ora restituzione esercizio: <u>27-01-2017</u>		

AMARILLO
[Signature]

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

Francavilla Fontana li 20.02.2017
Spett.le
AMAT SPA
Via C.Battisti 657
74100 TARANTO

Oggetto: preventivo di spesa per riparazione VS/Autobus
Targato EH 566 FT - Soc. 651

Quantità	Descrizione	Disegno	Prezzo U.	SC%	Prezzo T.
6	bronzina banco	500055813	21,81	40%	78,54
6	cuscinetto biella	2996044	43,00	40%	154,80
1	pompa olio	504047581	196,23	40%	117,74
1	scambiatore	4899566	207,18	40%	124,31
3	kg olio motore	15W40	4,00	netto	12,00
1	filtro olio	2992242	28,88	40%	17,33

Totale netto ricambi **504,72**

LAVORAZIONI

Lavoro totale, verifica anomalia impianto di lubrificazione motore con controllo parte elettronica con strumento di diagnosi; controllo continuità cablaggi, verifica efficienza bulbi di presazione olio motore; stacco e riattacco paraurti post., puleggia albero motore, cinghie e cuscinetti tendicinghia per smontaggio coperchio anteriore distribuzione con controllo e sostituzione pompa olio motore: stacco e riattacco alternatore e filtro olio per smontaggio e sostituzione scambiatore: stacco e riattacco coppa olio motore per controllo e sostituzione bronzine banco e biella: sostituzione olio motore e filtro olio:
ore lavorative 35 x 20,00

Amat	
2886	
20 FEB. 2017	
AD	Amministratore Delegato
TS	Direttore Generale
DA	Direttore Amministrativo
DT	Direttore Tecnico
APP	Appalti / Contratti
COM	Commercio / Marketing
CON	Contabilità / Bilancio
ES	Esercizio / Sost.
INF	Informatica / Statistica
MAN	Manutenzione / Tecnica
RES	Risorse Umane
SEC	Affari Gen. PR.RL SINISTRA
RAO	Ufficio Ragioneria
STO	Stoffe Qualità
700,00	

1.204,72

+ IVA 22%

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

(BUS 651 RIPRISTINO FUNZIONALITA' MOTORE)

Il giorno 21/02/2017, alle ore 16:00 presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta ANDRIULO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" 2961/UT del 21.02.2017.

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: GIUSEPPE ANDRIULO

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE. SI RIMANDA L'ESITO DEFINITIVO DEL
PRESENTI VERBALE DI COLLAUDO A UAGI DELL'ESITO CHE
IL BUS DATA' IN ESERCIZIO.

-) Eventuali osservazioni:

.....

.....

.....

.....

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

23/02/17

Il Rappresentante della ditta

ANDRIULO MECCANICA S.R.L.

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

Pr.	b	c	d	e	
				Esito verifica ricambi sostituiti	
	Denominazione ricambio	Quantità	Costo	SI	NO
1	POMPA OLIO	1	117,74	X	
2	SCAMBIATORE	1	124,31	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

.....

Visto 23/02/17
Bg

Il Rappresentante della ditta

..... ANDRILLO MECCANICA S.R.L.

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

ATAE
Assistenza per la mobilità nell'area di Taranto

SISTEMA 3447
QUALITÀ 28 FEB. 2017

CERTIFICATO
UNIS ISO 9002
VIA SAN
AD Amministratore Delegato
UG Direttore Generale
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.P. SINISTRI
RAG Ufficio Ragioneria
STQ Staff Qualità

FATTURA	DEL
53	24.02.2017

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	CX 240 XG
	Soc. 536

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	ricambi in sostituzione		
1	filtro olio 2992544	61,28	
1	filtro VGT 2996238	46,52	
1	filtro gasolio 2995711	60,00	
1	filtro sfiato motore 504209107	73,02	
2	guarnizioni 2996234	20,00	
1	prefiltro gasolio 2992662	18,86	
1	sensore albero a cammes 99450797	63,96	
	totale netto ricambi	343,64	
	Lavorazioni:		
	Lavoro totale, s/r ruote ant. e post. con smontaggio, verifica e controllo organi sospensioni ant. e post.: taratura impianto e livellamento sospensioni: verifica organi avantreno con pulizia ed ingrassaggio: messa a punto motore con sostituzione olio e filtri: verifica integrità cinghie e cuscinetti tendicinghia: s/r sensore albero a cammes per sostituzione: verifica con attrezzatura diagnostica sistema avarie spie su cruscotto: ore lavorative 28 x 20,00		
	VS/ORDINE Prot. 3034/UT del 22.02.2017		
	Lavoro n.101/ 2017		
	CIG. - Z751D80026		
		560,00	

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
903,64	22%	198,80		903,64
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				198,80
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				1.102,44

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO Bonifico Bancario Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo
----------------------------	--	---

Daily Center

assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



N. RIC. _____ N. IVA 538
DATA DI REGIST. 03/03/17

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. 1.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

Assistenza per la mobilità nell'area di Taranto

3hkt
SISTEMA
QUALITÀ 28 FEB. 2017

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

FATTURA	DEL
53	24.02.2017

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	CX 240 XG Soc. 536

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPOSTA	VALORE
	ricambi in sostituzione		
1	filtro olio	2992544	61,28
1	filtro VGT	2996238	46,52
1	filtro gasolio	2995711	60,00
1	filtro sfiato motore	504209107	73,02
2	guarnizioni	2996234	20,00
1	prefiltro gasolio	2992662	18,86
1	sensore albero a cammes	99450797	63,96
	totale netto ricambi		343,64
	Lavorazioni:		
	Lavoro totale, s/r ruote ant. e post. con smontaggio, verifica e controllo organi sospensioni ant. e post.: taratura impianto e livellamento sospensioni: verifica organi avantreno con pulizia ed ingrassaggio: messa a punto motore con sostituzione olio e filtri: verifica integrità cinghie e cuscinetti tendicinghia: s/r sensore albero a cammes per sostituzione: verifica con attrezzatura diagnostica sistema avarie spie su cruscotto: ore lavorative 28 x 20,00		560,00
	VS/ORDINE Prot. 3034/UT del 22.02.2017		
	Lavoro n.101/ 2017		
	CIG. - Z751D80026		

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
903,64	22%	198,80		903,64
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				198,80
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				1.102,44

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO Bonifico Bancario Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo
----------------------------	--	---

Daily Center

assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



N. RIC. _____ N. IVA 538
DATA DI REGISTRAZIONE 03/03/17

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 06 MAR 2017 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 01-08-2017 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 FIRMA DEL RESPONSABILE

14 MAR. 2017

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

14 MAR. 2017

NOTE:

Prot. 3034/UT

Taranto li 22.02.2017

Lavoro n. 101/2017

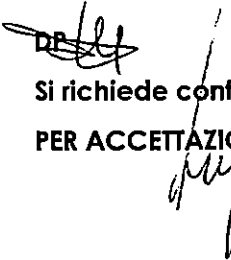
Spett.le
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (BR)
Fax n. **0831 813578**

OGGETTO: BUS AZ. 536 - Ordine di esecuzione lavori di TAGLIANDO MOTORE + SENSORE ALBERO A CAMMES.

CIG Z751D80026

Visto che:

- a. con d.d.t 96 DEL 08.02.2017 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, per **"TAGLIANDO MOTORE"**;
- b. il preventivo, pervenuto in data 21.02.2017, assunto al prot. 3011 del 22.02.2017, indica il costo dell'intervento in **€ 903,64 + IVA**;
- c. Tanto premesso, si emette l'ordine di esecuzione dei lavori alle seguenti condizioni:
 1. **costo dell'intervento: € 903,64 + IVA**;
 2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente ;
 3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
 4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
 5. **consegna autobus:** consegna c/o Amat a vs carico.
 6. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna 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.
 7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM


Si richiede conferma:
PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Massimo Dicecca

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO

UNEN ISO 9002

VISION 2000

Assicurata per la mobilità e la sicurezza del veicolo

Prot. n. **3011**

Francavilla Fontana li 21.02.2017 a **22 FEB. 2017**

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

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

Oggetto: **preventivo di spesa per riparazione VS/Autobus**
Targato CX 240 XG - Soc. 536

Quantità	Descrizione	Disegno	Prezzo U.	SC%	Prezzo T.
1	filtro olio	2992544	102,13	40%	61,28
1	filtro VGT	2996238	77,54	40%	46,52
1	filtro gasolio	2995711	100,00	40%	60,00
1	filtro sfiato motore	504209107	121,79	40%	73,02
2	guarnizioni	2996234	16,67	40%	20,00
1	prefiltro gasolio	2992662	31,44	40%	18,86
1	sensore albero a cammes	99450797	106,60	40%	63,96

Totale netto ricambi 343,64

LAVORAZIONE

Lavoro totale, stacco e riattacco ruote ant. e post. con smontaggio
verifica controllo organi sospensioni ant. e post.:
taratura impianto livellamento sospensioni:
verifica organi avantreno con pulizia ed ingrassaggio:
messa a punto motore con sostituzione olio e filtri: verifica
integrità cinghie e cuscinetti tendicinghia:
stacco e riattacco sensore albero a cammes per sostituzione:
verifica con attrezzatura diagnostica sistema avarie spie
su cruscotto :
ore lavorative 28 x 20,00

560,00

903,64

+ iva 22%

ANDRIULO MECCANICA SRL

Sede Legale: Via Santa Cesarea n.9

Stabilimento: Viale dell'Industria 2.I.

72021 Francavilla Fontana (Br)

P.IVA: 01652970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO
(D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14-08-1996 - D.P.R. 696 del 21-12-1996

N. 34 del 03-02-2017a mezzo: ☒ mittente ☐ vettore ☐ destinatario

DESTINATARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Codice Fiscale, Partita IVA

SHAT spa
Via G. Battisti, 654

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del destinatario)

IDEY

CAUSA DEL TRASPORTO

Autobus Porto

Vs. ord. _____ del _____

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (*)
<u>01 (uno)</u>	<u>Autobus UPB DUO</u> <u>U° AZ S36 Terzo</u> <u>CV 240 X 9</u>	
	<u>37 €</u>	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A vista

N. COLLI

01

PESO KG

—

PORTO

—

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo

destinatario
mittente

DATA E ORA DEL RITIRO

03-02-2017 11:45

FIRMA DEL CONDUTTORE

[Firma]

VETTORI

FIRMA

FIRMA

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

[Firma]

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 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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 |
| ☐ prese in comodato; | di deposito o ad un contratto di mandato |
| ☐ prese in locazione; | ad acquistare o a vendere. |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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. 96 del 08/09/97

a mezzo:

☐ vettore☐ cedente☐ cessionario

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

DATA ANDRIKO
FRANCESCO (BR)

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

DETT

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ¹
1	AUTOBUS AP. 536 PER SSR - TAGLIANDO - AUDA ABS	
	AUTOBUS AP. GN 12 PIRRO DI CARO	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI <u>6</u> <u>U.S.A.</u>	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €	
VEITORE: Ditta, Domicilio o Residenza			DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo ☐ cedente ☐ cessionario			DATA <u>08/09/97</u>	ORA <u>14.55</u>	FIRMA DEL CONDUCENTE
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI			NUMERO PROGRESSIVO ²	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. - 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 aggiunto a quella di cui alla lettera A).

Quantità		Descrizione	Cod. Art./Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
Kg/Lt	N°				
N°	1	FILTRO CARBONIO	557	536	
N°	1	FILTRO CARBONIO	1568		

Capo Tecnico/Capo Operaio

Il Distributore di magazzino

DATA 08.02.2017

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

L'OPERATORE

DATA / / N° REGISTRAZIONE

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

Spazio per la mobilità nell'area di Taranto

Francavilla Fontana li 21.02.2017

Spett.le

AMAT SPA

Via C.Battisti 657

74100 TARANTO

Pro. n. 2990
21 FEB 2017

Oggetto: preventivo di spesa per riparazione VS/Autobus
Targato CX 240 XG - Soc. 536

☐ Amministratore Delegato
☐ Direttore Generale
☐ Direttore Amministrativo
☐ Direttore Tecnico
☐ Appalti e Contratti
☐ Commerciali / Marketing
☐ Contabilità Finanziaria
☐ Esercizio / Sostit.
☐ Informatica / Statistica
☐ Manutenzione / Tecnica
☐ Risorse Umane
☐ Affari C. n. PP. RR. SINISTRI
☐ Ufficio Ragioneria
☐ Staff Qualità

Quantità	Descrizione	Disegno	Prezzo U.	SC%	Prezzo T.
2	filtro olio	2992544	102,13	40%	122,56
1	filtro VGT	2996238	77,54	40%	46,52
1	filtro gasolio	2995711	100,00	40%	60,00
1	filtro sfiato motore	504209107	121,79	40%	73,02
2	guarnizioni	2996234	16,67	40%	20,00
1	prefiltro gasolio	2992662	31,44	40%	18,86
1	sensore albero a cammes	99450797	106,60	40%	63,96
Totale netto ricambi					404,92

LAVORAZIONE

Lavoro totale, stacco e riattacco ruote ant. e post. con smontaggio
verifica controllo organi sospensioni ant. e post.:
taratura impianto livellamento sospensioni:
verifica organi avantreno con pulizia ed ingrassaggio:
messa a punto motore con sostituzione olio e filtri: verifica
integrità cinghie e cuscinetti tendicinghia:
stacco e riattacco sensore albero a cammes per sostituzione:
verifica con attrezzatura diagnostica sistema avarie spie
su cruscotto :
ore lavorative 28 x 20,00

560,00

964,92

+ iva 22%



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		Data 07/02/2017
		Numero 43.269
Data registrazione: 07/02/2017 17:42:44	Autobus 0536	
	Autista VERSACE FILIPPO	
Località avaria: DEP		
inserita da: DE GIORGIO MICHELE		
AVARIA SOSPENSIONI — SBRINATORE NON FUNZIONA — ok AVARIA ABS - EDC — FILTRO GASOLIO INTASATO — ok SI SPEGNE IN CORSA		
Intervento eseguito: <u>Sostituito: n. 2 Filtri GASOLIO, SOSTITUITO</u> <u>SBRINATORE.</u>		
Operatori: <u>PAULINI CHICCO ROCHIRA.</u>		
Data e ora restituzione esercizio: <u>08-02-2017</u>		

NO. VETURA DA MANDARE FUORI
PER CIAMMORTIZZATORE ANT. DX E
L'ABS - EDC

ANDRUVO

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

DITTA AMAT spa AUTOMEZZO...IVECO ...TARGA CX 240 XG SOC.536

TAGLIANDO EFFETTUATO IL...22/02/2017..... KM EFFTUATI 222.781.....

OPERAZIONI ESEGUITE	DATA	KM EFFETTUATI
Sostituzione filtro olio	20/02/17	533936
Sostituzione filtro gasolio	20/02/17	533936
Sostituzione prefiltro gasolio	20/02/17	533936
Sostituzione filtro VGT	20/02/17	533936
Sostituzione Filtro sfiato	20/02/17	533936
Sostituzione Filtro aria	20/02/17	533936
Sostituzione OLIO MOTORE	20/02/17	533936
Controllo livelli vari	20/02/17	533936

ANDRIULO MECCANICA S.R.L.



Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto



AREA TECNICA - GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 536

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

80145

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	✓	Q	80145	07/02/17	
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓	Q	96	08/02/17	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C	3011	22/02/17	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	✓	Q	3034	22/02/17	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓	Q	34	23/02/17	✓
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	✓	Q		23/02/17	✓
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:		
		14 MAR. 2017			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>53</u>	Data fattura: <u>24/2/17</u>	Importo: <u>903,64</u>
-----------------------	------------------------	------------------------------	------------------------

NOTE:		
Capo Unità Tecnica:	firma	Data <u>14 MAR. 2017</u>

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

(BUS 536 TAGLIANDO MOTORE E SENSORE ALBERO A CAMME)

Il giorno 23/02/2017, alle ore 15:30 presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta ANDRIULO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" 3034/UT del 22.02.2017.

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: GIUSEPPE ANDRIULO

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

ANDRIULO MECCANICA S.R.L.

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a 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

.....
ANDRILLO MECCANICA S.R.L.