

T 515/17



ESERCIZIO 20 17

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1098

ANDRIULO MECCANICA -

MATER. BUS

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

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

Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247

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

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

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	2017	1.098	08/08/2017			38.976,21

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: trentottomilanovecentosettantasei e 21 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT

IBAN: IT44S0200879191000010776977

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT.BUS

PAGAMENTO FATTURE N.



IMPORTO LORDO	38.976,21
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	38.976,21

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
	38.976,21		
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA

FILIALE 9601 TARANTO

IBAN BENEFICIARIO: IT4450200879191000010776977

NR.SCT: 253854270 CRO: A1022214798

DATA ORDINE: 16.08.2017

TRANSACTION ID: A102221479801030481580115800IT

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: 38.976,21

NOTE: CIG Z501CA18E1 FT 505 CIG Z0B1CACF

MANDATO NUM. 1098

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

ELENCO CIG M.P. 1098 ANDRIULO MECCANICA

FATTURA	IMPORTO	CIG
505	3.364,84	Z501CA18E1
506	1.436,11	Z0B1CACF47
507	795,30	Z9B1CACFDA
509	4.563,95	ZED1CAD258
511	5.021,35	Z791CADC42
504	3.864,20	ZD11C8A7B2
489	258,50	Z931C52395
490	3.406,12	ZAB1C52330
495	11.396,79	ZEA1C0FBB1
496	1.441,90	Z9F1C62E90
497	526,90	Z921C630F1
499	2.900,25	ZA11C7A69F
TOT.	38.976,21	

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	

Uid
9/8/17
Conrad

P.N. 5881
08/8/17
SIOERO N.P.

G/c 5800
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	1.098	08/08/2017			38.976,21

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: trentottomilanovecentosettantasei e 21 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT

IBAN: IT44S0200879191000010776977

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT.BUS

PAGAMENTO FATTURE N.

IMPORTO LORDO	38.976,21
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	38.976,21

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
	PREVISIONE	38.976,21	900
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
	DISPONIBILITA'		
ESTREMI DELIBERA			

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 489	DEL 05.12.2016	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA EH 672 FT Soc. 663	

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	Lavoro di stacco e riattacco ruote anteriori e posteriori per verifica organi frenanti con pulizia delle parti: ore lavorative 4 x 20,00	80,00	
	Revisione annuale mctc	95,00	
	Versamento MCTC (anticipazione esclusa dalla base imponibile art.15 n.3 DPR 633/1973)	45,00	
VS/ORDINE Prot. 20179/UT del 01.12.2016 Lavoro n. 500/ 2016 CIG. - Z931C52395 pagamento fattura con bonifico bancario Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977 Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. <u>20582</u> del <u>07 DIC. 2016</u> 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 Ragionieri ☐			

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
175,00	22%	38,50		220,00
45,00	es.iva art.15		TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				38,50
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				258,50

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 <u>2864</u>
DATA DI REGISTRAZIONE <u>16/12/16</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 489	DEL 05.12.2016	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA EH 672 FT Soc. 663	

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALQ.
	Lavoro di stacco e riattacco ruote anteriori e posteriori per verifica organi frenanti con pulizia delle parti: ore lavorative 4 x 20,00	80,00	
	Revisione annuale mctc	95,00	
	Versamento MCTC (anticipazione esclusa dalla base imponibile art.15 n.3 DPR 633/1973)	45,00	
VS/ORDINE Prot. 20179/UT del 01.12.2016 Lavoro n. 500/ 2016 CIG. - Z931C52395 pagamento fattura con bonifico bancario Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977			
Azienda per la mobilità nell'arco di Taranto Prot. n. <u>20582</u> del <u>07 DIC. 2016</u> ALI Amm.re Delegato ☐ DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ DT Direttore Tecnico ☐ UAP Appalti / Contratti ☐ UCM Commerciale / Marketing ☐ UCB Contabilità Bilancio ☐ UES Esercizio / Poste ☐ UIS Informatica / Statistica ☐ UMT Manutenzione / Tecnica ☐ URU Risorse Umane ☐ UAG Affari Gen. P.P.R. SINISTRI ☐ RAG Ufficio Regionale ☐			
IMPONIBILE		STIPULATO IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
175,00	22%	38,50	220,00
45,00	es.iva art.15		
		TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
			38,50
		TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
			258,50
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 2964
DATA DI R. > ST. 16/12/16	

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 14 DIC 2016 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 01-08-2017 FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE
 verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
 verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori
Data scadenza pagamento
PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

16 GEN. 2017

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

16 GEN. 2017

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 663

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

78585

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	SI	0	78585	30-11-16	☒
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	SI	0	674	30-11-16	☒
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	SI	C	20154	01-12-16	☒
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	SI	0	20179	01-12-16	☒
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	SI	0	226	01-12-16	☒
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI					
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura					
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma 	Data	Note:		
		04-01-17			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>489</u>	Data fattura: <u>05.12.16</u>	Importo: <u>270,00</u>
-----------------------	-------------------------	-------------------------------	------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data
		16 GEN. 2017

Prot. 20179/UT

Taranto lì 01.12.2016

Lavoro n. 500/2016

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

OGGETTO: bus n. 663 - Ordine di esecuzione per "COLLAUDO"

CIG Z931C52395

Visto che:

- a. con DDT 674 del 30.11.2016 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviatovi per "**COLLAUDO E PRECOLLAUDO**".
- b. il preventivo, pervenuto in data 01.12.2016, assunti al prot. 20154 del 01.12.2016, indica il costo dell'intervento in € 175,00 + 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);

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

- c. **costo dell'intervento:** € 175,00 + 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);
- d. Totale € 220,00 + IVA (di cui € 175,00 + 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":** NON RICHiesto

DP

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matichecchia

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

RAPPORTO VERIFICA TRASMISSIONE

ORA : 21/06/2010 07:17
NOME :
FAX :
TEL :
SER.# : G2J921775

DATA, ORA	21/06 07:17
FAX N./NOME	00031813578
DURATA	00:00:37
PAGINE	02
RESULT	OK
MODO	STANDARD
	ECM

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

Francavilla Fontana li 01.12.2016

Spett.le

AMAT SPA

Via C.Battisti 657

74100 TARANTO

Oggetto: preventivo di spesa per riparazione VS/Autobus
Targato EH 672 FT – Soc. 663

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

LAVORAZIONE

- | | | | | | |
|---|--|--|--|--|-------|
| * Lavoro di stacco e riattacco ruote anteriori e posteriore per
Verifica organi frenanti con pulizia delle parti
ore lavor. 4 x 20,00 | | | | | 80,00 |
| * Revisione annuale mctc | | | | | 95,00 |

175,00

+ IVA 22%

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

45,00


Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 20154
del 01 DIC. 2016

AD	Amministratore 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	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Staff Qualità	☐

ANTIRIULO 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. 226 del 01-12-16

a mezzo:



veicolo



cedente



cessionario

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

Acuel spa
Via C. Battisti 657
72021

LUOGO DI DESTINAZIONE

IDEM

CASUALE DEL TRASPORTO

Autobus Ripetuto

VS. ORD. N.

DEL



in conto



a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO ^{EURO}

01 (uno) Autobus ORBUS
no 27 663 Terzo EH67ZT

€ TOTALE

ASPETTO ESTERIORE DEL BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

8 vista01//

VEITORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firma

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente

cessionario

0900 01-12-16

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

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).

Partita Iva 00146330733

(B.R.)

CALSALE DEL TRASPORTO

1054

VS. ORD. N.

DEU

☐ is empty

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

IMPORTO .122

1

BAZ AZ. 663

per precollato e collato

LT 17

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO	KG
------	----

PORTO

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

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO 9

FIRMA DEL CESSIONARIO

புதுச்சேரி

6512D3033 (a)

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

2

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricicante.

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 (c. 1° art. 1° comma) 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, dichiara che le seguenti cose sono (*):

- | | |
|--|---|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ di esso rifinito, trasformato, riparato o simili; |
| ☐ da esso prodotto o venduto; | ☐ 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 2.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio, 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 i 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 quello previsto nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).



28585



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		Data 30/11/2016
		Numero 41.700
Data registrazione: 30/11/2016 13:35:54	Autobus 0663	
	Autista ROCHIRA -VINCENZO	
Località avaria: DEPOSITO		
inserita da: BOBBIO -FRANCESCO		
AVARIA DISPOSIZIONE UFF.TECNICO PER COLLAUDO DITTA ESTERNA		
Intervento eseguito: _____ _____ _____		
Operatori: _____		
Data e ora restituzione esercizio: _____		

PRECOLLAUDO
e COLLAUDO

AUSDRIVULO

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

INTEGRAZIONE
Azionaria per la mobilità nell'area di Taranto
VISION 2000

Prot. n. **20581**
del **07 DIC. 2016**

FATTURA	DEL
490	05.12.2016
pagina n.1	

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	CX 032 XG
	Soc. 522

Spett.	AD Amm.re Delegato
AMAT SPA	DG Direttore Generale
VIA CESARE BATTISTI 657	DA Direttore Amministrativo
74100 TARANTO	DT Direttore Tecnico
	UAP Appalti / Contratti
	UCM Commerciale / Marketing
	UCB Contabilità Bilancio
	UES Esercizio / Sostegno
	UIS Informatica / Statistica
	UMT Manutenzione / Tecnica
P.I. 00146330733	

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO	IMPOSTA	IMPOSTA
	ricambi in sostituzione			
1	serie pattini freno anteriori GDB5067	136,80		
1	calliper pinza freno anteriore K002100	808,80		
1	membrana soffiutto freno post. 1200854.12	11,10		
1	cuscinetto ruota posteriore 0255351	353,32		
	Materiale di consumo (legno pianale, colla, sigillante, rivetti, vernice e stucco in vetroresina)	150,00		
	totale netto ricambi	1.460,02		
	Lavorazioni			
	Lavoro di stacco e riattacco ruote anteriori con smontaggio pinze freno, pattini, dischi freno per revisione generale freni anteriori:			
	ore lavorative 8 x 20,00	160,00		
	Lavoro di stacco e riattacco ruote posteriori con smontaggio pinze freno e pattini freno: verifica e pulizia: schiodatura e lubrificazione pistoncini scorrimento pinze freno posteriori: sostituzione cuscinetto mozzo :			
	ore lavorative 8 x 20,00	160,00		
	Lavoro di controllo e verifica impianto aria con serraggio varie raccorderie da tubazioni : taratura pressione impianto pneumatico:			

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 490 pagina n.2	DEL 05.12.2016	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA CX 032 XG Soc. 522	

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	livellamento sospensioni: ore lavorative 4 x 20,00	80,00	
	Ripristino impianto elettrico luci interne ed esterne con sistemazione 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: verifica e serraggio bulloni di fissaggio tubolature corrimano e sedili interni: ore lavorative 5 x 20,00	100,00	
	Lavoro di ripristino pianale interno parte anteriore con smontaggio pannellaria interna, tubolature e sedili parte anteriore: scollaggio tappeto pianale anteriore: taglio a mola del pianale in legno in varie parti sfondato e rotto: saldatura varie traverse telaio sottopianale dissaldate e rotte: applicazione nuovo pianale in legno nelle parti sfondate e rotte: reincollaggio del tappeto con sigillatura: stacco e riattacco paraurti posteriore con eliminazione varie crinature presenti con apporto in vetroresina: carteggiatura, levigatura e verniciatura del paraurti: ore lavorative 31 x 20,00	620,00	

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 MOTO 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
490
pagina n.3

DEL
05.12.2016

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
CX 032 XG
Soc. 522

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	Revisione annuale mctc	95,00	
	Versamento MCTC (anticipazione esclusa dalla base imponibile art.15 n.3 DPR 633/1973)	45,00	
	VS/ORDINE Prot. 20178/UT del 01.12.2016 Lavoro n. 499/ 2016 CIG. - ZAB1C52330		
	pagamento fattura con bonifico bancario Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		

N. RIC. _____ N. IVA 2963
DATA D. REGISTR. 16/12/16

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
2.755,02	22%	606,10		2.800,02
45,00	es.iva art.15		TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				606,10
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				3.406,12

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
54020001	1.940,02		
54030001	720,00		
55290001	95,00		
66060008	0,00		140,00
55290001	45,00		
AMMO	0,00		
			CIG
			COD.FORN
	0,00	IMPON.AMM.22%	
	2.755,02	IMPON.22%	
	2.755,02	TOT.IMPON.	
	2.800,02	TOTALE IMPONIBILE	
	45,00	ART.15	
	606,10	IMPOSTA	
	3.406,12	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.

SISTEMA
QUALITÀ

CERTIFICATO

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
VISION 2000

Prot. n.

07 DIC. 2016

FATTURA
490
pagina n.1

DEL
05.12.2016

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

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

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
CX 032 XG
Soc. 522

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO
	ricambi in sostituzione	
1	serie pattini freno anteriori GDB5067	138,80
1	calliper pinza freno anteriore K002100	808,80
1	membrana soffietto freno post. 1200854.12	11,10
1	cuscinetto ruota posteriore 0255351	353,32
	Materiale di consumo (legno pianale, colla, sigillante, rivetti, vernice e stucco in vetroresina)	150,00
	totale netto ricambi	1.460,02
	Lavorazioni	
	Lavoro di stacco e riattacco ruote anteriori con smontaggio pinze freno, pattini, dischi freno per revisione generale freni anteriori: ore lavorative 8 x 20,00	160,00
	Lavoro di stacco e riattacco ruote posteriori con smontaggio pinze freno e pattini freno: verifica e pulizia: schiodatura e lubrificazione pistoncini scorrimento pinze freno posteriori: sostituzione cuscinetto mozzo : ore lavorative 8 x 20,00	160,00
	Lavoro di controllo e verifica impianto aria con serraggio varie raccorderie da tubazioni : taratura pressione impianto pneumatico:	

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. Cesàrea, 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
490
pagina n.2

DEL
05.12.2016

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
CX 032 XG
Soc. 522

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIC
	livellamento sospensioni: ore lavorative 4 x 20,00	80,00	
	Ripristino impianto elettrico luci interne ed esterne con sistemazione 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: verifica e serraggio bulloni di fissaggio tubolature corrimano e sedili interni: ore lavorative 5 x 20,00	100,00	
	Lavoro di ripristino pianale interno parte anteriore con smontaggio panneleria interna, tubolature e sedili parte anteriore: scollaggio tappeto pianale anteriore: taglio a mola del pianale in legno in varie parti sfondato e rotto: saldatura varie traverse telaio sottopianale dissaldate e rotte: applicazione nuovo pianale in legno nelle parti sfondate e rotte: reincollaggio del tappeto con sigillatura: stacco e riattacco paraurti posteriore con eliminazione varie crinature presenti con apporto in vetroresina: carteggiatura, levigatura e verniciatura del paraurti: ore lavorative 31 x 20,00	620,00	

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 490 pagina n:3	DEL 05.12.2016	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA CX 032 XG Soc. 522	

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIC
	Revisione annuale mctc	95,00	
	Versamento MCTC (anticipazione esclusa dalla base imponibile art.15 n.3 DPR 633/1973)	45,00	
	VS/ORDINE Prot. 20178/UT del 01.12.2016 Lavoro n. 499/ 2016 CIG. - ZAB1C52330		
	pagamento fattura con bonifico bancario Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		
	N. RIC. _____ N. IVA 2963		
	DATA DI REGISTRA. 16/12/16		

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
2.755,02	22%	606,10		2.800,02
45,00	es.iva art.15		TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				606,10
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				3.406,12
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 19 GEN. 2016	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 Prof.	
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.P.F.M.	
DATA 16 GEN. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 16 GEN. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 522

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

78520

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	SI	0	78520	28.11.16	
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	SI	0	667	28.11.16	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	SI	C	20153	01.12.16	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	SI	0	20178	01.12.16	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	SI	0	224	01.12.16	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	SI	0	225	01.12.16	✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	SI	0			✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma <i>Rde</i>	Data 04.01.17	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>490</u>	Data fattura: <u>05.12.16</u>	Importo: <u>2.800 pz</u>
-----------------------	-------------------------	-------------------------------	--------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma <i>[Signature]</i>	Data <u>16 GEN. 2017</u>
---------------------	-----------------------------	-----------------------------

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

(BUS 522 PRECOLLAUDO E COLLAUDO)

Il giorno 01/12/16 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" PROT. 20178/UT del 01.12.2016.

Sono presenti:

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

[Firma]

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	SERIE PATTINI FRENO ANT.	1	136,80	☒	
2	CALLIPER PINZA FRENO	1	808,80	☒	
3	CUSCINETTO	1	353,32	☒	
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma]

Il Rappresentante della ditta

[Firma]

RAPPORTO VERIFICA TRASMISSIONE

ORA : 21/06/2010 07:17
NOME :
FAX :
TEL :
SER.# : G2J921775

DATA,ORA
FAX N./NOME
DURATA
PAGINE
RESULT
MOD0

21/06 07:17
00831013578
00:00:37
02
OK
STANDARD
ECM

Prot. 20178/UT

Taranto li 01.12.2016

Lavoro n. 499/2016

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

OGGETTO: bus n. 522-Ordine di esecuzione per "COLLAUDO"

CIG ZAB1C52330

Visto che:

- a. con DDT 667 del 28.11.2016 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviatovi per **"COLLAUDO E PRECOLLAUDO"**.
- b. il preventivo, pervenuto in data 30.11.2016, assunti al prot. 20153 del 01.11.2016, indica il costo dell'intervento in € 2.775,02 + IVA, di cui € 1.295,00 per la manodopera e spese per revisione annuale, ed € 1.460,02 per i ricambi occorrenti + VERSAMENTO MCTC € 45,00 (anticipazione esclusa dalla base imponibile art. 15 n.3 DPR 633/1972);

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

- c. **costo dell'intervento:** € 2.775,02 + IVA, di cui € 1.295,00 per la manodopera e spese per revisione annuale, ed € 1.460,02 per i ricambi occorrenti + VERSAMENTO MCTC € 45,00 (anticipazione esclusa dalla base imponibile art. 15 n.3 DPR 633/1972);
- d. Totale € 2.800,02 + IVA (di cui € 2.775,02 + 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
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
Azieda per la mobilità nell'area di Taranto
UNI-EN-ISO 9002

Prot. n. 20153 VISION 2000

del 01 DIC. 2016

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

Francavilla Fontana li 30.11.2016

Spett.le

AMAT SPA

Via C.Battisti 657

74100 TARANTO

Oggetto: preventivo di spesa per riparazione VS/Autobus
Targato CX 032 XG - Soc. 522

Quantità	Descrizione	Disegno	Prezzo U.	SC%	Prezzo T.
RICAMBI					
1	serie pattini freno anteriori	GDB5067	228,00	40%	136,80
1	calliper pinza freno anteriore	K002100	1.348,00	40%	808,80
1	membrana soffiello freno post.	1200854.12	18,50	40%	11,10
1	cuscinetto ruota posteriore	0255351	588,87	40%	353,32
	Materiale di consumo (legno pianale, colla, sigillante, rivetti, vernice e, stucco in vetroresina, etc)		150,00	netto	150,00

Totale netto ricambi 1.460,02

LAVORAZIONE

- * Lavoro di stacco e riattacco ruote anteriori con smontaggio pinze freno, pattini, dischi freno per revisione generale freni anteriori
ore lavor. 8 x 20,00 **160,00**
- * Lavoro di stacco e riattacco ruote posteriori con smontaggio pinze freno e pattini freno: verifica e pulizia : schiodatura e lubrificazione pistoncini scorrimento pinze freno posteriori; sostituzione cuscinetto mozzo :
ore lavorative 8 x 20,00 **160,00**
- * Lavoro di controllo e verifica impianto aria con serraggio varie raccorderia da tubazioni: taratura pressione impianto pneumatico: livellamento sospensioni
ore lavor. 4 x 20,00 **80,00**
- * Ripristino impianto elettrico luci interne ed esterne con sistemazione cavi e connessioni elettriche ed applicazione antiossidante:
ore lavor. 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 5 x 20,00

100,00

- * Lavoro di ripristino pianale interno parte anteriore con smontaggio
pannelleria interna , tubolaturee sedili parte anteriore: scollaggio
tappeto pianale anteriore : taglio a mola del pianale in legno in varie
parti sfondato e rotto : saldatura varie traverse telaio sottopianale
dissaldate e rotte : applicazione nuovo pianale in legno nelle parti
sfondate e rotte: reincollaggio del tappeto con sigillatura :
stacco e riattacco paraurti posteriore con eliminazione varie crinature
presenti con apporto in vetroresina: carteggiatura, levigatura e
verniciatura del paraurti:
ore lavorative 31

620,00

- * Revisione annuale mctc

95,00

-----1-----

2.755,02

+ IVA 22%

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

45,00

a BUS A2 522 7ER
 COMEABAS MTCI

ANDREW FREEDMAN F. PANARUA F. Z.I	LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del cessionario) E VARIAZIONI 1057
---	--

☐ cedente ☐ vettore
☒cessionario

a mezzo: N. 667 del 28/11/2010

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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 elaborato, trasformato, riparato 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).

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.)

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

N. 224 del 1-12-16

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

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

LUOGO DI DESTINAZIONE

AMAT spa
Via C. Battisti 657
TARANTO

USEM

CASUALI DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldoSolobus Riparato

QUANTITÀ

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO ^m

01 0005 Solobus 01RB500
002522
Targato CX032x4

€ TOTALE

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLL.

PESO KG

PORTO

Solista01——

VETTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firme

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente

cessionario

01000112.16

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

Attenzione

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 695 del 21.12.1996

N. 225 del 01-12-10

a mezzo:

☐

vettore



cedente

☐

cessionario

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

Sweet spa
Via C. Battisti 657
Taranto

LUOGO DI DESTINAZIONE

IDF 4

CASUALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N. DELAutobus R. D. D. A. L. C. A. S. 222☐

in conto

☐

a saldo

QUANTITA'	DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01 (uno)	Serie Pak. unif. Acc. A.	
01 (uno)	Piastre Acc. A.	
01 (uno)	Cusciniello uero D. P.	

€ TOTALE

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

Suolti03——

VEETTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firme

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente
cessionario090001210

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

Attenzione:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica **ALTORECANANTE** per non produrre involontariamente trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti il 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).



78520



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		Data 28/11/2016
		Numero 41.635
Data registrazione: 28/11/2016 14:40:01	Autobus 0522	
	Autista ROCHIRA -VINCENZO	
Località avaria: DEP.		
Inserita da: DI PONZIO CATALDO		
AVARIA DISPOSIZIONE OFFICINA		
Intervento eseguito: _____ _____ _____		
Operatori: _____		
Data e ora restituzione esercizio: _____		

ANDRUVO PER PRECAUSO

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesare, 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
495
pagina n.1

DEL
12.12.2016

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
DG 440 BF
Soc. 562

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	<u>ricambi in sostituzione</u>		
6	canna cilindro 500054920	542,88	
6	pistone completo 2996910	2.464,14	
6	oring canna cilindro 99459175	32,94	
6	spessore canna cilindro 500350504	8,34	
12	valvola aspirazione 500354685	287,16	
12	valvola scarico 504078215	458,16	
24	scodellino 98471361	99,60	
1	serie guarnizioni motore 500054722	1.085,40	
6	cuscinetti banco 2996968	244,50	
6	cuscinetto biella 2995999	140,52	
6	boccola biella 99474543	73,50	
1	kits anelli spallamento 2996007	125,14	
6	bilanciere 99441962	262,20	
6	bilanciere 99464346	1.105,08	
1	cinghia di comando 504032641	36,90	
1	tendicinghia 504153873	148,24	
1	filtro olio 2992544	59,78	
1	filtro gasolio 2995711	58,54	
1	prefiltro gasolio 2992662	18,40	
1	filtro VGT 2996238	45,29	
1	filtro blow-by 504209107	71,29	

Amat
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. **13 DIC 2016**
dal
AD Amministratore Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
UAP Appalti / Contratti ☐
UCM Commerciale / Marketing ☐
UCB Contabilità / Bilancio ☐
UES Esercizio / Sostituzioni ☐
UIS Informatica / Statistica ☐
UIM Manutenzione / Tecnica ☐
URU Risorse Umane ☐
URC Affari Gen. PP. RR. SINISTRI ☐
URG Ufficio Regionale ☐
USQ Staff Qualità ☐

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
495
pagina n.2

DEL
12.12.2016

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
DG 440 BF
Soc. 562

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
1	filtro aria	42553258	77,63
24	kg olio motore	10W40	96,00
15	lt liquido radiatore	paraflu	60,00
	totale netto ricambi		7.601,63
	Lavorazioni Lavoro totale, stacco e riattacco complessivo motore, scomposizione, lavaggio in vasca di tutti i componenti: verifica organi interni motore, spianatura testa cilindro: fresatura sedi valvole: controllo metalloscopico albero motore con lucidatura: revisione generale complessivo motore: ore lavorative 87 x 20,00		1.740,00
	VS/ORDINE Prot. 19080/UT del 17.11.2016 Lavoro n. 467/ 2016 CIG. - ZEA1C0FBB1		
	pagamento fattura con bonifico bancario Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		

002000 00171

N. RIC.	N. IVA 3017
DATA DI REGISTR.	19/12/16

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
9.341,63	22%	2.055,16		9.341,63
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				2.055,16
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				11.396,79
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 495 pagina n.1	DEL 12.12.2016	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA DG 440 BF Soc. 562	

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIO
	ricambi in sostituzione		
6	canna cilindro 500054920	542,88	
6	pistone completo 2996910	2.464,14	
6	oring canna cilindro 99459175	32,94	
6	spessore canna cilindro 500350504	8,34	
12	valvola aspirazione 500354685	287,16	
12	valvola scarico 504078215	458,16	
24	scodellino 98471361	99,60	
1	serie guarnizioni motore 500054722	1.085,40	
6	cuscinetti banco 2996968	244,50	
6	cuscinetto biella 2995999	140,52	
6	boccola biella 99474543	73,50	
1	kits anelli spallamento 2996007	125,14	
6	bilanciere 99441962	262,20	
6	bilanciere 99464346	1.105,08	
1	cinghia di comando 504032641	36,90	
1	tendicinghia 504153873	148,24	
1	filtro olio 2992544	59,78	
1	filtro gasolio 2995711	58,54	
1	prefiltro gasolio 2992662	18,40	
1	filtro VGT 2996238	45,29	
1	filtro blow-by 504209107	71,29	

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 h. 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 495 pagina n.2	DEL 12.12.2016	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
TIPO Autobus Urbano		TARGA DG 440 BF Soc. 562

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIC
1	filtro aria	42553258	77,63
24	kg olio motore	10W40	96,00
15	lt liquido radiatore	paraflu	60,00
totale netto ricambi			7.601,63
Lavorazioni			
Lavoro totale, stacco e riattacco complessivo motore, scomposizione, lavaggio in vasca di tutti i componenti: verifica organi interni motore, spianatura testa cilindro: fresatura sedi valvole: controllo metalloscopico albero motore con lucidatura: revisione generale complessivo motore: ore lavorative 87 x 20,00			1.740,00
VS/ORDINE Prot. 19080/UT del 17.11.2016			
Lavoro n. 467/ 2016			
CIG. - ZEA1C0FBB1			
pagamento fattura con bonifico bancario Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977			
		N. RIC. _____	N. IVA 3017
		DATA DI REGISTR. 19/12/16	

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
9.341,63	22%	2.055,16		9.341,63
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				2.055,16
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				11.396,79

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

28 DIC. 2016

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

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

16 GEN. 2017

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

16 GEN. 2017

NOTE:

DETERMINA 85 8/1/2016

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.)

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

N. 229 del 07-12-16

a mezzo:

☐

vettore

☒

cedente

☐

cessionario

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

DRH spa
Via G. Battisti 657
72021 Francavilla Fontana (Br)

LUOGO DI DESTINAZIONE

INDIA

CANALE DEL TRASPORTO

Autobus di Ditta

VS. ORD. N.

DEL

☐

in conto

☐

a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO⁽¹⁾

01 (uno) Autobus MPB Svo
no AZ 562 TARANTO
DG 440 BF

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A vista

N. COLLI

PESO KG

PORTO

€ TOTALE

VEETTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firma

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente

cessionario09/01/2016

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

Attenzione: **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).

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. 609 del 21.12.1996

N. **20**del **07-12-16**

a mezzo:

☐

veicolo

☒

cedente

☐

cessionario

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

DMAT spa Via
C. Balisti 657 Taranto

LUOGO DI DESTINAZIONE

WEX

CAPITALE DEL TRASPORTO

Ricarichi sostituiti su BUS S62

VS. ORD. N.

DEL

☐

in conto

☐

a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)	IMPORTO (*)
06 (sei)	CUNTA GHIUERO	
06 (sei)	Pistone	
01 (uno)	Sezio Guarnizioni	
06 (sei)	Cuscinetto banco	
06 (sei)	Cuscinetto helle	
06 (sei)	Bulquicizie	
01 (uno)	Temp. cinghia	
24 (24)	Valvola esp/scarico	
1 (uno)	Filtro Aria	

ASPETTO (STIPENDIO) DEI BENI

Redenzione

N. COLLI

101

PESO KG

/

PORTO

/

€ TOTALE

VEITORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firma

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente

cessionario

09:00 07/12/16

FIRMA DEL CEDENTE

FIRMA DEL CESSIONARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

Attenzione: **NON FORNIRE LA COPIA**

8 n 801220 C 6125 2 21/4 elaga 1 ebb2

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

8 P 5 0 5 2 2 2 1 0 : A V I . 9

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
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).

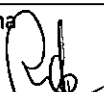
AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 562

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina					
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	SI	0	517	07.01.16	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	SI	C	15211	18.01.16	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	SI	0	19080	17.11.16	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	SI	0	229	07.12.16	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	SI	0	230	07.12.16	✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	SI	0			✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti: DETERMINA 85	SI				NO
Controllo eseguito da:	firma 	Data	Note:		
		04.01.17			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 495	Data fattura: 12.12.16	Importo: 9.341,63
-----------------------	------------------	------------------------	-------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data
		16 GEN. 2017

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

(BUS 562 RIPRISTINO MOTORE)

Il giorno 07.12.2016, alle ore 11:18, 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. 19080/UT del 17.11.2016.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE. SI RIMANDA ALL'ESITO DERIVANTE DALL'UTILIZZO
SU STRADA DEL MEZZO LA CONFERMA DI POSITIVITA' DEL PRESENTE
COLLAUDO.

-) Eventuali osservazioni:

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

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

SC

Il Rappresentante della ditta

ANDRIULO MECCANICA S.R.L.

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo	Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	CANNACILINDRO	6	542,88	X	
2	PISTONE	6	2.464,14	X	
3	SERIE GUARNIZIONI	1	1.085,40	X	
4	CUSCINETTO BANCO	6	244,50	X	
5	CUSCINETTO BIELLA	6	140,52	X	
6	BILANCIERE	6	1.105,08	X	
7	TENDICINGHIA	1	148,24	X	
8	VALVOLA ASP. SCARICO	24	745,32	X	
9	FILTRO ARIA	1	77,63	X	
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. 19080/UT

Taranto lì 17.11.2016

Lavoro n. 467/2016

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

OGGETTO: bus n. 562 - Ordine di esecuzione dei lavori RIPRISTINO MOTORE

Determina 85/2016 del 8/11/2016

CIG ZEA1C0FBB1

A) PREMESSA

1. In data 07/09/2016 l'autobus veniva inviato con DDT 517 (autorizzazione prot. 13089/UT del 03/08/2016) per la seguente anomalia: "BATTITO MOTORE"
2. In data 16/09/2016, Andriulo Meccanica srl inviava il preventivo protocollato al nr 15211 il 16/09/2016 indicante il costo complessivo della riparazione in 9.341,63 € di cui 1.740,00 € per la sola manodopera e 7.601,63 € per i ricambi.
3. In data 22.09.2016, AMAT effettuava il sopralluogo presso Andriulo Meccanica srl per la verifica dei lavori da effettuarsi. In questa circostanza si è verificato la necessità di effettuare le lavorazioni previste nel preventivo di cui al punto 2.

B) ORDINE ESECUZIONE LAVORI

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

1. **costo dell'intervento: 9.341,63 €** di cui 1.740,00 € per la sola manodopera e 7.601,63 € 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 D.F.F.M.

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 Matichiecchia



RAPPORTO VERIFICA TRASMISSIONE

ORA : 07/06/2010 02:37
NOME :
FAX :
TEL :
SER.# : G2J921775

DATA,ORA
FAX N./NOME
DURATA
PAGINE
RESULT
MODO

07/06 02:37
00831813578
00:00:25
02
OK
STANDARD
ECM

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

Pagina n° 1

Passata per la mobilità nell'area di Taranto

19 SET. 2016

Amministratore Delegato
Direttore Generale
Direttore Amministrativo
Direttore Tecnico
Usp. Appalti / Contratti
Usp. Commerciale / Marketing
Usp. Contabilità Bilancio
Usp. Esercizio / Socia
Usp. Informatica / Statistica
Usp. Manutenzione / Tecnica
Usp. Risorse Umane
Usp. Affari Gen. PPRR, SINISTRI
Usp. Ufficio Ragioneria
Usp. Staff Qualità

Francavilla Fontana lì 16.09.2016

Spett.le

AMAT SPA

Via C.Battisti 657
74100 TARANTO

Oggetto: preventivo di spesa per riparazione VS/Autobus

Targato DG 440 BF - Soc. 562

Quantità	Descrizione	Disegno	Prezzo U.	SC%	Prezzo T.
6	canna cilindro	500054920	150,80	40%	542,88
6	pistone completo	2996910	684,48	40%	2.464,14
6	oring canna cilindro	99459175	9,15	40%	32,94
6	spessore canna cilindro	500350504	2,31	40%	8,34
12	valvola aspirazione	500354685	39,89	40%	287,16
12	valvola scarico	504078215	63,64	40%	458,16
24	scodellino	98471361	6,91	40%	99,60
1	serie guarnizioni motore	500054722	1.809,00	40%	1.085,40
6	cuscinetto banco	2996968	67,92	40%	244,50
6	cuscinetto biella	2995999	39,03	40%	140,52
6	boccola biella	99474543	20,42	40%	73,50
1	kits anelli spallamento	2996007	208,56	40%	125,14
6	bilanciere	99441962	72,83	40%	262,20
6	bilanciere	99464346	306,96	40%	1.105,08
1	cinghia di comando	504032641	61,50	40%	36,90
1	tendicinghia	504153873	247,06	40%	148,24
1	filtro olio	2992544	99,64	40%	59,78
1	filtro gasolio	2995711	97,56	40%	58,54
1	prefiltro gasolio	2992662	30,67	40%	18,40
1	filtro VGT	2996238	75,65	40%	45,39
1	filtro blow by	504209107	118,82	40%	71,29
1	filtro aria	42553258	129,38	40%	77,63
24	kg olio motore	10W40	4,00	netto	96,00
15	lt liquido radiatore	paraflu	4,00	netto	60,00

Totale netto ricambi 7.601,63

LAVORAZIONE

Lavoro totale, stacco e riattacco complessivo motore

Pagina n. 2

Scomposizione complessivo motore
Lavaggio in vasca di tutti i componenti
Verifica organi interni motore
Spianatura testa cilindro
Fresatura sedi valvole
Controllo metalloscopico albero motore con lucidatura
Revisione generale complessivo motore
ore lavorative 87 x 20,00

1.740,00

9.341,63

+ IVA 22%

"VERBALE DI SOPRALLUOGO" BUS 562
(Punto VII) della procedura)

562 ~~562~~
(BUS ~~562~~ - LAVORI DI: REVISIONE MOTORE)

Il giorno 22/9/16, alle ore 10⁴⁵ presso la sede della ditta:

ANDRIULO MECCANICA sita in FRANCAVILLA F. Via BONA INDUSTRIALE

si è proceduto alla redazione del "Verbale di sopralluogo" inerente il bus ed i lavori indicati in intestazione,

Sono presenti:

- per AMAT (profilo min 205):
- PELLICORD Geo, in possesso di profilo CAPO UNITA' TECNICA par. 230
- PORCHIA V., in possesso di profilo CAPO TECNICO par. 205
- _____, in possesso di profilo _____ par. _____
- _____, in possesso di profilo _____ par. _____
- _____
- Per la ditta: il Sig. ANDRIULO GIUSEPPE

-) Esito della verifica:

VERIFICATO IL MOTORE RIMOSSO DAL BUS E APERTO. SI E' RISCONTROTA
USURA DELLE BRONZINE ALBERO MOTORE E BANCO CHE HA
DANNEGGIATO L'ALBERO MOTORE QUESTO COMPONENTE E' RETIFICABILE
E NON DA OGGI SOSTITUITO A CAUSA USURA DELLE FASCIE
ELASTICHE SI CONDIVIDE LA SOSTITUZIONE DELLE RANNE E CILINDRI

-) Note:

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

-) Rilievo fotografico:
(barrare il caso che ricorre)

☒ SI

☐ NO

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta

[Firma]
A.M.A.T. S.p.A.
UFFICIO TECNICO

[Firma]
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
VISION 2000

FATTURA
496
pagina n.1

DEL
12.12.2016

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
CP 438 BL
Soc. 508

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	ricambi in sostituzione		
	materiale di consumo (legno per pianale,colla,sigillante, rivetti, piattina in ferro, etc)	130,00	
	totale netto ricambi	130,00	
	lavorazioni		
	controllo generale freni ant. e post. con stacco e riattacco pattini e pinze freno: lubrificazione e schiodatura pistoncini di scorrimento: pulizia delle parti: ore lavorative 6 x 20,00	120,00	
	Lavoro di controllo e verifica impianto aria con serraggio varie raccorderie da tubazioni : taratura impianto pneumatico ore lavorative 4 x 20,00	80,00	
	Ripristino impianto elettrico luci interne ed esterne con sistemazione cavi e connessioni elettriche, applicazione antios. ore lavorative 5 x 20,00	100,00	
	Verifica impianto apertura/chiusura porte con ingrassaggio sistema comando apertura: verifica tubazioni aria impianto: ore lavorative 4 x 20,00	80,00	
	Riparazione pianale interno parte posteriore con smontaggio dell'annellatura: scollaggio tappeto pianale: taglio a mola del pianale in legno sfondato: rinforzo delle traverse sottopianale		

IMPONIBILE	<i>Amat</i> renda per la mobilità nel'area di Taranto Prot. n. 20816 del 13 DIC. 2016 Ad Amm. Delegata ☐	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
		TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
		TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO segue....
FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO IN ANTICIPO ☐ Direttore Tecnico ☐ Appalti / Contratti ☐ Commerciale / Marketing ☐ Contabilità Bilancio ☐ Esercizio / Sosta ☐ Informatica / Statistica ☐ Manutenzione / Tecnica ☐ Off. P.P.R. SINISTRI ☐ Ufficio Ragioneria ☐ Staff Qualità ☐	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo di n. 1 tratta a vista.	

Daily Center

CENTRO REVISIONI MOTOCARRI

assistenza

IVECO



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 496 pagina n.2	DEL 12.12.2016	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA CP 438 BL Soc. 508	

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	con saldatura piattine di rinforzo: applicazione nuovo pianale in legno nelle parti rotte e sfondate: reincollaggio del tappeto con relativa sigillatura perimetrale: ore lavorative 27 x 20,00 revisione annuale mctc Versamento MCTC (anticipazione esclusa dalla base imponibile art.15 n.3 DPR 633/1973)	540,00 95,00 45,00	
VS/ORDINE Prot. 20424/UT del 06.12.2016 Lavoro n. 511/ 2016 CIG. - Z9F1C62E90			
pagamento fattura con bonifico bancario Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977			
		N. RIC. _____	N. IVA 3019
		DATA DI REGISTR. 19/12/16	

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
1.145,00	22%	251,90		1.190,00
45,00	es.iva art.15		TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				251,90
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				1.441,90
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
54020001	300,00		
54030001	750,00		
55290001	95,00		
66060008	0,00		140,00
55290001	45,00		
AMMO	0,00		
			CIG
			COD.FORN
	0,00	IMPON.AMM.22%	
	1.145,00	IMPON.22%	
	1.145,00	TOT.IMPON.	
	1.190,00	TOTALE IMPONIBILE	
	45,00	ART.15	
	251,90	IMPOSTA	
	1.441,90	TOTALE FT.	

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

Tel. uff.: 0831.819838 - 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 496 pagina n.1	DEL 12.12.2016	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA CP 438 BL Soc. 508	

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIO
	ricambi in sostituzione		
	materiale di consumo (legno per pianale,colla,sigillante, rivetti, piattina in ferro, etc)	130,00	
	totale netto ricambi	130,00	
	lavorazioni		
	controllo generale freni ant. e post. con stacco e riattacco pattini e pinze freno: lubrificazione e schiodatura pistoncini di scorrimento: pulizia delle parti: ore lavorative 6 x 20,00	120,00	
	Lavoro di controllo e verifica impianto aria con serraggio varie raccorderie da tubazioni : taratura impianto pneumatico ore lavorative 4 x 20,00	80,00	
	Ripristino impianto elettrico luci interne ed esterne con sistemazione cavi e connessioni elettriche, applicazione antios. ore lavorative 5 x 20,00	100,00	
	Verifica impianto apertura/chiusura porte con ingrassaggio sistema comando apertura: verifica tubazioni aria impianto: ore lavorative 4 x 20,00	80,00	
	Riparazione pianale interno parte posteriore con smontaggio dell'appannelleria: scollaggio tappeto pianale: taglio a mola del pianale in legno sfondato: rinforzo delle traverse sottopianale		

IMPONIBILE	20876 13 DIC. 2016 Assistenza e Assistenza	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
		TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
		TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO

segue....

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	☐ PAGAMENTO Conto Corrente ☐ Direzione Tecnica ☐ Uff. P. Appalti / Contratti ☐ Uff. M. Commerciale / Marketing ☐ Uff. Contabilità Bilancio ☐ Uff. Esercizio / Costo ☐ Uff. Informatica / Statistica ☐ Uff. Manutenzione / Tecnica ☐ Uff. D.P.P. SINISTRI ☐ Uff. Ufficio Ragioneria ☐ Uff. Segreteria	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo di n. 1 tratta a vista.
----------------------------	---	---

Daily Center

CENTRO REVISIONI MOTOCARRI

assistenza 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
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 496 pagina n.2	DEL 12.12.2016	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA CP 438 BL Soc. 508	

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALC.
	con saldatura piattine di rinforzo: applicazione nuovo pianale in legno nelle parti rotte e sfondate: reincollaggio del tappeto con relativa sigillatura perimetrale: ore lavorative 27 x 20,00 revisione annuale mctc Versamento MCTC (anticipazione esclusa dalla base imponibile art.15 n.3 DPR 633/1973)	540,00 95,00 45,00	
VS/ORDINE Prot. 20424/UT del 06.12.2016 Lavoro n. 511/ 2016 CIG. - Z9F1C62E90			
pagamento fattura con bonifico bancario Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977			
		N. RIC. _____ N. IVA 3019 DATA DI REGIST. 18/12/16	

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
1.145,00	22%	251,90		1.190,00
45,00	es.iva art.15		TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				251,90
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				1.441,90
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 20 DIC. 2016	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 GEN. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 16 GEN. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 508

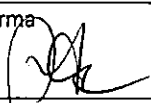
SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

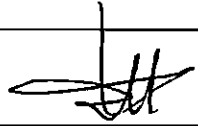
COMMESSA Nr.

78676

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	SI	0	78676	03.12.16	
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	SI	0	689	03.12.16	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	SI	C	20438	06.12.16	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	SI	0	20424	06.12.16	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	SI	0	228	06.12.16	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI					
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	SI	0			✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
		04.01.17			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 496	Data fattura: 12.12.16	Importo: 1.199,00
-----------------------	------------------	------------------------	-------------------

NOTE:		
Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 16 GEN. 2017

Prot. 20424/UT

Taranto li 06.12.2016

Lavoro n. 511/2016

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

OGGETTO: bus n.508 -Ordine di esecuzione per "COLLAUDO"

CIG Z9F1C62E90

Visto che:

- a. con DDT 689 del 03.12.2016 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviatovi per **"COLLAUDO E PRECOLLAUDO"**.
- b. il preventivo, pervenuto in data 05.12.2016, assunti al prot. 20438 del 06.12.2016, indica il costo dell'intervento in € 1.145,00 + 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);
Tanto premesso, si emette l'ordine di esecuzione dei lavori alle seguenti condizioni:
- c. **costo dell'intervento:** € 1.145,00 + 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);
- d. Totale € 1.190,00 + IVA (di cui € 1.145,00 + 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
Ing. Giovanni Matichecchia


Copia

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813576

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Francavilla Fontana li 05.12.2016

Spett.le

AMAT SPA

Via C.Battisti 657

74100 TARANTO

Prot. n. **20438**
del **06 DIC. 2016**

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

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

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

RICAMBI

Materiale di consumo (legno per pianale, colla,
sigillante, rivetti, piattina in ferro, etc)

130,00 netto 130,00

Totale netto ricambi 130,00

LAVORAZIONE

Controllo generale freni ant. e post. con stacco e riattacco
pattini e pinze freno : lubrificazione e schiodatura pistoncini
di scorrimento : pulizia delle parti:
ore lavor. 6 x 20,00

120,00

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:
ore lavor. 4 x 20,00

80,00

Riparazione pianale interno parte posteriore con smontaggio della

pannelleria : scollaggio tappeto pianale : taglio a mola del pianale
in legno sfondato : rinforzo delle traverse sottopianale con saldatura
piattine di rinforzo: applicazione nuovo pianale in legno nelle parti
rotte e sfondate: reincollaggio del tappeto con relativa sigillatura
perimetrale:
ore lavorative 27 x 20,00

540,00

* Revisione annuale mctc

95,00

1.145,00

+ IVA 22%

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

45,00

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

(BUS 508 PRECOLLAUDO E COLLAUDO)

Il giorno 07.12.2016, alle ore 11:18, 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. 20424/UT del 06.12.2016.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

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

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

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

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

[Signature]

Il Rappresentante della ditta

ANDRULLO MECCANICA S.R.L.

.....

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 ricorrano.

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

ANDRIUOLO MECCANICA S.R.L.
 Sede Legale: Via Santa Cesarea 7/9
 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. 228 del 06-12-16

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

LUOGO DI DESTINAZIONE

Aurea spa
Via C. Battisti 657
PARUTO

IDE4

CASALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

Autobus Riparto AZ 508

QUANTITÀ DESCRIZIONE BENI (natura e qualità) IMPORTO (1)

01 (uno) Autobus URIBDuo
no 22508
Targato CP438BL

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

€ TOTALE

A vista

01

/

VEETTORE: ditta, domicilio o residenza

Orta e data del ritiro

Firma

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente
cessionario

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

1 Utilizzare il ratino per i centesimi di Euro.

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

(1) Basso in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale (2) Al serial dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 447/97 a successive modificazioni.

Attenzione:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica. Per non produrre involontariamente trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti 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 all' lettera A).



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		Data 03/12/2016
		Numero 41.792
Data registrazione: 03/12/2016 10:49:34	Autobus 0508	
	Autista ROCHIRA -VINCENZO	
Località avaria: DEPOSITO		
inserita da: RICCHIUTI -CLAUDIO		
AVARIA DISPOSIZIONE OFFICINA X PRECOLLAUDO		
Intervento eseguito: _____ _____ _____		
Operatori: _____ _____		
Data e ora restituzione esercizio: _____		

ANDRILLO

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-ENISO-9002
VISION 2000

FATTURA 497	DEL 12.12.2016	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA EH 673 FT Soc. 664	

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	Lavorazione		
	Lavoro di stacco e riattacco ruote ant. e post. per verifica organi frenanti con pulizia delle parti:		
	ore lavorative 4x 20,00	80,00	
	materiale di consumo	100,00	
	Riparazione parziale carrozzeria con stacco e riattacco paraurti posteriore per riparazione crinatura presente con lavorazione in vetroresina, applicazione piastra interna rinforzo, carteggiatura, levigatura, spianatura e verniciatura parti lavorate		
	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) del 13 DIC. 2016	45,00	
	VS/ORDINE Prot. 20426/UT del 06.12.2016		
	Lavoro n. 510/ 2016		
	CIG. - Z921C630F1		
	pagamento fattura con bonifico bancario		
	Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana		
	IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
395,00	22%	86,90	440,00	440,00
45,00	es.iva art.15		TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
			86,90	86,90
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				526,90

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 3018
DATA DI REGIST. 19/12/16	

	FATTURA	DATA	BUS
54020001	180,00		
54030001	120,00		
55290001	95,00		
66060008	0,00		140,00
55290001	45,00		
AMMO	0,00		
			CIG
			COD.FORN
	0,00	IMPON.AMM.22%	
	395,00	IMPON.22%	
	395,00	TOT.IMPON.	
	440,00	TOTALE IMPONIBILE	
	45,00	ART.15	
	86,90	IMPOSTA	
	526,90	TOTALE FT.	

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

FATTURA 497	DEL 12.12.2016	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO S.A.		
TIPO Autobus Urbano	TARGA EH 673 FT Soc. 664	

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	Lavorazione		
	Lavoro di stacco e riattacco ruote ant. e post. per verifica organi frenanti con pulizia delle parti:		
	ore lavorative 4x 20,00	80,00	
	materiale di consumo	100,00	
	Riparazione parziale carrozzeria con stacco e riattacco paraurti posteriore per riparazione crinatura presente con lavorazione in vetroresina, applicazione piastra interna rinforzo, carteggiatura, levigatura, spianatura e verniciatura parti lavorate:		
	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. 20426/UT del 06.12.2016 Lavoro n. 510/ 2016 CIG. - Z921C630F1 pagamento fattura con bonifico bancario Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977	Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. 2877 del 13 DIC 2016 AD Amministratore Delegato ☐ DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ DT Direttore Tecnico ☐ CAP Capofila Contratti ☐ CO Coordinatore Marketing ☐ CR Coordinatore Risorse ☐ JG Gestore Sistemi ☐ IS Responsabile Sistemi ☐ LQ Responsabile Tecnica ☐ RU Responsabile ☐ MC Membro Comitato di Gestione SINISTRI ☐	

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE IN EURO ☐ 440,00
395,00	22%	86,90	TOTALE IMPOSTA IN EURO 86,90
45,00	es.iva art.15		TOTALE DOCUMENTO IN EURO 526,90

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 3018
DATA DI REGISTR. 14/12/1966

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determin. 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

20 DIC. 2016

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

16 GEN. 2017

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

16 GEN. 2017

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 664

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

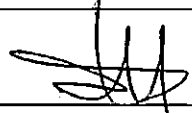
COMMESSA Nr.

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina					
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	SI	O	693	05.12.16	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	SI				
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	SI	C	20437	06.12.16	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	SI	O	20426	06.12.16	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	SI	O	227	06.12.16	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI					
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	SI	O			✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma 	Data 06.01.17	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 497	Data fattura: 12.12.16	Importo: 440,00
-----------------------	------------------	------------------------	-----------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 16 GEN. 2017
---------------------	---	-------------------

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).

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.)

N. 227 del 06.12.16

a mezzo:



vettore



cedente



cessionario

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

LUOGO DI DESTINAZIONE

AMAT spa
Via C. Battisti 657

IDEM

CASUALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL



in conto



a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO (*)

01 (000) Autobus R. Pereto
no AZ 664
TRETO EH 673 FI

€ TOTALE

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

A vista0111

VEETTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firma

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente

cessionario

FIRMA DEL CONDOLENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

E' 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: AUTOTRASPORTO OCCASIONALE

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica. Per evitare di produrre involontariamente trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni con un 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 664 PRECOLLAUDO E COLLAUDO) "BUS 664" *08*

Il giorno 07.12.2016, alle ore 11:18, 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. 20426/UT del 06.12.2016.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta

ANDRIULO MECCANICA S.R.L.

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

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

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

Il Rappresentante della ditta

ANDRIUCCI MECCANICA S.R.L.

.....

Prot. 20426/UT

Taranto lì 06.12.2016

Lavoro n. 510/2016

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

OGGETTO: bus n.664 -Ordine di esecuzione per "COLLAUDO"

CIG 7921C630F1

Visto che:

- a. con DDT 693 del 05.12.2016 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviatovi per "**COLLAUDO E PRECOLLAUDO**".
- b. il preventivo, pervenuto in data 06.12.2016, assunti al prot. 20437 del 06.12.2016, indica il costo dell'intervento in € 395,00 + 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);

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

- c. **costo dell'intervento:** € 395,00 + 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);
- d. Totale € 440,00 + IVA (di cui € 395,00 + IVA ed € 45,00 esente IVA);
1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** 06/12/2016;
 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":** NON RICHIESTO

DP

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matichecchia

Prot. 20426/UT

Taranto lì 06.12.2016

Lavoro n. 510/2016

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

OGGETTO: bus n.664 -Ordine di esecuzione per "COLLAUDO"

CIG Z921C630F1

Visto che:

- a. con DDT 693 del 05.12.2016 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviatovi per "**COLLAUDO E PRECOLLAUDO**".
- b. il preventivo, pervenuto in data 06.12.2016, assunti al prot. 20437 del 06.12.2016, indica il costo dell'intervento in € 395,00 + 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);
Tanto premesso, si emette l'ordine di esecuzione dei lavori alle seguenti condizioni:
- c. **costo dell'intervento:** € 395,00 + 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);
- d. Totale € 440,00 + IVA (di cui € 395,00 + IVA ed € 45,00 esente IVA);
1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** 06/12/2016;
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":** NON RICHiesto



PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matrichecchia

20h26

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

20h26
Azieda per la mobilità nell'area di Taranto
VISION 2000

Prot. n. 20437
del 06 DIC. 2016

FrancaVilla Fontana li 06.12.2016

Spett.le

AMAT SPA

Via C.Battisti 657

74100 TARANTO

Oggetto: preventivo di spesa per riparazione VS/Autobus
Targato EH 673 FT - Soc. 664

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 Generali / P.P.R.R. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Staff Qualità	☐

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

LAVORAZIONE

- * Lavoro di stacco e riattacco ruote anteriori e posteriore per
Verifica organi frenanti con pulizia delle parti
ore lavor. 4 x 20,00
Materiale di consumo vernice, stucco, fondo, vetroresina,
sigillante carta vetro.

80,00
100,00
netto
100,00
.....
180,00

LAVORAZIONE

Riparazione parziale carrozzeria con stacco e riattacco paraurti posteriore
Per riparazione crinatura presente con lavorazione in vetroresina, applicazione
Piastra interna, carteggiatura, levigatura, spianatura; verniciatura parti lavorate:
ore lavor. 6 X 20,00

120,00

- * Revisione annuale meteo

95,00

395,00

+ IVA 22%

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

45,00

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

SISTEMA 20956
QUALITÀ 14 DIC. 2016
CERTIFICATE

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
STQ Staff Qualità

FATTURA 499
pagina n.1

DEL 14.12.2016

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO Autobus Urbano
TARGA CX 274 XG
Soc. 554

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	ricambi in sostituzione		
1	kits revisione distributore aria 42545344	107,80	
1	interruttore distributore aria 42549906	737,96	
1	valvola protezione aria 99480157	139,57	
2	interruttore elettromagnetico 97103597	288,76	
2	lampadine 14148290	2,34	
5	lampada 99486656	240,65	
3	portalampada 99486657	28,29	
	totale netto ricambi	1.545,37	
	lavorazioni		
	Lavoro di stacco e riattacco ruote anteriori e posteriori per verifica e pulizia organi frenanti con lubrificazione pistoncini scorrimento pinze: ore lavorative 8 x 20,00	160,00	
	Lavoro di controllo e verifica impianto aria con stacco e riattacco valvola distributrice per revisione e taratura al banco: stacco e riattacco valvola di protezione per sostituzione: controllo ed eliminazione varie perdite da tubazioni con serraggio raccordi: taratura pressione impianto pneumatico: livellamento sospensioni: ore lavorative 12 x 20,00	240,00	

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. 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 499 pagina n.2	DEL 14.12.2016	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA CX 274 XG Soc. 554	

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	ripristino impianto elettrico luci interne ed esterne con sistemazione cavi e connessioni elettriche ed applicazione antios. stacco e riattacco interruttori elettromagnetici per sostituzione: sostituzione varie lampade e portalampade luci interne: ore lavorative 10 x 20,00 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 5 x 20,00 Revisione annuale mctc Versamento MCTC (anticipazione esclusa dalla base imponibile art. 15 n.3 DPR 633/1973) VS/ORDINE Prot. 20802/UT del 13.12.2016 Lavoro n. 527/ 2016 CIG. - ZA11C7A69F pagamento fattura con bonifico bancario Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977	200,00 100,00 95,00 45,00	

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
2.340,37	22%	514,88		2.385,37
45,00	es.iva art.15		TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				514,88
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				2.900,25

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 3005
DATA DI REGISTRA 19/12/16	

	FATTURA	DATA	BUS
54020001	2.145,37		
54030001	100,00		
55290001	95,00		
66060008	0,00		140,00
55290001	45,00		
AMMO	0,00		
			CIG
			COD.FORN
	0,00	IMPON.AMM.22%	
	2.340,37	IMPON.22%	
	2.340,37	TOT.IMPON.	
	2.385,37	TOTALE IMPONIBILE	
	45,00	ART.15	
	514,88	IMPOSTA	
	2.900,25	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
AUTOVEICOLI - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

SIS TEMA N. 20956
QUALITÀ del 14 DIC. 2016
CERTIFICATE

UNI-EN ISO 9001
VISION 2000
DA
DT
UAP
UCB
UES
UIS
UMT
URU
UAG
RAC
STQ

Amministratore Delegato
Direttore Generale
Direttore Amministrativo
Direttore Tecnico
Appalti / Contratti
Commerciale / Marketing
Contabilità Bilancio
Esercizio / Sostit
Informatica / Statistica
Manutenzione / Tecnica
Risorse Umane
Affari Gen. P.P.R. SINISTRI
Ufficio Ragioneria
Staff Qualità

FATTURA	DEL
499	14.12.2016
pagina.n.1	

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	CX 274 XG
	Soc. 554

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALICI
	ricambi in sostituzione		
1	kits revisione distributore aria	42545344	107,80
1	interruttore distributore aria	42549906	737,96
1	valvola protezione aria	99480157	139,57
2	interruttore elettromagnetico	97103597	288,76
2	lampadine	14148290	2,34
5	lampada	99486656	240,65
3	portalampada	99486657	28,29
	totale netto ricambi		1.545,37
	lavorazioni		
	Lavoro di stacco e riattacco ruote anteriori e posteriori per verifica e pulizia organi frenanti con lubrificazione pistoncini scorrimento pinze:		
	ore lavorative 8 x 20,00		160,00
	Lavoro di controllo e verifica impianto aria con stacco e riattacco valvola distributrice per revisione e taratura al banco: stacco e riattacco valvola di protezione per sostituzione: controllo ed eliminazione varie perdite da tubazioni con serraggio raccordi: taratura pressione impianto pneumatico: livellamento sospensioni:		
	ore lavorative 12 x 20,00		240,00

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 MCTG 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

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

FATTURA 499 pagina n.2	DEL 14.12.2016	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTONEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA CX 274 XG Soc. 554	

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	ripristino impianto elettrico luci interne ed esterne con sistemazione cavi e connessioni elettriche ed applicazione antios. stacco e riattacco interruttori elettromagnetici per sostituzione: sostituzione varie lampade e portalampade luci interne: ore lavorative 10 x 20,00 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 5 x 20,00 Revisione annuale mctc Versamento MCTC (anticipazione esclusa dalla base imponibile art.15 n.3 DPR 633/1973) VS/ORDINE Prot. 20802/UT del 13.12.2016 Lavoro n. 527/ 2016 CIG. - ZA11C7A69F pagamento fattura con bonifico bancario Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977	200,00 100,00 95,00 45,00	

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
2.340,37	22%	514,88		2.385,37
45,00	es.iva art.15		TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				514,88
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				2.900,25

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 3005
DATA DI REGISTRAZIONE 18/12/16

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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 20 DIC 2016	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 01-08 1017	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 GEN. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 16 GEN. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 554

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

78818

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	SI	0	78818	10.12.16	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	SI	0	711	10.12.16	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	SI	C	20789	13.12.16	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	SI	0	20802	13.12.16	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	SI	0	231	13.12.16	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	SI	0	232	13.12.16	✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	SI	0			✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma 	Data <u>04.01.17</u>	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>499</u>	Data fattura: <u>14.12.16</u>	Importo: <u>2.385,32</u>
NOTE:			
Capo Unità Tecnica:	firma 	Data <u>16 GEN. 2017</u>	

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

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

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

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

DATO ANDRUCO
FRANAVILLA (3F)

DEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DE

 in conto

□: a saldo

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEL BENI

N. COLLIER

PESO KG

PORTO

A Vidsa

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

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA/

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI • VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO ¹⁰

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

ANDRIULO MECCANICA SRL

Sede Legale: Via Santa Cesarea n 9

Stabilimento: Viale dell'Industria Z.I.
72021 Francavilla Fontana (Br)

P.IVA: 01652970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.)

N. 234

D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 686 del 21.12.1996

del 13-12-16

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

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

AMAT SpaVia C. Battisti 657TRASUTO

CASUALE DEL TRASPORTO

Autobus Riparatolo

LUOGO DI DESTINAZIONE

IDEH

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO (1)

01 (000) Autobus 0123456NO 28 SS4Torazeto CX274XD

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A vista

N. COLI

01

PESO KG

—

PORTO

—

€ TOTALE

VETTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firma

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente

cessionario09.00 13/12/16

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

€ Utilizzare il retino per i centesimi di Euro.

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

Attenzione:

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

ANDRIUOLO MECCANICA SRL

Sece Legale Via Santa Cesarea n.9

Stabilimento: Viale dell'Industria Z.I.

72021 Francavilla Fontana (Br)

P.IVA: 01652970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.)

N.

D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 596 del 21.12.1996

232

del

13-12-16

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

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

SMAI spa

Via G. Ballisti 657

LUOGO DI DESTINAZIONE

IDEM

CASUALE DEL TRASPORTO

N. ORD. N. DEL

☐ in conto☐ a saldo

Ricarichi sostituiti su BUS 554

QUANTITÀ

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO (*)

01 (buco) fusione distib
 01 (buco) interruzione distib.
 01 (buco) velucce pordace
 02 (buco) interruzione

€ TOTALE

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

A vista

01

/

/

VEITTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firme

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente

0900 13/12/16

FIRMA DEL CEDENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSARIO

312 FONZIONARI PUBBLICI
Attenzione: 2 nece. 250 21002 611 21002 21002

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica **AUTOGRAFICA**. 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 554 PRECOLLAUDO E COLLAUDO)

Il giorno 13/12/16, alle ore 13:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta ANDRIULO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" PROT. 20802/UT del 13.12.2016.

Sono presenti:

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

[Firma]
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	KIT REVISIONE DISTRIBUTORE ARIA	1	107,80	X	
2	INTERRUTTORE DISTRIBUTORE ARIA	1	737,96	X	
3	VALVOLA PROTEZIONE ARIA	1	139,57	X	
4	INTERRUTTORE ELETTROMAGNETICO	2	288,76	X	
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

Il Rappresentante della ditta

.....

Prot. 20802/UT

Taranto lì 13.12.2016

Lavoro n. 527/2016

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

OGGETTO: bus n.554-Ordine di esecuzione per "COLLAUDO"

CIG ZA11C7A69F

Visto che:

- a. con DDT 711 del 10.12.2016 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviatovi per **"COLLAUDO E PRECOLLAUDO"**.
- b. il preventivo, pervenuto in data 12.12.2016, assunti al prot. 20798 del 13.12.2016, indica il costo dell'intervento in € 2.340,37 + IVA, di cui € 795,00 per la manodopera e spese per revisione annuale, ed € 1.545,37 per i ricambi occorrenti + VERSAMENTO MCTC € 45,00 (anticipazione esclusa dalla base imponibile art. 15 n.3 DPR 633/1972);
Tanto premesso, si emette l'ordine di esecuzione dei lavori alle seguenti condizioni:
- c. **costo dell'intervento:** € 2.340,37 + IVA, di cui € 795,00 per la manodopera e spese per revisione annuale, ed € 1.545,37 per i ricambi occorrenti + VERSAMENTO MCTC € 45,00 (anticipazione esclusa dalla base imponibile art. 15 n.3 DPR 633/1972);
- d. Totale € 2.385,37 + IVA (di cui € 2.340,37 + 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.


DR

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matichiechia


RAPPORTO VERIFICA TRASMISSIONE

ORA : 13/12/2016 11:43
NOME :
FAX :
TEL :
SER.# : G2J921775

DATA,ORA	13/12 11:42
FAX N./NOME	00831813578
DURATA	00:00:20
PAGINE	01
RESULT	OK
MOD0	STANDARD
	ECM

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



ANDRIULO[®] meccanica
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

~~Amat~~
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 20798
del 13 DIC. 2016
SISTEMA QUALITÀ
CERTIFICATO
☐ UNI-EN-ISO-9002
☐ VISION 2000
AMM. Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Appalti / Contratti
ECM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UFS Informatica / Statistica
UAT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UAG Aff. Can. P.P.R.R. SINISTRI
RAG Ufficio Ragioneria
STO Staff Qualità

Oggetto: preventivo di spesa per riparazione VS/Autobus
Targato CX 274 XG – Soc. 554

Quantità	Descrizione	Disegno	Prezzo U.	SC%	Prezzo T.
1	kits revisione distributore aria	42545344	179,67	40%	107,80
1	interruttore distributore aria	42549906	1.229,93	40%	737,96
1	valvola protezione aria	99480157	232,61	40%	139,57
2	interruttore elettromagnetico	97103597	240,64	40%	288,76
2	lampadine	14148290	1,95	40%	2,34
5	lampada	99486656	80,22	40%	240,65
3	portalampada	99486657	15,72	40%	28,29

Totale netto ricambi **1.545,37**

LAVORAZIONE

- * Lavoro di stacco e riattacco ruote anteriori e posteriori per verifica e pulizia organi frenanti con lubrificazione pistoncini scorrimento pinze :
ore lavor. 8 x 20,00 **160,00**
- * Lavoro di controllo e verifica impianto aria con stacco e riattacco valvola distributrice per revisione e taratura al banco: stacco e riattacco valvola di protezione per sostituzione: controllo ed eliminazione varie perdite da tubazione con serraggio raccorderie: taratura pressione impianto pneumatico: livellamento sospensioni
ore lavor. 12 x 20,00 **240,00**
- * Ripristino impianto elettrico luci interne ed esterne con sistemazione cavi e connessioni elettriche ed applicazione antiossidante: stacco e riattacco interruttori elettromagnetici per sostituzione : sostituzione varie lampade e portalampade luci inter
ore lavor. 10 x 20,00 **200,00**
- * 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 5 x 20,00

100,00

* Revisione annuale mctc

95,00

2.340,37

+ IVA 22%

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

45,00

AmAt

78818

**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**Data **10/12/2016**Numero **41.933**

Data registrazione:

10/12/2016 08:39:52Autobus **0554**Autista **ROCHIRA -VINCENZO**Località avaria: **DEPOSITO**inserita da: **CUTINO -GIUSEPPE**AVARIA **DISPOSIZIONE OFFICINA**

Intervento eseguito:

Operatori:

Data e ora restituzione
esercizio:

ANDRUWO PER MCTC

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
504
pagina n.2

DEL
22.12.2016

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
DG 440 BF
Soc. 562

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	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 5 x 20,00	100,00	
	revisione annuale mctc	95,00	
	Versamento MCTC (anticipazione esclusa dalla base imponibile art.15 n.3 DPR 633/1973)	45,00	
	VS/ORDINE Prot. 21005/UT del 15.12.2016 Lavoro n. 534/ 2016 CIG. - ZD11C8A7B2		
	pagamento fattura con bonifico bancario Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		

N. RIC. N. IVA 3093
DATA DI RILASCIATA 29/12/16

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
3.130,49	22%	688,71		3.175,49
45,00	es.iva art.15		TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				688,71
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				3.864,20

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 504 pagina n.1	DEL 22.12.2016	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA DG 440 BF Soc. 562	

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
ricambi in sostituzione			
2	valvola antibloccaggio pneum.	8167404	725,12
1	valvola a relais	42125234	120,64
2	sensore sospensioni post.	500315939	359,36
2	kits revisione pinza freno post.	2992673	834,22
1	sensore post.	42546025	356,15
totale netto ricambi			2.395,49
Lavorazioni			
Lavoro di stacco e riattacco ruote anteriori e posteriori: verifica, controllo e lubrificazione pistoncini scorrimento pinze freno anteriori: stacco e riattacco pinze freno posteriori per revisione pinze: pulizia delle parti: ore lavorative 12 x 20,00			240,00
Lavoro di revisione impianto pneumatico con stacco e riattacco valvole aria antibloccaggio per sostituzione: stacco e riattacco valvola a relais per sostituzione: stacco e riattacco valvole sensori sospensioni post. per sostituzione: verifica tubazioni e raccorderie impianto aria con serraggio, taratura impianto e livellamento sospensioni: ore lavorative 11 x 20,00 ripristino impianto elettrico luci interne ed esterne con sistema-			220,00

IMPONIBILE		TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
	Prod. n. 21627	TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
	del 23 DIC. 2016	TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
	AD Amm. Delegata		segue...
FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo di n. 1 tratta a vista.	
	DG Direttore Generale		
	DA Direttore Amministrativo		
	DT Direttore Tecnico		
	UAP Appalti e Contratti		
	UCM Commerciale / Marketing		
	UCR Consulenza e Assistenza		
	UES Esercizio / Servizi		
	UIS Informatica / Statistica		
	URU Risorse Umane		
	UAG Affari Gen. P.P.R.R. S.M.I.S.T.		
	RAG Ufficio Ragioneria		
	STQ Staff Qualità		

Daily Center

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI

IVECO



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 018 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



ANDRIULO[®]
meccanica S.r.l.

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

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI EN ISO 9002
VISION 2000

FATTURA 504 pagina n.2		DEL 22.12.2016	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733																		
AUTOMERZO																					
TIPO Autobus Urbano	TARGA DG 440 BF Soc. 562																				
<table border="1"> <thead> <tr> <th>QUANTITÀ</th> <th>DESCRIZIONE</th> <th>IMPORTO</th> <th>VALORE</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td>zione cavi e connessioni elettriche ed applicazione antiossid. ore lavorative 4 x 20,00 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 5 x 20,00 revisione annuale mctc Versamento MCTC (anticipazione esclusa dalla base imponibile art.15 n.3 DPR 633/1973)</td> <td>80,00 100,00 95,00 45,00</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="4"> VS/ORDINE Prot. 21005/UT del 15.12.2016 Lavoro n. 534/ 2016 CIG. - ZD11C8A7B2 pagamento fattura con bonifico bancario Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977 </td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td>N. R.C.</td> <td colspan="2">N. P.A. 30.93 Data 29/12/16</td> </tr> </tbody> </table>					QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	VALORE		zione cavi e connessioni elettriche ed applicazione antiossid. ore lavorative 4 x 20,00 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 5 x 20,00 revisione annuale mctc Versamento MCTC (anticipazione esclusa dalla base imponibile art.15 n.3 DPR 633/1973)	80,00 100,00 95,00 45,00		VS/ORDINE Prot. 21005/UT del 15.12.2016 Lavoro n. 534/ 2016 CIG. - ZD11C8A7B2 pagamento fattura con bonifico bancario Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977						N. R.C.	N. P.A. 30.93 Data 29/12/16	
QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	VALORE																		
	zione cavi e connessioni elettriche ed applicazione antiossid. ore lavorative 4 x 20,00 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 5 x 20,00 revisione annuale mctc Versamento MCTC (anticipazione esclusa dalla base imponibile art.15 n.3 DPR 633/1973)	80,00 100,00 95,00 45,00																			
VS/ORDINE Prot. 21005/UT del 15.12.2016 Lavoro n. 534/ 2016 CIG. - ZD11C8A7B2 pagamento fattura con bonifico bancario Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977																					
		N. R.C.	N. P.A. 30.93 Data 29/12/16																		
IMPONIBILE	3.130,49 45,00	22% es.iva art.15	688,71	<table border="1"> <tr> <td>TOTALE IMPONIBILE</td> <td>TOTALE IMPONIBILE IN EURO</td> </tr> <tr> <td></td> <td>3.175,49</td> </tr> <tr> <td>TOTALE IMPOSTA</td> <td>TOTALE IMPOSTA IN EURO</td> </tr> <tr> <td></td> <td>688,71</td> </tr> <tr> <td>TOTALE DOCUMENTO</td> <td>TOTALE DOCUMENTO IN EURO</td> </tr> <tr> <td></td> <td>3.864,20</td> </tr> </table>	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO		3.175,49	TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO		688,71	TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO		3.864,20					
TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO																				
	3.175,49																				
TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO																				
	688,71																				
TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO																				
	3.864,20																				
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 30/12/16	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.E.F.M.	
DATA 10/1/17	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 10/1/17	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

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
504
pagina n.1

DEL
22.12.2016

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
DG 440 BF
Soc. 562

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	ricambi in sostituzione		
2	valvola antibloccaggio pneum.	8167404	725,12
1	valvola a relais	42125234	120,64
2	sensore sospensioni post.	500315939	359,36
2	kits revisione pinza freno post.	2992673	834,22
1	sensore post.	42546025	355,15
	totale netto ricambi		2.395,49
	Lavorazioni		
	Lavoro di stacco e riattacco ruote anteriori e posteriori: verifica, controllo e lubrificazione pistoncini scorrimento pinze freno anteriori: stacco e riattacco pinze freno posteriori per revisione pinze: pulizia delle parti: ore lavorative 12 x 20,00		240,00
	Lavoro di revisione impianto pneumatico con stacco e riattacco valvole aria antibloccaggio per sostituzione: stacco e riattacco valvola a relais per sostituzione: stacco e riattacco valvole sensori sospensioni post. per sostituzione: verifica tubazioni e raccorderie impianto aria con serraggio, taratura impianto e livellamento sospensioni: ore lavorative 11 x 20,00 ripristino impianto elettrico luci interne ed esterne con sistema-		220,00

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

Daily Center

CENTRO REVISIONI MC

IVECO

UCM Commerciale / Assistenza
UGB Contabilità / Assistenza
UES Esercizio / Servizi
IIS Informatica / Statistica
URU Risorse Umane
UAG Affari Gen. PP.RR. S.M.I.S.T.
RAG Ufficio Regionale
STQ Staff Qualità



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:

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

(BUS 562 PRECOLLAUDO E COLLAUDO)

Il giorno 15/12/16, alle ore 13:07 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. 20993/UT del 21/05 15.12.2016.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORMI ALL'ORDINE

-) Eventuali osservazioni:

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

☐ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta

ANDRIULO MECCANICA S.R.L.

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	Valvola	2		X	
2	Valvola relais	1		X	
3	Sensore valvola	2		X	
4	Kit pinza freno	2		X	
5	Sensore	1		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.

21005
Prot. 20973/UT

Taranto li 15.12.2016

Lavoro n. 534/2016

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

OGGETTO: bus n.562-Ordine di esecuzione per "COLLAUDO"

CIG ZD11C8A7B2

Visto che:

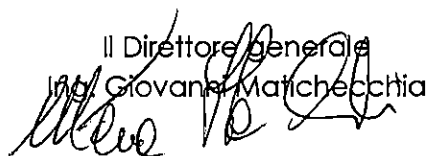
- a. con DDT 717 del 12.12.2016 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviatovi per **"COLLAUDO E PRECOLLAUDO"**.
- b. il preventivo, pervenuto in data 14.12.2016, assunti al prot. 20940 del 14.12.2016, indica il costo dell'intervento in € 3.130,49 + IVA, di cui € 735,00 per la manodopera e spese per revisione annuale, ed € 2.395,49 per i ricambi occorrenti + VERSAMENTO MCTC € 45,00 (anticipazione esclusa dalla base imponibile art. 15 n.3 DPR 633/1972);

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

- c. **costo dell'intervento:** € 3.130,49 + IVA, di cui € 735,00 per la manodopera e spese per revisione annuale, ed € 2.395,49 per i ricambi occorrenti + VERSAMENTO MCTC € 45,00 (anticipazione esclusa dalla base imponibile art. 15 n.3 DPR 633/1972);
- d. Totale € 3.175,49 + IVA (di cui € 3.130,49 + 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
Ing. Giovanni Marchecchia



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

Azienda per la mobilità nell'area UNI-EN ISO-9002

Prot. n. 20940

del 14 DIC. 2016

Francavilla Fontana li 14.12.2016
Spett.le
AMAT SPA
Via C.Battisti 657
74100 TARANTO

AD	Amministratore Delegato	☐
DC	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	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Staff Qualità	☐

Oggetto: preventivo di spesa per riparazione VS/Autobus
Targato DG 440 BF - Soc. 562

Quantità	Descrizione	Disegno	Prezzo U.	SC%	Prezzo T.
<u>RICAMBI</u>					
2	valvola antibloccaggio pneum.	8167404	604,27	40%	725,12
1	valvola a relais	42125234	201,06	40%	120,64
2	sensore sospensioni post	500315939	299,46	40%	359,36
2	kits revisione pinza freno post.	2992673	695,18	40%	834,22
1	sensore post.	42546025	593,58	40%	356,15

Totale netto ricambi 2.395,49

LAVORAZIONI

- * Lavoro di stacco e riattacco ruote anteriori e posteriore:
verifica, controllo e lubrificazione pistoncini scorrimento
pinze freno anteriori: stacco e riattacco pinze freno posteriori
per revisione pinze: pulizia delle parti:
ore lavor. 12 x 20,00 240,00
- * Lavoro di revisione impianto pneumatico con stacco e riattacco
Valvole aria antibloccaggio per sostituzione: stacco e riattacco
Valvola a relais per sostituzione: stacco e riattacco valvole sensori
Sospensioni posteriori per sostituzione: verifica tubazioni e raccorderie
Impianto aria con serraggio, taratura impianto e livellamento sospensioni:
ore lavor. 11 x 20,00 220,00
- * 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 5 x 20,00

100,00

* Revisione annuale mctc

95,00

3.130,49

+ IVA 22%

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

45,00



78908



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		Data 14/12/2016
		Numero 42.024
Data registrazione: 14/12/2016 14:53:10	Autobus 0562	
	Autista PORCELLINI STANISLAO	
Località avaria: DEP.		
inserita da: DI PONZIO CATALDO		
AVARIA DISPOSIZIONE OFFICINA COLLAUDO METC		
Intervento eseguito: _____ _____ _____		
Operatori: _____		
Data e ora restituzione esercizio: _____		

ANDREUO

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

ANDRIULO MECCANICA SRL

Sede Legale: Via Santa Cesarea n.9

Stabilimento: Viale dell'Industria Z.I.
72021 Francavilla Fontana (Br)

P.IVA: 01652970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14.03.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 234 del 15-12-16

a mezzo:

☐ vettore

☒ cedente

☐ cessionario

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

ANAT spa

Via C. Battisti 657

TRASPORTO

LUOGO DI DESTINAZIONE

IDEH

CASUALE DEL TRASPORTO

Autobus Pipercato

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto

☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO €

01 BUOS Autobus ORB 500 00

22,562 Pipercato 06440BF

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A vista

N. COLLI

PESO KG

PORTO

€ TOTALE

VETTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firma

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente

cessionario

0802151216

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL TRASPORTATORE

€ 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: **ORIGINALANTE**

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).

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

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

N. 917 del 15/12/16

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

DIFFERENTIALS
AND VECTORS (BF)

10/2/11

☐ in conto
☐ a saldo

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
D. V.R.G.					
VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO			FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente cessionario		DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE	
		12/12/16	11.35		
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO n°			FIRMA DEL CESSIQUARIO

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).

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

ANDRIULO MECCANICA SRL

Sede Legale: Via Santa Cesarea n.9

Stabilimento: Viale dell'Industria Z.I.
72021 Francavilla Fontana (Br)

P.IVA: 01652970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.)

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

N.

235

del

15-12-16

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

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

AMAT spa

Via C. Battisti 657

LUOGO DI DESTINAZIONE

IDEM

CASUALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

Ricevuti Sostituiti su Bors 562

QUANTITÀ

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO (*)

2 (due) Valvole

1 Valvola a 2 vie

02 (due) Sensori

02 (due) Filtri

01 (uno) Sensori

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

Senza

N. COLLI

101

PESO KG

PORTO

€ TOTALE

VEITTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firma

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente

cessionario

0900151216

FIRMA DEL CEDENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSARIO

€ 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

(*) 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: **ATTENZIONE**

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



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 505 pagina n.2	DEL 22.12.2016	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA CX 037 XG Soc. 519	

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	ore lavorative 4 x 20,00 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:	80,00	
	ore lavorative 5 x 20,00 lavoro di stacco e riattacco paraurti posteriore per eliminazione varie crinature e rotture presenti: applicazione lamierini di rinforzo nelle parti mancanti con apporto in vetroresina: levigatura, carteggiatura e verniciatura paraurti con messa in linea:	100,00	
	ore lavorative 10 x 20,00 revisione annuale mctc	200,00 95,00	
	Versamento MCTC (anticipazione esclusa dalla base imponibile art.15 n.3 DPR 633/1973)	45,00	
	VS/ORDINE Prot. 21364/UT del 20.12.2016 Lavoro n. 548/ 2016 CIG. - Z501CA18E1 pagamento fattura con bonifico bancario Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		

N. RIC. _____	N. IVA 3094
DATA DI REGISTRAZIONE 29/12/16	

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
2.721,18	22%	598,66		2.766,18
45,00	es.iva art.15		TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				598,66
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				3.364,84

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 505 pagina n.1	DEL 22.12.2016	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA CX 037 XG Soc. 519	

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	ricambi in sostituzione		
1	calliper pinza freno post. dx D049957	559,77	
1	calliper pinza freno post. sx D049956	559,77	
2	cuscinetto ruota posteriore 0255351	706,64	
	materiale di consumo (vernice, stucco in vetroresina, etc)	80,00	
	totale netto ricambi	1.906,18	
	Lavorazioni		
	Lavoro di stacco e riattacco ruote anteriori con smontaggio pinze freno, pattini freno: schiodatura e lubrificazione pistoncini di scorrimento pinze: pulizia delle parti: ore lavorative 5 x 20,00	100,00	
	Lavoro di stacco e riattacco ruote posteriori con smontaggio pinze freno e pattini freno: revisione freni posteriori: sostituzione cuscinetti mozzi: ore lavorative 8 x 20,00	160,00	
	Lavoro di verifica e controllo impianto aria con serraggio varie raccorderie da tubazioni: taratura pressione impianto pneumatico: livellamento sospensioni: ore lavorative 4 x 20,00	80,00	
	Ripristino impianto elettrico luci interne ed esterne con sistemazione cavi e connessioni elettriche ed applicazione antios.		

IMPONIBILE	Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. 21628 del 23 DIC. 2016	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
		TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
		TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO segue....
FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO AD Amministratore Delegato DG Direttore Generale DA Direttore Amministrativo DT Direttore Tecnico UAP Appalti / Contratti UCM Commerciale / Marketing / Spesa UCB Contabilità Bilancio UES Esercizio / Sosta UMI Manutenzione / Tecnica URU Risorse Umane UAG Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI RAG Ufficio Ragioneria STQ Staff Qualità	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo di n. 1 tratta a vista.	

Daily Center

CENTRO REVISIONI MOTO AUTOCARRI

IVECO



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
505
pagina n.1

DEL
22.12.2016

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
CX 037 XG
Soc. 519

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	VALORE
ricambi in sostituzione			
1	calliper pinza freno post. dx D049957	559,77	
1	calliper pinza freno post. sx D049956	559,77	
2	cuscinetto ruota posteriore 0255351	706,64	
	materiale di consumo (vernice, stucco in vetroresina, etc)	80,00	
	totale netto ricambi	1.906,18	
Lavorazioni			
	Lavoro di stacco e riattacco ruote anteriori con smontaggio pinze freno, pattini freno: schiodatura e lubrificazione pistoncini di scorrimento pinze: pulizia delle parti: ore lavorative 5 x 20,00	100,00	
	Lavoro di stacco e riattacco ruote posteriori con smontaggio pinze freno e pattini freno: revisione freni posteriori: sostituzione cuscinetti mozzi: ore lavorative 8 x 20,00	160,00	
	Lavoro di verifica e controllo impianto aria con serraggio varie raccorderie da tubazioni: taratura pressione impianto pneumatico: livellamento sospensioni: ore lavorative 4 x 20,00	80,00	
	Ripristino impianto elettrico luci interne ed esterne con sistemazione cavi e connessioni elettriche ed applicazione antios.		

IMPONIBILE	Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prol. n. 24628 del 23 DIC 2016	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
		TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
		TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO segue....
FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO AD Amministratore Delegato DG Direttore Generale DA Direttore Amministrativo DT Direttore Tecnico UAP Appalti / Contratti UCM Commerciale / Assistenza UCB Contabilità Generale UES Esercizio / Sosta UMI Manutenzione / Tecnica URU Risorse Umane UAG Affari Gen. PP.RR. SIMISTR RAG Ufficio Ragioneria STQ Staff Qualità	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo di n. 1 tratta a vista.	

Daily Center

CENTRO REVISIONI MOTO/AUTOCARRI

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

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



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

FATTURA 505 pagina n.2		DEL 22.12.2016		Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733					
AUTOMEZZO									
TIPO Autobus Urbano		TARGA CX 037 XG Soc. 519							
QUANTITA' DESCRIZIONE IMPORTO ALIO									
		ore lavorative 4 x 20,00 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 5 x 20,00 lavoro di stacco e riattacco paraurti posteriore per eliminazione varie crinature e rotture presenti: applicazione lamierini di rinforzo nelle parti mancanti con apporto in vetroresina: levigatura, carteggiatura e verniciatura paraurti con messa in linea: ore lavorative 10 x 20,00 revisione annuale mctc Versamento MCTC (anticipazione esclusa dalla base . imponibile art. 15 n.3 DPR 633/1973) VS/ORDINE Prot. 21364/UT del 20.12.2016 Lavoro n. 548/ 2016 CIG. - Z501CA18E1 pagamento fattura con bonifico bancario Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977							
		80,00 100,00 200,00 95,00 45,00							
		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">N. RIC.</td> <td style="width: 50%;">N. IVA 3094</td> </tr> <tr> <td>DATA DI REGISTRAZIONE</td> <td>29/12/16</td> </tr> </table>				N. RIC.	N. IVA 3094	DATA DI REGISTRAZIONE	29/12/16
N. RIC.	N. IVA 3094								
DATA DI REGISTRAZIONE	29/12/16								
IMPONIBILE 2.721,18 45,00		22% es.iva art.15		598,66					
		TOTALE IMPONIBILE		TOTALE IMPONIBILE IN EURO 2.766,18					
		TOTALE IMPOSTA		TOTALE IMPOSTA IN EURO 598,66					
		TOTALE DOCUMENTO		TOTALE DOCUMENTO IN EURO 3.364,84					
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 30/12/16 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 10/1/17 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA 10/1/17 FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

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

(BUS 519 PRECOLLAUDO E COLLAUDO)

Il giorno 20/12/16, alle ore 8:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta ANDRIULO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" PROT.21364/UT del 20.12.2016.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta

ANDRIULO MECCANICA S.R.L.

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	PINZA FRENO POST. DX	1	559,77	X	
2	PINZA FRENO POST. SX	1	559,77	X	
3	CUSCINETTO RUOTA	2	706,64	X	
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

Il Rappresentante della ditta

.....

Prot. 21364/UT

Taranto li 20.12.2016

Lavoro n. 548/2016

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

OGGETTO: bus n. 519 -Ordine di esecuzione per "COLLAUDO"

CIG Z501CA18E1

Visto che:

- a. con DDT 739 del 17.12.2016 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviatovi per **"COLLAUDO E PRECOLLAUDO"**.
- b. il preventivo, pervenuto in data 19.12.2016, assunti al prot. 21359 del 20.12.2016, indica il costo dell'intervento in € 2.721,18 + IVA, di cui € 815,00 per la manodopera e spese per revisione annuale, ed € 1.906,18 per i ricambi occorrenti + VERSAMENTO MCTC € 45,00 (anticipazione esclusa dalla base imponibile art. 15 n.3 DPR 633/1972);
Tanto premesso, si emette l'ordine di esecuzione dei lavori alle seguenti condizioni:
- c. **costo dell'intervento: € 2.721,18 + IVA**, di cui € 815,00 per la manodopera e spese per revisione annuale, ed € 1.906,18 per i ricambi occorrenti + VERSAMENTO MCTC € 45,00 (anticipazione esclusa dalla base imponibile art. 15 n.3 DPR 633/1972);
- d. Totale **€ 2.776,18 + IVA** (di cui **€ 2.721,18 + 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.

BP 
PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Giovanni Matichecchia 

RAPPORTO VERIFICA TRASMISSIONE

ORA : 21/12/2016 12:41
NOME :
FAX :
TEL :
SER.# : G2J921775

DATA,ORA
FAX N./NOME
DURATA
PAGINE
RISULT
MOD0

21/12 12:41
00831813578
00:00:17
01
OK
STANDARD
ECM

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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 19.12.2016
Spett.le
AMAT SPA
Via C.Battisti 657
74100 TARANTO

Oggetto: preventivo di spesa per riparazione VS/Autobus
Targato CX 037 XG - Soc. 519

Quantità	Descrizione	Disegno	Prezzo U.	SC%	Prezzo T.
RICAMBI					
1	calliper pinza freno post. dx	D049957	932,95	40%	559,77
1	calliper pinza freno post. sx	D 049956	932,95	40%	559,77
2	cuscinetto ruota posteriore	0255351	588,87	40%	706,64
	Materiale di consumo (vernice , stucco in vetroresina, etc)		80,00	netto	80,00
Totale netto ricambi					1.906,18

LAVORAZIONE

* Lavoro di stacco e riattacco ruote anteriori con smontaggio pinze freno, pattini freno : schiodatura e lubrificazione pistoncini di scorrimento pinze: pulizia delle parti: ore lavor. 5 x 20,00	100,00
* Lavoro di stacco e riattacco ruote posteriori con smontaggio pinze freno e pattini freno: revisione freni post.: sostituzione cuscinetti mozzi : ore lavorative 8 x 20,00	160,00
* Lavoro di controllo e verifica impianto aria con serraggio varie raccorderia da tubazioni: taratura pressione impianto pneumatico: livellamento sospensioni ore lavor. 4 x 20,00	80,00
* Ripristino impianto elettrico luci interne ed esterne con sistema 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	

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Pro. n. 21359
20 DIC. 2016

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

e sedili interni	
ore lavorative 5 x 20,00	100,00
* Lavoro di stacco e riattacco paraurti posteriore per eliminazione varie crinature e rotture presenti : applicazione lamierini di rinforzo nelle parti mancanti con apporto in vetroresina: levigatura, carteggiatura e verniciatura paraurti con messa in linea ore lavorative 10 x 20,00	200,00
* Revisione annuale mctc	95,00

2.721,18
+ IVA 22%

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



7 8979



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		Data 17/12/2016
		Numero 42.101
Data registrazione: 17/12/2016 08:41:57	Autobus 0519	
	Autista ROCHIRA -VINCENZO	
Località avaria: DEPOSITO		
inserita da: BOBBIO -FRANCESCO		
AVARIA DISP. OFFICINA (PRECOLLAUDO) ANDRIULO		
Intervento eseguito: _____ _____ _____		
Operatori: _____		
Data e ora restituzione esercizio: _____		

ANDRIULO

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

ANDRIULO MECCANICA S.R.L.

Via SCESAPPO
PRASCUILLA FORTEBA

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 840 del 20/12/2000

a mezzo:

☐ vettore

☒ cedente

☐ cessionario

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

ANAT SPA

Via C. Battisti 657

PARAVIO

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

Ricambi usocati BUS S19

VS. ORD. N.

DE

☐ in conto

☐ a saldo

QUANTITA'

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (1)

01 Pigna Dx

01 (due) Pigna SX

02 (due) Guscinello

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A vista

N. COLLI

04

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

cessionario

20/12/00 09:00

FIRMA DEL CONSTATANTE

ANNOZZAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSARIO



6512D3033 (a)

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

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica 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).

ANDRIUOLO MECCANICA SRL
 Sede Legale: Via S. Maria Casarea 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 14.08.1995 - D.P.R. 696 del 21.12.1995

N.

238 del 20-12-16

a mezzo:



vetture



cedente



cessionario

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

AMAT Spa

Via C. Battisti 657

TARANTO

LUOGO DI DESTINAZIONE

IDEM

CASUALE DEL TRASPORTO

Autobus Riparato

VS. ORD. N.

DEL



in conto



a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO %

01 (uno) Autobus ORB 200

N° AZ 519
 Targato CX 037X6

L55

PIENTRO BUS.

OFF. EST.

€ TOTALE

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A vista

N. COLLI

101

PESO KG

PORTO

VEITORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firma

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente

cessionario

09:00 20/12/16

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSANTE

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).

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

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA
74121 TARANTO - Via Cesare Barresi, 557
Tel. 099.735551 - Fax 099.794281
Per la via 00146330733

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 739 del 11/12/2016

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DITE ANACUO
FRANCISCO (BF)

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

1 DEH

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS 080 N

• DM

☐ in conto
☐ a saldo[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €	
VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO			FIRME	
Consegna o inizio trasporto a mezzo <u>cedente</u>		DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE		
<u>cessionario</u>		17	12	16	14	00
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO			FIRMA DEL CESSUARIO	

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 (*):

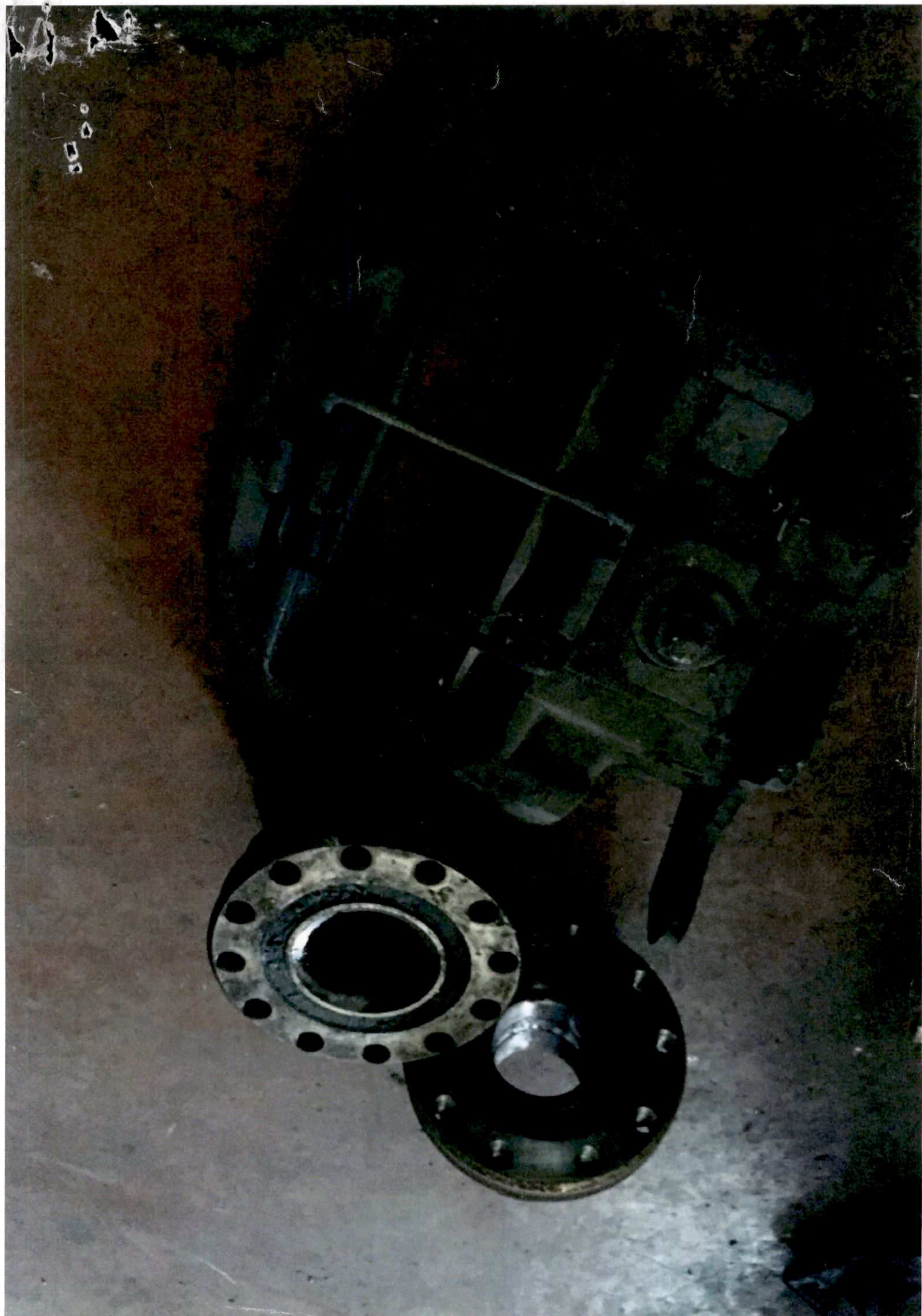
- ☐ di sua proprietà; ☐ prese in comodato; ☐ prese in locazione,

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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



Prot. n. 21855
del 29 DIC. 2016

- SI E Amministratore Delegato ☐
- DC Direttore Generale ☐
- QUALITÀ ☐
- DA Direttore Amministrativo ☐
- CERTIFICATO ☐
- DT Direttore Tecnico ☐
- UNIONE 9902 ☐
- UAP Appalti / Contratti ☐
- VISI 2000 ☐
- UCB Contabilità Bilancio ☐
- UES Esercizio / Sosta ☐
- IUS Informatica / Statistica ☐
- UMT Manutenzione / Tecnica ☐
- URU Risorse Umane ☐
- UAG Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI ☐
- RAG Ufficio Ragioneria ☐
- STQ Staff Qualità ☐

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.
Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578
P. IVA 016 529 707 48
E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

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

FATTURA
506
pagina n.1

DEL
23.12.2016

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
CX 350 XG
Soc.490

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	<u>ricambi in sostituzione</u>		
2	kits pinze freno anteriori	42562855	331,12
1	teleruttore elettrico	99449300	135,64
1	lampada incandescenza	8010000199	12,45
2	lampada	8010000005	6,04
	totale netto ricambi		485,25
	<u>Lavorazioni</u>		
	Lavoro di stacco e riattacco ruote anteriori per verifica organi frenanti: stacco e riattacco pinze freno e pattini freno: sostituzione kits revisione pinze freno: pulizia delle parti: ore lavorative 8 x 20,00		160,00
	lavoro di stacco e riattacco ruote posteriori con stacco e riattacco pinze freno e pattini freno: schiodatura e lubrificazione pistoncini di scorrimento pinze: pulizia delle parti: ore lavorative 5 x 20,00		100,00
	ripristino impianto elettrico luci interne ed esterne con sistemazione cavi e connessioni elettriche: sostituzione teleruttore e varie lampade: applicazione antiossidante: ore lavorative 6 x 20,00		120,00
	verifica impianto apertura/chiusura porte con ingrassaggio sistema comando apertura: verifica tubazioni aria impianto		

sistema comando apertura: Verifica l'assenza				
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
RICAMBI ORIGINALI ASSISTENZA SPECIALISTICA ASSISTENZA PREVENTIVA

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
506
pagina n.2

DEL
23.12.2016

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
CX 350 XG
Soc.490

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	con eliminazione perdite: verifica e serraggio bulloni di fissaggio tubolature corrimano e sedili interni: ore lavorative 5 x 20,00 lavoro di controllo e verifica impianto aria con serraggio varie raccorderie da tubazioni: taratura pressione impianto pneuma- tico: ore lavorative 4 x 20,00 revisione annuale mctc Versamento MCTC (anticipazione esclusa dalla base imponibile art.15 n.3 DPR 633/1973)	100,00 80,00 95,00 45,00	
VS/ORDINE Prot. 21521/UT del 22.12.2016 Lavoro n. 553/ 2016 CIG. - Z0B1CACF47			
pagamento fattura con bonifico bancario Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977			
		N. RIC.	N. IVA 3108
		DATA DI REGISTR. 31/12/16	

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
1.140,25	22%	250,86		1.185,25
45,00	es.iva art.15		TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				250,86
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				1.436,11
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



Prot. n. **21855**
del **29 DIC. 2016**

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

- SISTEMA Delegato ☐
- QUALITÀ Direttore Generale ☐
- CERTIFICAZIONE Direttore Amministrativo ☐
- UNI-EN ISO 9002 Direttore Tecnico ☐
- VISION 2000 Appalti / Contratti ☐
- UCM Commerciale / Marketing ☐
- UES Contabilità Bilancio ☐
- URS Esercizio / Soste ☐
- URS Informatica / Statistica ☐
- UMT Manutenzione / Tecnica ☐
- URU Risorse Umane ☐
- UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI ☐
- RAG Ufficio Ragioneria ☐
- STQ Staff Qualità ☐

FATTURA
506
pagina n.1

DEL
23.12.2016

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
CX 350 XG
Soc.490

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIC.
	ricambi in sostituzione		
2	kits pinze freno anteriori	42562855	331,12
1	teleruttore elettrico	99449300	135,64
1	lampada incandescenza	8010000199	12,45
2	lampada	8010000005	6,04
	totale netto ricambi		485,25
	Lavorazioni		
	Lavoro di stacco e riattacco ruote anteriori per verifica organi frenanti: stacco e riattacco pinze freno e pattini freno: sostituzione kits revisione pinze freno: pulizia delle parti: ore lavorative 8 x 20,00		160,00
	lavoro di stacco e riattacco ruote posteriori con stacco e riattacco pinze freno e pattini freno: schiodatura e lubrificazione pistoncini di scorrimento pinze: pulizia delle parti: ore lavorative 5 x 20,00		100,00
	ripristino impianto elettrico luci interne ed esterne con sistemazione cavi e connessioni elettriche: sostituzione teleruttore e varie lampade: applicazione antiossidante: ore lavorative 6 x 20,00		120,00
	verifica impianto apertura/chiusura porte con ingrassaggio sistema comando apertura: verifica tubazioni aria impianto		

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. 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

FATTURA 506 pagina n.2	DEL 23.12.2016	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
TIPO Autobus Urbano		TARGA CX 350 XG Soc.490

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALC.				
	con eliminazione perdite: verifica e serraggio bulloni di fissaggio tubolature corrimano e sedili interni: ore lavorative 5 x 20,00 lavoro di controllo e verifica impianto aria con serraggio varie raccorderie da tubazioni: taratura pressione impianto pneuma- tico: ore lavorative 4 x 20,00 revisione annuale mctc Versamento MCTC (anticipazione esclusa dalla base imponibile art.15 n.3 DPR 633/1973)	100,00 80,00 95,00 45,00					
VS/ORDINE Prot. 21521/UT del 22.12.2016 Lavoro n. 553/ 2016 CIG. - Z0B1CACF47							
pagamento fattura con bonifico bancario Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		<table border="1"> <tr> <td>N. RIC.</td> <td>N. IVA 3108</td> </tr> <tr> <td>DATA DI REGISTRA.</td> <td>31/12/16</td> </tr> </table>		N. RIC.	N. IVA 3108	DATA DI REGISTRA.	31/12/16
N. RIC.	N. IVA 3108						
DATA DI REGISTRA.	31/12/16						

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
1.140,25	22%	250,86		1.185,25
45,00	es.iva art.15		TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				250,86
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				1.436,11

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 18 GEN. 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 24 GEN. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 24 GEN. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

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

(BUS 490 PRECOLLAUDO E COLLAUDO)

Il giorno 02/12/16, alle ore 14:00, 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.21521/UT del 22.12.2016.

Sono presenti:

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

(D.d.t.)

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

N.

de

a mezzo:

☐ vettore

☒ cedente☐ cessionario

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

LUOGO DI DESTINAZIONE

Due at spa

Via C. Battisti 657

1154

CASALE DEL TRASPORTO

VS ORD N

35

☐ in conto

☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO ^{CH}

01 (uuo) Poto bus vRBSuo
v0 AE 490
TARFETO CX350K

€ TOTALE

ASPETTO ESTERIORE DEL BEN

N. COLU	
---------	--

PESO KG

PORTO

VETTORE: ditta, domicilio o residenza**Orta e data del ritiro**

Firme

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente
cessionario

FIRMA DEL CONDUCENTE

ASINOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESIONARIO

Attenzione:

ANDRILLO MECCANICA SRL
Sede Legale: Via Santa Cesarea n. 9
00144 Roma - Tel. 06/4780141
FAX: 06/4780142

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica AUTOGRAFICA. Per non produrre involontariamente trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni su ogni foglio singolarmente 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).

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

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

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

N. 154 del 9/1/2010

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DIRTA ANDRIULO
FRANCOVILLA (3R)

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

154

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. OFD. N.

02

☐ in conto
☐ a saldo

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLLI		PESO KG	PORTO	TOTALE €	
D V186D							
VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO			FIRME		
1/1		11/11/11			11/11/11		
Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente		DATA			FIRMA DEL CONDUCENTE		
cessionario		11/11/11			11/11/11		
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO *			FIRMA DEL CESSARIO		

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).

ANDRIULO 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. **245** del **22-12-16**

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

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

AMAT SpA
 Via C. Ballisti, 657

LUOGO DI DESTINAZIONE:

IDEM

CARRIERE DEL TRASPORTO

TRAMITO
Brucchi Sostituiti

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO (€)

02 Due set Pusa Fano
01 Cavo Telecom

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	€ TOTALE
A vista	101	101	101	
VETTORE: ditta, domicilio o residenza				Orta e data del ritiro
				Firma

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente

0900 **22.12.16**

FIRMA DEL CONCEDENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSARIO

È 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: **PER AUTOTRASPORTO OCCASIONALE**
Se ne deve compilare il foglio 2 e il foglio 3

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

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 PINZE FRENO	2		X	
2	TELERUTTORE	1		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
.....

Prot. 21521/UT

Taranto lì 22.12.2016

Lavoro n. 553/2016

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

OGGETTO: bus n. 490 - Ordine di esecuzione per "COLLAUDO"

CIG 70B1CACF47

Visto che:

- a. con DDT 754 del 21.12.2016 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviatovi per "**COLLAUDO E PRECOLLAUDO**".
- b. il preventivo, pervenuto in data 22.12.2016, assunti al prot. 21502 del 22.12.2016, indica il costo dell'intervento in € 1.140,25 + IVA, di cui € 655,00 per la manodopera e spese per revisione annuale, ed € 485,25 per i ricambi occorrenti + **VERSAMENTO MCTC € 45,00** (anticipazione esclusa dalla base imponibile art. 15 n.3 DPR 633/1972);

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

- c. **costo dell'intervento: € 1.140,25 + IVA**, di cui € 655,00 per la manodopera e spese per revisione annuale, ed € 485,25 per i ricambi occorrenti + **VERSAMENTO MCTC € 45,00** (anticipazione esclusa dalla base imponibile art. 15 n.3 DPR 633/1972);
- d. Totale **€ 1.185,25 + IVA** (di cui **€ 1.140,25 + 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
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

Azienda per la certificazione ISO 9000 Taranto

Prot. n. 21502
del 22 DIC. 2016

Francavilla Fontana li 22.12.2016

Spett.le

AMAT SPA

Via C.Battisti 657

74100 TARANTO

Oggetto: preventivo di spesa per riparazione VS/Autobus
Targato CX 350 XG - Soc. 490

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

Quantità	Descrizione	Disegno	Prezzo U.	SC%	Prezzo T.
RICAMBI					
2	kits pinze freno anteriori	42562855	275,93	40%	331,12
1	teleruttore elettrico	99449300	226,07	40%	135,64
1	lampada incandescenza	8010000199	20,75	40%	12,45
2	lampada	8010000005	5,03	40%	6,04
Totale netto ricambi					485,25

LAVORAZIONE

- * Lavoro di stacco e riattacco ruote anteriori per verifica organi frenanti: stacco e riattacco pinze freno e pattini freno: sostituzione kits revisione pinze freno: pulizia generale delle parti:
ore lavor. 8 x 20,00 160,00
- * Lavoro di stacco e riattacco ruote posteriori con stacco e riattacco pinze freno e pattini freno: schiodatura e lubrificazione pistoncini scorrimento pinze: pulizia delle parti:
ore lavorative 5 x 20,00 100,00
- * Ripristino impianto elettrico luci interne ed esterne con sistemazione cavi e connessioni elettriche: sostituzione teleruttore e varie lampade: applicazione antiossidante:
ore lavor. 6 x 20,00 120,00
- * 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

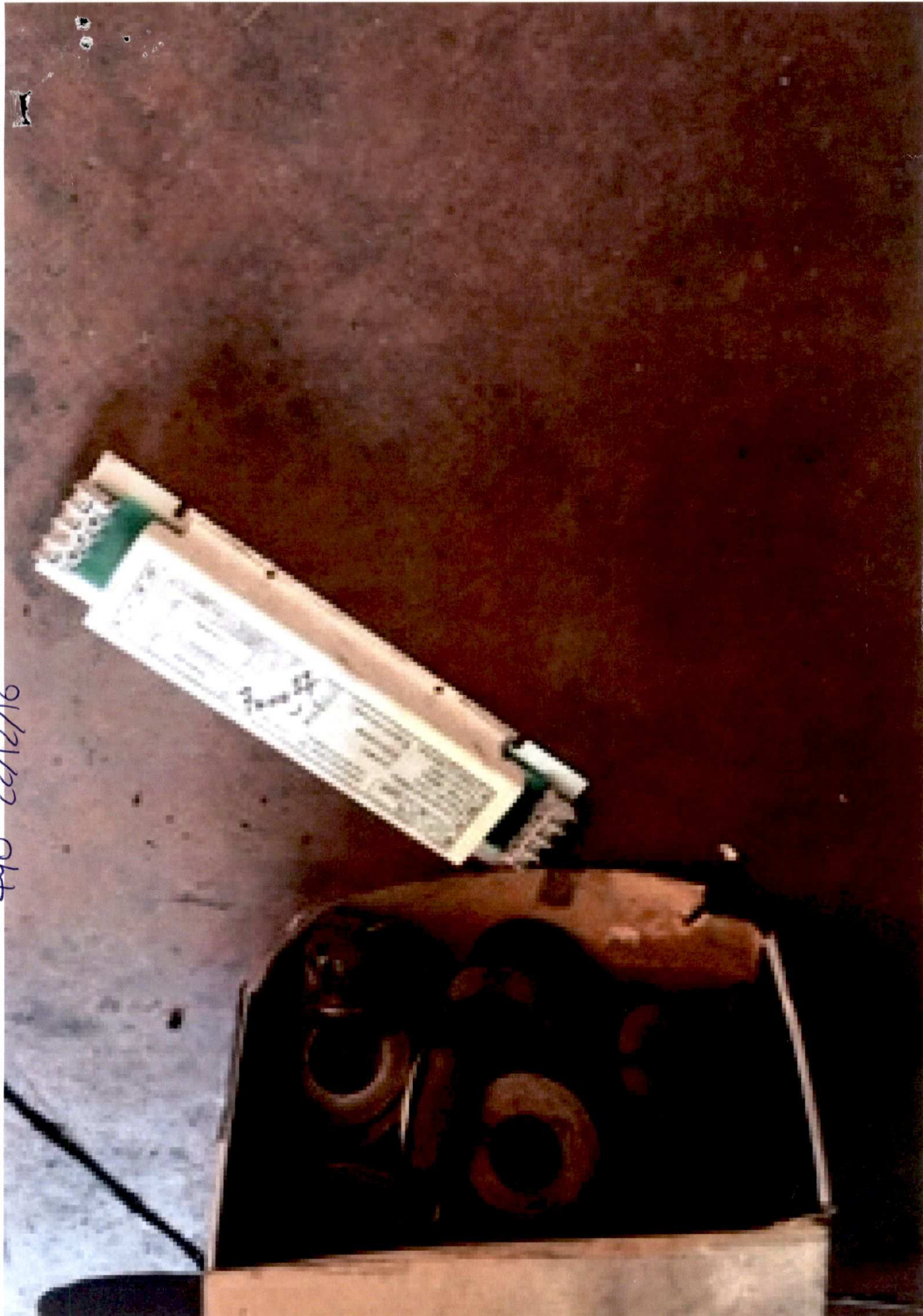
e sedili interni ore lavorative 5 x 20,00	100,00
* Lavoro di controllo e verifica impianto aria con serraggio varie raccorderia da tubazioni: taratura pressione impianto pneumatico: ore lavorative 4 x 20,00	80,00
* Revisione annuale mctc	95,00

1.140,25

+ IVA 22%

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

490 221216



Prot. n.

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

del **29 DIC. 2016**

APF	Staff Fin. Delegato	☐
DCG	Ufficio Generale	☐
DICER	Direzione Amministrativa	☐
DTM	Direzione Tecnica	☐
UAP	Ufficio Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sost.	☐
UIS	Informatica / Statistica	☐
UMT	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
UAG	Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Staff Qualità	☐

FATTURA 507 pagina n.1	DEL 23.12.2016
------------------------------	-------------------

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO Autobus Urbano	TARGA CX 012 XG Soc.511
------------------------	-------------------------------

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO*	ALIQ.
	<u>lavorazioni</u>		
	Lavoro di stacco e riattacco ruote anteriori e posteriori per verifica organi frenanti: pulizia, schiodatura e lubrificazione pistoncini scorrimento pinze freno ant. e post. ore lavorative 10 x 20,00	200,00	
	ripristino impianto elettrico luci interne ed esterne con sistemazione cavi e connessioni elettriche ed applicazione antiossid. ore lavorative 5 x 20,00	100,00	
	verifica impianto apertura/chiusura porte con ingrassaggio sistema comando apertura: verifica tubazioni aria impianto con eliminazione perdite: verifica e serraggio bulloni di fissaggio tubolature corrimano e sedili interni: ore lavorative 5 x 20,00	100,00	
	lavoro di controllo e verifica impianto aria con serraggio varie raccorderie da tubazioni: s/r valvole aria per pulizia e controllo: efficienza: taratura pressione impianto pneumatico: 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. 21522/UT del 22.12.2016		

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
507
pagina n.2

DEL
23.12.2016

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
CX 012 XG
Soc.511

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	Lavoro n. 554/ 2016 CIG. - Z9B1CACFDA pagamento fattura con bonifico bancario Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		

N. RIC. N. VA 3109
DATA DI REGISTR. 21/12/16

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
615,00				660,00
45,00	22% es.iva art.15	135,30	TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				135,30
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				795,30
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



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.

- ☐ AIF I. S. A. I. M. Delegato
- ☐ D. G. U. D. I. G. A. Generale
- ☐ D. C. E. R. D. I. G. A. Amministrativo
- ☐ D. T. U. I. G. A. Tecnico
- ☐ U. A. P. A. G. A. I. Contratti
- ☐ U. C. M. Commerciale / Marketing
- ☐ U. C. B. Contabilità Bilancio
- ☐ U. E. S. Esercizio / Sost.
- ☐ D. 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
507
pagina n. 1

DEL
23.12.2016

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
CX 012 XG
Soc.511

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIO
	lavorazioni		
	Lavoro di stacco e riattacco ruote anteriori e posteriori per verifica organi frenanti: pulizia, schiodatura e lubrificazione pistoncini scorrimento pinze freno ant. e post. ore lavorative 10 x 20,00	200,00	
	ripristino impianto elettrico luci interne ed esterne con sistemazione cavi e connessioni elettriche ed applicazione antiossid. ore lavorative 5 x 20,00	100,00	
	verifica impianto apertura/chiusura porte con ingrassaggio sistema comando apertura: verifica tubazioni aria impianto con eliminazione perdite: verifica e serraggio bulloni di fissaggio tubolature corrimano e sedili interni: ore lavorative 5 x 20,00	100,00	
	lavoro di controllo e verifica impianto aria con serraggio varie raccorderie da tubazioni: s/r valvole aria per pulizia e controllo: efficienza: taratura pressione impianto pneumatico: 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. 21522/UT del 22.12.2016		

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
507
pagina n.2

DEL
23.12.2016

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
CX 012 XG
Soc.511

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	Lavoro n. 554/ 2016 CIG. - Z9B1CACFDA pagamento fattura con bonifico bancario Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		

N. RIC. _____ N. VA. 3104
DATA DI REGIST. 31/12/16

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
615,00	22%	135,30		660,00
45,00	es.iva art.15		TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				135,30
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				795,30
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



UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 18 GEN. 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 24 GEN. 2017 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA 24 GEN. 2017 FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 511

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

79033

DOCUMENTAZIONE:	Presente In commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	✓	orig.		2.12.16	NO
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓	orig.	749	20.12.16	SI ✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	✓	✓	✓	✓	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	Copia	21501	22.12.16	SI ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	✓	orig.	21522/01	22.12.16	SI ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓	orig.	244	22.12.16	SI ✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	✓	✓	✓	✓	✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	✓	orig.	✓	22.12.16	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:		
		24/1/17			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>504</u>	Data fattura: <u>23/12/2016</u>	Importo: <u>600,00 + IVA</u>
-----------------------	-------------------------	---------------------------------	------------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:

firma

Data

24 GEN. 2017

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.

244 del 22-12-16

a mezzo:



vettore



cedente



cessionario

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

LUOGO DI DESTINAZIONE

Aucat spa
 Via C. Battisti 057
 TAPASO

IDF4

CASUALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

Autobus Riparato

QUANTITÀ

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO (*)

01 (uno) Autobus vPB500
 no 57511
 Riparato CX012V4

ASPETTO E INTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

€ TOTALE

VETTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firma

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente

FIRMA DEL CEDENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSARIO

È Unizzare il refino per i centesimi di Euro.

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

Attenzione: **ATTENZIONE: AUTOREGOLAZIONE**

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica **AUTOREGOLAZIONE**. 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 511 PRECOLLAUDO E COLLAUDO)

Il giorno 02/12/16, alle ore 14:00, 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.21522/UT del 22.12.2016.

Sono presenti:

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

[Signature]

Il Rappresentante della ditta

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

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

Il Rappresentante della ditta

.....

Prot. 21522/UT

Taranto lì 22.12.2016

Lavoro n. 554/2016

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

OGGETTO: bus n. 511 - Ordine di esecuzione per "COLLAUDO"

CIG Z9B1CACFDA

Visto che:

- a. con DDT 749 del 20.12.2016 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviatovi per "**COLLAUDO E PRECOLLAUDO**".
- b. il preventivo, pervenuto in data 22.12.2016, assunti al prot. 21501 del 22.12.2016, indica il costo dell'intervento in € 615,00 + IVA per la sola manodopera + 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:** € 615,00 + IVA per la sola manodopera + VERSAMENTO MCTC € 45,00 (anticipazione esclusa dalla base imponibile art. 15 n.3 DPR 633/1972);
- d. Totale € 660,00 + IVA (di cui € 615,00 + 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
Ing. Giovanni Matichiechia


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

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
VISION 2000

Prot. n. 21501

del 22 DIC. 2016

Francavilla Fontana li 22.12.2016

Spett.le

AMAT SPA

Via C. Battisti 657

74100 TARANTO

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

Oggetto: **preventivo di spesa per riparazione VS/Autobus**
Targato CX 012 XG - Soc. 511

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

LAVORAZIONE

- | | | | | | |
|---|---|--|--|--|--------|
| * | Lavoro di stacco e riattacco ruote anteriori e posteriori per verifica organi frenanti: pulizia, schiodatura e lubrificazione pistoncini scorrimento pinze freno ant. e post.:
ore lavor. 10 x 20,00 | | | | 200,00 |
| * | 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 con eliminazione perdite :
verifica e serraggio bulloni di fissaggio tubolature corrimano e sedili interni
ore lavorative 5 x 20,00 | | | | 100,00 |
| * | Lavoro di controllo e verifica impianto aria con serraggio varie raccorderia da tubazioni: stacco e riattacco valvole aria impianto per pulizia e controllo efficienza : taratura pressione impianto pneumatico:
ore lavorative 6 x 20,00 | | | | 120,00 |
| * | Revisione annuale mcto | | | | 95,00 |

615,00

+ IVA 22%

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

45,00

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).



79033

**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**Data **20/12/2016**Numero **42.158**

Data registrazione:

Autobus **0511****20/12/2016 13:28:50**Autista **MASI -FABIO**Località avaria: **DEPOSITO**inserita da: **MASI -FABIO**

AVARIA

DISPOSIZIONE OFFICINA PER PRECOLLAUDOIntervento eseguito: _____

Operatori: _____

Data e ora restituzione
esercizio: _____

ANDRIULO

Prot. n. **21857**
29 DIC. 2016

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

del SISTEMA
AD Amministratore Delegato
CA Contabile
DG Direttore Generale
CA CERTIFICATO
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
VISONI 2000
VISONI 2000 / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Segreteria
UIS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UAG Affari Gen. PP. RR. SINISTRI
RAG Ufficio Ragioneria
STQ Staff Qualità

FATTURA
509
pagina n.1

DEL
24.12.2016

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
CX 015 XG
Soc.510

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	ricambi in sostituzione		
2	disco freno posteriore 42541277	793,20	
1	serie pattini freno posteriore GDB5067	136,80	
1	calliper pinza freno posteriore K002100	808,80	
2	cuscinetto ruota posteriore 0255351	706,64	
2	colonna ruota 0255536	14,66	
4	guarnizioni scarico 12.051.64	20,56	
4	prigionieri collettore 0012587	8,40	
15	lit liquido radiatore paraflu	60,00	
	totale netto ricambi	2.549,06	
	lavorazioni		
	lavoro di stacco e riattacco ruote posteriori con smontaggio pinze freno, pattini e dischi freno: revisione generale freni post. sostituzione cuscinetti mozzi: ore lavorative 8 x 20,00	160,00	
	lavoro di stacco e riattacco complessivo motore: smontaggio collettore scarico con estrazione prigionieri stroncati all'interno delle sedi: rifacimento filettatura sedi alloggio prigionieri: ore lavorative 32 x 20,00	640,00	
	lavoro di controllo e verifica impianto aria con serraggio varie raccorderie da tubazioni: taratura pressione impianto pneumatici		

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
509
pagina n.2

DEL
24.12.2016

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
CX 015 XG
Soc.510

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	co: livellamento sospensioni: ore lavorative 4 x 20,00	80,00	
	ripristino impianto elettrico luci interne ed esterne con sistema ziona cavi e connessioni elettriche ed applicazione antiossid.	80,00	
	ore lavorative 4 x 20,00		
	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:	100,00	
	ore lavorative 5 x 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. 21526/UT del 22.12.2016 Lavoro n. 558/ 2016 CIG. - ZED1CAD258		
	pagamento fattura con bonifico bancario Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		

N. RIC. _____ N. IVA 3110
DATA DI REGIST. 31/12/16

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
3.704,06	22%	814,89		3.749,06
45,00	es.iva art.15		TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				814,89
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				4.563,95
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



Prot. n. **21857**
del **29 DIC. 2016**

AD	Amministratore Delegato	☐
CA	CA	☐
DA	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
EN	EN	☐
EN	EN	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Segreteria	☐
UIS	Informatica / Statistica	☐
UMT	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
UAG	Affari Gen. PP. RR. SINISTRI	☐
RAG	Uffici Regionali	☐
STQ	Staff Qualità	☐

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

FATTURA	DEL
509	24.12.2016
pagina n.1	

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

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	CX 015 XG
	Soc.510

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO	VALORE
	ricambi in sostituzione		
2	disco freno posteriore 42541277	793,20	
1	serie pattini freno posteriore GDB5067	136,80	
1	calliper pinza freno posteriore K002100	808,80	
2	cuscinetto ruota posteriore 0255351	706,64	
2	colonna ruota 0255536	14,66	
4	guarnizioni scarico 12.051.64	20,56	
4	prigionieri collettore 0012587	8,40	
15	lit liquido radiatore paraflu	60,00	
	totale netto ricambi	2.549,06	
	lavorazioni		
	lavoro di stacco e riattacco ruote posteriori con smontaggio pinze freno, pattini e dischi freno: revisione generale freni post. sostituzione cuscinetti mozzi: ore lavorative 8 x 20,00		160,00
	lavoro di stacco e riattacco complessivo motore: smontaggio collettore scarico con estrazione prigionieri stroncati all'interno delle sedi: rifacimento filettatura sedi alloggio prigionieri: ore lavorative 32 x 20,00		640,00
	lavoro di controllo e verifica impianto aria con serraggio varie raccorderie da tubazioni: taratura pressione impianto pneumatici		

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 **PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.**DATA FIRMA DEL RESPONSABILE
24 GEN. 2017
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione
DATA FIRMA DEL RESPONSABILE
24 GEN. 2017

NOTE:



OFFICINE PICCHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzerie - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



MOTORIZZAZIONE CIVILE
REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Contrazione n. 7407200



RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N. 868	del 04/10/2014	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento PREVENTIVO		N. Foglio 1	VIA G. BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733			

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 616			,0	
	CON SOSTITUZIONE DI:				
0622418	FANALE INGOMBRO TETTO	2	75,00	30,0	105,00
D022628	PORTA-LAMPADA	6	6,10	20,0	29,28
D022626	LAMPADA FLUORESCENTE	2	22,80	30,0	36,48
D0622627	CONVERTITORE	1	207,00	30,0	144,90
	LAMPADA 24V.21W	14	0,85	,0	11,90
	LAVORO DI RIPRISTINO IMPIANTO			,0	
	ELETTRICO CON RICERCA GUASTO.			,0	
	CONTROLLO INTEGRITA' FASCIO			,0	
	CAVI DI COLLEGAMENTO FANALERIA			,0	
	INTERNA ED ESTERNO TETTO RISUL-			,0	
	TATA DIFETTOSA.			,0	
	INDIVIDUAZIONE CIRCUITI IN			,0	
	CORTO E OSSIDATI CON SOSTITU-			,0	
	ZIONE COMPONENTI ELETTRICI			,0	
	NON FUNZIONANTI ED ELEMENTI			,0	
	DI CONNESSIONE.			,0	
	(ORE LAVORATIVE)	14	20,00	,0	280,00

A.M.A.T.
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 26206
del 16 DIC. 2014

- AD Amministratore Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
UAP Ufficio Appalti / Contratti ☐
UCC Ufficio Commerciale / Marketing ☐
UCB Ufficio Contabilità Bilancio ☐
UES Ufficio Esercizio / Sosta ☐
UIS Ufficio Informatica / Statistica ☐
URS Ufficio Organizzazione Tecnica ☒
URU Ufficio Risorse Umane ☐
UAG Ufficio Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STO Ufficio Statistica Qualità ☐

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio		Totale Imponibile 607,56	
04/10/14	Scadenze 741,22	UCC Ufficio Commerciale / Marketing	607,56	22	Al. imposta 133,66
				Totale Imposta 133,66	
				Totale Documento C: 741,22	
				741,22	

Trasporto e cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO	Variazioni di Destinazione	Luogo di Destinazione
---	----------------------------	-----------------------

Causale del Trasporto	Firma del Conducente
-----------------------	----------------------

RIPARAZIONE

Aspetto esteriore dell'auto	Importo Trasporto	Firma del Destinatario
-----------------------------	-------------------	------------------------

39,00

CONTRIBUTO 26629 26012736 EA

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
509
pagina n.2

DEL
24.12.2016

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
CX 015 XG
Soc.510

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIC
	co: livellamento sospensioni: ore lavorative 4 x 20,00	80,00	
	ripristino impianto elettrico luci interne ed esterne con sistema zione cavi e connessioni elettriche ed applicazione antiossid.	80,00	
	ore lavorative 4 x 20,00		
	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:	100,00	
	ore lavorative 5 x 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. 21526/UT del 22.12.2016 Lavoro n. 558/ 2016 CIG. - ZED1CAD258		
	pagamento fattura con bonifico bancario Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		

N. RIC. _____ N. IVA 3140
DATA DI REGISTRA. 31/12/16

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
3.704,06	22%	814,89		3.749,06
45,00	es.iva art.15		TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				814,89
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				4.563,95
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 18 GEN 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 24 GEN. 2017 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA 24 GEN. 2017 FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

ANDRIULO 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.

243 del 22-12-16

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

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

LUOGO DI DESTINAZIONE

A MAT SPA

Via C. Battisti 657

IDEM

CASUALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO⁽¹⁾

Picambi sostituiti su Bois

QUANTITÀ	DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)	IMPORTO ⁽¹⁾
02 (DUE)	Disco Freno Posteriore	
01 (UNO)	Scric Pellini freno	
02 (DUE)	Cuscinetto ruota	
01 (UNO)	Pinta Freno	

€ TOTALE

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

A vista

VETTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firma

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente

cessionario

FIRMA DEL CONVOGNETTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

È Utilizzare il retino per i contesimi di Euro.

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

Attenzione: **QUESTO DOCUMENTO**

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica **AUTORIGENERANTE** e non producono involontariamente trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni soltanto a foglio singolo e non a ricalco.

84707952310:AVL.9

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: 510

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

78978

DOCUMENTAZIONE:	Presente In commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	✓	OR			
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓	ORIG.	440	14.12.16	X ✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	✓	✓	✓	✓	
4. Preventivo Inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	GPA	21508	22.12.16	X ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	✓	ORIG.	21526/01	22.12.16	X ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓	ORIG.	242	22.12.16	X ✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	✓	ORIG.	243	22.12.16	X ✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	✓	ORIG.	✓	22.12.16	X ✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
		24.12.17			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 509	Data fattura: 24/12/16	Importo: 344906 + IVA
------------------------------	------------------	------------------------	-----------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		24 GEN. 2017

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

(BUS 510 PRECOLLAUDO E COLLAUDO)

Il giorno 22.12.16, alle ore 13.00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta ANDRIULO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" PROT.21526/UT del 22.12.2016.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL' ORDINE

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta

ANDRIULO MECCANICA 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.

242 del 22-12-16

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

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

LUOGO DI DESTINAZIONE

Auata spa
 Via C. Battisti 657
 Taranto

IDEM

CASALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

Autobus Riparato

QUANTITÀ

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO (*)

01 (una) Autobus MBBHO
 NO 28 510
 TRUSTO CX015x4

€ TOTALE

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

A vista

01

/

/

VETTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firma

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente

cessionario

0900221216

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: **UFFICIO AUTOTRASPORTO**

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica **AUTOGRAFICA**. 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. 21526 /UT

Taranto lì 22.12.2016

Lavoro n. 558/2016

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

OGGETTO: bus n. 510 - Ordine di esecuzione dei lavori di COLLAUDO.
CIG. ZED1CAD258

Visto che:

- a. con D.D.T. n. 740 del 17.12.2016 è stato inviato il bus in oggetto per lavori di **PRECOLLAUDO E COLLAUDO**;
- b. il preventivo, pervenuto in data 20.12.2016 ed assunto al prot. 21508 del 22/12/2016 indica il costo totale dell'intervento in € 3.704,06 + IVA di cui € 2.549,06 per i ricambi occorrenti ed € 1.155,00 per la sola manodopera + VERSAMENTO MCTC € 45,00 (anticipazione esclusa dalla base imponibile art. 15 n.3 DPR 633/1972);

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

- c. **costo dell'intervento:** € 3.704,06 + IVA di cui € 2.549,06 per i ricambi occorrenti ed € 1.155,00 per la sola manodopera + VERSAMENTO MCTC € 45,00 (anticipazione esclusa dalla base imponibile art. 15 n.3 DPR 633/1972);
- d. Totale **€ 3.749,06 + IVA** (di cui **€ 3.704,06 + IVA** ed **€ 45,00** esente IVA);
1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 gg lav. dalla data di ricevimento della presente;
2. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
3. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
4. **consegna autobus:** consegna c/o Amata vs carico.
5. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.
6. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM


Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matichecchia


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	DISCO FRENO POSTERIORE	2		X	
2	SERIE PATTINI FRENO	1		X	
3	CUSCINETTO MOZZO	2		X	
4	PINZA FRENO	1		X	
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
.....

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

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

N. 4710 del 19/12/90

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

DIPO DND 7 ULO
RND 6 ULO (BR)

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

Def

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €	
D VIKO						
VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO			FIRME	
Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente		DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE		
cessionario		14	16	M		
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO ®			FIRMA DEL CESSIARIO	

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, comprenda cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

Francavilla Fontana li 20.12.2016

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

Oggetto: preventivo di spesa per riparazione VS/Autobus
Targato CX 015 XG - Soc. 510

Quantità	Descrizione	Disegno	Prezzo U.	SC%	Prezzo T.
RICAMBI					
2	disco freno posteriore	42541277	661,00	40%	793,20
1	serie pattini freno posteriore	GDB5067	228,00	40%	136,80
1	calliper pinza freno posteriore	K002100	1.348,00	40%	808,80
2	cuscinetto ruota posteriore	0255351	588,87	40%	706,64
2	colonetta ruota	0255536	12,22	40%	14,66
4	guarnizioni scarico	12.051,64	8,56	40%	20,56
4	prigionieri collettore	0012587	3,50	40%	8,40
15	lt liquido radiatore	paraflu	4,00	netto	60,00

Totale netto ricambi 2.549,06

LAVORAZIONE

- * Lavoro di stacco e riattacco ruote posteriori con smontaggio pinze freno e pattini freno e dischi freno: revisione generale freni posteriori:
sostituzione cuscinetti mozzi :
ore lavorative 8 x 20,00
- * Lavoro di stacco e riattacco complessivo motore :
smontaggio collettore scarico con estrazione prigionieri stroncati all'interno delle sedi: rifacimento filettatura sedi alloggio prigionieri:
ore lavorative 32 x 20,00
- * Lavoro di controllo e verifica impianto aria con serraggio varie raccorderia da tubazioni: taratura pressione impianto pneumatico:
livellamento sospensioni
ore lavor. 4 x 20,00
- * Ripristino impianto elettrico luci interne ed esterne con sistemazione

Bozza per la revisione e la manutenzione

21508

22 DIC. 2016

Amministratore Delegato	☐
Direttore Generale	☐
Direttore Amministrativo	☐
Direttore Tecnico	☐
Ufficio Contabile	☐
Commercio Marketing	☐
Contabilità Finanziaria	☐
Esattore Scelta	☐
Informatica e Sistemi	☐
Manutenzione e Tecnica	☐
Risorse Umane	☐
Ufficio Legale	☐
Ufficio Ragioneria	☐
Staff Clienti	☐

160,00

640,00

80,00

[Handwritten signature]

	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 5 x 20,00	100,00
*	Revisione annuale mctc	95,00

+ IVA 22%

3.704,06

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



78978



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		Data 17/12/2016
		Numero 42.100
Data registrazione: 17/12/2016 08:39:35	Autobus 0510	
	Autista ROCHIRA -VINCENZO	
Località avaria: DEPOSITO		
inserita da: BOBBIO -FRANCESCO		
AVARIA DISP. OFFICINA (PRECOLLAUDO) ANDRIULO		
Intervento eseguito: _____ _____ _____		
Operatori: _____		
Data e ora restituzione esercizio: _____		

ANDRIULO

510 22/12/16



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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

FATTURA 511	DEL 29.12.2016	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA CX 206 XG Soc. 546	

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	ricambi in sostituzione		
12	iniettore gas	504293566	1.077,36
1	attuatore impianto gas	504085470	821,38
1	regolatore di pressione gas	504224810	1.591,42
5	raccordo impianto gas	504074831	45,70
	totale netto ricambi	3.535,86	
	Lavorazioni		
	Engine test con strumento di diagnosi per verifica pressioni		
	iniezione gas metano: controllo impianto elettrico e verifica		
	linea can: stacco e riattacco collettore aspirazione, elettrovalvola		
	la gas e regolatore di pressione per sostituzione: regolazione		
	parametri in centralina e cancellazione memoria guasti:		
	ore lavorative 29 x 20,00		
	VS/ORDINE Prot. 21529/UT del 22.12.2016		
	Lavoro n. 562/ 2016		
	CIG. - Z791CADC42		
	pagamento fattura con bonifico bancario		
	Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana		
	IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		
		580,00	

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
4.115,86	22%	905,49		4.115,86
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				905,49
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				5.021,35

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 4525 / N. IVA 44
DATA 10/1/16 SIST. 17/01/17

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 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

FATTURA 511	DEL 29.12.2016	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
TIPO Autobus Urbano		TARGA CX 206 XG Soc. 546

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIC
ricambi in sostituzione			
12	iniettore gas 504293566	1.077,36	
1	attuatore impianto gas 504085470	821,38	
1	regolatore di pressione gas 504224810	1.591,42	
5	raccordo impianto gas 504074831	45,70	
totale netto ricambi		3.535,86	
Lavorazioni			
Engine test con strumento di diagnosi per verifica pressioni			
iniezione gas metano: controllo impianto elettrico e verifica			
linea can: stacco e riattacco collettore aspirazione, elettrovalvola			
la gas e regolatore di pressione per sostituzione: regolazione			
parametri in centralina e cancellazione memoria guasti:			
ore lavorative 29 x 20,00			
VS/ORDINE Prot. 21529/UT del 22.12.2016			
Lavoro n. 562/ 2016			
CIG. - Z791CAD42			
pagamento fattura con bonifico bancario			
Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana			
IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977			

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
4.115,86	22%	905,49		4.115,86
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				905,49
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				5.021,35
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. RIC4525 N. IVA 44
B41/01/16 17/01/17

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

18 GEN 2017

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

01-08-2017

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori
Data scadenza pagamento **PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.**

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

24 GEN. 2017

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

24 GEN. 2017

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 346

SEZIONE 1

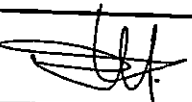
AUTORIZZAZIONE

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	V	C21D	675	01.12.16	V
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	—	—	—	—	
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	V	C21D	21513	22.12.16	V
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	V	orig.	21529/05	22.12.16	V
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	V	orig.	250	29.12.16	V
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	V	orig.	251	29.12.16	V
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	V	orig.	/	29.12.16	V
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:		
		23.01.17			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 511	Data fattura: 29/12/2016	Importo: 4115,86 + IVA
NOTE:			
Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 24 GEN. 2017	

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

(BUS 546 RIPRISTINO FUNZIONALITA' MOTORE)

Il giorno 29.12.16, alle ore 10:15, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta ANDRIULO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" PROT. 21529/UT del 22.12.2016.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a	b	c	d	e	
				Esito verifica ricambi sostituiti	
Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo	SI	NO
1	ATTUATORE IMPIANTO GAS	1	821,38	X	
2	REGOLATORE DI PRESSIONE GAS	1	1.591,42	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

.....

Prot. 21529 /UT

Taranto lì 22.12.2016

Lavoro n. 562/2016

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

OGGETTO: bus n. 546 - Ordine di esecuzione dei lavori di RIPRISTINO FUNZIONALITA' MOTORE.
CIG. Z791CADC42

Visto che:

- a. con D.D.T. n. 675 del 01.12.2016 è stato inviato il bus in oggetto per lavori di **MOTORE IRREGOLARE**;
- b. il preventivo, pervenuto in data 21.12.2016 ed assunto al prot. 21513 del 22/12/2016 indica il costo totale dell'intervento in € 4.115,86 + IVA di cui € 3.535,86 per i ricambi occorrenti ed € 580,00 per la sola manodopera;

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

- c. **costo dell'intervento:** € 4.115,86 + IVA di cui € 3.535,86 per i ricambi occorrenti ed € 580,00 per la sola manodopera;
1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 gg lav. dalla data di ricevimento della presente;
2. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
3. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
4. **consegna autobus:** consegna **c/o Amata** vs carico.
5. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.
6. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

DP

Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matichecchia

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

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

Francavilla Fontana lì 21.12.2016
Spett.le
AMAT SPA
Via C.Battisti 657
74100 TARANTO

Oggetto: preventivo di spesa per riparazione VS/Autobus
Targato CX 206 XG - Soc. 546

Quantità	Descrizione	Disegno	Prezzo U.	SC%	Prezzo T.
12	inniettore gas	504293566	149,63	40%	1.077,36
1	attuatore impianto gas	504085470	1.368,97	40%	821,38
1	regolatore di pressione gas	504224810	2.652,37	40%	1.591,42
5	raccordo impianto gas	504074831	15,24	40%	45,70
Totale netto ricambi					3.535,86

LAVORAZIONE

Engine test con strumento di diagnosi per verifica pressioni
inniezione gas metano; controllo impianto elettrico e verifica
linea can;s/r collettore aspirazione, elettrovalvola gas e regolatore
di pressione per sostituzione.Regolazione parametri in centralina
e cancellazione memoria guasti:

ore lavorative 29 x 20,00

Azienda per la ricerca e sviluppo di Taranto

21513
22 DIC. 2016

- 40 Controllo Delgado ☐
- 48 Controllo Centralina ☐
- 52 Controllo Alimentazione ☐
- 57 Controllo Tappeto ☐
- 58 Controllo Centralina ☐
- 60 Controllo Alimentazione ☐
- 61 Controllo Centralina ☐
- 62 Controllo Alimentazione ☐
- 63 Controllo Centralina ☐
- 64 Controllo Alimentazione ☐
- 65 Controllo Centralina ☐
- 66 Controllo Alimentazione ☐
- 67 Controllo Centralina ☐
- 68 Controllo Alimentazione ☐
- 69 Controllo Centralina ☐
- 70 Controllo Alimentazione ☐
- 71 Controllo Centralina ☐
- 72 Controllo Alimentazione ☐
- 73 Controllo Centralina ☐
- 74 Controllo Alimentazione ☐
- 75 Controllo Centralina ☐
- 76 Controllo Alimentazione ☐
- 77 Controllo Centralina ☐
- 78 Controllo Alimentazione ☐
- 79 Controllo Centralina ☐
- 80 Controllo Alimentazione ☐
- 81 Controllo Centralina ☐
- 82 Controllo Alimentazione ☐
- 83 Controllo Centralina ☐
- 84 Controllo Alimentazione ☐
- 85 Controllo Centralina ☐
- 86 Controllo Alimentazione ☐
- 87 Controllo Centralina ☐
- 88 Controllo Alimentazione ☐
- 89 Controllo Centralina ☐
- 90 Controllo Alimentazione ☐
- 91 Controllo Centralina ☐
- 92 Controllo Alimentazione ☐
- 93 Controllo Centralina ☐
- 94 Controllo Alimentazione ☐
- 95 Controllo Centralina ☐
- 96 Controllo Alimentazione ☐
- 97 Controllo Centralina ☐
- 98 Controllo Alimentazione ☐
- 99 Controllo Centralina ☐

580,00

4.115,86

+ IVA 22%

22.12.16

ANDRIIHO MECCANICA SRL
Sede Legale: Via Santa Cesarea n. 9
Stabilimento: Viale dell'Industria 21.
72021 Francavilla Fontana (Br)
P.IVA: 01652970748

(D.d.t.)

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

N.

၇

29-12-16

☐ vettore

☒ cedente

 cessionario

LUOGO DI DESTINAZIONE

AMAT spa
Via C. Battisti 657

1054

VS. GRD. N.

DE

10

☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO TM

01 (uuu) 2010000 0123500
 00 12546 107000
 CX206V6

€ TOTALE

ASPETTO POSTERIORE DEI BENI

N. COLLIS

PESO KG

PORTO

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

Firme:

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente

SAVING LIVES

FIRMA DEL CONDOMINIO

ANOTACIONES - VARIACIONES

MULTIETHNIC PROGRESSIVE

FIRMA DEL CESSANTE:

€ 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: 8 1 7 0 5 2 2 1 0 : A V I . 9

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica. AUTOREGOLANTE PERICOLOSO, 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).

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.)

N.

D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 636 del 21.12.1996

del

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

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

LUOGO DI DESTINAZIONE

AMAT spa
 Via C. Battisti 657

IDEM

CASO DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO (*)

TRASPORTO
 Ricambi usati
 01 (uno) attuatore Gas
 12 (Dodici) Iniettori
 01 (uno) regolatore di pressione

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

€ TOTALE

VETTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firma

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente
cessionario

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

€ Utilizzare il retino per i centesimi di Euro.

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

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

Attenzione:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica AUTOGRAFICA. Per non produrre involontariamente trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni con la penna a sfera o a stilografica, 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).

546 29/12/16



546 29/12/16





(D.d.t.) DFF 672 de 14/05/1990 OPR 693 de 21/11/1990

Partita Iva 00146330733

CEP: 04000-000. Data, Dependência, Exatidão e Recuperação. Tabela 10.

del 1977-78.

a mezzo:

 vettore

☐ cedente

☐ cessionario

LOGO DI DESIGNAZIONE (SE NON SO DALL'INDICAZIONE DEL GESTIONE DI E VALUTAZIONE)

ADDRILO KOLANCA

1. Food

200 x 1000 7000

CAPITALE DEL 1.047,8%

VS. ORD. 6.

CEL

 in conto

☐ a saldo

IMPORTO ESTERNO C.D. B210		N. COLLI	PESO KG	PUNTI	TOTALE €
AUSTA					
VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO			FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo		cedente cessionario	DATA 21/12/16	ORA 16.45	FIRMA DEL CONDUCENTE S
ANNOTAZIONI - VARIACIONI			NUMERO PROGRESSIVO		FIRMA DEL LESSIONARIO

Guffell 651203033 (a)

(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 441/97 e successive modificazioni.

3