

1516/17



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

ESERCIZIO 20 17

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1099

Assicurazione Meccanica

MAXI BUS

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

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

Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247

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

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

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	2017	1.099	08/08/2017			31.538,54

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: trentunomilacinquecentotrentotto e 54 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT

IBAN: IT44S0200879191000010776977

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT. BUS

PAGAMENTO FATTURE N.



IMPORTO LORDO	31.538,54
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	31.538,54

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		31.538,54	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

ELENCO CIG M.P. 1099 ANDRIULO MECCANICA

FATTURA	IMPORTO	CIG
4	4.758,00	Z2C1CD613E
5	414,75	Z531CD36CF
9	5.262,54	ZE01CEB8E1
10	3.094,46	ZF31CFD379
12	1.026,98	ZB31CFEF53
13	1.066,40	ZDB1D04986
19	10.315,72	ZE11CB08F5
20	3.216,36	Z721D1ED4C
21	1.838,25	Z511D1D99E
29	545,08	Z371D28FD7
TOT.	31.538,54	

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA
FILIALE 9601 TARANTO

IBAN BENEFICIARIO: IT44S0200879191000010776977

NR.SCT: 253854162 CRO: A1022214696

DATA ORDINE: 16.08.2017

TRANSACTION ID: A102221469601030481580115800IT

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

BANCA DEST: UNICREDIT BANCA SPA
FRANCAVILLA FONTANA
FRANCAVILLA FONTANA

DIREZ
BR

BENEFICIARIO: ANDRIULO MECCANICA SRL

DT REG : 18.08.2017

IMPORTO: 31.538,54

NOTE: CIG Z2C1CD613E FT 4 CIG Z531CD36CF

MANDATO NUM. 1099

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 -GRUPPO 1030.6

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	

DA CORRISPONDERE € 70.514,75 F.C. ANBRIO
 € 14.516,86 AG. ENTRATE

Vile
 7/8/2017
 Lavallo

P.N. 5881
 08/8/17 SPORNO MP.
 6/e 5900
 08/8/17

**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	1.099	08/08/2017			31.538,54

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: trentunomilacinquecentotrentotto e 54 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT

IBAN: IT44S0200879191000010776977

CAUSALE DEL PAGAMENTO**MANUT. BUS**

PAGAMENTO FATTURE N.

IMPORTO LORDO	31.538,54
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	31.538,54

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	31.538,54	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN ISO 9002
VISION 2000

FATTURA 05	DEL 13.01.2017	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA EH 498 FT Soc. 648	

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	ricambi in sostituzione		
1	cinghia 38BX17X1700	35,88	
15	lit liquido radiatore Paraflu	60,00	
1	prigioniero 1200689	4,08	
	totale netto ricambi	99,96	
	Lavorazioni:		
	Lavoro con stacco e riattacco paraurti post., pompa idraulica e supporto tendicinghia: estrazione perno stroncato supporto con riporto filettatura e pulizia dei frammenti presenti nella sede alloggio: ripristino supporto tendicinghia con saldatura staffa di sostegno lesionata: rimontaggio cinghia con messa in asse: controllo impianto raffreddamento con spurgo aria dal circuito: prova su strada: ore lavorative 12 x 20,00 VS/ORDINE Prot. 127/UT del 04.01.2017 Lavoro n. 03/ 2017 CIG. - Z531CD36CF pagamento fattura con bonifico bancario Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977	240,00	

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
339,96	22%	74,79		339,96
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				74,79
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				414,75

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO Prot. n. <u>1025</u> del <u>19 GEN. 2017</u> di n. 1 tratta a vista.	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo
----------------------------	---	---

Daily Center

CENTRO REVISIONI MOTOCICLISTI

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

IVECO



N. RIC. _____	N. IVA <u>185</u>
DATA DI REGISTR. <u>31/01/17</u>	

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 05	DEL 13.01.2017	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
TIPO Autobus Urbano		TARGA EH 498 FT Soc. 648

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIO.
	ricambi in sostituzione		
1	cinghia 38BX17X1700	35,88	
15	lt liquido radiatore Parafu	60,00	
1	prigioniero 1200689	4,08	
	totale netto ricambi	99,96	
	Lavorazioni: Lavoro con stacco e riattacco paraurti post., pompa idraulica e supporto tendicinghia: estrazione perno stroncato supporto con riporto filettatura e pulizia dei frammenti presenti nella sede alloggio: ripristino supporto tendicinghia con saldatura staffa di sostegno lesionata: rimontaggio cinghia con messa in asse: controllo impianto raffreddamento con spurgo aria dal circuito: prova su strada: ore lavorative 12 x 20,00 VS/ORDINE Prot. 127/UT del 04.01.2017 Lavoro n. 03/ 2017 CIG. - Z531CD36CF pagamento fattura con bonifico bancario Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977	240,00	

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
339,96	22%	74,79		339,96
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				74,79
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				414,75

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO PROT. n. 19 GEN. 2017	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo di n. 1 tratta a vista
----------------------------	--	--

Daily Center

CENTRO REVISIONI MOTOCARRO

- DG Direttore Generale ☐
- DA Direttore Amministrativo ☐
- DT Direttore Tecnico ☐
- UAF Appalti / Controlli ☐
- UCS Contabilità Bilancio ☐
- UES Esercizio / Sost. ☐
- UIS Informatica / Statistica ☐
- UMT Manutenzione / Tecnica ☐
- URU Risorse Umane ☐
- UAG Affari Gen. P.F. & SINISTRA ☐
- PAG Ufficio Ragioniere ☐
- STO Staff Qualità ☐

IVECO



N. RIC. _____	N. IVA 185
DATA DI REGISTRAZIONE 31/01/17	

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 01 FEB. 2017 FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione
DATA 01-08-2017 FIRMA [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 09 FEB. 2017 FIRMA DEL RESPONSABILE [firma]
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione
DATA 09 FEB. 2017 FIRMA DEL RESPONSABILE [firma]

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 648

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

49220

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	X	orig.	49220	30.12.16	no.
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	X	orig.	173	02.01.17	si ✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	NO	/	/	/	
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	X	orig.	126	01.01.17	si ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	X	orig.	127/VI	04.01.17	si ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	X	orig.	01	04.01.17	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	X	orig.		04.01.17	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 18.01.17	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 5	Data fattura: 13/1/17	Importo: 339,96 €
-----------------------	----------------	-----------------------	-------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 09 FEB. 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

Francavilla Fontana lì 03.01.2017
Spett.le
AMAT SPA
Via C.Battisti 657
74100 TARANTO

Oggetto: Intervento su autobus soc. 648

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 al cedimento del supporto tendicinghia che ne ha determinato la fuoriuscita della cinghia dalla sede di alloggiamento impedendo il normale funzionamento della ventola di raffreddamento idraulica.

Pertanto non sussistono i presupposti di un intervento in garanzia.

Di seguito alleghiamo preventivo per i lavori effettuati.

Distinti saluti

LA DITTA

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 aggiunta a quella di cui alla lettera A).

ANDRILO 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.

01

del

01-01-17

a mezzo:



vettore



cedente



cessionario

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

D.M.A.T. Spa

Via C. Battisti 657

TARANTO

CASUALE DEL TRASPORTO

Autobus Riparato

LUOGO DI DESTINAZIONE

IDEM

VS. ORD. N.

DEL

☐

in conto

☐

a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO (1)

01 (uno) Autobus URBANO

no 12 648

TARANTO EN 1498FT

Diesel a GAS XG

€ TOTALE

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A vista

N. COLLI

01

PESO KG

PORTO

VETTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firme

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente

CONSEGNA

15/01/2017

FIRMA DEL CEDENTE

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 **AUTOGRAFO**. 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).

ORD. 127

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 03.01.2017

Spett.le

AMAT SPA

Via C.Battisti 657

74100 TARANTO

Oggetto: preventivo di spesa per riparazione VS/Autobus
Targato EH 498 FT - Soc. 648

Quantità	Descrizione	Disegno	Prezzo U.	SC%	Prezzo T.
1	cinghia	38BX17X1700	59,80	40%	35,88
15	liquido radiatore	paraflu'	4,00	netto	60,00
1	prigioniero	1200689	6,80	40%	4,08
Totale netto ricambi					99,96

LAVORAZIONE

Lavoro con stacco e riattacco paraurti posteriore, pompa idraulica e supporto tendicinghia: Estrazione perno stroncato supporto tendicinghia con riporto filettatura e pulizia frammenti presenti nella sede alloggio perno. Ripristino supporto tendicinghia con saldatura staffa di sostegno lesionata: rimontaggio cinghia con messa in asse: controllo impianto di raffreddamento con spurgo aria nel circuito, controllo eventuali danni provocati dalla alta temperatura raggiunta; prova su strada:

ore lavor. 12 x 20,00

Adesione per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 126

del 04 GEN. 2017

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

240,00

339,96

+ IVA 22%

Prot. 127 /UT

Taranto lì 04.01.2017

Lavoro n. 03/2017

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

OGGETTO: bus n. 648 - Ordine di esecuzione dei lavori di SOSTITUZIONE CINGHIA POMPA IDRAULICA.
CIG Z531CD36CF

Visto che:

con D.D.T. n. 773 del 02.12.2016 è stato inviato il bus in oggetto per lavori di **ALTA TEMP. - BASSA PRESSIONE OLIO MOTORE - FUMO DAL VANO MOTORE;**

il preventivo, pervenuto in data 03.01.2017 ed assunto al prot. 126 del 04/01/2017 indica il costo totale dell'intervento in € 339,96 + IVA;

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

costo dell'intervento: € 339,96 + IVA;

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

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;

garanzia sull'intervento: 1 anno;

consegna autobus: consegna c/o Amata vs carico.

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.

Condizioni di pagamento: 60 gg DFFM

 DP

Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale F.F.
Dott. Pietro Carallo


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

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

(BUS 648 SOSTITUZIONE CINGHIA POMPA IDRAULICA)

Il giorno 04/01/17 alle ore 16:01, 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. 127/UT del 04.01.2016.

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. 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

[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					
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. 00026/UT

Taranto, lì 02.01.2017

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. 648

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

"ALTA TEMPERATURA – BASSA PRESSIONE OLIO MOTORE – FUMO DAL VANO MOTORE".

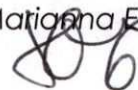
Si chiede, pertanto, urgente intervento di ripristino al fine di consentire la riammissione in servizio del veicolo, comunicandoci tempi e modi.

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 F. Torre



**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**Data **30/12/2016**Numero **42.344**

Data registrazione:

30/12/2016 17:35:00Autobus **0648**Autista **DARCANTE AMEDEO**Località avaria: **CEP**inserita da: **MARTELOTTO -ORAZIO**

AVARIA

**FUMO DAL VANO MOTORE - TEMPERATURA ALTA - BASSA
PRESSIONE OLIO MOTORE**Intervento eseguito: _____

Operatori: _____

Data e ora restituzione
esercizio: _____**ANDRIUO - in GARANZIA**

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
04
pagina n.1

DEL
13.01.2017

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO	
TIPO Autobus Urbano	TARGA CX 272 XG Soc. 552

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	ricambi in sostituzione Materiale di consumo (ferro piatto, elettrodi a saldare, filo continuo, colla per tappeto interno, sigillante per rivestimenti interni, etc)	400,00	
	totale netto ricambi <i>002000,00 161</i>	400,00	
	Lavorazioni: Lavori di riparazione telaio posteriore con: Stacco e riattacco ponte completo posteriore, barra stabilizzatrice, ammortizzatori e celle complete sospensioni, barre di reazione, valvole aria, elettrovalvole e tubazioni aria: Smontaggio tubolature interne posteriori, sedili, casse rivestimento passaruote interne: Scollaggio del tappeto interno pianale posteriore e smontaggio pannelli in legno pianale Riparazione telaio rotto posteriore con apporto piastre di rinforzo sagomate al telaio: saldatura e smerigliatura: Riparazione longheroni centrali rotti con apporto piastre di rinforzo, saldatura e sagomatura: Reincollaggio del tappeto interno, rimontaggio di tutti i componenti interni, ripristino e sigillatura casse rivestimento	<i>Azienda per la mobilità nell'area di Taranto</i> Prot. n. <i>1026</i> del <i>19 GEN 2017</i>	
		AD Amm.re Delegato ☐ DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ DT Direttore Tecnico ☐ UAP Appalti / Contratti ☐ UCM Commerciale / Marketing ☐ UCB Contabilità Bilancio ☐ UES Esercizio / Sosta ☐ UIS Informatica / Statistica ☐ UMT Manutenzione / Tecnica ☐ URU Risorse Umane ☐ UAG Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐	

IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE	STQ	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 04 pagina n.2	DEL 13.01.2017	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA CX 272 XG Soc. 552	

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ
	passaruote parte posteriore: totale a corpo VS/ORDINE Prot. 224/UT del 05.01.2017 Lavoro n. 16/ 2017 CIG. - Z2C1CD613E pagamento fattura con bonifico bancario Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977	3.500,00	
N. RIC. N. IVA DATA DI REGIST. 31/10/17 N. RIC. N. IVA 186 DATA DI REGIST. 31/10/17			

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
3.900,00	22%	858,00		3.900,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				858,00
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				4.758,00
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

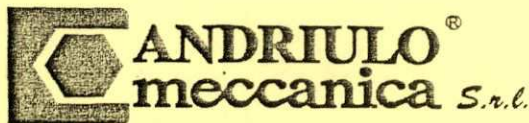


72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

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 04 pagina n.1	DEL 13.01.2017	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA CX 272 XG Soc. 552	

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIO																																							
	ricambi in sostituzione Materiale di consumo (ferro piatto, elettrodi a saldare, filo continuo, colla per tappeto interno, sigillante per rivestimenti interni, etc)	400,00																																								
	Lavorazioni: Lavori di riparazione telaio posteriore con: Stacco e riattacco ponte completo posteriore, barra stabilizzatrice, ammortizzatori e celle complete sospensioni, barre di reazione, valvole aria, elettrovalvole e tubazioni aria: Smontaggio tubolature interne posteriori, sedili, casse rivestimento passaruote interne: Scollaggio del tappeto interno pianale posteriore e smontaggio pannelli in legno pianale Riparazione telaio rotto posteriore con apporto piastre di rinforzo sagomate al telaio: saldatura e smerigliatura: Riparazione longheroni centrali rotti con apporto piastre di rinforzo, saldatura e sagomatura: Reincollaggio del tappeto interno, rimontaggio di tutti i componenti interni, ripristino e sigillatura casse rivestimento	400,00 <i>002000,00 161</i>																																								
		Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. <i>1026</i> del <i>19 GEN 2017</i> <table border="0"> <tr><td>AD</td><td>Amministratore Delegato</td><td>☐</td></tr> <tr><td>DG</td><td>Direttore Generale</td><td>☐</td></tr> <tr><td>DA</td><td>Direttore Amministrativo</td><td>☐</td></tr> <tr><td>DT</td><td>Direttore Tecnico</td><td>☐</td></tr> <tr><td>UAF</td><td>Appalti / Contratti</td><td>☐</td></tr> <tr><td>UCM</td><td>Commerciale / Marketing</td><td>☐</td></tr> <tr><td>UCB</td><td>Contabilità Bilancio</td><td>☐</td></tr> <tr><td>UES</td><td>Esercizio / Soste</td><td>☐</td></tr> <tr><td>UIS</td><td>Informatica / Statistica</td><td>☐</td></tr> <tr><td>UMT</td><td>Manutenzione / Tecnica</td><td>☐</td></tr> <tr><td>URU</td><td>Risorse Umane</td><td>☐</td></tr> <tr><td>UAG</td><td>Affari Gen. PP.RR. STRUT.</td><td>☐</td></tr> <tr><td>UAG</td><td>Ufficio Ragioneria</td><td>☐</td></tr> </table>		AD	Amministratore Delegato	☐	DG	Direttore Generale	☐	DA	Direttore Amministrativo	☐	DT	Direttore Tecnico	☐	UAF	Appalti / Contratti	☐	UCM	Commerciale / Marketing	☐	UCB	Contabilità Bilancio	☐	UES	Esercizio / Soste	☐	UIS	Informatica / Statistica	☐	UMT	Manutenzione / Tecnica	☐	URU	Risorse Umane	☐	UAG	Affari Gen. PP.RR. STRUT.	☐	UAG	Ufficio Ragioneria	☐
AD	Amministratore Delegato	☐																																								
DG	Direttore Generale	☐																																								
DA	Direttore Amministrativo	☐																																								
DT	Direttore Tecnico	☐																																								
UAF	Appalti / Contratti	☐																																								
UCM	Commerciale / Marketing	☐																																								
UCB	Contabilità Bilancio	☐																																								
UES	Esercizio / Soste	☐																																								
UIS	Informatica / Statistica	☐																																								
UMT	Manutenzione / Tecnica	☐																																								
URU	Risorse Umane	☐																																								
UAG	Affari Gen. PP.RR. STRUT.	☐																																								
UAG	Ufficio Ragioneria	☐																																								
IMPONIBILE		TOTALE IMPONIBILE	STQ 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 04 pagina n.2	DEL 13.01.2017	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA CX 272 XG Soc. 552	

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	passaruote parte posteriore: totale a corpo VS/ORDINE Prot. 224/UT del 05.01.2017 Lavoro n. 16/ 2017 CIG. - Z2C1CD613E	3.500,00	
	pagamento fattura con bonifico bancario Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		

N. RIC.	N. IVA
DATA DI REGIST.	

N. RIC.	N. IVA 186
DATA DI REGIST.	31/01/17

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
3.900,00	22%	858,00		3.900,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				858,00
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				4.758,00
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 01 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 09 FEB. 2017 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA 09 FEB. 2017 FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

79287

Quantità		Descrizione	Cod. Art./Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
Kg/Lt	N°				
		1 Flessibile anse green	3467	552	

Capo Tecnico/Capo Operaio

Il Distributore di magazzino

DATA

03/04/17

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

L'OPERATORE

DATA ____/____/____ N° REGISTRAZIONE _____

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. 606 del 21.12.1996

N.

02

del

11-01-17

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

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

LUOGO DI DESTINAZIONE

AMAT SPA

Via C. Battisti 657

TARANTO

IDEM

CASUALTA' DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

Autobus Riparato

QUANTITA'

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO (1)

01 (000) Autobus URBANO

p. 12552 TARANTO CRETIVY

€ TOTALE

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG.

PORTO

A vista

01

01

/

VETTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firma

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente

cessionario

0900 11-01-17

FIRMA DEL CONDOLENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSORARIO

€ 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).

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 552

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

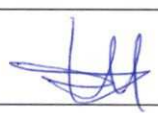
49287

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	X	orig.	49287	03.01.17	
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	X	orig.	484	04.01.17	SI ✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	X	orig.	221	05.01.17	SI ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	X	orig.	224/01	05.01.17	SI ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	X	orig.	02	11.01.16	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	X	orig.	-	11.01.17	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	Note:		
		12.01.17			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 4	Data fattura: 13/1/17	Importo: 3900,00 €
-----------------------	----------------	-----------------------	--------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		09 FEB. 2017

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

(BUS 552 RIPRISTINO TELAIO ROTTO)

Il giorno 11.01.2017, alle ore 10:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta ANDRIULO, autorizzati con **"Ordine di esecuzione dei lavori"** PROT. 224/UT DEL 05/01/2017.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE. SI RISERVA DI DICHIARARE DEFINITIVO E
POSITIVO L'ESITO DEL PRESENTE COLLAUDO SOLO DOPO L'UTILIZZO IN
ESERCIZIO.

-) Eventuali osservazioni:

IL CONTROLLO DEL CARBURANTE NON DOV' ESSERE EFFETTUATO A
CAUSA DELL'AUMENTAZIONE A METANO DEL BUS IN OGGETTO

-) 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					
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.

Mod. 2/2015 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 13/7/2015

Rev. 01

Prot. 224 /UT

Taranto lì 05.01.2017

Lavoro n. 16/2016

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

OGGETTO: bus n. 552 - Ordine di esecuzione dei lavori di RIPRISTINO TELAIO ROTTO.
CIG. Z2C1CD613E

Visto che:

- a. con D.D.T. n. 784 del 04.01.2017 è stato inviato il bus in oggetto per lavori di **TELAIO ROTTO**;
- b. il preventivo, pervenuto in data 05.01.2017 ed assunto al prot. 221 del 05/01/2017 indica il costo totale dell'intervento in € 3.900,00 + IVA di cui € 400,00 per i ricambi occorrenti ed € 3.500,00 per la sola manodopera e materiali di consumo;

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

- c. **costo dell'intervento:** € 3.900,00 + IVA di cui € 400,00 per i ricambi occorrenti ed € 3.500,00 per la sola manodopera e materiali di consumo;
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 F.F.
Dott. Pietro Carallo



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

Tel. uff.: 0831.819636 - 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 05.01.2017

Spett.le

AMAT SPA

Via C.Battisti 657

74100 TARANTO

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

Quantità	Descrizione	Disegno	Prezzo U.	SC%	Prezzo T.
	Materiale di consumo (ferro piatto, elettrodi a saldare, filo continuo, colla per tappeto interno, sigillante per rivestimenti interni,etc)				400,00
Totale netto ricambi					400,00

LAVORAZIONI

Lavoro di riparazione telaio posteriore rotto con:
Stacco e riattacco ponte completo posteriore, barra stabilizzatrice, ammortizzatori e celle complete sospensioni, barre di reazione, valvole aria, elettrovalvole e tubazioni aria ;
Smontaggio tubolature interne posteriori, sedili , casse rivestimento passaruote interne;
Scollaggio del tappeto interno pianale posteriore e smontaggio pannelli in legno pianale ;
Riparazione telaio rotto posteriore con apporto piastre di rinforzo sagomate al telaio: saldatura e smerigliatura;
Riparazione longeroni centrali rotti con apporto piastre di rinforzo , saldatura e sagonatura;
Reincollaggio tappeto interno , rimontaggio di tutti i componenti interni e sigillatura casse rivestimento:
Totale a corpo

Agente per le vendite dell'area di Taranto

Prot. n.

224

05 GEN. 2017

del

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

3.500,00

3.900,00

+ IVA 22%

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).

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data 03/01/2017

Numero 42.410

Data registrazione:

Autobus 0552

03/01/2017 10:00:20

Autista ANGELILLO -ORAZIO

Località avaria: DEP

inserita da: CAFARO -VITTORIO

AVARIA

GRUPPO ESSICCATORE RUOTA POSTERIORE STACCATO,
PERDITA DI ARIA INTERNO BUS PARTE POSTERIORE SX

LB. TELAIO PASSAPORTE POST. SX SPEZZATO

Intervento eseguito:

*Suoneraggio pneumatico post. SX, rilevato idio
pneumatico SX aperto, post. tubo aria rotto, messa in circolazione di
nuovo pneumatico (BORGO-ROCHINA-AS ANGELIS 03/01/2017)*

Operatori:

Data e ora restituzione
esercizio:

AUT. X ANDRIUO

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 per la mobilità nell'area di Taranto

SISTEMA

QUALITÀ

CERTIFICATO

UNEN-ISO-9002

VISION 2000

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

20 GEN. 2017

FATTURA
10
pagina n.1

DEL
20.01.2017

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
CA 390 RJ
Soc. 495

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	ricambi in sostituzione		
1	calliper pinza freno ant. sx 42558851	693,04	
1	supporto pinza freno ant. sx 42567915	180,32	
1	serie pattini freno ant. 500055167	144,70	
1	kits segnalatori usura ant. 2992666	51,82	
1	serie pattini freno post. 42569156	310,46	
1	kits freni post. con indicatori 42555407	259,15	
1	riduttore pressione 42541926	28,49	
1	valvola a raccordo aria 3 vie 42105552	63,80	
2	lampadine 8010000005MO	6,20	
2	lampadine 8010001456MO	6,58	
	Totale netto ricambi	1.744,56	
	Lavorazioni		
	Lavoro di stacco e riattacco ruote anteriori, pinze freno e pattini freno: revisione freni anteriori con sostituzione pattini e pinza freno ant. sx: schiodatura e lubrificazione pistoncini scorrimento pinza freno dx: ore lavorative 8 x 20,00		
	Lavoro di stacco e riattacco ruote posteriori, pattini e pinze freno: revisione freni posteriori con sostituzione pattini freni e kits freni con schiodatura e lubrificazione pistoncini di scor-		
		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



E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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.

/Zona per la mobilità nell'area di Taranto

SISTEMA

QUALITÀ

CERTIFICATO

UNI-EN-ISO-9002 20 GEN 2017

VISION 2000

AD Amministratore Delegato

DG Direttore Generale

DA Direttore Amministrativo

DT Direttore Tecnico

CAF Appalti e Contratti

UCM Commerciali / Marketing

UCB Contabilità Bilancio

UES Esercizio / Sosta

UIS Informatica / Statistica

UMT Manutenzione / Tecnica

URU Risorse Umane

UAG Affari Gen. P.P.R. SINISTRI

RAG Ufficio Ragioneria

STQ Staff Qualità

FATTURA	DEL
10	20.01.2017
pagina n.1	

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	CA 390 RJ
	Soc. 495

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

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	ricambi in sostituzione		
1	calliper pinza freno ant. sx 42558851	693,04	
1	supporto pinza freno ant. sx 42567915	180,32	
1	serie pattini freno ant. 500055167	144,70	
1	kits segnalatori usura ant. 2992666	51,82	
1	serie pattini freno post. 42569156	310,46	
1	kits freni post. con indicatori 42555407	259,15	
1	riduttore pressione 42541926	28,49	
1	valvola a raccordo aria 3 vie 42105552	63,80	
2	lampadine 8010000005MO	6,20	
2	lampadine 8010001456MO	6,58	
	Totale netto ricambi	1.744,56	
	Lavorazioni		
	Lavoro di stacco e riattacco ruote anteriori, pinze freno e pattini freno: revisione freni anteriori con sostituzione pattini e pinza freno ant. sx: schiodatura e lubrificazione pistoncini scorrimento pinza freno dx: ore lavorative 8 x 20,00		
	Lavoro di stacco e riattacco ruote posteriori, pattini e pinze freno: revisione freni posteriori con sostituzione pattini freni e kits freni con schiodatura e lubrificazione pistoncini di scor-		
		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

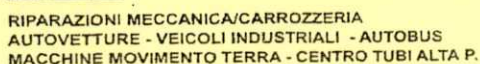
DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



VISION 2000

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	rimento pinze freno posteriori: ore lavorative 8 x 20,00	160,00	
	Lavoro di controllo e verifica impianto aria, sostituzione valvola riduttore pressione e valvola a raccordo 3 vie: serraggio varie raccorderie da tubazioni: stacco e riattacco valvole aria impiant to sospensioni per verifica e pulizia: taratura pressione 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 4 x 20,00	80,00	
	Verifica impianto apertura/chiusura porte con ingrassaggio sistema comando apertura: verifica tubazioni aria impianto con eliminazione perdite: verifica e serraggio bulloni di fissaggio tubolature corrimano e sedili interni: ore lavorative 6 x 20,00	120,00	
	Revisione annuale mctc	95,00	
	Versamento MCTC (anticipazione esclusa dalla base imponibile art.15 n.3 DPR 633/1973)	45,00	
	VS/ORDINE Prot. 978/UT del 19.01.2017		
	Lavoro n. 44/ 2017		
	CIG. - ZF31CFD379		

IMPONIBILE 2.499,56 45,00	22% es.iva art.15	549,90	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO 2.544,56
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO 549,90
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 3.094,46
FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO Bonifico Bancario IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo di n. 1 tratta a vista.	

assistenza **IVECO**



ASSISTING
PREVENTIVE

N. RIC. _____ N. IVA 195
DATA DI REGISTRAZIONE 31/01/17

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 01 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.E.M.

DATA 10 FEB. 2017 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA 10 FEB. 2017 FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

tl/10/61 S67





Azienda per la Mobilità nell'Area di Torino



AREA TECNICA - GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 495

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

495614

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	✓	0	P° 42.738	17/01/17	
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓	0	N° 28	17/01/17	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	0	956105	18/01/17	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	✓	0	978/05	19/01/17	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓	0	N° 5	19/01/17	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	✓	0	N° 6	19/01/17	✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	✓	0	978/05	19/01/17	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma	Data 10 FEB. 2017	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>10</u>	Data fattura: <u>16/01/17</u>	Importo: <u>2.499,56</u>
-----------------------	------------------------	-------------------------------	--------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data 10 FEB. 2017
---------------------	-------	-------------------

Mod. 11/2015	Protocollo e data	Data 10 FEB. 2017	pag. 1
--------------	-------------------	-------------------	--------

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

(BUS 495 COLLAUDO E PRECOLLAUDO)

Il giorno 19/01/2017, 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" PROT. 978/UT del 19.01.2017.

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

.....

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

.....

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	PINZE FRENO ANT	1	693,04	X	
2	SUPP. PINZA	1	180,32	X	
3	PATTINI FRENO ANT	1	144,70	X	
4	PATTINI FRENO POST.	1	310,46	X	
5	INDICATORI FRENI	1	259,15	X	
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.

Prot. 978/UT

Taranto lì 19.01.2017

Lavoro n. 44/2017

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

OGGETTO: bus n.495 - Ordine di esecuzione per "COLLAUDO E PRECOLLAUDO"
CIG ZF31CFD379

Visto che:

- a. con DDT 28 del 17.01.2017 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviatovi per "**COLLAUDO E PRECOLLAUDO**".
- b. il preventivo, pervenuto in data 18.01.2017, assunti al prot. 956 del 18.01.2017, indica il costo dell'intervento in € 2.499,56+ IVA di cui € 1.744,56 per i ricambi occorrenti ed € 755,00 per la sola manodopera e revisione annuale + 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:** € 2.499,56+ IVA di cui € 1.744,56 per i ricambi occorrenti ed € 755,00 per la sola manodopera e revisione annuale + VERSAMENTO MCTC € 45,00 (anticipazione esclusa dalla base imponibile art. 15 n.3 DPR 633/1972);
- d. Totale € 2.544,56+ IVA (di cui € 2.499,56 + 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 AmAt a vs carico.
5. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

DP 
PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale f.f.
Dott. Pietro Carallo



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.

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

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO-9002
VISION 2000
del 18 GEN. 2017

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

Oggetto: preventivo di spesa per riparazione VS/Autobus
Targato CA 390 RJ - Soc. 495

Quantità	Descrizione	Disegno	Prezzo U.	SC%	Prezzo T.
----------	-------------	---------	-----------	-----	-----------

RICAMBI

1	calliper pinze freno ant. sx	42558851	1.155,06	40%	693,04
1	supporto pinza ant. sx	42567915	300,53	40%	180,32
1	serie pattini freno ant.	500055167	241,17	40%	144,70
1	kit segnalatori usura ant	2992666	86,36	40%	51,82
1	serie pattini freno post.	42569156	517,43	40%	310,46
1	kits freni post. con indicatori	42555407	431,92	40%	259,15
1	riduttore pressione	42541926	47,49	40%	28,49
1	valvola a raccordo aria 3 vie	42105552	106,34	40%	63,80
2	lampadine	8010000005MO	5,16	40%	6,20
2	lampade	8010001456MO	5,49	40%	6,58

Totale netto ricambi

1.744,56

LAVORAZIONE

- * Lavoro di stacco e riattacco ruote anteriori, pinze freno e pattini freno : revisione freni anteriori con sostituzione pattini e pinza freno ant. sx: schiodatura e lubrificazione pistoncini scorrimento pinza freno dx:
ore lavor. 8 x 20,00 160,00
- * Lavoro di stacco e riattacco ruote posteriori, pattini e pinze freno: revisione freni posteriori con sostituzione pattini freni e kits freni con schiodatura e lubrificazione pistoncini scorrimento pinze freno posteriori:
ore lavorative 8 x 20,00 160,00
- * Lavoro di controllo e verifica impianto aria ,sostituzione valvola riduttore pressione e valvola a raccordo 3 vie: : serraggio varie raccorderia da tubazioni:

stacco e riattacco valvole aria impianto sospensioni per verifica e pulizia : taratura pressione 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. 4 x 20,00	80,00
* Verifica impianto apertura/chiusura porte con ingrassaggio sistema comando apertura: verifica tubazioni aria impianto con eliminazione perdite :	
verifica e serraggio bulloni di fissaggio tubolature corrimano e sedili interni	
ore lavorative 6 x 20,00	120,00
* Revisione annuale mctc	95,00

+ IVA 22% 2.499,56

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

Attenzione: **ATTENZIONE: AUTOTRASPORTO OCCASIONALE**

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica **AUTORICAUCANTE**. Per evitare di produrre involontariamente trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti a penna o a matita 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).

ANDRILLO MECCANICA SRL
 Sede Legale: Via Santa Cesarea 10
 Stabilimento: Viale dell'Industria 2.I.
 72021 Francavilla Fontana (Br)
 P.IVA: 01652970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14.08.1990 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. **06**

del

190117

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

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

AMAT spa

LUOGO DI DESTINAZIONE

Via C. Battisti 657**IDEM****Taranto**

CASUALE DEL TRASPORTO

V.S. ORD. N.

DEL

Ricambi orologi sostituiti su Bu 495☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01 (uno)	CALIPER P. 025 Freno	
01 (uno)	Sopporito Pinda	
01 (uno)	Pattini Freno ant.	
01 (uno)	Pattini Freno post.	
01 (uno)	Fit indicatori	
		€ TOTALE

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

Anista

N. COLLI

01

PESO KG

PORTO

VEITORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firma

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente

~~cessionario~~**0900 190117**

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

Attenzione:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica **AUTOGRAFICA** e 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).

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).



79614



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		Data 17/01/2017
		Numero 42.738
Data registrazione: 17/01/2017 12:20:29	Autobus 0495	
	Autista MANNINO FABIO	
Località avaria: DEP		
inserita da: INCARDONA -SEBASTIANO		
AVARIA DISPOSIZIONE OFFICINA		
Intervento eseguito: _____ _____ _____		
Operatori: _____		
Data e ora restituzione esercizio: _____		

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Casarea, 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 per la mobilità nell'area di Taranto

Profil. n. 1122
SISTEMA QUALITÀ
20 GEN. 2017

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

FATTURA 09
pagina n.1

DEL
20.01.2017

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 65
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
CX 222 XG
Soc. 545

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIO
	ricambi in sostituzione		
2	kits perno fuso	2992544	642,00
2	cuscinetto mozzo ant.	42569975	1.065,56
1	serie partini freno ant.	2995552	470,29
1	kits segnalatori di usura	2995553	145,37
1	essiccatore	42058277	341,09
4	lampada	99486656	197,36
	Totale netto ricambi		2.861,67
	Lavorazioni		
	Verifica impianto alimentazione gas causa segnalazione principio incendio con verifica pressioni e controllo cablaggi con sistemazione appropriata in sicurezza lontano da fonti di calore: serraggio capicorda: controllo stato otturazione catalitica: eliminazione perdita acqua da conduttura con serraggio fascetta stringitubo e spurgo impianto idrico: ore lavorative 13 x 20,00		
	Lavoro di stacco e riattacco ruote anteriori, pinze freno, pattini e dischi freno: stacco e riattacco tiranteria sterzo ed assale anteriore: revisione avantreno con estrazione fuselli, boccole e cuscinetti mediante fiamma ossidrica e pressa idraulica: alesatura sedi di alloggio fusi: sostituzione perni fusi e kits di revi -		260,00

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



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.

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

FATTURA 09 pagina n.3	DEL 20.01.2017	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA CX 222 XG Soc. 545	

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIO
	verifica e serraggio bulloni di fissaggio tubolature corrimano e sedili interni	120,00	
	ore lavorative 6x 20,00	95,00	
	Revisione annuale mctc		
	Versamento MCTC (anticipazione esclusa dalla base imponibile art.15 n.3 DPR 633/1973)	45,00	
VS/ORDINE Prot. 662/UT del 13.01.2017 Lavoro n. 32/ 2017 CIG. - ZE01CEB8E1			
pagamento fattura con bonifico bancario Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977			
		N. RIC. _____	N. IVA 190
		DATA D. REGISTR. 31/01/17	

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
4.276,67	22%	940,87		4.321,67
45,00	es.iva art.15		TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				940,87
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				5.262,54

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



	FATTURA	DATA	BUS
	9	20/01/2017	545
54020001	4.181,67		
54030001	0,00		
55290001	95,00		
66060008	0,00		140,00
55290001	45,00		
AMMO	0,00		
		ZE01CEB8E1	CIG
			COD.FORN
	0,00	IMPON.AMM.22%	
	4.276,67	IMPON.22%	
	4.276,67	TOT.IMPON.	
	4.321,67	TOTALE IMPONIBILE	
	45,00	ART.15	
	940,87	IMPOSTA	
	5.262,54	TOTALE FT.	

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.

Autocarro per la mobilità nell'area di Taranto

Prodotto n. 1122
SISTEMA 20 GEN. 2017
del QUALITÀ
AD CERIFIT Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore tecnico
UAP Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sostit
UIS Informatica / Statistica
JMT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI
RAG Ufficio Ragioneria
STQ Staff Qualità

FATTURA
09
pagina n.1

DEL
20.01.2017

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
CX 222 XG
Soc. 545

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALTO
	ricambi in sostituzione		
2	kits perno fuso	2992544	642,00
2	cuscinetto mozzo ant.	42569975	1.065,56
1	serie partini freno ant.	2995552	470,29
1	kits segnalatori di usura	2995553	145,37
1	essiccatore	42058277	341,09
4	lampada	99486656	197,36
	Totale netto ricambi		2.861,67
	Lavorazioni		
	Verifica impianto alimentazione gas causa segnalazione principio incendio con verifica pressioni e controllo cablaggi con sistemazione appropriata in sicurezza lontano da fonti di calore: serraggio capicorda: controllo stato otturazione catalitica: eliminazione perdita acqua da conduttura con serraggio fascetta stringitubo e spurgo impianto idrico: ore lavorative 13 x 20,00		
	Lavoro di stacco e riattacco ruote anteriori, pinze freno, pattini e dischi freno: stacco e riattacco tiranteria sterzo ed assale anteriore: revisione avantreno con estrazione fuselli, boccole e cuscinetti mediante fiamma ossidrica e pressa idraulica: alesatura sedi di alloggiamento fusoli: sostituzione perni fusi e kits di revi -		
			260,00

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 09 pagina n.2	DEL 20.01.2017	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA CX 222 XG Soc. 545	

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	A.I.P.
	sione (boccole e cuscinetti avantreno):		
	revisione freni anteriori con sostituzione pattini e cuscinetti		
	mozzi: schiodatura e lubrificazione pistoncini scorrimento pinze		
	freno:		
	ore lavorative 28 x 20,00	560,00	
	Lavoro di stacco e riattacco ruote posteriori, pattini e pinze		
	freno: verifica e pulizia delle parti con schiodatura e lubrifi-		
	cazione pistoncini scorrimento pinze freno posteriori		
	ore lavorative 6 x 20,00	120,00	
	Lavorazioni		
	Lavoro di controllo e verifica impianto aria, sostituzione valvola		
	essiccatore: serraggio varie raccorderie da tubazioni:		
	stacco e riattacco valvole aria impianto sospensioni per veri-		
	fica e pulizia: taratura pressione impianto pneumatico: livel-		
	lamento sospensioni:		
	ore lavorative 9 x 20,00	180,00	
	Ripristino impianto elettrico luci esterne ed interne con siste-		
	mazione cavi e connessioni elettriche: applicazione antiossid.		
	ore lavorative 4 x 20,00	80,00	
	Verifica impianto apertura/chiusura porte con ingrassaggio		
	sistema comando apertura: verifica tubazioni aria impianto con		
	eliminazione perdite:		

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 tretta 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 09 pagina n.3	DEL 20.01.2017	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
TIPO Autobus Urbano		TARGA CX 222 XG Soc. 545

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIO
	verifica e serraggio bulloni di fissaggio tubolature corrimano e sedili interni ore lavorative 6x 20,00 Revisione anjuale mctc Versamento MCTC (anticipazione esclusa dalla base imponibile art.15 n.3 DPR 633/1973)	120,00 95,00 45,00	
	VS/ORDINE Prot. 662/UT del 13.01.2017 Lavoro n. 32/ 2017 CIG. - ZE01CEB8E1		
	pagamento fattura con bonifico bancario Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		
		N. RIC. N. IVA 190 DATA D. REGISTR. 31/01/17	

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
4.276,67 45,00	22% es.iva art.15	940,87		4.321,67
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				940,87
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				5.262,54

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

01 FEB 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 10 FEB. 2017 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA 10 FEB. 2017 FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AREA TECNICA - GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 545

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

49326

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	✓	0	N° 62.669	05/01/17	
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓	0	N° 11	11/01/17	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	0	N° 650	13/01/17	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	✓	0	662/UT	13/01/17	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓	0	N° 07	19/01/17	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	✓	0	N° 08	19/01/17	✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	✓	0		19/01/17	✓
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:		
		10 FEB. 2017			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 09	Data fattura: 20/01/2017	Importo: 4.321,67
-----------------------	-----------------	--------------------------	-------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:

firma

Data

10 FEB. 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

Francavilla Fontana li 13.01.2016
Spett.le
AMAT SPA
Via C. Battisti 657
74100 TARANTO

17

Oggetto: preventivo di spesa per riparazione VS/Autobus
Targato CX 222 XG - Soc. 545

Quantità	Descrizione	Disegno	Prezzo U.	SC%	Prezzo T.
RICAMBI					
2	kit perno fuso	2992544	535,00	40%	642,00
1	cuscinetto mozzo ant.	42569975	887,96	40%	1.065,56
1	serie pattini freno ant.	2995552	783,82	40%	470,29
1	kit segnalatori usura	2995553	242,28	40%	145,37
1	essiccatore	42058277	568,49	40%	341,09
4	lampada	99486656	82,23	40%	197,36

Totale netto ricambi 2.861,67

LAVORAZIONE

- * Verifica impianto alimentazione gas causa segnalazione principio di incendio con verifica pressioni e controllo cablaggi con sistemazione appropriata in sicurezza lontano da fonti di calore; serraggi capicorda. Controllo stato otturazione catalitica; eliminazione perdita acqua da conduttura con serraggio fascetta stringitubo e spurgo impianto idrico;
ore lavor. 13 x 20,00
- * Lavoro di stacco e riattacco ruote anteriori, pinze freno, pattini e dischi freno: stacco e riattacco tiranteria sterzo ed assale anteriore; revisione avantreno con estrazione fuselli, boccole e cuscinetti mediante fiamma ossidrica e pressa idraulica; alesatura sedi di alloggio fusi: sostituzione perni fusi e kits di revisione (boccole e cuscinetti avantreno);
revisione freni anteriori con sostituzione pattini e cuscinetti mozzi; schiodatura e lubrificazione pistoncini di scorrimento pinze freno;
ore lavor. 28 x 20,00
- * Lavoro di stacco e riattacco ruote posteriori, pattini e pinze freno; verifica e pulizia delle parti con schiodatura e lubrificazione pistoncini

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 650
del 13 GEN. 2017

AD	Amministratore Delegato	☐
CG	Direttore Generale	☐
GA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
IAP	Appalti / Contratti	☐
ICM	Commerciale / Marketing	☐
ICB	Contabilità Bilancio	☐
IES	Esercizio / Sosta	☐
IS	Informatica / Statistica	☐
IMT	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
UAC	Affari Cor. P.P.R.R. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STO	Staff Qualità	☐

260,00

560,00

100

100

100

100

100

100

100

100

100

100

ANDRIILO 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. 606 del 21.12.1996

N.

08 del 19-01-17

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

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

AXAT spa
 Via C. Battisti 657

LUOGO DI DESTINAZIONE

IDEM

CASALE DEL TRASPORTO

VS. PRO. N.

Scambi Uszati sostituiti su Bus S45 ☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO ¹⁾

02 (uno) Fm. Porzetto

08 (cinque) moto

01 (uno) Pannini Freno eulero

01 (uno) ossicella

01 (uno) Segretario

€ TOTALE

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

AL COLLI

PESO KG

PORTO

A Vista

01

/

/

VETTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firma

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente

cessionario

0900 19-01-17

FIRMA DEL CEDENTE

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

9 n. 6918202 glns2 pIV glngs I ebe2

1. **STORICAZIONE**: o Remissione
 (78) 696203 5111236715056
 blackmazon.com
 8470522310:AVI.9

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

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

☐ 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

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 21.
 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.

07

del

19-d-17

a mezzo:



vettore



cedente



cessionario

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

ARAT spa

LUOGO DI DESTINAZIONE

Via C. Battisti 657

IDEM

CASUALE DEL TRASPORTO

Autobus Riparato

VS. ORD. N.

DEL



in conto



a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO (*)

01 Cuoio Autobus ORB 200
 n° 22 545
 Taricato CX222x9

BUS

A

METANO

€ 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

090019017

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

€ Utilizzare il retino per i centesimi di Euro.

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

Attenzione:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica AUTOGRAFOGRAFICA e non producono involontariamente trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottoscritte su 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).

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).

· scorrimento pinze freno posteriori: ore lavorative 6 x 20,00	120,00
* Lavoro di controllo e verifica impianto aria ,sostituzione valvola essiccatore : serraggio varie raccorderia da tubazioni: stacco e riattacco valvole aria impianto sospensioni per verifica e pulizia : taratura pressione impianto pneumatico: livellamento sospensioni ore lavor. 9 x 20,00	180,00
* Ripristino impianto elettrico luci interne ed esterne con sistemazione cavi e connessioni elettriche ed applicazione antiossidante: ore lavor. 4 x 20,00	80,00
* Verifica impianto apertura/chiusura porte con ingrassaggio sistema comando apertura: verifica tubazioni aria impianto con eliminazione perdite : verifica e serraggio bulloni di fissaggio tubolature corrimano e sedili interni ore lavorative 6 x 20,00	120,00
* Revisione annuale mctc	95,00

4.276,67

+ IVA 22%

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

Prot. 662/UT

Taranto li 13.01.2017

Lavoro n. 32/2017

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

OGGETTO: bus n.545- Ordine di esecuzione per "COLLAUDO E PRECOLLAUDO"
CIG ZE01CEB8E1

Visto che:

- a. con DDT 11 del 11.01.2017 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviati per "**COLLAUDO E PRECOLLAUDO**".
- b. il preventivo, pervenuto in data 13.01.2017, assunti al prot. 650 del 13.01.2017, indica il costo dell'intervento in € 4.276,67 + IVA di cui € 2.861,67 per i ricambi occorrenti ed € 1.415,00 per la sola manodopera e revisione annuale + 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:** € 4.276,67 + IVA di cui € 2.861,67 per i ricambi occorrenti ed € 1.415,00 per la sola manodopera e revisione annuale + VERSAMENTO MCTC € 45,00 (anticipazione esclusa dalla base imponibile art. 15 n.3 DPR 633/1972);
- d. Totale € 4.321,67+ IVA (di cui € 4.276,67 + 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 Amat a vs carico.
5. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.



PER ACCETTAZIONE


Il Direttore generale f.f.
Dott. Pietro Carallo

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	KIT PERNO FUSO	2	642,00	X	
2	CUSCINETTO MOZZO ANT.	2	1.065,56	X	
3	KIT SEGNALETORI USURA	1	145,37	X	
4	SERIE PATTINI FRENO	1	470,29	X	
5	ESSICCATORE	1	341,09	X	
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.

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

(BUS 545 COLLAUDO E PRECOLLAUDO)

Il giorno 19/01/2017, 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" PROT. 662/UT del 13.01.2017.

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... AU' ORDINE.....

-) Eventuali osservazioni:

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

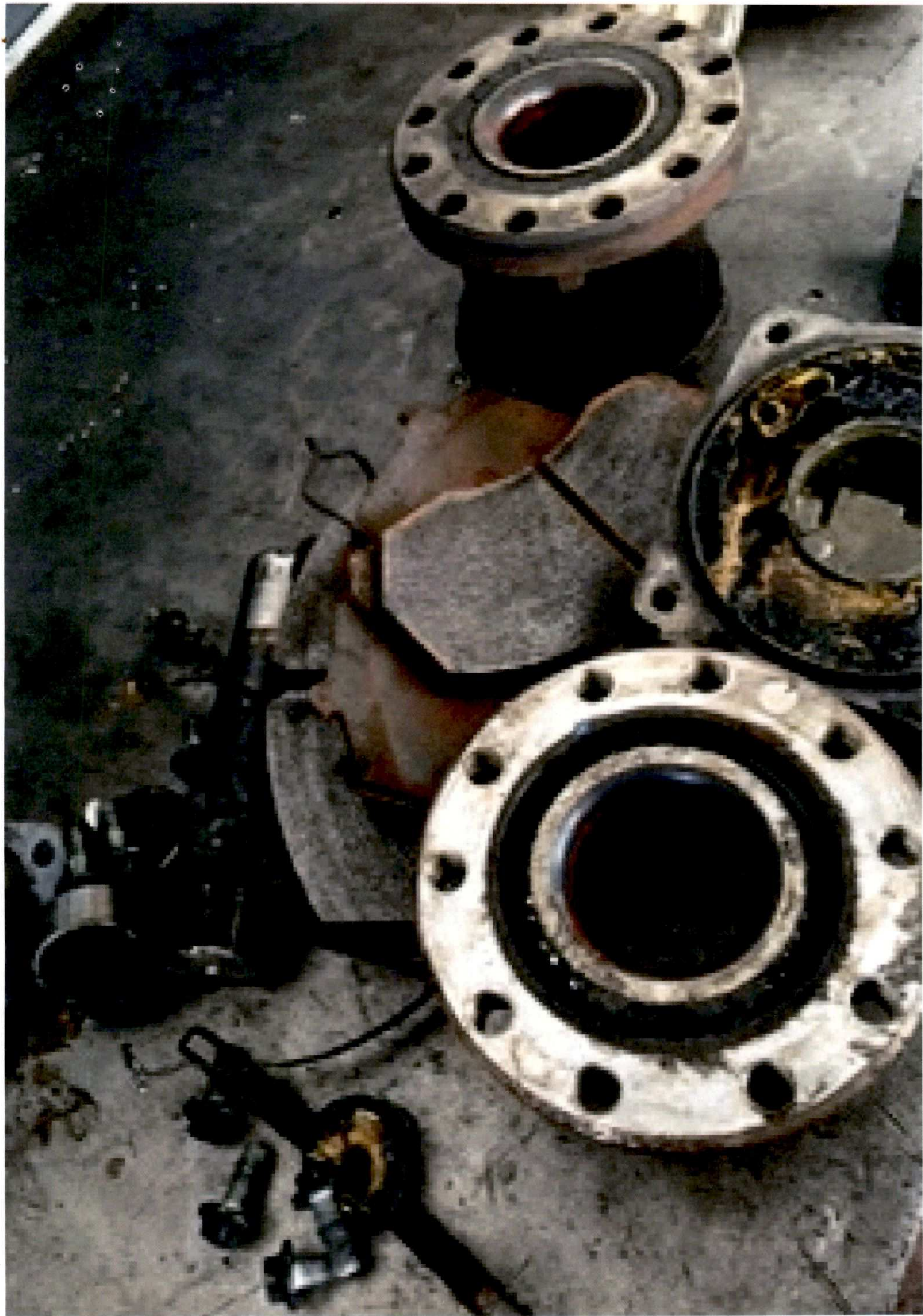
☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

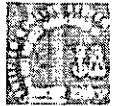
Il Rappresentante della ditta

ANDRIULO MECCANICA S.R.L.



AmAt

79326

**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**Data **05/01/2017**Numero **42.449**

Data registrazione:

Autobus **0545****05/01/2017 06:51:40**Autista **DE VITTORIA ANGELO**Località avaria: **CORSO UMBERTO**inserita da: **MASI -FABIO**

AVARIA

**CATTIVO ODORE DI BRUCIATO
EVIDENTE PRESENZA DI FUMO
PRINCIPIO DI INCENDIO.
VETTURA RIENTRATA A RIMORCHIO.
SEGUE RELAZIONE DEL CONDUCENTE**

Intervento eseguito:

*H.B. Servizio già sentenze e tutto l'ambiente
compreso per effettuare il controllo di Zita - Napoli*

Operatori: _____

Data e ora restituzione
esercizio: _____**ANDRIUO**

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.

/circola per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

1513

SISTEMA 27 GEN. 2017

Q. A. L. A. M. re Delegato ☐
C. E. T. F. Direttore Generale ☐
U. E. N. S. Direttore Amministrativo ☐
D. T. Direttore Tecnico ☐
V. I. S. I. O. N. ☐
U. A. P. Appalti / Contratti ☐
U. C. M. Commerciale / Marketing ☐
U. C. B. Contabilità Bilancio ☐
U. E. S. Esercizio Posti ☐
U. I. S. Informatica / Statistica ☐
U. M. T. Manutenzione / Tecnica ☐
U. R. U. Risorse Umane ☐
U. A. G. Affari Gen. P. P. R. SINISTRI ☐
R. A. G. Ufficio Ragioneria ☐
S. T. Q. Staff Qualità ☐

FATTURA
13

DEL
24.01.2017

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.
RICAMBI IN SOSTITUZIONE:			
1	cuscinetto mozzo anteriore dx 081946	492,70	
1	kits fermi ruota ant. dx 081945	41,40	
	totale netto ricambi	534,10	
LAVORAZIONI			
	Lavoro di stacco e riattacco ruote anteriori dx e sx: smontaggio pinze freni, dischi freno, bracci sospensioni superiori ed inferiori verifica integrità organi avantreno e sospensioni con ingrassaggio generale: stacco e riattacco cuscinetto mozzo ant. dx per sostituzione: ore lavorative 17 x 20,00	340,00	
VS/ORDINE Prot. 1103/UT del 20.01.2017 Lavoro n. 50/ 2017 CIG. - ZDB1D04986 pagamento fattura con bonifico bancario Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977			
N. RIC. _____		N. IVA 324 _____	
DATA DI REGISTRO: 10/02/17			

IMPONIBILE	874,10	22%	192,30	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
				TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
					874,10
					192,30
					1.066,40
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.

1543

Prot. n. 1543

SISTEMA 2.7 GEN. 2017

- ☐ QUA L'Atto Delegato
- ☐ CERTIFICAZIONE Generale
- ☐ DAI Direttore Amministrativo
- ☐ DT Direttore Tecnico
- ☐ VISION 2000
- ☐ UAP Appalti / Contratti
- ☐ UCM Commerciale / Marketing
- ☐ UCB Contabilità Bilancio
- ☐ UES Esercizio / Costa
- ☐ UIS Informatica / Statistica
- ☐ UMT Manutenzioni / Tecnica
- ☐ URU Risorse Umane
- ☐ UAG Affari Gen. P.P.R. SINISTRI
- ☐ RAG Ufficio Ragioneria
- ☐ STQ Staff Qualità

FATTURA	DEL
13	24.01.2017

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

TIPO Autobus Urbano	TARGA CP 438 BL Soc. 508
------------------------	--------------------------------

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPOSTA	ALIC
RICAMBI IN SOSTITUZIONE:			
1	cuscinetto mozzo anteriore dx 081946	492,70	
1	kits fermi ruota ant. dx 081945	41,40	
	totale netto ricambi	534,10	
LAVORAZIONI			
Lavoro di stacco e riattacco ruote anteriori dx e sx: smontaggio pinze freni, dischi freno, bracci sospensioni superiori ed inferiori verifica integrità organi avantreno e sospensioni con ingrassaggio generale: stacco e riattacco cuscinetto mozzo ant. dx per sostituzione: ore lavorative 17 x 20,00		340,00	
VS/ORDINE Prot. 1103/UT del 20.01.2017 Lavoro n. 50/ 2017 CIG. - ZDB1D04986 pagamento fattura con bonifico bancario Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977			
N. RIC. 324		N. IVA 324	
DATA DI REGISTR. 10/02/17			

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
874,10	22%	192,30		874,10
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				192,30
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				1.066,40

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 10 FEB. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 01-02-2017	FIRMA

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

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

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

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

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.	
DATA 16 FEB. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 16 FEB. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

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 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).

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 508

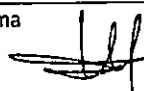
SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

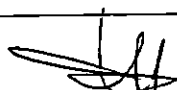
Protocollo e data

COMMESSA Nr.

79659

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	✓	0	N° 42.782	19/01/17	
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓	0	N° 33	19/01/17	21 ✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	0	1068/15	20/01/17	24 ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	✓	0	1103/05	20/01/17	25 ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓	0	N° 11	24/01/17	26 ✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	✓	0	N° 12	24/01/17	27 ✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	✓	0		24/01/17	28 ✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma 	Data 16 FEB. 2017	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>13</u>	Data fattura: <u>24/1/17</u>	Importo: <u>874,10 €</u>
NOTE:			
Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 16 FEB. 2017	

ANDRILLO MERCAN
 Sede Legale: Via Santa Maria 100
 Stabilimento: Viale dell'Industria 21
 72021 Francavilla Fontana (Br)
 P.IVA: 01652970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.)

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

N.

12

del

24-01-17

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

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

LUOGO DI DESTINAZIONE

AMAI spa
 Via C. Battisti 657
 Taranto

IDEM

CASUALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

Ricambi Sost. Auto

QUANTITÀ

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO ^m

01 (uno) orologio uomo

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A vista

N. COLLI

01

PESO KG

PORTO

€ TOTALE

VETTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firma

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente

cessionario

0100 240117

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSUARIO

€ Utilizzare il retino per i centesimi di Euro.

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

Attenzione:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica AUTORICALCANTE. Per non produrre involontariamente trascrizioni, si prega di compilare le 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).

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

(BUS 508 RIPRISTINO AVANTRENO)

Il giorno 24/01/2017, alle ore 12:00 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" ORD.1103/UT del 20.01.2017.

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

[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	CUSCINETTO MOZZO	1	492,70	X	
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

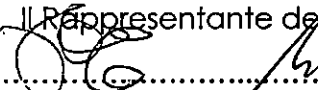
-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.2):
(barrare il caso che ricorre)

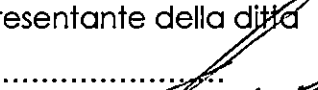
☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta




ANDRIMONICA S.R.L.

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. 606 del 21.12.1996

N.

del

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

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

LUOGO DI DESTINAZIONE

AUT Spa

Via C. Battisti 657

Taranto

IDEM

CASUALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

Autobus Biderato

QUANTITÀ

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO ⁽¹⁾01 (uno) Autobus URBANO
n° A2 SO8 Taranto
CP438 BL

lit 43

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

€ TOTALE

A vista

01

/

/

VEITTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firma

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente
cessionario

0900240111

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

€ Utilizzare il retino per i centesimi di Euro.

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

Attenzione: **QUESTO DOCUMENTO**

è a senso unico e non deve essere

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica AUTOGRAFICA che può 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).

Prot. 1103/UT

Taranto li 20.01.2017

Lavoro n. 50/2017

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

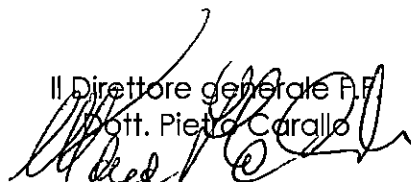
OGGETTO: BUS AZ. 508 - Ordine di esecuzione lavori di RIPRISTINO AVANTRENO.
CIG ZDB1D04986

Visto che:

- a. con d.d.t 33 DEL 19.01.2017 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, per **"RIPRISTINO AVANTRENO"**;
- b. il preventivo, pervenuto in data 20.01.2017, assunto al prot. 1068 del 20.01.2017, indica il costo dell'intervento in **€ 874,10 +IVA**;
- c. Tanto premesso, si emette **l'ordine di esecuzione dei lavori** alle seguenti condizioni:
 1. **costo dell'intervento: € 874,10 +IVA**;
 2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 gg lav. dalla data di ricevimento della presente;
 3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
 4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
 5. **consegna autobus:** consegna c/o Amata vs carico.
 6. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

DP


Si richiede conferma:
PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale P.F.
Dott. Pietro Carallo


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 20.01.2017
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.
RICAMBI					
1	cuscinetto mozzo anteriore dx	081946	821,17	40%	492,70
1	kits fermi ruota anteriore dx	081945	69,00	40%	41,40

Totale netto ricambi 534,10

LAVORAZIONE

- * Lavoro di stacco e riattacco ruote anteriori dx e sx: smontaggio pinze freni, dischi freno, bracci sospensioni superiori ed inferiori: verifica integrità organi avantreno e sospensioni con ingrassaggio generale:
stacco e riattacco cuscinetto mozzo anteriore dx per sostituzione ore lavorative 17 x 20,00

340,00

Amat
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 1068
2.0 GEN. 2017

874,10

Amat Delegato	☐
Direttore Generale	☐
Direttore Amministrativo	☐
Direttore Tecnico	☐
APD Appalti / Contratti	☐
APM Compravendite / Marketing	☐
APB Contabilità Bilancio	☐
APG Gestione / Sosta	☐
APD Informatica / Statistica	☐
APM Manutenzione / Tecnica	☐
APB Risorse Umane	☐
APC Affari Con. PORR. SINISTRI	☐
APG Ufficio Ragioneria	☐
APD Basse Qualità	☐



79659



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		Data 19/01/2017
		Numero 42.782
Data registrazione: 19/01/2017 06:05:03	Autobus 0508	
	Autista RUSSO MARIA	
Località avaria: DEPOSITO		
inserita da: BASILE -VITO		
AVARIA SOSPENSIONI l.B. FUSELLO DA + CONTROLLO BRACCI OSCURANTI		
Intervento eseguito: _____ _____ _____		
Operatori: Puro _____		
Data e ora restituzione esercizio: _____		

ANDRUCO

BUS 508 - 24/01/17



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.

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 1512
SISTEMA 27 GEN. 2017

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

FATTURA	DEL
12	24.01.2017

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	CA 344 RJ Soc. 471

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTE	ALIQ.
RICAMBI IN SOSTITUZIONE:			
1	barra stabilizzatrice ant. 500399339	214,43	
4	semicuscinetto barra stabil. 2520448	111,92	
1	supporto sup. sx 504000481	69,72	
1	supporto sup. dx 504000483	69,72	
2	puntone 98484091	196,00	
totale netto ricambi		661,79	
LAVORAZIONI			
Lavoro di stacco e riattacco barra stabilizzatrice ant., puntoni supporti e semicuscinetti per sostituzione: stacco e riattacco organi sospensione ant. e valvole sospensioni per verifica, controllo e pulizia: taratura impianto e livellamento sospensioni: ore lavorative 9 x 20,00		180,00	
VS/ORDINE Prot. 999/UT del 19.01.2017 Lavoro n. 46/ 2017 CIG. - ZB31CFEF53			
pagamento fattura con bonifico bancario Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977			

N. RIC.	N. IVA 323
DATA DI REGIST.	10/02/17

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
841,79	22%	185,19		841,79
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				185,19
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				1.026,98
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



1512

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.

Pres. n. 27 GEN. 2017
SISTEMA QUALITÀ

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

FATTURA	DEL
12	24.01.2017

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

TIPO Autobus Urbano	TARGA CA 344 RJ Soc. 471
------------------------	--------------------------------

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALC.
RICAMBI IN SOSTITUZIONE:			
1	barra stabilizzatrice ant. 500399339	214,43	
4	semicuscinetto barra stabil. 2520448	111,92	
1	supporto sup. sx 504000481	69,72	
1	supporto sup. dx 504000483	69,72	
2	puntone 98484091	196,00	
	totale netto ricambi	661,79	
LAVORAZIONI			
Lavoro di stacco e riattacco barra stabilizzatrice ant., puntoni supporti e semicuscineetti per sostituzione: stacco e riattacco organi sospensione ant. e valvole sospensioni per verifica, controllo e pulizia: taratura impianto e livellamento sospensioni: ore lavorative 9 x 20,00		180,00	
VS/ORDINE Prot. 999/UT del 19.01.2017 Lavoro n. 46/ 2017 CIG. - ZB31CFEF53			
pagamento fattura con bonifico bancario Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977			

N. RIC.	N. IVA 323
DATA DI REGISTRAZIONE	10/02/17

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
841,79	22%	185,19		841,79
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				185,19
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				1.026,98

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

10 FEB. 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

15 FEB. 2017

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

05 FEB. 2017

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 471

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

79554

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	✓	0			
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓	0	18	16/1/2017	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	0	998	19/1/17	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	✓	0	999/05	19/01/2017	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓	0	9	20/1/17	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	✓	0	10	20/1/17	✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	✓	0		20/01/17	✓
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:		
		15 FEB. 2017			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>12</u>	Data fattura: <u>24/1/2017</u>	Importo: <u>841,49 €</u>
-----------------------	------------------------	--------------------------------	--------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		15 FEB. 2017

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. 18 del 16/01/2012

a mezzo

 **vettore**

cedente

 **cessionario**

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

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

D.F.D SUPPL

FRANCIS. (BF)

1DEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

YS, ORD, N.

DE

 In cento

☐ a saldo

QUANTITA	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO
1	AUTOBUS: DA 411 PZ BOLLERIZZAZIONE - PZ + SUSPENSIONI AUSILIARIO PER IL PIANO DI LAVORO.	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €	
VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO			FIRME	
Consegna o inizio trasporto a mezzo		cedente cessionario	DATA 16/11/11 ORA 11:11		FIRMA DEL CONDUCENTE	
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI			NUMERO PROGRESSIVO *		FIRMA DEL CESSANARIO	

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 aggiunta a quella di cui alla lettera A).

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

(BUS 471 SOSTITUZIONE BARRA STABILIZZATRICE)

Il giorno 20/01/2017, alle ore 12:45 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" ORD.999/UT del 19.01.2017.

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

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 UNITARIO	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	BARRA STABILIZZATRICE ANT.	1	214,43	X	
2	PUNTONE	2	98,00	X	
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

Il Rappresentante della ditta

..... **ANDRILONECCATICA 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.

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

Francavilla Fontana li 18.01.2017
Spett.le
AMAT SPA
Via C.Battisti 657
74100 TARANTO

Oggetto: preventivo di spesa per riparazione VS/Autobus
Targato CA 344 RJ - Soc. 471

Quantità	Descrizione	Disegno	Prezzo U.	SC%	Prezzo T.
1	barra stabilizzatrice anteriore	500399339	357,38	40%	214,43
4	semicuscinetto barra stabiliz.	2520448	46,64	40%	111,92
1	supporto sup. sx	504000481	116,20	40%	69,72
1	supporto sup. dx	504000483	116,20	40%	69,72
2	puntone	98484091	163,34	40%	196,00

Totale netto ricambi 661,79

LAVORAZIONE

- * Lavoro di stacco e riattacco barra stabilizzatrice anteriore, puntoni ,
supporti e semicuscinetti per sostituzione:
stacco e riattacco organi sospensione anteriore e valvole sospensioni per
verifica, controllo e pulizia:
taratura impianto con livellamento sospensioni
ore lavor. 9 x 20,00

180,00

Amat
Azienda per la mobilità occidente di Taranto

Prod. n.

998

841,79

del 18 GEN. 2017

+IVA 22%

- AD Amministratore Delegato ☐
- DG Direttore Generale ☐
- DA Direttore Amministrativo ☐
- DT Direttore Tecnico ☐
- APF Agente / Contratti ☐
- CM Commercialista / Marketing ☐
- CA Contabile / Bilancio ☐
- ES Esattore / Sosta ☐
- IS Informatica / Statistica ☐
- MT Manutenzione / Tecnica ☐
- RU Risorse Umane ☐
- UC Ufficiale Cont. P.P.R.R. SINISTRI ☐
- RAG Ufficio Ragioneria ☐
- STO Staff Qualità ☐

Prot. 999 /UT

Taranto lì 19.01.2017

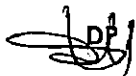
Lavoro n. 46/2017

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

OGGETTO: BUS AZ. 471 - Ordine di esecuzione lavori di SOSTITUZIONE BARRA STABILIZZATRICE - PUNTONE - SUPPORTI.
CIG ZB31CFEF53

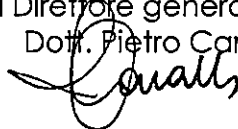
Visto che:

- a. con d.d.t 18 DEL 16.01.2017 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, per **"BARRA STABILIZZATRICE ROTTA - SOSPENSIONI"**;
- b. il preventivo, pervenuto in data 18.01.2017, assunto al prot. 998 del 19.01.2017, indica il costo dell'intervento in **€ 841,79 + IVA**;
- c. Tanto premesso, si emette **l'ordine di esecuzione dei lavori** alle seguenti condizioni:
 1. **costo dell'intervento: € 841,79 + IVA**;
 2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 gg lav. 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.



**Si richiede conferma:
PER ACCETTAZIONE**

Il Direttore generale F.F.
Dott. Pietro Carallo



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 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).

Prot. 999 /UT

Taranto lì 19.01.2017

Lavoro n. 46/2017

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

**OGGETTO: BUS AZ. 471 - Ordine di esecuzione lavori di SOSTITUZIONE BARRA STABILIZZATRICE – PUNTONE - SUPPORTI.
CIG ZB31CFEF53**

Visto che:

- a. con d.d.t 18 DEL 16.01.2017 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, per **"BARRA STABILIZZATRICE ROTTA - SOSPENSIONI"**;
- b. il preventivo, pervenuto in data 18.01.2017, assunto al prot. 998 del 19.01.2017, indica il costo dell'intervento in **€ 841,79 + IVA**;
- c. Tanto premesso, si emette l'ordine di esecuzione dei lavori alle seguenti condizioni:
 1. **costo dell'intervento: € 841,79 + IVA**;
 2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 gg lav. dalla data di ricevimento della presente;
 3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
 4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
 5. **consegna autobus:** consegna c/o Amata vs carico.
 6. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

 DP

**Si richiede conferma:
PER ACCETTAZIONE**

Il Direttore generale F.F.
Dott. Pietro Carallo



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



79554

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data 14/01/2017

Numero 42.684

Data registrazione Autocollante 0471

14/01/2017 23:21 31 Autista GALLI -GIUSEPPE

Località avaria: PORTO

inserita da RICCHIUTI -CLAUDIO

AVARIA PARTE ANTERIORE RUMOROSA

BARRA STABILIZZATRICE ROTTA (ANTERIORE)

Intervento eseguito:

Operatori:

Data e ora restituzione
esercizio:

ANDREUCCI

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. 686 del 21.12.1995

N.

10

del

20-01-11

a mezzo:



vettore



cedente



cessionario

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

LUOGO DI DESTINAZIONE

ANAT spa
 Via C. Battisti 657
 TARANTO

DEM

CASUALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

Braschi Sostitut.

QUANTITÀ

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO (1)

01 (due) Barre stab. G.B. acet.
 02 (due) Pouloue

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

VETTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firma

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente
cessionario

0900 2001 11

FIRMA DEL CONDOCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

Attenzione:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica **AUTORICALCANTE**. Per non produrre involontariamente trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti a penna o 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).

471
20/01/17



Prot. n.

01 FEB. 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

ANDRIULO®
meccanica s.r.l.
RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

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

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

FATTURA
21
pagina n. 1

DEL
01.02.2017

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
EM 445 PE
Soc. 624

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	ricambi in sostituzione		
1	adesvcatore gasolio 5000670068	195,72	
1	prefiltro 1908547	19,16	
	materiale di consumo (ferro piatto e ferro tubolare, elettrodi asaldare e filo continuo, bulloneria varia, etc)	100,00	
	totale netto ricambi	314,88	
	lavorazioni		
	controllo generale freni ant. e post. con stacco e riattacco pattini e pinze freno: lubrificazione e schiodatura pistoncini di scorrimento pinze: pulizia delle parti: ore lavorative 7 x 20,00	140,00	
	lavoro di controllo e verifica impianto aria con serraggio varie raccorderie da tubazioni: taratura impianto pneumatico: stacco e riattacco valvole aria per verifica , controllo e pulizia: sostituzione adesvcatore gasolio e prefiltro gasolio con pulizia circuito alimentazione: ore lavorative 8 x 20,00	160,00	
	ripristino impianto elettrico luci interne ed esterne con sistemazione cavi e connessioni elettriche ed applicazione antiossid. ore lavorative 7 x 20,00	140,00	
	verifica impianto apertura/chiusura porte con ingrassaggio		

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



E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

FATTURA 21 pagina n.2	DEL 01.02.2017	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA EM 445 PE Soc. 624	

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	sistema comando apertura: verifica tubazioni aria impianto: controllo e serraggio bulloni fissaggio tubolature corrimano e sedili interni: ore lavorative 5 x 20,00	100,00	
	riparazione carrozzeria con eliminazione lesione telaio sup. alla porta posteriore lato dx: s/r dei pannelli superiori porta con saldatura e messa in linea del telaio lesionato con rinforzo tramite apporto in lamiera: riparazione pedana salita disabili porta centrale dx dissaldata su vari punti di appoggio con apporto lamiera di rinforzo sul telaio sottopedana mediante saldatura e messa in linea: riparazione pannello inferiore lato sx in parte staccato con addrizzatura, inquadratura e fissaggio: s/r modonatura passaruota esterna post. dx per sostituzione (prelevata da vs/autobus fuori uso soc. 627) ore lavorative 26 x 20,00	520,00	
	revisione annuale mctc	95,00	
	Versamento MCTC (anticipazione esclusa dalla base imponibile art.15 n.3 DPR 633/1973)	45,00	
VS/ORDINE Prot. 1447/UT del 26.01.2017 Lavoro n. 54/ 2017 CIG. - Z511D1D99E			

N. RIC. _____
 DATA DI REGISTRAZIONE _____

N. IVA 388
21/03/17

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
1.469,88	22%	323,37		1.514,88
45,00	es.iva art.15		TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				323,37
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				1.838,25

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

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

Pro. n. 1787
del 01 FEB. 2017
AD Amm.re Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐ SISTEMA
DT Direttore Tecnico ☐ QUALITÀ
UAP Appalti / Contratti ☐ CERTIFICATO
UCB Contabilità Bilancio ☐ UNI EN ISO 9002
UES Esercizio / Soste ☐ VISION 2000
UIS Informatica / Statistica ☐
UMT Manutenzione / Tecnica ☐
URU Risorse Umane ☐
UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI ☐
UAG Ufficio Ragioneria ☐
STO Staff Qualità ☐
VIA CESARE BATTISTI 657 ☐
74100 TARANTO ☐

FATTURA
21
pagina n.1

DEL
01.02.2017

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
EM 445 PE
Soc. 624

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ
	ricambi in sostituzione		
1	adesvcatore gasolio 5000670068	195,72	
1	prefiltro 1908547	19,16	
	materiale di consumo (ferro piatto e ferro tubolare, elettrodi asaldare e filo continuo, bulloneria varia, etc)	100,00	
	totale netto ricambi	314,88	
	lavorazioni		
	controllo generale freni ant. e post. con stacco e riattacco pattini e pinze freno: lubrificazione e schiodatura pistoncini di scorrimento pinze: pulizia delle parti: ore lavorative 7 x 20,00	140,00	
	lavoro di controllo e verifica impianto aria con serraggio varie raccorderie da tubazioni: taratura impianto pneumatico: stacco e riattacco valvole aria per verifica , controllo e pulizia: sostitu- zione adescatore gasolio e prefiltro gasolio con pulizia circuito alimentazione: ore lavorative 8 x 20,00	160,00	
	ripristino impianto elettrico luci interne ed esterne con sistema- zione cavi e connessioni elettriche ed applicazione antiossid. ore lavorative 7 x 20,00	140,00	
	verifica impianto apertura/chiusura porte con ingrassaggio		

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

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

Daily Center

assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



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:

2021 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 21 pagina n.2	DEL 01.02.2017	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA EM 445 PE Soc. 624	

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALC.
	sistema comando apertura: verifica tubazioni aria impianto: controllo e serraggio bulloni fissaggio tubolature corrimano e sedili interni: ore lavorative 5 x 20,00 riparazione carrozzeria con eliminazione lesione telaio sup. alla porta posteriore lato dx: s/r dei pannelli superiori porta con saldatura e messa in linea del telaio lesionato con rinforzo tramite apporto in lamiera: riparazione pedana salita disabili porta centrale dx dissaldata su vari punti di appoggio con apporto lamiera di rinforzo sul telaio sottopedana mediante saldatura e messa in linea: riparazione pannello inferiore lato sx in parte staccato con addezzatura, inquadratura e fissaggio: s/r modonatura passaruota esterna post. dx per sostituzione (prelevata da vs/autobus fuori uso soc. 627) ore lavorative 26 x 20,00 revisione annuale mctc Versamento MCTC (anticipazione esclusa dalla base imponibile art.15 n.3 DPR 633/1973)	100,00 520,00 95,00 45,00	
VS/ORDINE Prot. 1447/UT del 26.01.2017 Lavoro n. 54/ 2017 CIG. - Z511D1D99E			

N. R.C.	N. R.A. 388
DATA DI EMISSIONE	21/02/17

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
1.469,88	22%	323,37		1.514,88
45,00	es.iva art.15		TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				323,37
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				1.838,25

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

Daily Center assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



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 08 MAR 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:

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

(BUS 624 COLLAUDO E PRECOLLAUDO)

Il giorno 26/01/2017, alle ore 12:30 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" 1444/UT del 26.01.2017.

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

[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	ADDESSATORE GDSOLO	1	326,10	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

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

AREA TECNICA - GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 624

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

79791

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	X	O		24/01/2017	
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	X	C	44	24/01/2017	SW ✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	X	C	1416	26/01/2017	SW ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	X	O	1447	26/1/17	SW ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	X	O	1417	26/01/2017	SW
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	X	O		26/01/2017	SW
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	X	O		26/01/2017	SW ✓
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: <u>21</u>	Data fattura: <u>1/2/17</u>	Importo: <u>1469,88</u>
-----------------------	------------------------	-----------------------------	-------------------------

NOTE:

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

Prot. 1447/UT

Taranto lì 26.01.2017

Lavoro n. 54/2017

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

OGGETTO: BUS AZ. 624 - Ordine di esecuzione lavori di PRECOLLAUDO E COLLAUDO.
CIG Z511D1D99E

Visto che:

- a. con d.d.t 44 DEL 24.01.2017 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, per **"PRECOLLAUDO E COLLAUDO"**;
- b. il preventivo, pervenuto in data 26.01.2017, assunto al prot. 1416 del 26.01.2017, indica il costo dell'intervento in **€ 1.469,88 +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: € 1.469,88 +IVA** + VERSAMENTO MCTC € 45,00 (anticipazione esclusa dalla base imponibile art. 15 n.3 DPR 633/1972);
 2. Totale **€ 1.514,88+ IVA** (di cui **€ 1.469,88 +IVA** ed **€ 45.00** esente IVA);
 3. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 gg lav. dalla data di ricevimento della presente;
 4. **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;
 5. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
 6. **consegna autobus:** consegna c/o Amata vs carico.
 7. **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 F.F.
Dott. Pietro Carallo



E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

74100 TARANTO

Quantità	Descrizione	Disegno	Prezzo U.	SC%	Prezzo T.
<u>RICAMBI</u>					
1	adescatore gasolio	5000670068	326,20	40%	
1	preaffilatore gasolio	1908547	31,94	40%	19,16
	Materiale di consumo (ferro piatto e ferro tubolare elettrodi a saldare e filo continuo, bulloneria varia ,etc)				
100,00					-----
	Totale netto ricambi				314.88

LAVORAZIONE

Controllo generale freni ant. e post. con stacco e riattacco
pattini e pinze freno : lubrificazione e schiodatura pistoncini
di scorrimento pinze : pulizia delle parti:
ore lavor. 7 x 20.00

Lavoro di controllo e verifica impianto aria con serraggio varie raccorderia da tubazioni: taratura impianto pneumatico: stacco e riattacco valvole aria per verifica, controllo e pulizia: sostituzione adescatore e prefiltro gasolio con pulizia circuito alimentazione :
ore lavor. 8 x 20,00

Ripristino impianto elettrico luci interne ed esterne con sistemazione
cavi e connessioni elettriche ed applicazione antiossidante:
ore lavor. 7 x 20,00

 Assente per la mobilità nell'area di Taranto

File n. 146
26 GEN. 2017

AD	Amministratore Delegato	☐	
DS	Direttore Generale	☐	
DA	Direttore Amministrativo	☐	
DT	Direttore Tecnico	☐	
APP	Appalti / Contratti	☐	
CM	Commerciale / Marketing	☐	140,00
CS	Contabilità Bilancio	☐	
ES	Esercizio / Sesta	☐	
IS	Informatica / Statistica	☐	
MT	Manutenzione / Tecnica	☐	
RU	Risorse Umane	☐	
UC	UFFICIO CORRISPONDENTI SINISTRI	☐	
RG	Ufficio Ragioneria	☐	
STQ	Staff Qualità	☐	
		☐	160,00

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. 5 x 20,00

100,00

Riparazione carrozzeria con eliminazione lesione telaio superiore
alla porta posteriore lato dx: stacco e riattacco dei pannelli superiori
porta con saldatura e messa in linea del telaio lesionato con rinforzo
tramite apporto in lamiera : riparazione pedana salita disabili porta
centrale dx dissaldata su vari punti di appoggio con apporto lamiera
di rinforzo sul telaio sottopedana mediante saldatura e messa in linea:
riparazione pannello inferiore lato sx in parte staccato con addrizzatura,
inquadratura e fissaggio:
stacco e riattacco modonatura passaruota esterna post. dx per sostit-
tuzione (prelevata da vs/autobus fuori uso soc.627)
ore lavorative 26 x 20,00

520,00

* Revisione annuale mctc

95,00

+ IVA 22%

1.469,88

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

45,00

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.

14 del 26-01-17

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

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

AMAT spa
 Via C. Ballisti, 657

LUOGO DI DESTINAZIONE

IDEM

CASUALE DEL TRASPORTO

Autobus Rizzato

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITA'

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO ⁽¹⁾

01 (uno) Autobus URBANO
 10 L2 624 T8070 EM 445PE

Rc. 33 L. di rischio

Ricambi e SCARICHI

01 (uno) ADESCATORE COMPLETO

€ TOTALE

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A vista

N. COLLI

01

PESO KG

PORTO

VEITORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firma

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente

cessionario

0900 260117

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

Attenzione: **UNIVERSITÀ MECCANICA**

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica **AUTORICALCANTE**. Per non produrre involontariamente trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottoposte 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).

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

N. 44 del 24/01/2018

a mezzo:

☐ vettore☐ cedente☐ cessionarioCESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA 00146330733

DITTA ANDRUKO
FRANCESCO (3P)

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 *
<u>1</u>	<u>AUTOBUS DI 62L, PER</u> <u>PRECOCCIAO PER COCCIAO</u>	
	<u>AUTOBUS PER CON IL PIENO DI</u> <u>1250</u>	
	<u>CONSEGNA CIBELLO ORIGINALE</u>	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI <u>X</u> <u>VIRTO</u>	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 <u>24/01/2018</u>	ORA <u>13:30</u>	FIRMA DEL CONDUCENTE	
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO *		FIRMA DEL CESSIONARIO	



651203033 (a)

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

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).



79791



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		Data 24/01/2017
		Numero 42.920
Data registrazione: 24/01/2017 08:55:42	Autobus 0624	
	Autista ROCHIRA -VINCENZO	
Località avaria: DEPOSITO		
inserita da: CUTINO -GIUSEPPE		
AVARIA DISPOSIZIONE OFFICINA		
Intervento eseguito: _____ _____ _____		
Operatori: _____		
Data e ora restituzione esercizio: _____		

DITTA ANDRIULO
X COLLAUDO

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 20	DEL 01.02.2017	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA DA 494 ND Soc. 555	

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	ricambi in sostituzione		
1	calliper pinza freno post. dx 2996334	1.116,00	
1	supporto pinza freno post. dx 2996330	532,78	
1	serie pattini freno post. 2995552	470,29	
1	kits segnalatori e molle post. 2995553	145,37	
4	semicuscinetto barra stab. ant. 2520448	111,92	
	totale netto ricambi	2.376,36	
	lavorazioni		
	Lavoro totale, stacco e riattacco ruote post. per revisione generale freni post. con sostituzione pinza freno dx e pattini freno: pulizia pinza freno sx: stacco e riattacco barra stabilizzatrice anteriore per sostituzione semicuscinetti: controllo ed ingrassaggio organi avantreno: ore lavorative 13 x 20,00		
	VS/ORDINE Prot. 1501/UT del 27.01.2017		
	Lavoro n. 55/ 2017		
	CIG. - Z721D1ED4C		
	Pag. con bonifico Bancario -Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana		
	IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		
	AD Amministratore Delegato ☐ DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ DT Direttore Tecnico ☐ UAP Affari / Contratti ☒ 260,00 UCM Commerciale / Marketing ☐ UCB Contabilità Bilancio ☐ UES Esercizio / Sosta ☐ UIS Informatica / Statistica ☐ UMT Manutenzione / Tecnica ☐ URU Risorse Umane ☐ UAG Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐ STQ Staff Qualità ☐		

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
2.636,36	22%	580,00		2.636,36
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				580,00
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				3.216,36
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.	N. IVA 267
DATA DI REGISTR. 08/02/17	

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 20	DEL 01.02.2017	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
VEICOLI MEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA DA 494 ND Soc. 555	

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALC.
ricambi in sostituzione			
1	calliper pinza freno post. dx 2996334	1.116,00	
1	supporto pinza freno post. dx 2996330	532,78	
1	serie pattini freno post. 2995552	470,29	
1	kits segnalatori e molle post. 2995553	145,37	
4	semicuscinetto barra stab. ant. 2520448	111,92	
totale netto ricambi		2.376,36	
lavorazioni			
Lavoro totale, stacco e riattacco ruote post. per revisione generale freni post. con sostituzione pinza freno dx e pattini freno: pulizia pinza freno sx: stacco e riattacco barra stabilizzatrice anteriore per sostituzione semicuscineetti: controllo ed ingrassaggio organi avantreno: ore lavorative 13 x 20,00		260,00	
VS/ORDINE Prot. 1501/UT del 27.01.2017 Lavoro n. 55/ 2017 CIG. - Z721D1ED4C			
Pag. con bonifico Bancario -Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977			

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
2.636,36	22%	580,00		2.636,36
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				580,00
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				3.216,36

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.	N. IVA 267
DATA DI REGISTRAZIONE 08/02/17	

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 08 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 16 FEB. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 16 FEB. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 555

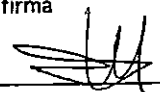
SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

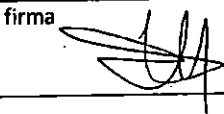
Protocollo e data

COMMESSA Nr.

49843

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	✓	0	N° 62.966	25/01/17	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓	0	N° 52	26/01/17	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C	1489/UT	27/01/17	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	✓	0	1501/UT	27/01/17	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus					
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	✓	0	N° 19V	30/01/17	✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	✓	0		30/01/17	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma 	Data 16 FEB. 2017	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>20</u>	Data fattura: <u>11/2/2017</u>	Importo: <u>2636,36</u>
NOTE:			
Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 16 FEB. 2017	

129863

Quantità		Descrizione	Cod. Art./Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
Kg/Lt	N°				
	1	TELAIO SKIDLC		555	

Capo Tecnico/Capo Operaio

Il Distributore di magazzino

DATA 26.04.12

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

L'OPERATORE

DATA / / N° REGISTRAZIONE

Quantità					Giacenza Residua
Kg/Lt	N°	Descrizione	Cod. Art./Barcode	Destinazione	
	1	SENILE PASSEGGERO	3543	555	

Capo Tecnico/Capo Operaio

Il Distributore di magazzino

DATA 26.01.17

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

L'OPERATORE

DATA / / N° REGISTRAZIONE

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. 19 del 30-01-2017a 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 657
Taranto

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

Autobus Ricambi

Vs. ord. _____ del _____

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (*)
01 (uno)	Autobus ORBANO n° 2555 Taranto DA 494ND	
	Ricambi usuzati sostituiti	
01 (uno)	PINZA Freno	
01 (uno)	Supporto	
01 (uno)	Scric Pellini Freno	
01 (uno)	Rit usuzza	
37 ex.		

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

Avista

N. COLLI

01

PESO KG

1

PORTO

1

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo

☒ destinatario
☐ mittente

DATA E ORA DEL RITIRO

30/01/2017 10:30

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)

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. 52 del 26 | 01 | 2017

a mezzo:

☐ vettore

cedente

☐ cessionario

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

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

DITA ANTONIO
FRANCISCO (JR)

IDEAL

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEU

☐ in conto

☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (€)
1	AUTOBUS DI 555 PER AVANFRENO	
	BUS PER CON IL PIENO DI GASOLIO	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLL:

PESO KG

PORTO

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

Q ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO 45

FIRMA DEL CESSIONARIO:

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autorigliante.
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).

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

(BUS 555 RIPRISTINO AVANTRENO)

Il giorno 30/01/2017, alle ore 10:00 presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta ANDRIULO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" 1501/UT del 27.01.2017.

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 PRESENTE VERBALE DOPO AVER VISTO LA RISPOSTA CHE IL BUS DARA' DURANTE L'UTILIZZO.

-) 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	PINZA FRENO	1	1.116,00	☒	
2	SUPP. PINZA FRENO	1	532,78	☒	
3	PATTINI FRENO	1	470,29	☒	
4	KIT SEGNALETTORI E MOLLE	1	145,37	☒	
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. 1501/UT

Taranto li 27.01.2017

Lavoro n. 55/2017

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

OGGETTO: BUS AZ. 555 - Ordine di esecuzione lavori di RIPRISTINO AVANTRENO.
CIGZ721D1ED4C

Visto che:

- a. con d.d.t 52 DEL 26.01.2017 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, per **"RIPRISTINO AVANTRENO"**;
- b. il preventivo, pervenuto in data 27.01.2017, assunto al prot. 1489 del 27.01.2017, indica il costo dell'intervento in **€ 2.636,36 +IVA**;
- c. Tanto premesso, si emette l'ordine di esecuzione dei lavori alle seguenti condizioni:
 1. **costo dell'intervento: € 2.636,36 +IVA**;
 2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 gg lav. dalla data di ricevimento della presente;
 3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
 4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
 5. **consegna autobus:** consegna c/o Amata vs carico.
 6. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

DP

Si richiede conferma:
PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale F.F.
Dott. Pietro Carallo



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

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Casarea, 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 27.01.2017
Spett.le
AMAT SPA
Via C.Battisti 657
74100 TARANTO

Oggetto: preventivo di spesa per riparazione VS/Autobus
Targato DA 494 ND - Soc. 555

Quantità	Descrizione	Disegno	Prezzo U.	SC%	Prezzo T.
1	calliper pinza freno post. dx	2996334	1.860,00	40%	1.116,00
1	supporto pinza freno post. dx	2996330	887,96	40%	532,78
1	serie pattini freno post.	2995552	783,82	40%	470,29
1	kits segnalatori e molle post.	2995553	242,28	40%	145,37
4	semicuscinetto barra stab. post.	2520448	46,64	40%	111,92

Totale netto ricambi 2.376,36

LAVORAZIONE

Lavoro totale, stacco e riattacco ruote post. per revisione
generale freni post. con sostituzione pinza freno dx e pattini
freno: pulizia pinza freno sx:
Stacco e riattacco barra stabilizzatrice anteriore per sostitui-
zione semicuscineetti:
Controllo ed ingrassaggio organi avantreno:
ore lavorative 13 x 20,00

260,00

Amat
Agenzia per la mobilità nell'area di Taranto

27 GEN. 2017

AM	Amministrativo	☐
CA	Contabile	☐
CE	Commerciale	☐
CH	Chimica	☐
CI	Costruzioni	☐
CO	Comunicazione	☐
CS	Consulenza	☐
CU	Comunicazione	☐
DA	Disegno	☐
DE	Edilizia	☐
DI	Informatica	☐
DO	Documentazione	☐
DR	Diritto	☐
DU	Urbanistica	☐
EA	Edilizia	☐
EC	Economia	☐
ED	Edilizia	☐
EE	Edilizia	☐
EF	Edilizia	☐
EG	Edilizia	☐
EH	Edilizia	☐
EI	Edilizia	☐
EJ	Edilizia	☐
EK	Edilizia	☐
EL	Edilizia	☐
EM	Edilizia	☐
EN	Edilizia	☐
EO	Edilizia	☐
EP	Edilizia	☐
EQ	Edilizia	☐
ER	Edilizia	☐
ES	Edilizia	☐
ET	Edilizia	☐
EU	Edilizia	☐
EV	Edilizia	☐
EW	Edilizia	☐
EX	Edilizia	☐
EY	Edilizia	☐
EZ	Edilizia	☐

+ IVA 22%

2.636,36

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		Data 25/01/2017
		Numero 42.964
Data registrazione: 25/01/2017 17:12:41	Autobus 0555	
	Autista RUSSO -ANTONIO	
Località avaria: DEP		
Inserita da: MARTELOTTO -ORAZIO		
AVARIA CAMBIO DIFETTOSO - AVANTRENO SCATENATO		
Intervento eseguito: _____ _____ _____		
Operatori: <u>RIZZO - MASTROPAOLO</u>		
Data e ora restituzione esercizio: _____		

APPROVATO

BUS 555



555 30/01/17 JCB

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 19 pagina n.1	DEL 01.02.2017	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733 00 2002.00083
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA EH 443 FT Soc. 646	

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQU.
	ricambi in sostituzione		
1	albero motore 504350836	943,31	
6	pistone completo 2996853	993,36	
6	biella 4898808	1.239,78	
2	canna cilindro 500054920	180,96	
6	cuscinetto banco 500055813	76,62	
6	cuscinetto biella 2996044	154,80	
24	anello paraolio 2831287	64,32	
6	bilanciere 504355532	165,90	
1	serie guarnizioni motore con to 2992503	694,95	
1	pompa olio 504047581	114,86	
1	pompa acqua 504062854	107,80	
3	tappo monoblocco 4895228	5,55	
1	turbina 504040250	516,57	
3	elettroiniettore 2830957	896,49	
1	tendicinghia 504315785	187,38	
1	galoppino 504065878	50,69	
1	cinghia di comando 4898546	26,89	
1	filtro olio 2992242	16,91	
1	filtro gasolio 2992241	17,84	
1	filtro essiccatore 2992261	26,11	
1	filtro aria 5001018011	73,44	

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 19 pagina n.2	DEL 01.02.2017	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA EH 443 FT Soc. 646	

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
1	prefiltro	1908547	18,70
1	filtro sfiato motore	2992447	70,28
18	kg olio motore	10w40	72,00
15	lt liquido radiatore	paraflu	60,00
	totale netto ricambi		6,775,51
	Lavorazioni		
	Lavoro totale, stacco e riattacco complessivo motore, impianto raffreddamento e radiatore acqua: scomposizione completa organi motore: lavaggio in vasca di tutti i componenti: prova idraulica e spianatura testa cilindro: applicazione con alesatura monoblocco n. 2 sedi alloggio pistoni con inserimento modifica canne: revisione generale complessivo motore: ore lavorative 84 x 20,00		1.680,00
	VS/ORDINE Prot. 21585/UT del 23.12.2016 Lavoro n. 565/ 2016 CIG. - ZE11CB08F5 Pag. con bonifico Bancario - Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		

N. RIC. _____	N. IVA 268
DATA DI REGISTR. 08/02/17	

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
8.455,51	22%	1.860,21		8.455,51
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				1.860,21
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				10.315,72

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
AUTOVEETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

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

FATTURA 19 pagina n.1	DEL 01.02.2017	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733 00 2002.00083
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA EH 443 FT Soc. 646	

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPOSTA	VALORE
ricambi in sostituzione			
1	albero motore 504350836		943,31
6	pistone completo 2996853		993,36
6	biella 4898808	Azienda per la mobilità nell'area di Taranto	1.239,78
2	canna cilindro 500054920	Prot. n. 1789	180,96
6	cuscinetto banco 500055813	del 01 FEB. 2017	76,62
6	cuscinetto biella 2996044		154,80
24	anello paraolio 2831287	AD Amm.re Delegato ☐	64,32
6	bilanciere 504355532	DG Direttore Generale ☐	165,90
1	serie guarnizioni motore con tc 2992503	DA Direttore Amministrativo ☐	694,95
1	pompa olio 504047581	DT Direttore Tecnico ☐	114,86
1	pompa acqua 504062854	UAP Appalti / Contratti ☐	107,80
3	tappo monoblocco 4895228	UCM Commercialista / Marketing ☐	5,55
1	turbina 504040250	UCB Contabilità Bilancio ☐	516,57
3	elettroiniettore 2830957	UES Esercizio / Sosta ☐	896,49
1	tendicinghia 504315785	UIS Informatica / Statistica ☐	187,38
1	galoppino 504065878	U&T Manutenzione / Tecnica ☐	50,69
1	cinghia di comando 4898546	URU Risorse Umane ☐	26,89
1	filtro olio 2992242	UAG Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI ☐	16,91
1	filtro gasolio 2992241	RAG Ufficio Ragioneria ☐	17,84
1	filtro essiccatore 2992261	STQ Staff Qualità ☐	26,11
1	filtro aria 5001018011		73,44

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 19 pagina n.2	DEL 01.02.2017	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA EH 443 FT Soc. 646	

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	TOTALE
1	prefiltro	1908547	18,70
1	filtro sfiato motore	2992447	70,28
18	kg olio motore	10w40	72,00
15	lt liquido radiatore	paraflu	60,00
	totale netto ricambi		6,775,51
	Lavorazioni		
	Lavoro totale, stacco e riattacco complessivo motore, impianto raffreddamento e radiatore acqua: scomposizione completa organi motore: lavaggio in vasca di tutti i componenti: prova idraulica e spianatura testa cilindro: applicazione con alesatura monoblocco n. 2 sedi alloggio pistoncini con inserimento modifica canne: revisione generale complessivo motore: ore lavorative 84 x 20,00		1.680,00
	VS/ORDINE Prot. 21585/UT del 23.12.2016 Lavoro n. 565/ 2016 CIG. - ZE11CB08F5 Pag. con bonifico Bancario - Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		

N. RIC. _____

N. IVA 268

DATA DI REGISTRAZIONE 08/02/17

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
8.455,51	22%	1.860,21		8.455,51
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				1.860,21
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				10.315,72

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 08 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 21 FEB. 2017 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione
 21 FEB. 2017

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

DETERMINA 31/2016

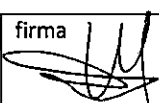
AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 646

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	253	4/9/16	SI ✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	SI	C	16944	14/9/16	SI ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	SI	O	21585	23/12/17	SI ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	SI	O	15	28/1/17	SI ✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	SI	O	16	28/1/17	
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	10 VERB 20 VERB 30 VERB	O O O		13/1/17 26/1/17 30/1/17	SI ✓ SI ✓ SI ✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti: DETERMINA 31/2016	SI	C			SI
Controllo eseguito da:	firma 	Data	Note:		
		21 FEB. 2017			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 19	Data fattura: 1/2/2017	Importo: 8455,5 €
-----------------------	-----------------	------------------------	-------------------

NOTE:

IL DDT DI ANDATA E' EMESSE DA JOLEY ; IL BUS E' STATO PRELEVATO DA JOLEY

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data
		21 FEB. 2017

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

(BUS 646 REVISIONE MOTORE)

Il giorno ³⁰~~28~~/01/2017, alle ore 9:00 presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta ANDRIULO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" 21585/UT del 23.12.2016.

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: GIUSEPPE ANDRIULO

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE. SI RIMANDA L'ESITO DEFINITIVO
DEL PRESENTE VERBALE DI COLLAUDO ALLA RISPOSTA CHE
IL BUS DARÀ SULLA STRADA.

-) 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	ALBERO MOTORE	1	943,31	X	
2	PISTONE	6	993,36	X	
3	BIELLA	6	1.239,78	X	
4	CANNA CILINDRO	2	180,96	X	
5	SERIE GUARNIZIONE MOTORE	1	694,95	X	
6	POMPA OLIO	1	114,86	X	
7	POMPA ACQUA	1	107,80	X	
8	TURBINA	1	516,57	X	
9	ELETTROINIETTORE	3	896,49	X	
10	TENDICINGHIA	1	187,38	X	
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta

ANDRÉO MECCANICA S.R.L.

l'importo complessivo di € 8.455,51 + IVA;

2. di autorizzare la Direzione generale e le Aree competenti all'assunzione di ogni atto conseguente.

L'Area Contratti e Acquisti

Il Direttore Generale


L'AMMINISTRATORE DELEGATO

- vista la proposta formulata;
- ritenuto indispensabile aderire alla proposta al fine di recuperare all'esercizio il bus n. 646, contribuendo, in tal modo, a contenere le perdite dei corrispettivi contrattuali che si determineranno nel corrente esercizio a causa dell'insufficiente numero di bus disponibili giornalmente per il servizio, nonostante i recenti miglioramenti registratisi su tale versante;
- ritenuto di doverla accogliere per le ragioni predette;
- visto lo Statuto della Società,

DETERMINA

1. di autorizzare, ai sensi dell'art. 36 del D. Lgs. 50/2016, l'affidamento delle lavorazioni descritte in premessa, inerenti il ripristino del motore, in favore della ditta Andriulo, per l'importo complessivo di € 8.455,51 + IVA;

2. di autorizzare la Direzione generale e le Aree competenti all'assunzione di ogni atto conseguente.


L'AMMINISTRATORE DELEGATO

Dott. Francesco Walter Poggi

AMAT S.P.A.
UFF. SEGRETERIA
PER RICEVUTA
23 NOV 2016



Al sig.
Direttore Generale
Sede

Oggetto: iniziative da assumere in materia di recupero dei bus in posizione di fermo prolungato. Az. 646 – imm. 2003 – HEULIETZ

Al fine di attuare iniziative atte a rendere disponibili per il servizio i bus in posizione di fermo prolungato a causa di lavorazioni di lungo periodo, si trasmette **(All.1)** il preventivo di spesa presentato dalla ditta "Andriulo Meccanica srl" dell'importo di € 8.455,51 assunto al prot. 14944 del 14/09/2016, per la riparazione dell'autobus in oggetto.

E' da premettere che:

1. In data 23/7/2016 l'autobus 646 è stato messo fuori servizio per perdita olio motore in strada e motore bloccato;
2. In data 07/09/2016 l'autobus veniva trasferito con DDT 253 presso la ditta Andriulo Meccanica srl (autorizzazione prot. 12236/UT del 04/07/2016).
3. In data 14/09/2016, Andriulo Meccanica srl inviava il preventivo protocollato al nr 14944 il 14/09/2016 **(All.1)** indicante il costo complessivo della riparazione in 8.455,51 € di cui 1.680,00 € per la sola manodopera e 6.775,51 € per i ricambi.
4. In data 14.11.2016, l'Ing. Pellicoro Domenico effettuava il sopralluogo presso Andriulo Meccanica srl per la verifica dei lavori da effettuarsi **(All.2)**. In questa circostanza si è verificato danneggiamento del motore (grippaggio) dovuto alla perdita di olio ed a precedenti ebollizioni acqua motore; si deve pertanto provvedere alla revisione del motore con la sostituzione dei ricambi riportati nel preventivo allegato 1.
5. Da quanto sopra emergono che i costi complessivi per il ripristino del bus è pari a **8.455,51 €** di cui 1.680,00 € per la sola manodopera e 6.775,51 € per i ricambi.

PRECEDENTI LAVORI EFFETTUATI SU AUTOBUS 646 DAL 01 APRILE 2015

Anno 2016:

LAVORO NR	DESCRIZIONE	DATA ORDINE	IMPORTO	RIPARATORE
120	RISPRISTINO CAMBIO	31.03.2016	1.029,23	ORM
170	SOSTITUZIONE AMMORTIZZATORE – RIP. AVANTRENO – FRENI E SCARICO	03.05.2016	2.383,39	PICHIERRI
217	RIPRISTINO FUNZIONALITA' MOTORE	07.06.2016	3.462,16	ANDRIULO
268	RIPRISTINO A/C	07.07.2016	650	ANDRIULO

**Al sig.
Direttore Generale
Sede**

Oggetto: iniziative da assumere in materia di recupero dei bus in posizione di fermo prolungato. Az. 646 – Imm. 2003 – HEULIETZ

Al fine di attuare iniziative atte a rendere disponibili per il servizio i bus in posizione di fermo prolungato a causa di lavorazioni di lungo periodo, si trasmette **(All.1)** il preventivo di spesa presentato dalla ditta "Andriulo Meccanica srl" dell'importo di € 8.455,51 assunto al prot. 14944 del 14/09/2016, per la riparazione dell'autobus in oggetto.

E' da premettere che:

1. In data 23/7/2016 l'autobus 646 è stato messo fuori servizio per perdita olio motore in strada e motore bloccato;
2. In data 07/09/2016 l'autobus veniva trasferito con DDT 253 presso la ditta Andriulo Meccanica srl (autorizzazione prot. 12236/UT del 04/07/2016).
3. In data 14/09/2016, Andriulo Meccanica srl inviava il preventivo protocollato al nr 14944 il 14/09/2016 **(All.1)** indicante il costo complessivo della riparazione in 8.455,51 € di cui 1.680,00 € per la sola manodopera e 6.775,51 € per i ricambi.
4. In data 14.11.2016, l'Ing. Pellicoro Domenico effettuava il sopralluogo presso Andriulo Meccanica srl per la verifica dei lavori da effettuarsi **(All.2)**. In questa circostanza si è verificato il danneggiamento del motore (grippaggio) dovuto alla perdita di olio ed a precedenti ebollizioni acqua motore; si deve pertanto provvedere alla revisione del motore con la sostituzione dei ricambi riportati nel preventivo allegato 1.
5. Da quanto sopra emergono che i costi complessivi per il ripristino del bus è pari a **8.455,51 €** di cui 1.680,00 € per la sola manodopera e 6.775,51 € per i ricambi.

PRECEDENTI LAVORI EFFETTUATI SU AUTOBUS 646 DAL 01 APRILE 2015

Anno 2016:

LAVORO NR	DESCRIZIONE	DATA ORDINE	IMPORTO	RIPARATORE
120	RISPRISTINO CAMBIO	31.03.2016	1.029,23	ORM
170	SOSTITUZIONE AMMORTIZZATORE – RIP. AVANTRENO – FRENI E SCARICO	03.05.2016	2.383,39	PICHIERRI
217	RIPRISTINO FUNZIONALITA' MOTORE	07.06.2016	3.462,16	ANDRIULO
268	RIPRISTINO A/C	07.07.2016	650	ANDRIULO

335	CONSUNTIVO LAVORI	25.07.2016	60	JOLLY
336	CONSUNTIVO LAVORI	22.07.2016	530	JOLLY

Note:

il lavoro nr 217 ha previsto intervento per motore in ebollizione; in questo caso il riparatore è intervenuto revisionando il radiatore, la pompa idraulica ventola di raffreddamento e la serie delle valvole; questa lavorazione è stata relativa alla "testata" motore. L'attuale danneggiamento è dovuto alla mancanza di olio che ha danneggiato gli "organi motore" in allegato 3 ordine protocollo 9659/UT del 8/6/2016 e in allegato 4 preventivo di spesa con l'elenco ricambi sostituiti.

Anno 2015:

LAVORO NR	DESCRIZIONE	DATA ORDINE	IMPORTO	RIPARATORE
123	PREPARAZIONE ALLA REIMMATRICOLAZIONE	03.06.2015	2.858,72	PICHIERRI
124	MONTAGGIO KIT TELECAMERE E MONITOR	03.06.2015	660,81	PICHIERRI
148	MANUTENZIONE IMPIANTO A/C	25.06.2015	2.794,94	PICHIERRI
268	RIPRISTINO RESA MOTORE	08.09.2015	2.667,24	PICHIERRI
328	VERNICIATURA TOTALE VEICOLO	06.10.2015	3.000,00	PICHIERRI
329	RIPRISTINO RESA MOTORE	06.10.2015	240	PICHIERRI

Note:

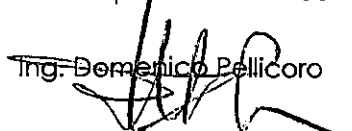
CONCLUSIONI:

Tanto premesso, avendo valutato la convenienza della riparazione, si chiede autorizzazione per la riparazione del motore per un importo complessivo di € 8.455,51.

Taranto 23/11/2016

Il Capo Unità Tecnica

Ing. Domenico Pellicoro



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 01652970748

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

SISTEMA
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
QUALITÀ
Prot. n. 14944
dal 14 SET. 2016 CERTIFICATO
UNI-EN-ISO-9002

Francavilla Fontana lì 14.09.2016
Spett.le
AMAT SPA
Via C. Battisti 657
74100 TARANTO

AD Amm.re Delegato VISION 2000
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UCM Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sosta
UIS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UAG Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI
RAG Ufficio Ragioneria
STQ Staff Qualità

Oggetto: preventivo di spesa per riparazione VS/Autobus
Targato EH 443 FT - Soc. 646

Quantità	Descrizione	Disegno	Prezzo U.	SC%	Prezzo T.
1	albero motore	504350836	1.347,58	30%	943,31
6	pistone completo	2996853	275,93	40%	993,36
6	biella	4898808	344,39	40%	1.239,78
2	canna cilindro	500054920	150,80	40%	180,96
6	cuscinetto banco	500055813	21,28	40%	76,62
6	cuscinetto biella	2996044	43,00	40%	154,80
24	anello paraolio	2831287	4,47	40%	64,32
6	bilanciere	504355532	46,09	40%	165,90
1	serie guarnizioni motore con TC	2992503	1.158,25	40%	694,95
1	pompa olio	504047581	191,44	40%	114,86
1	pompa acqua	504062854	179,67	40%	107,80
3	tappo monoblocco	4895228	3,08	40%	5,55
1	turbina	504040250	860,95	40%	516,57
3	elettroiniettore	2830957	498,05	40%	896,49
1	tendicinghia	504315785	312,30	40%	187,38
1	galoppino	504065878	84,49	40%	50,69
1	cinghia di comando	4898546	44,81	40%	26,89
1	filtro olio	2992242	28,18	40%	16,91
1	filtro gasolio	2992241	29,74	40%	17,84
1	filtro essiccatore	2992261	43,51	40%	26,11
1	filtro aria	5001018011	122,40	40%	73,44
1	prefiltro	1908547	31,16	40%	18,70
1	filtro sfiato motore	2992447	117,14	40%	70,28
18	kg olio motore	10W40	4,00	netto	72,00
15	lt liquido radiatore	paraflu	4,00	netto	60,00

Totale netto ricambi

6.775,51

LAVORAZIONI

Lavoro totale, stacco e riattacco complessivo motore, impianto
raffreddamento e radiatore acqua:

posa su cavalletto:

scomposizione completa organi motore:

1° VERBALE DI COLLAUDO
(Punto "VI" della procedura)

Primo corso

(BUS 646 - REVISIONE ROTORE)

Il giorno 13/1/2017, alle ore 12⁰⁰, presso la sede AMAT/della ditta, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione; eseguiti dalla ditta ANDRULO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 21505/UT del 23/12/2017.

Sono presenti:

- per AMAT: Peuccio Deo, in possesso del profilo professionale di ".....CAPO UNITÀ TECNICA....." - par. 232 (min. 205).
- Per la ditta: il Sig. GIUSEPPE ANDRULO.

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

VERIFICATO L'ARRIVO DEI MATERIALI DA SOTTIVIRE

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

AMAT S.p.A.
UFFICIO TECNICO

Il Rappresentante della ditta

ANDRULO MECCANICA S.R.L.

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

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

NESSUN RICAMBIO

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

☐ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

AMAT S.p.A.
..... **UFFICIO TECNICO**

Il Rappresentante della ditta

ANDRULO MECCANICA S.R.L.
.....

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

2° collaudo

(BUS 646 - Yorck)

Il giorno 26/1/17, alle ore 14.15, presso la sede AMAT/della ditta, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta ANDRUD, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 21585 /UT del 23/12/16.

Sono presenti:

- per AMAT: Pellegrino Deo, in possesso del profilo professionale di "e.v.t." - par. 230 (min. 205).
- Per la ditta: il Sig. ANDRUD GPF

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

VERIFICA MONTAGNO

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

[Signature]

Il Rappresentante della ditta

ANDRUD MECCANICA S.R.L.

[Signature]

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

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

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

☐ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta

.....

.....

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

ANDRILO 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. 609 del 21.12.1996

N. 13 del 28-01-17

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

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

ATAI spa via C. Bell. St.
657 TARANTO

LUOGO DI DESTINAZIONE

IDEM

CASALE DEL TRASPORTO

Autobus Riparato

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO ⁽¹⁾01 (uno) Autobus ORBUSON° 22646 TARANTO EN 443 FT

€ 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 28-01-17

FIRMA DEL CEDENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

€ Utilizzare il retino per i centesimi di Euro.

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

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale. (2) Al 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. 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).

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



OFFICINE JOLLY s.r.l.
Contrada Felicciolla
Tel. 099 4744745 Fax 099 4744888
74010 STATTE (TA)
Partita IVA. 02736800737

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. 253 del 07/09/2016

a mezzo: ☐ mittente ☒ vettore ☐ destinatario

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

DEM

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

ANDRIULO OFFICINE

E.I. FRANCAVILLA FONTANA

CAUSALE DEL TRASPORTO

TRASPORTO

Vs. ord. _____ del _____ ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO**

01

AUTOBUS AZ. LE ANAS n° 646

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG.

PORTO

AVULSA

1

✓

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo: ☐ destinatario ☐ mittente

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRMA DEL CONDUCENTE

VETTORI

SOC. COOP. NUOVA GENERAZIONE PUGLIA
TRASPORTO E MOVIMENTO TERRA
Via Galvani, 31 - 74023 Grottaglie (TA)
Part. IVA 02958850733
Iscr. Albo Autotrasportatori
Conto Terzi n° TA/7853558/M

07/09/16 11.50

FIRMA

FIRMA

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

TARGA SXV779TR

EDI 770 E 5219 CT

FIRMA DEL DESTINATARIO

(*) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale.

Prot. 21585/UT

Taranto lì **23.12.2016**

Lavoro n. 565/2016

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

OGGETTO: bus n. 646 - Ordine di esecuzione dei lavori RIPRISTINO MOTORE
Determina A.D. 91/2016 del 19/12/2016

CIG ZE11CB08F5

A) PREMESSA

1. In data 23/7/2016 l'autobus 646 è stato messo fuori servizio per perdita olio motore in strada e motore bloccato;
2. In data 07/09/2016 l'autobus veniva trasferito con DDT 253 presso la ditta Andriulo Meccanica srl (autorizzazione prot. 12236/UT del 04/07/2016).
3. In data 14/09/2016, Andriulo Meccanica srl inviava il preventivo protocollato al nr 14944 il 14/09/2016 indicante il costo complessivo della riparazione in 8.455,51 € di cui 1.680,00 € per la sola manodopera e 6.775,51 € per i ricambi.
4. In data 14.11.2016, i tecnici AMAT effettuavano il sopralluogo presso Andriulo Meccanica srl per la verifica dei lavori da effettuarsi verificando il danneggiamento motore (grippaggio)

B) ORDINE ESECUZIONE LAVORI

Si emette l'ordine di esecuzione dei lavori alle seguenti condizioni:

1. **costo dell'intervento: € 8.455,51** di cui € 1.680,00 per la sola manodopera e € 6.775,51 per i ricambi
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 20 gg lav. 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. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

C) COLLAUDI RICHIESTI

1. **redazione e sottoscrizione del primo "Verbale di collaudo"**: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento dell'arrivo dei ricambi da sostituire/montare sul bus in oggetto.
2. **redazione e sottoscrizione del secondo "Verbale di collaudo"**: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al montaggio dei ricambi sul bus in oggetto prima del completamento dei lavori;
3. **redazione e sottoscrizione del terzo "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.

Gli esiti positivi dei predetti collaudi non sollevano comunque AMAT dalla piena responsabilità della rispondenza delle caratteristiche e dei particolari dei ricambi impiegati e della qualità delle lavorazioni. La richiesta di collaudo sarà comunicata almeno due giorni prima all'area tecnica mediante email a unitatecnica@amat.ta.it. AMAT si riserva di comunicare per iscritto eventuali rinunce ai collaudi di cui ai punti 1 e 2.

DP

**Si richiede conferma:
PER ACCETTAZIONE**

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matichecchia

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

PROPOSTA DI DETERMINA DELL'AMMINISTRATORE DELEGATO N. 91 del 19/12/2016

Determina n°

del

Oggetto: INTERVENTO DI RIPARAZIONE DEL BUS AZ. 646 (Heuliez GX 117) - IMMATRICOLATO NEL 2003. AFFIDAMENTO RELATIVO.

ALLEGATI/NOTE:

Allegato n. 1: proposta dell'ing. Pellicoro prot. 19556 del 23.11.2016.

Il Direttore Generale, d'intesa con l'Area contratti ed acquisti, riferisce e propone quanto segue:

- a. nell'ambito delle iniziative da attuare al fine di rendere disponibili per il servizio i bus in posizione di fermo, il Capo unità Ing. Pellicoro ha presentato la proposta di ripristino del bus n. 646, mod. Heuliez GX117, immatricolato nel 2003, in posizione di fermo dal 23/7/2016 per anomalo funzionamento del motore, proposta assunta al prot. 19556 del 23.11.2016 (All.1), resasi necessaria tenuto conto che, allo stato, il numero di bus disponibili giornalmente per il servizio è inferiore a quello richiesto per lo svolgimento delle percorrenze invernali contrattuali, pari a 99 veicoli, condizione che contribuisce alla conseguente contrazione dei corrispettivi contrattuali comunali;
- b. in data 23/7/2016 l'autobus n. 646, segnalato in avaria per "perdita olio motore", il giorno 7/09/2016, con DDT 253, è stato trasferito presso la ditta Andriulo Meccanica srl (autorizzazione prot. 12236/UT del 04/07/2016);
- c. il successivo 14/09/2016 il riparatore ha inviato il preventivo dei lavori occorrenti, assunto al prot. 14944 il 14/09/2016, accluso alla proposta, indicante il costo complessivo della riparazione in 8.455,51 €, di cui 1.680,00 € per la sola manodopera e 6.775,51 € per i ricambi;
- d. a seguito di ciò in data 14.11.2016 il Capo unità tecnica organizzativa, ing. Pellicoro Domenico, ha effettuato il previsto sopralluogo presso la Andriulo Meccanica srl per la verifica dei lavori da effettuare, redigendo il relativo "Verbale di sopralluogo" previsto dalla procedura "2015 -AT" - Rev. 1 del 13.7.2015, anch'esso accluso alla proposta. In tale circostanza è stato accertato il danneggiamento del motore (grippaggio) dovuto alla perdita di olio ed a precedenti ebollizioni dell'acqua motore, circostanza che rende necessaria la revisione del motore, con l'impiego dei ricambi riportati nel preventivo già citato.

Al fine di conseguire l'obiettivo di riammissione in servizio del bus n. 646, si propone:

1. di autorizzare, ai sensi dell'art. 36 del D. Lgs. 50/2016, l'affidamento delle lavorazioni descritte in premessa, inerenti il ripristino del motore, in favore della ditta Andriulo, per

ANDRILLO 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.

16

del

28-01-17

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

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

AMAT spa
 Via C. Belli St. 657

LUOGO DI DESTINAZIONE:

IDEM

CAUSE DEL TRASPORTO

Ricambi usati

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO (1)

01 (uno) Albero d'oro

06 (sei) Pistole

06 (sei) Biella

02 (due) Caschi Aguardo

01 (uno) rete buccini

01 (uno) Pompa olio

01 (uno) Pompa acqua

01 (uno) TURBINA

03 (tre) Sella in cuoio

01 (uno) Tendicavallo

€ TOTALE

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

PESCUA

N. COLLI

01

PESO KG

—

PORTO

—

VEETTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firma

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente

cessionario

0900280117

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA DEL CESSIONARIO

Attenzione:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica AUTOGRAFICA. Per non produrre involontariamente trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti a penna 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 (*):

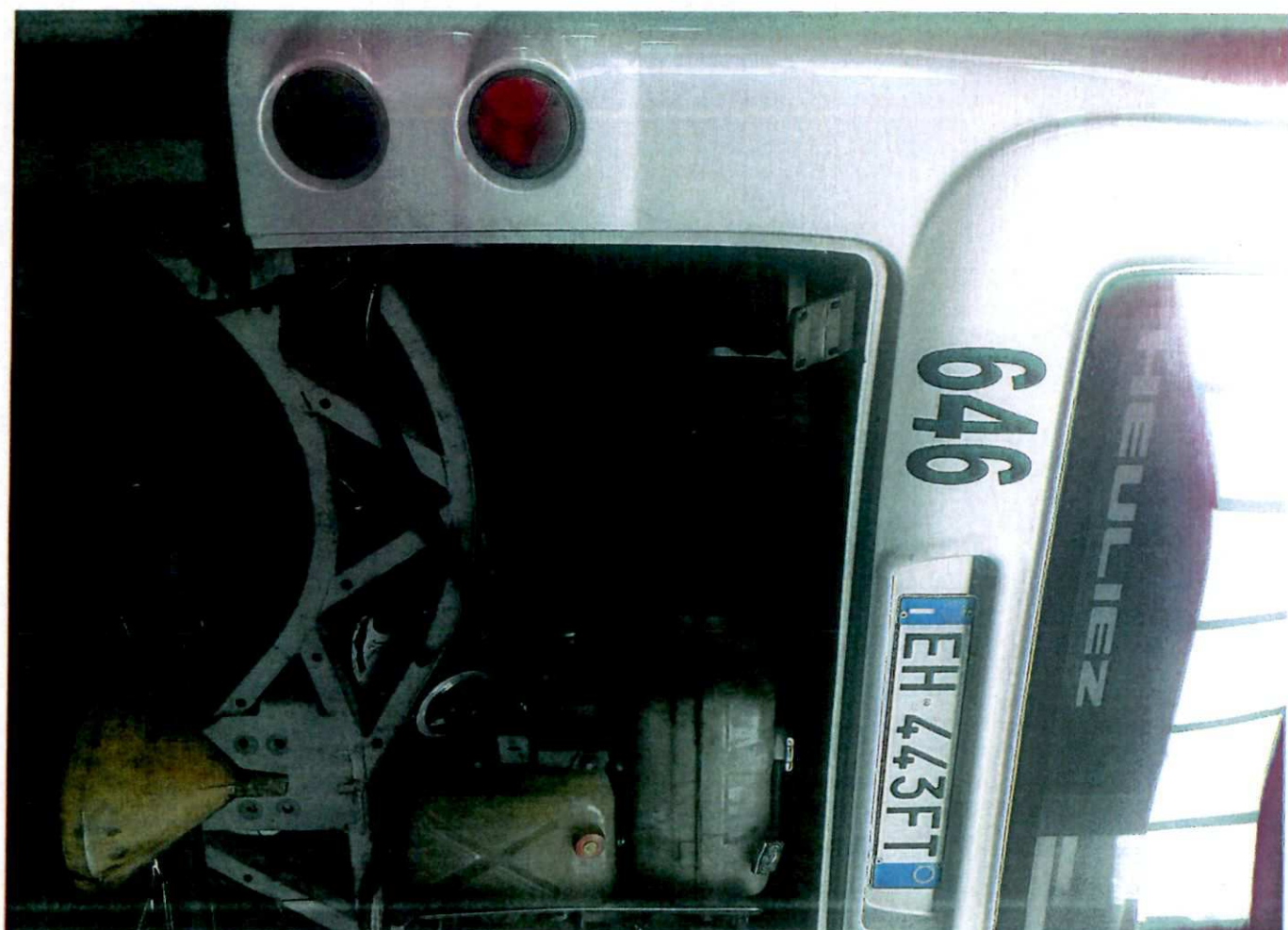
☐ di sua proprietà;	☐ prese in comodato;	☐ prese in locazione.
--	---	--

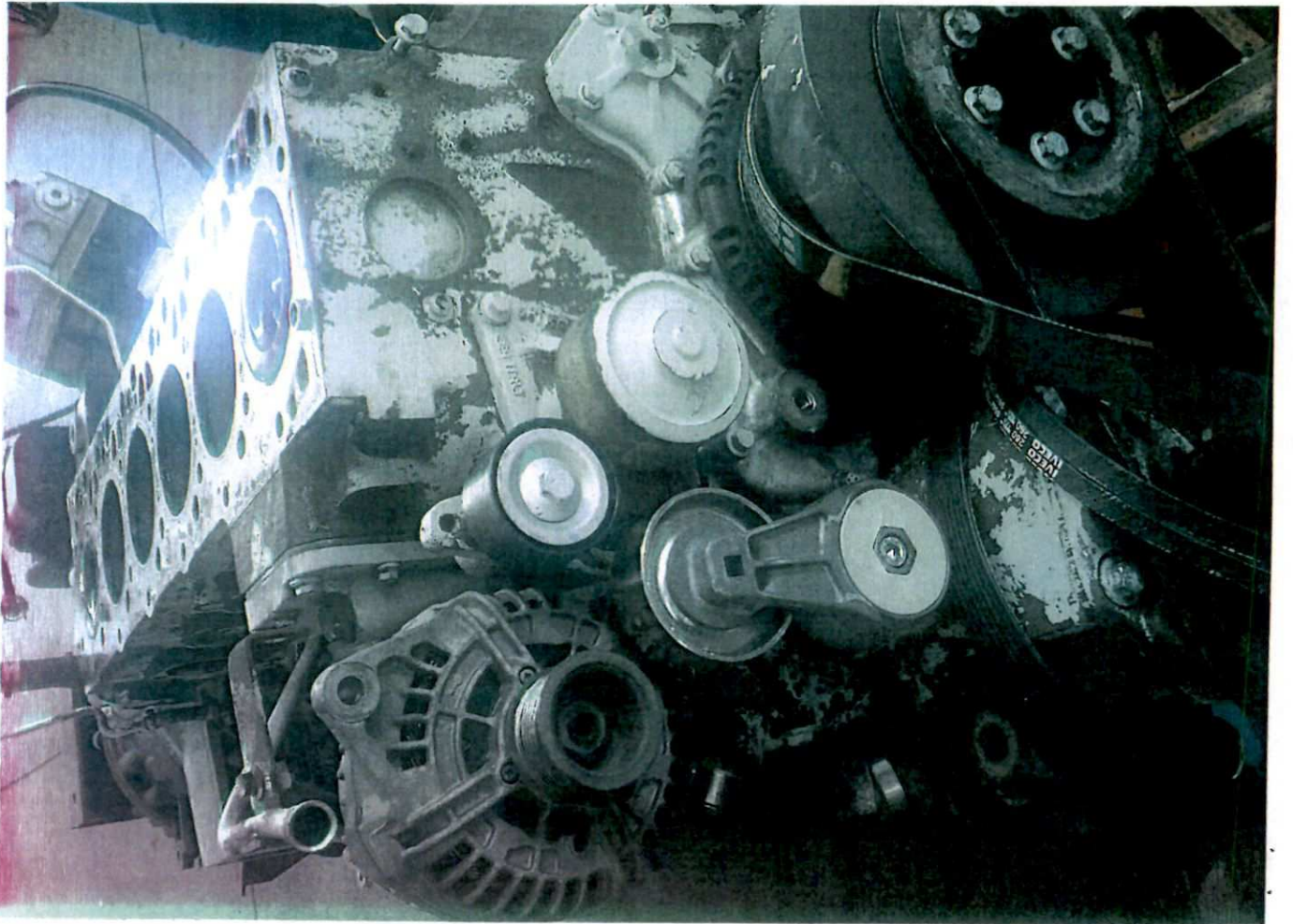
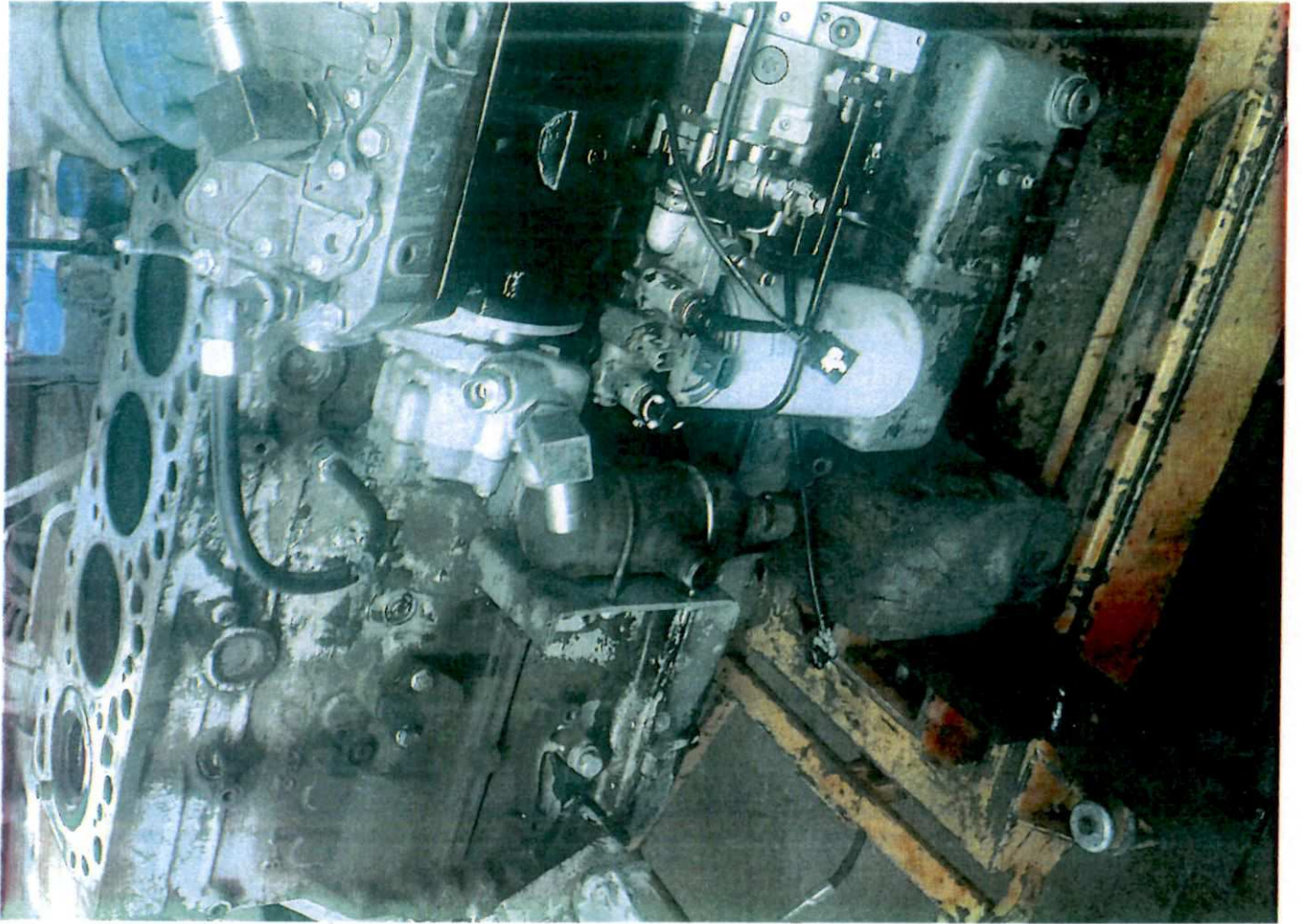
e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

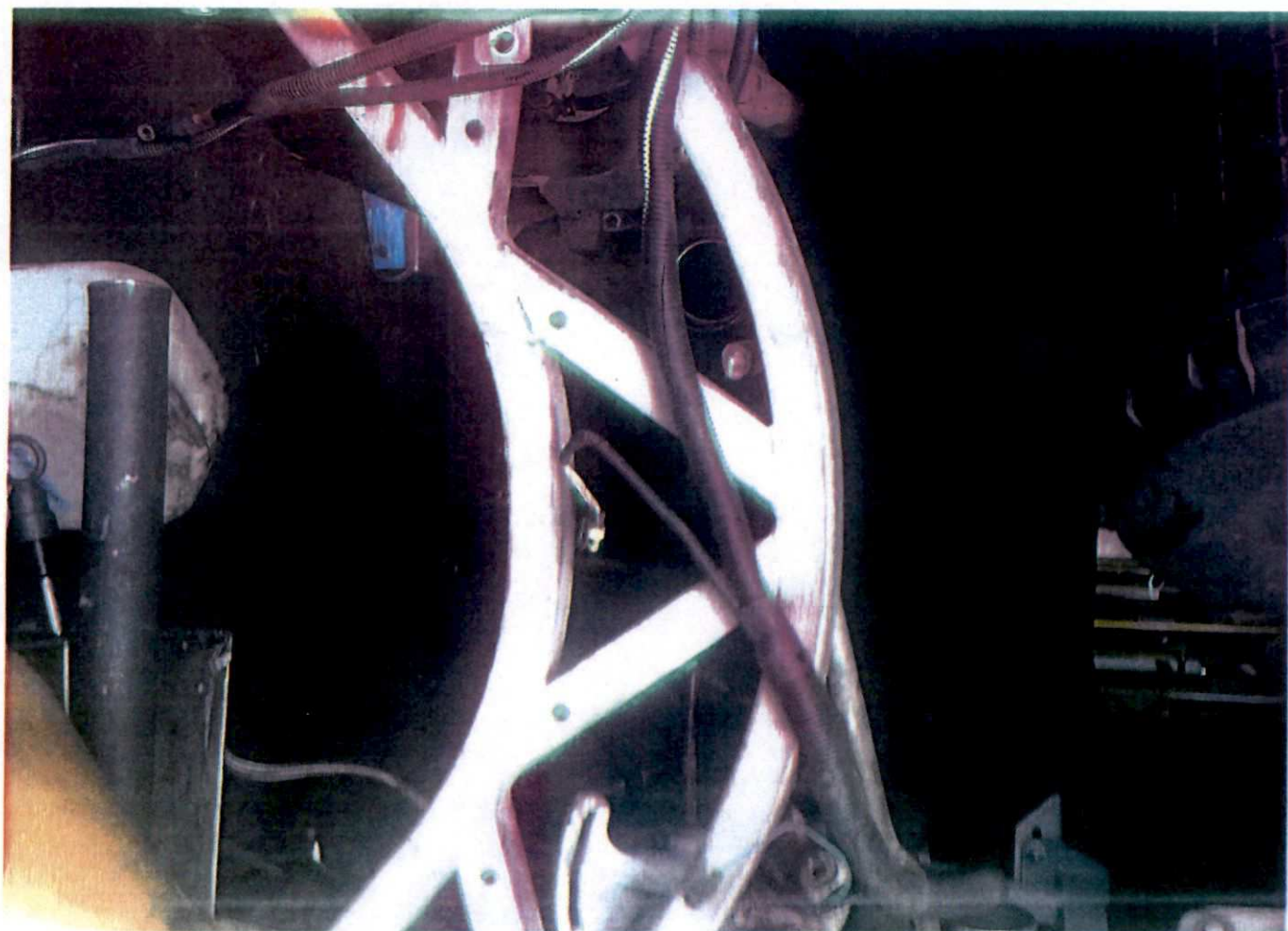
Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

(*) 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).







Prot. 9659/UT

Taranto li 08.06.2016

Lavoro n. 217/2016

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

OGGETTO: bus n. 646 - Ordine di esecuzione dei lavori RIPRISTINO FUNZIONALITA' MOTORE
CIG 2451A 39468

Visto che:

- a. con nota AMAT prot. 9016/UT del 26.05.2016 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 288 del 26.05.2016 per lavori di **TEMPERATURA ALTA MOTORE;**
- b. il preventivo, pervenuto in data 07.06.2016, assunti al prot. 9600 del 07.06.2016, indica il costo dell'intervento in **€ 3.462,16 + IVA**, di cui € 760,00 per la sola manodopera, ed € 2.702,16 per i ricambi occorrenti.

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

- c. **costo dell'intervento: € 3.462,16 + IVA**, di cui € 760,00 per la sola manodopera, ed € 2.702,16 per i ricambi occorrenti.
1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 06 gg lav. dalla data di ricevimento della presente;
 2. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
 3. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
 4. **consegna autobus:** consegna c/o AmAt a vs carico.
 5. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna 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. 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 li 03.06.2016
Spett.le
AMAT SPA
Via C.Battisti 657
74100 TARANTO

Oggetto: preventivo di spesa per riparazione VS/Autobus
Targato EH 443 FT az. 646
Vs/riciesta prot. 9016/UT

Quantità	Descrizione	Disegno	Prezzo U.	SC%	Prezzo T.
1	serie guarnizioni smeriglio	2995643	414,00	35%	269,10
12	valvole scarico	4895051	24,59	35%	191,76
12	valvole aspirazione	4895052	22,89	35%	178,56
1	pompa idraulica ventola	504004359	1.240,63	35%	806,41
1	mozzo ventola	4867295	193,58	35%	125,83
1	cinghia	4898547	68,98	35%	44,84
1	kits compressore	42549156	1.042,76	40%	625,66
15	lt liquido radiatore	Parafllu	4,00	Netto	60,00
1	Revisione radiatore acqua		400,00	Netto	400,00

Totale netto ricambi 2.702,16

LAVORAZIONE

Lavoro con stacco e riattacco testa cilindri, organi esterni motore :
Prova idraulica testa cilindri:
Spianatura testa cilindri
Assemblaggio testa organi interni:
Stacco e riattacco compressore per revisione:
Stacco e riattacco radiatore acqua tubazioni impianto di raffreddamento:
ore lavorative 38 x 20,00

760,00

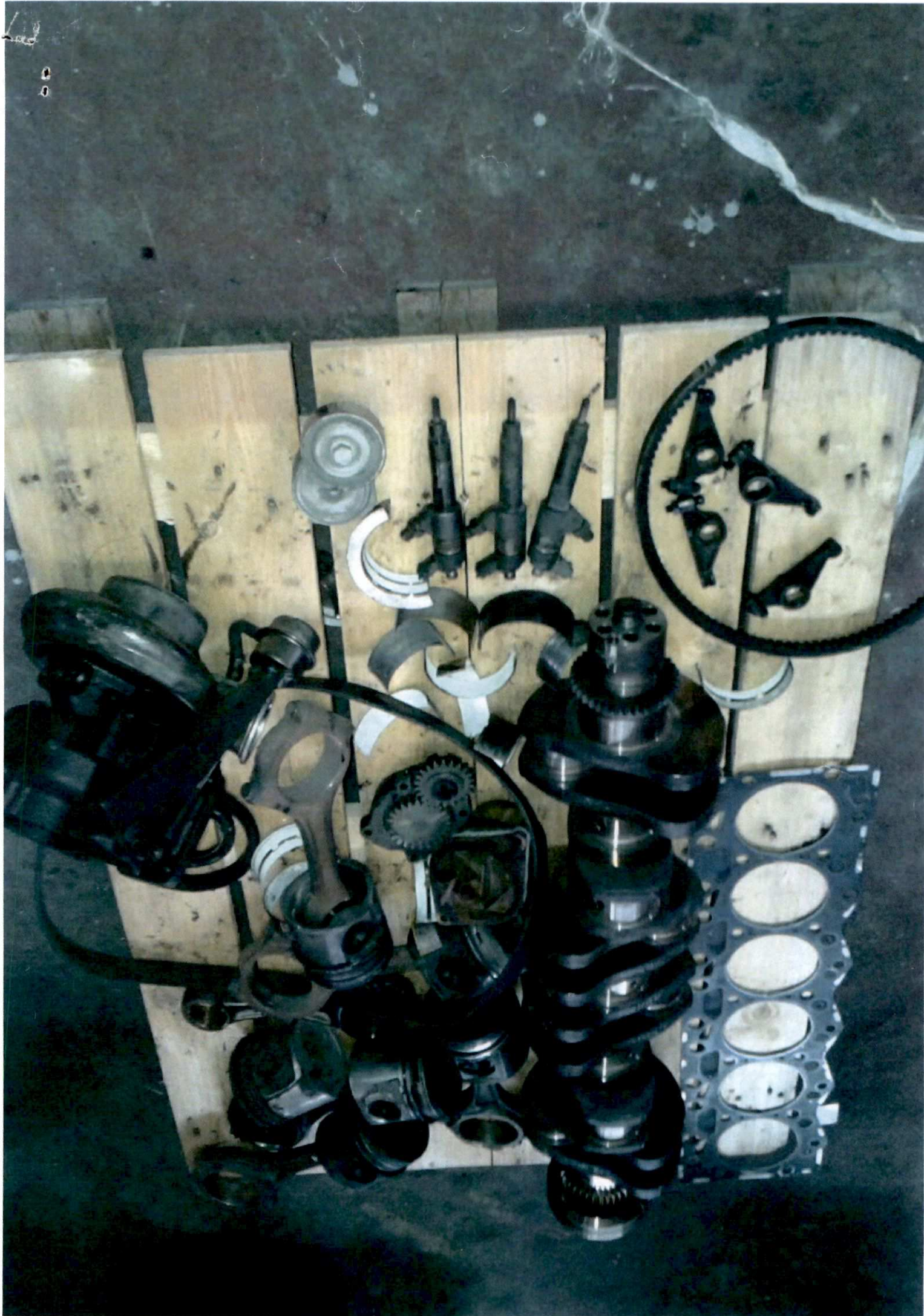
Prot. n. **9600**

del **07 GIU. 2016**

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

3.462,16

+ IVA 22%



646 29/01/17

lavaggio in vasca di tutti i componenti:
prova idraulica e spianatura testa cilindro:
applicazione con alesatura monoblocco n. 2 sedi
alloggio pistoni con inserimento modifica canne:
revisione generale complessivo motore:
ore lavorative 84 x 20,00

1.680,00

+ IVA 22%

8.455,51

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.

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO-9002

VISION 2000
Azienda per la mobilità nell'arco di Tempo

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

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	
		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

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

Profil. n. 2981
del 20 FEB. 2017

FATTURA 29	DEL 14.02.2017
---------------	-------------------

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

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 Risorsa Umani	
		UAG Affari Gen. PP. RR. SINISTRA	
		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 REGISTRAZIONE 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

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

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

24 FEB 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

08 MAR. 2017

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

08 MAR. 2017

NOTE:

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 aggiunta a quella di cui alla lettera A).

ANDRIILLO 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. 22 del 02-02-2011a mezzo: ☐ mittente ☒ vettore ☐ destinatario

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

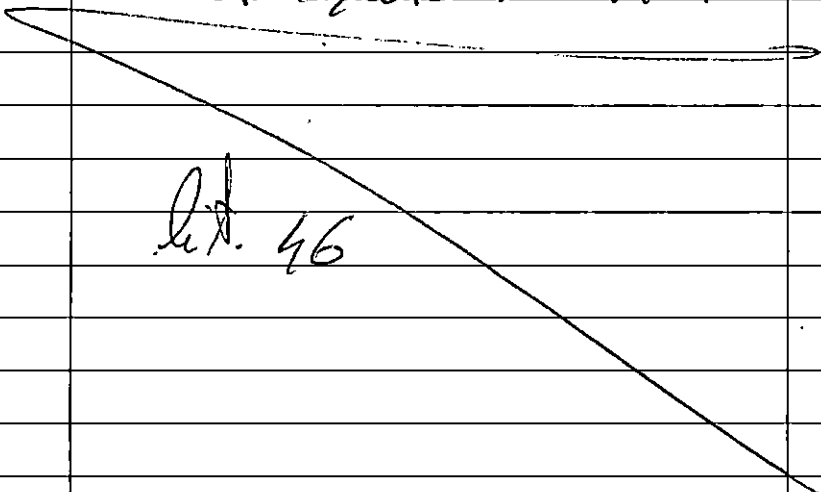
LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del destinatario)

A MAT SDA
Via C. Battisti 657
TRASURIO

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

Autobus R. Dezeta
☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITA'	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (*)
<u>01 (uovo)</u>	<u>Autobus 02B200</u> <u>2° pz 646</u> <u>Targetto ET 443FT</u>	
		

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

Autista N. COLLI 01 PESO KG — PORTO — TOTALE € —

Consegna o inizio trasporto a mezzo

☒ destinatario
☐ mittente

DATA E ORA DEL RITIRO

02/02/2011

FIRMA DEL CONSIGLIERE

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)

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 646

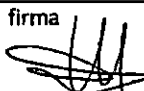
SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

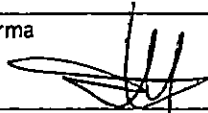
49941

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	X	O		30/01/2017	
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	X	C	58	30/01/2017	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	X	C	1673	31/01/2017	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	X	O	1634/UT	31/01/2017	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	X	O	22	02/02/2017	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	X	O		02/02/2017	
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura				↗	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)	X	O			✓
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma 	Data	Note:		
		08 MAR. 2017			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>29</u>	Data fattura: <u>14/2/17</u>	Importo: <u>560,00</u>
-----------------------	------------------------	------------------------------	------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data
		08 MAR. 2017

Prot. 1694/UT

Taranto lì 31.01.2017

Lavoro n. 60/2017

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

OGGETTO: BUS AZ. 646 - Ordine di esecuzione lavori di PRECOLLAUDO E COLLAUDO.
CIG Z371D28FD7

Visto che:

- a. con d.d.t. 58 DEL 30.01.2017 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, per **"PRECOLLAUDO E COLLAUDO"**;
- b. il preventivo, pervenuto in data 31.01.2017, assunto al prot. 1679 del 31.01.2017, indica il costo dell'intervento in € 515,00 + IVA, per la manodopera e spese per revisione annuale, + 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:** € 515,00 + IVA, per la manodopera e spese per revisione annuale, + VERSAMENTO MCTC € 45,00 (anticipazione esclusa dalla base imponibile art. 15 n.3 DPR 633/1972);
 2. Totale **€ 560,00 + IVA** (di cui **€ 515,00 + IVA** ed **€ 45,00** esente IVA);
 3. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 gg lav. dalla data di ricevimento della presente;
 4. **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;
 5. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
 6. **consegna autobus:** consegna c/o Amata vs carico.
 7. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

DP

Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale f.f.
Dott. Pietro Carallo

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

ANDRILLOMECCANICA S.R.L.

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

(BUS 646 PRECOLLAUDO E COLLAUDO)

Il giorno 02/02/2017, 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" 1694/UT del 31.01.2017.

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

[Firma]

Il Rappresentante della ditta

ANDRIULO MECCANICA S.R.L.

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.
Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO-9002

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 1679

Francavilla Fontana li 31.01.2017 del 31 GEN 2017

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

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

Oggetto: preventivo di spesa per riparazione VS/Autobus
Targato EM 443 PE - Soc. 646

Quantità	Descrizione	Disegno	Prezzo U.	SC%	Prezzo T.
----------	-------------	---------	-----------	-----	-----------

LAVORAZIONE

Controllo generale freni ant. e post. con stacco e riattacco
pattini e pinze freno : lubrificazione e schiodatura pistoncini
di scorrimento pinze : pulizia delle parti:
ore lavor. 7 x 20,00

140,00

Lavoro di controllo e verifica impianto aria con serraggio varie
raccorderia da tubazioni: taratura impianto pneumatico:
ore lavor. 4 x 20,00

80,00

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

100,00

Verifica impianto apertura/chiusura porte con ingrassaggio
sistema comando apertura: verifica tubazioni aria impianto:
controllo e serraggio bulloni fissaggio tubolature corrimano
e sedili interni
ore lavor. 5 x 20,00

100,00

* Revisione annuale mctc

95,00

+ IVA 22%

515,00

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

45,00



79941



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		Data 30/01/2017 Numero 43.065
Data registrazione: 30/01/2017 10:54:13	Autobus 0646 Autista ETTORRE MARIANNA	
Località avaria: DEP		
inserita da: SPERTI -MASSIMO		
AVARIA DISPOSIZIONE OFFICINA PER COLLAUDO		
Intervento eseguito: _____ _____ _____		
Operatori: _____ Data e ora restituzione esercizio: _____		

ANDRULO
INVIATA 30/01/17