T 491

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

ESERCIZIO 20 17

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1038

OGG. RICHIAMI

MANUT. BUS

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

Sede legale ed amministrativa: 74100 TARANTO - Via C. Battisti, 657
Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247
Codice fiscale, Partita IVA e n° di iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733
Capita Sociale sottoscritto: € 5.497.272,00 - Capitale Sociale versato: € 8.381.881,75

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	2017	1.038	02/08/2017			34.712,06

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

PICHIERRI OFFICINE S.r.L.

SS 7 ter Km. 16

74028 SAVA (TA)
Partita IVA: 02151920739 C.F. 02151920739

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: trentaquattromilasettecentododici e 06 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UBI BANCA SPA

IBAN: IT59S0311178920000000020919

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° 212 del 28/02/2017

VEDI ELENCO CIG ALLEGATO

PAGAMENTO FATTURE N.

1212, 104, 142, 147, 203, 17 CIG Z161CD5378, 39 CIG Z591CF354A, 18 CIG Z631CD549D, 180 CIG ZD81D7FF61, 89 CIG ZDE1CF3ABE, 71 CIG ZF11D02450, 212 CIG ZD31D93EA5

PAGATO
18 AGO. 2017
BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SpA
Filiale di TARANTO

IMPORTO LORDO	34.712,06
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	34.712,06

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	34.712,06	
	PREVISIONE		
ESTREMI DELIBERA	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
	DISPONIBILITA'		

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

ELENCO CIG M.P. 1038 PICHIERRI

FATTURA	IMPORTO	CIG
1212	**5.445,10**	Z771CB5356
17	**2.612,79**	Z161CD5378
18	**3.525,29**	Z631CD549D
39	**1.115,92**	ZD91CF354A
71	**1.515,34**	ZF11D02450
89	**4.657,67**	ZDE1CF3ABE
104	**3.051,22**	Z101D345E53
142	**1.156,45**	Z441D58553
147	**4.820,10**	Z261D5EB0D
180	**2.675,26**	ZD81D7FF61
203	**1.599,93**	Z351D8D745
212	**2.536,99**	ZD31D93EA5
	34.712,06	

Riscossione
Agenzia Entrate

RICHIERRI

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

Identificativo Univoco Richiesta: 201700001120829
Identificativo Pagamento: 1037-1038
Importo: 68804,28 €

Codice Fiscale: 02151920739
Data Inserimento: 03/08/2017 - 8:55
Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0073

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

Visto
3/8/17

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
Capità 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	1.038	02/08/2017			34.712,06

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

PICHIERRI OFFICINE S.r.L.

SS 7 ter Km. 16

74028 SAVA (TA)
Partita IVA: 02151920739 C.F. 02151920739

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: trentaquattromilasettecentododici e 06 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UBI BANCA SPA

IBAN: IT59S0311178920000000020919

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° 212 del 28/02/2017

VEDI ELENCO CIG ALLEGATO

IDENTIFICATIVO RICHIESTA 20170000120829

PAGAMENTO FATTURE N.

1212, 104, 142, 147, 203, 17 CIG Z161CD5378, 39 CIG Z591CF354A, 18 CIG Z631CD549D, 180 CIG ZD81D7FF61, 89 CIG ZDE1CF3ABE, 71 CIG ZF11D02450, 212 CIG ZD31D93EA5

IMPORTO LORDO	34.712,06
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	34.712,06

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	**IMPORTO LORDO**	34.712,06	
	PREVISIONE		
ESTREMI DELIBERA	**PROG. ORDINATIVI EMESSI**		
	DISPONIBILITA'		

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

OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 • 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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

40 Th ANNIVERSARY

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
1212 del 28/12/2016	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento: FATTURA	N. Foglio: 1	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.: 00146330733 00146330733		74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT.21623/UT				
	DEL 23/12/2016				
	VS. C.I.G. Z771CB5356				
	VS. DDT 748				
	NS. DDT 550				
	LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 644				
	CON SOSTITUZIONE DI:				
	2995552 SERIE PASTIGLIE FRENO CON MOLLE ANTERIORI/POSTERIORI	2	764,70	40,0	917,64
	2995553 KIT-INDICATORI USURA FRENI ELETTRICI ANT/POST	2	236,37	40,0	283,64
	503135259 PINZA FRENO REV.ANT.SX (RESO DA RENDERE AL FORNITORE)	1	2.401,46	55,0	1.080,66
	2992673 KIT-PINZA FRENI	1	695,18	40,0	417,11
	RETTIFICA DISCO FRENO ANT/POST	4	30,00		120,00
	2992584 KIT-PERNO FUSO A SNODO	2	345,45	40,0	414,54
	1120890 COLLARE DI SERRAGGIO	4	9,26	30,0	25,93
	8134300 MANICOTTO TURBOSOFFIANTE	1	376,68	30,0	263,68
	LAVORO DI REVISIONE IMPIANTO FRENANTE ANTERIORE E POSTERIORE CON SOSTITUZIONE RELATIVE PASTIGLIE FRENO RISULTATE USURATE, RETTIFICA DEI DISCHI RISULTATI CON SUPERFICI CRISTALLIZZATE.				
	STACCO CON SOSTITUZIONE PINZA				

** SEGUE **

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 578
dal 12 GEN. 2017

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

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile

Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
	Spese Varie/Bollo				**Totale Documento €**
	Spese Incasso				

Trasporto a cura del	Variazioni di Destinazione	Luogo di Destinazione
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		

Causale del Trasporto	**Firma del Conducente**

Aspetto esteriore dei beni	Inizio Trasporto	N. Colli	**Firma del Destinatario**
	data ora		

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

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

40 Th ANNIVERSARY

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
1212 del 28/12/2016	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento: FATTURA	N. Foglio: 2	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.: 00146330733 00146330733		74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	FRENO ANTERIORE DX RISULTATA DANNEGGIATA NONCHE' PULIZIA, SCHIODATURA E LUBRIFICAZIONE DISPOSITIVI SCORRIMENTO/REGISTRAZIONE PINZE POSTERIORI. (ORE LAVORATIVE)	19	20,00		380,00
	LAVORO DI ELIMINAZIONE ECCESSIVO LASCO FUSELLI ANTERIORI CON STACCO/RIATTACCO FUSO A SNODO DX + SX, PREPARAZIONE SU BANCO-PRESSA PER ESTRAZIONE E SOSTITUZIONE RELATIVI PERNI E CUSCINETTERIA DI ARTICOLAZIONE RISULTATI LOGORATI. PULIZIA CON MOLATURA/LUCIDATURA RELATIVI BASAMENTI. (ORE LAVORATIVE)	28	20,00		560,00

N. RIC. 4581 | N. IVA
DATA DI REGISTR. 31/12/16

N. RIC. | N. IVA 100
DATA DI REGISTR. 23/01/17

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile
come convenuto		4.463,20

Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
28/12/16 5.445,10		4.463,20	22	981,90	981,90
	Spese Varie/Bollo				Totale Documento € 5.445,10
	Spese Incasso				5.445,10

Trasporto a cura del	Variazioni di Destinazione	Luogo di Destinazione
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		

Causale del Trasporto	Firma del Conducente

Aspetto esteriore dei beni	Inizio Trasporto	N. Colli	Firma del Destinatario
	data ora		

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 • 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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

40 Th ANNIVERSARY

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

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N. 1212 del 28/12/2016	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FATTURA	N. Foglio 1	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733		74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT.21623/UT				
	DEL 23/12/2016				
	VS. C.I.G. Z771CB5356				
	VS. DDT 748				
	NS. DDT 550				
	LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 644				
	CON SOSTITUZIONE DI:				
	2995552 SERIE PASTIGLIE FRENO CON MOLLE ANTERIORI/POSTERIORI	2	764,70	40,0	917,64
	2995553 KIT-INDICATORI USURA FRENI ELETTRICI ANT/POST	2	236,37	40,0	283,64
	503135259 PINZA FRENO REV.ANT.SX (RESO DA RENDERE AL FORNITORE)	1	2.401,46	55,0	1.080,66
	2992673 KIT-PINZA FRENI	1	695,18	40,0	417,11
	RETTIFICA DISCO FRENO ANT/POST	4	30,00		120,00
	2992584 KIT-PERNO FUSO A SNODO	2	345,45	40,0	414,54
	1120890 COLLARE DI SERRAGGIO	4	9,26	30,0	25,93
	8134300 MANICOTTO TURBOSOFFIANTE	1	376,68	30,0	263,68
	LAVORO DI REVISIONE IMPIANTO FRENANTE ANTERIORE E POSTERIORE CON SOSTITUZIONE RELATIVE PASTIGLIE FRENO RISULTATE USURATE, RETTIFICA DEI DISCHI RISULTATI CON SUPERFICI CRISTALLIZZATE.				
	STACCO CON SOSTITUZIONE PINZA				

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 578

del 12 GEN. 2017

** SEGUE **

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

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		Totale Imponibile
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al. Imposta	Totale Imposta
	Spese Varie/Bollo			Totale Documento €
	Spese Incasso			

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

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

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

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

DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

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

40 Th ANNIVERSARY

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
1212 del 28/12/2016	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento: FATTURA	N. Foglio: 2	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.: 00146330733 00146330733		74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	FRENO ANTERIORE DX RISULTATA DANNEGGIATA NONCHE' PULIZIA, SCHIODATURA E LUBRIFICAZIONE DISPOSITIVI SCORRIMENTO/REGISTRAZIONE PINZE POSTERIORI. (ORE LAVORATIVE)	19	20,00		380,00
	LAVORO DI ELIMINAZIONE ECCESSIVO LASCO FUSELLI ANTERIORI CON STACCO/RIATTACCO FUSO A SNODO DX + SX, PREPARAZIONE SU BANCO-PRESSA PER ESTRAZIONE E SOSTITUZIONE RELATIVI PERNI E CUSCINETTERIA DI ARTICOLAZIONE RISULTATI LOGORATI. PULIZIA CON MOLATURA/LUCIDATURA RELATIVI BASAMENTI. (ORE LAVORATIVE)	28	20,00		560,00

N. RIC. 4581 | N. IVA
DATA DI REGISTR. 31/12/16

N. RIC. | N. IVA 100
DATA DI REGISTR. 23/01/17

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio				Totale Imponibile
come convenuto					4.463,20
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
28/12/16 5.445,10		4.463,20	22	981,90	981,90
	Spese Varie/Bollo				Totale Documento €
					5.445,10
	Spese Incasso				5.445,10

Trasporto a cura del	Variazioni di Destinazione	Luogo di Destinazione
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		

Causale del Trasporto	Firma del Conducente

Aspetto esteriore dei beni	Inizio Trasporto	N. Colli	Firma del Destinatario
	data ora		

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 24 GEN. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 03-08 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.

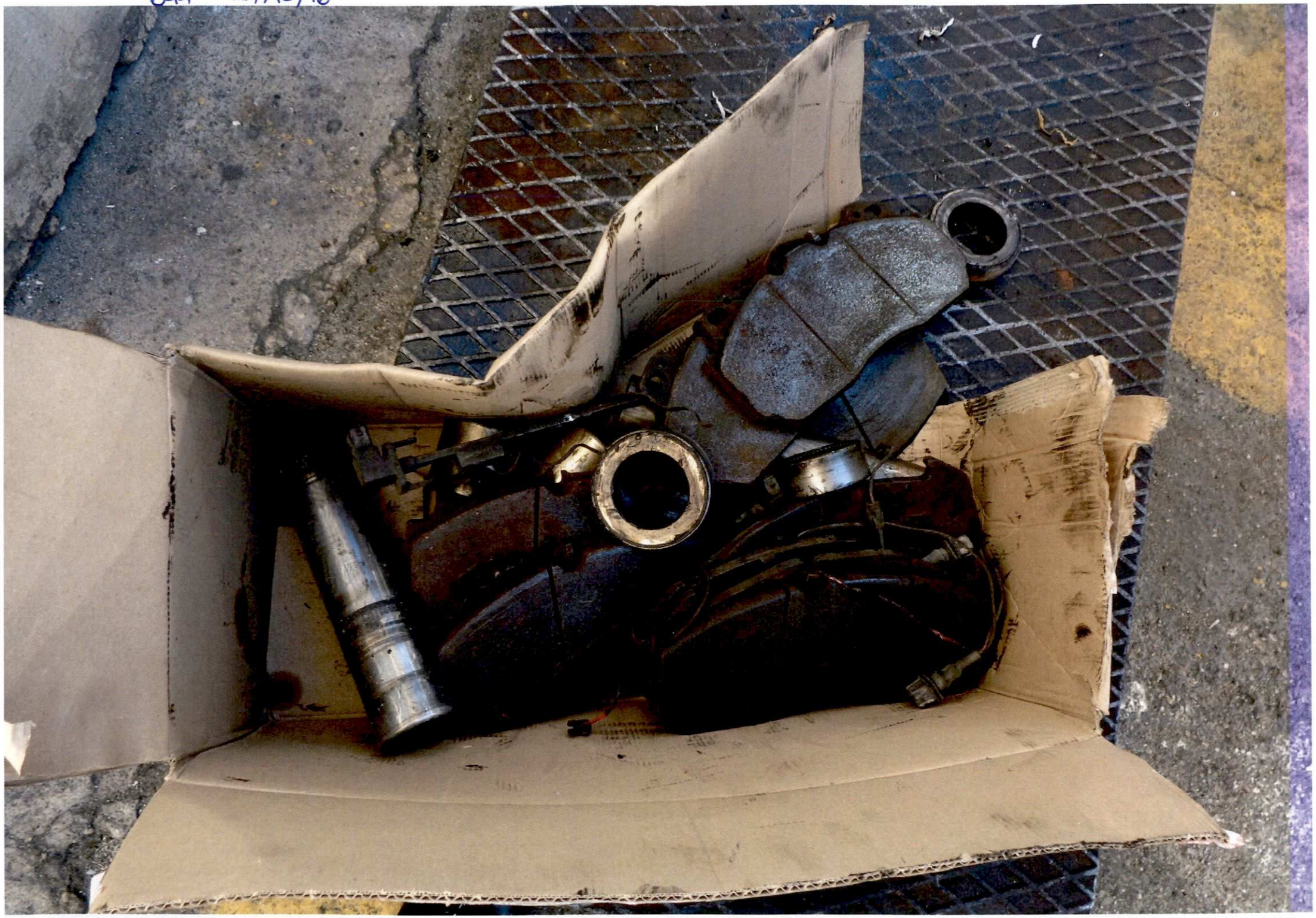
DATA 02 FEB. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA 02 FEB. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

649 - 24/12/16



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

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

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
1078 del 22/12/2016	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento: PREVENTIVO	N. Foglio: 1	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.: 00146330733 00146330733		74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 644			,0	
	CON SOSTITUZIONE DI:				
	2995552 SERIE PASTIGLIE FRENO CON MOLLE ANTERIORI/POSTERIORI	2	764,70	40,0	917,64
	2995553 KIT-INDICATORI USURA FRENI ELETTRICI ANT/POST	2	236,37	40,0	283,64
	503135259 PINZA FRENO REV.ANT.SX (RESO DA RENDERE AL FORNITORE)	1	2.401,46	55,0	1.080,66
	2992673 KIT-PINZA FRENI	1	695,18	40,0	417,11
	RETTIFICA DISCO FRENO ANT/POST	4	30,00	,0	120,00
	2992584 KIT-PERNO FUSO A SNODO	2	345,45	40,0	414,54
	1120890 COLLARE DI SERRAGGIO	4	9,26	30,0	25,93
	8134300 MANICOTTO TURBOSOFFIANTE	1	376,68	30,0	263,68
	LAVORO DI REVISIONE IMPIANTO			,0	
	FRENANTE ANTERIORE E POSTERIO-				
	RE CON SOSTITUZIONE RELATIVE			,0	
	PASTIGLIE FRENO RISULTATE USU-				
	RATE, RETTIFICA DEI DISCHI RI-			,0	
	SULTATI CON SUPERFICI CRISTAL-				
	LIZZATE.			,0	
	STACCO CON SOSTITUZIONE PINZA				
	FRENO ANTERIORE DX RISULTATA			,0	
	DANNEGGIATA NONCHE' PULIZIA,				
	SCHIODATURA E LUBRIFICAZIONE			,0	
	DISPOSITIVI SCORRIMENTO/REGI-				
	STRAZIONE PINZE POSTERIORI.			,0	

** SEGUE **

AMAT Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 21622
23 DIC. 2016

- AD Amm.re Delegato
- DG Direttore Generale
- DA Direttore Amministrativo
- DT Direttore Tecnico
- UAP Appalti / Contratti
- UCM Commerciale / Marketing
- UCB Contabilità Bilancio
- UES Esercizio / Sosta
- UIS Informatica / Statistica
- UOT Organizzazione / Tecnica
- URU Risorse Umane
- UAG Affari Gen. PP.PP. SINISTRI
- URAG Ufficio Ragioneria
- UQ Qualità

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile
		Totale Imposta
		Totale Documento €

Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta
	Spese Varie/Bollo			
	Spese Incasso			

Trasporto a cura del	Variazioni di Destinazione	Luogo di Destinazione
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		

Causale del Trasporto	Firma del Conducente

Aspetto esteriore dei beni	Inizio Trasporto	N. Colli	Firma del Destinatario
	data ora		

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

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

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 644

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	X	C	748	20/12/2016		X
3. ***"Richiesta di preventivo"*** (punto "I" della procedura)						
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	X	O	21622	23/12/2016		X
5. ***"Ordine di esecuzione dei lavori"*** (punto V della procedura)	X	O	21623/U1	23/12/2016		X
6. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna bus	X	O	550	24/12/2016		X
7. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	X	O	551	24/12/2016		X
8. ***"Verbale di collaudo"***, redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	X	O		24/12/2016		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 02 FEB. 2017	Note:

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	**Nr. fattura:** 1212	**Data fattura:** 28/12/16	**Importo:** 4463,20

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data 02 FEB. 2017

OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

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

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
1078 del 22/12/2016	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento: PREVENTIVO	N. Foglio: 2	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.: 00146330733 00146330733		74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	(ORE LAVORATIVE)	19	20,00	,0	380,00
	LAVORO DI ELIMINAZIONE ECCES-			,0	
	SIVO LASCO FUSELLI ANTERIORI				
	CON STACCO/RIATTACCO FUSO A			,0	
	SNODO DX + SX, PREPARAZIONE				
	SU BANCO-PRESSA PER ESTRAZIONE			,0	
	E SOSTITUZIONE RELATIVI PERNI				
	E CUSCINETTERIA DI ARTICOLAZIO-			,0	
	NE RISULTATI LOGORATI.				
	PULIZIA CON MOLATURA/LUCIDATU-			,0	
	RA RELATIVI BASAMENTI.				
	(ORE LAVORATIVE)	28	20,00	,0	560,00

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile
come convenuto		4.463,20

Scadenze		Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
22/12/16	5.445,10		4.463,20	22	981,90	981,90
		Spese Varie/Bollo				Totale Documento €
						5.445,10
		Spese Incasso				5.445,10

Trasporto a cura del	Variazioni di Destinazione	Luogo di Destinazione
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		

Causale del Trasporto	Firma del Conducente
RIPARAZIONE	

Aspetto esteriore dei beni	Inizio Trasporto	N. Colli	Firma del Destinatario
	data ora	64,00	

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

Prot. 21623/UT Taranto lì **23.12.2016**

Lavoro n. 569/2016

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

INVIATO 24 AMAT 24/12/16

OGGETTO: bus n. 644 - Ordine di esecuzione dei lavori di RIPRISTINO IMPIANTO FRENANTE .
CIG Z771CB5356

Visto che:

a. con D.D.T. n. 748 del 20.12.2016 è stato inviato il bus in oggetto per "PROBLEMA IMPIANTO FRENANTE;
b. Il preventivo, pervenuto in data 23.12.2016, assunto al prot. 21622 del 23.12.2016, indica il costo dell'intervento in **€ 4463,20 + IVA**.

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

1. **costo dell'intervento: € 4463,20,75 + IVA.**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento**: 5 GG
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento**: 1 anno;
5. **consegna autobus**:consegna **c/o Amat**a vs carico.
6. **redazione e sottoscrizione del "*Verbale di collaudo*"**: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna dei veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la** mancata sottoscrizione **del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

DP

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
(Ing. Giovanni Matichecchia)

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

Prot. 21623/UT Taranto lì **23.12.2016**

Lavoro n. 569/2016

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

OGGETTO: bus n. 644 - Ordine di esecuzione dei lavori di RIPRISTINO IMPIANTO FRENANTE . CIG Z771CB5356

Visto che:

a. con D.D.T. n. 748 del 20.12.2016 è stato inviato il bus in oggetto per "PROBLEMA IMPIANTO FRENANTE;
b. Il preventivo, pervenuto in data 23.12.2016, assunto al prot. 21622 del 23.12.2016, indica il costo dell'intervento in **€ 4463,20 + IVA**.

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

1. **costo dell'intervento: € 4463,20,75 + IVA.**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** 5 GG
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:**consegna **c/o Amat**a vs carico.
6. **redazione e sottoscrizione del "*Verbale di collaudo*"**: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna dei veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la** mancata sottoscrizione **del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
(Ing. Giovanni Matichecchia)

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

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

CERTIFICAZIONE DI SISTEMA QUALITÀ ISO 9001 — CNV — ACCREDIA

"VERBALE DI COLLAUDO"

(Punto "VI" della procedura)

(BUS 644 RIPRISTINO IMPIANTO FRENANTE)

Il giorno 24/12/16, alle ore 10,30, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "*Verbale di collaudo*" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta PICHIERRI, autorizzati con "**Ordine di esecuzione dei lavori**" PROT. 21623/UT del 23.12.2016.

Sono presenti:

- per AMAT: Marianna Ettorre, in possesso del profilo professionale di "Capo unità tecnica" – par. 230([illegible]) Vincenzo Rochira, in possesso del profilo professionale di "Capo unità tecnica" – par. 205.
- Per la ditta: il Sig. Michele Pichierri.

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE

-) Eventuali osservazioni:

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

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta

OFFICINE PICHIERRI srl
Riparazioni Veicoli Industriali
Contrada Cimmenna 4/3 - 74028 SAVA (TA)
Tel. 099.9746843 - Fax 099.9722049
Cod. Fisc. e P. IVA 02151920739

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a	b	c	d	e	
Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo	Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	SERIE PASTIGLIE FRENO CON MOLLE	2	917,64	X	
2	KIT - INDICATORI USURA FRENI EL.	2	283,64	X	
3	KIT = PINZA FRENI	1	~~1.080,66~~ 417,11	X	
4	KIT - PERNO FUSO A SNODO	2	414,54	X	
5	MANICOTTO TURBOSOFFIANTE	1	263,68	X	
6	PINZA FRENO REV. ANT. SN. (RECO) A FORNITORE				
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

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

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta
OFFICINE [illegible]

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. 550 del 26/12/2016

a mezzo: ☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

ATAS SPA
Via C. Battisti
Taranto

PARTITA IVA | CODICE FISCALE

LUOGO DI DESTINAZIONE

CAUSALE DEL TRASPORTO: Reso e/o Riparazione

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

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (3)
01	VS. AUTOBUS AZ. 66h	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI: Buono | N. COLLI: 01 | PESO KG. | PORTO | TOTALE €

VETTORE: ditta, domicilio o residenza	Data e ora del ritiro	Firme

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario: 10:30 - 26/12/2016

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI | N. PROGRESSIVO (2) | FIRMA DEL CESSIONARIO

Multiart - 30 02

(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.

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. 551 del 26/12/2016

a mezzo: ☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

ATAS SPA
Via C. Battisti
Taranto

PARTITA IVA | CODICE FISCALE

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

CAUSALE DEL TRASPORTO: Reso Risulta Bus 66h

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

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (3)
02	Semi assi 66h Fano	
02	Kit indicatori usura Fano	
01	Kit pinza Fano	
02	Kit perno fisso a sfera	
01	Manicotto trasmissione varie	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI: Buono | N. COLLI: 03 | PESO KG. | PORTO | TOTALE €

VETTORE: ditta, domicilio o residenza	Data e ora del ritiro	Firme

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario: 10:30 - 26/12/2016

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI | N. PROGRESSIVO (2) | FIRMA DEL CESSIONARIO

Multiart - 30 02

(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.

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. [illegible] del [illegible]

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

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

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO
1	AUGURI DI BUON [illegible]	
	[illegible]	
Fascio Gerbera		
[illegible]	84	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
[illegible]				

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 (1) — FIRMA DEL CESSIONARIO

Bufalli 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

OFFICINE PICHIERI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 • 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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

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

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
17 del 11/01/2017	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento: FATTURA	N. Foglio: 1	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.: 00146330733 00146330733		74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT.213/UT				
	DEL 5/01/2017				
	VS. C.I.G. Z161CD5378				
	VS. DDT 476				
	NS. DDT 13				
	LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 476				
	CON SOSTITUZIONE DI:				
	2995553 KIT-INDICATORI DI USURA FRENI ELETTRICO	1	242,28	30,0	169,60
	42536301 SERIE PASTIGLIE FRENO (DOPPIO DISCO)	1	712,56	30,0	498,79
	RETTIFICA DISCO FRENO DOPPIO ANT.	2	60,00		120,00
	93161311 KIT-PINZA FRENO	1	249,95	30,0	174,97
	5801288570 PIANALE PAVIMENTO	1	285,98	20,0	228,78
	5689116112 TAPPETO	2	91,30	20,0	146,08
	451-0185 KIT-SIGLIIANTE SPECIALE PER PAVIMENTO	3	28,29	30,0	59,41
	OFF300 MATERIALE DI CONSUMO P/RINZORSI SAGOMATI A SALDARE TELAI	1	124,00		124,00
	LAVORO DI REVISIONE IMPIANTO FRENANTE ANTERIORE RISULTATO CON SCARSA EFFICIENZA FRENANTE, SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE RELATIVE PASTIGLIE FRENO E COMPONENTI FRENANTI RISULTATI USURATI.				

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 1915
del 03 FEB. 2017
AD Amm.re Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sosta
UIS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI
RAG Ufficio Ragioneria
STO Staff Qualità

** SEGUE **

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile

Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
	Spese Varie/Bollo				Totale Documento €
	Spese Incasso				

Trasporto a cura del	Variazioni di Destinazione	Luogo di Destinazione
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		

Causale del Trasporto	Firma del Conducente

Aspetto esteriore dei beni	Inizio Trasporto	N. Colli	Firma del Destinatario
	data ora		

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

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

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
17 del 11/01/2017	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento: FATTURA	N. Foglio: 2	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.: 00146330733 00146330733		74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	CONTROLLO FUNZIONALITA' DISPOSITIVI DI REGISTRAZIONE/SCORRIMENTO PINZE FRENO CON SBLOCCAGGIO E LUBRIFICAZIONE DEGLI STESSI.				
	(ORE LAVORATIVE)	12	20,00		240,00
	LAVORO DI PREPARAZIONE STAZIONE TEXA PER DIAGNOSI IMPIANTO PNEUMATICO, COLLEGAMENTO VALVOLE PNEUMATICHE DI COMANDO PER VERIFICA PRESSIONI DI ESERCIZIO E/O EVENTUALI PERDITE ARIA COMPRESSA.				
	(ORE LAVORATIVE)	3	20,00		60,00
	LAVORO DI RIPRISTINO ZONA CALPESTIO PAVIMENTO VANO PASSEGGERI POSTERIORI CON RIMOZIONE ZONA AMMALORATA, PULIZIA DEI BASAME CON APPLICAZIONE DI RINFORZI A SALDARE NONCHE' SUCCESSIVA APPCAZIONE DI NUOVO PIANALE IN LEGNO MARINO SUPER-TRUCK E TAPPE BASE CON SIGILLATURA FINALE.				
	(ORE LAVORATIVE)	16	20,00		320,00

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile
come convenuto		2.141,63

Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
11/01/17 2.612,79		2.141,63	22	471,16	471,16
	Spese Varie/Bollo				Totale Documento €
	Spese Incasso				2.612,79
					2.612,79

N. RIC. ..... N. IVA 300
DATA DI REGISTR. 09/02/17

Trasporto a cura del	Variazioni di Destinazione	Luogo di Destinazione
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		

Causale del Trasporto	Firma del Conducente

Aspetto esteriore dei beni	Inizio Trasporto	N. Colli	Firma del Destinatario
	data ora		

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

ITORIZZAZIONE CIVILE MCTC EVISIONE VEICOLI FFICINA AUTORIZZATA ncessione n. TA022/99

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

ocumento N. 17 del 11/01/2017	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
po Documento FATTURA	N. Foglio 1	VIA C.BATTISTI 657
rt. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733		74100 TARANTO

OD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT.213/UT				
	DEL 5/01/2017				
	VS. C.I.G. Z161CD5378				
	VS. DDT 476				
	NS. DDT 13				
	LAVORI SUL VS.AUTOBUS AZ 476				
	CON SOSTITUZIONE DI:				
	2995553 KIT-INDICATORI DI USURA FRENI ELETTRICO	1	242,28	30,0	169,60
	42536301 SERIE PASTIGLIE FRENO (DOPPIO DISCO)	1	712,56	30,0	498,79
	RETTIFICA DISCO FRENO DOPPIO ANT.	2	60,00		120,00
	93161311 KIT-PINZA FRENO	1	249,95	30,0	174,97
	5801288570 PIANALE PAVIMENTO	1	285,98	20,0	228,78
	5689116112 TAPPETO	2	91,30	20,0	146,08
	451-0185 KIT-SIGLIIANTE SPECIALE PER PAVIMENTO	3	28,29	30,0	59,41
	OFF300 MATERIALE DI CONSUMO P/RINZORSI SAGOMATI A SALDARE TELAI	1	124,00		124,00
	LAVORO DI REVISIONE IMPIANTO FRENANTE ANTERIORE RISULTATO CON SCARSA EFFICIENZA FRENANTE, SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE RELATIVE PASTIGLIE FRENO E COMPONENTI FRENANTI RISULTATI USURATI.				

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 1915
del 03 FEB. 2017
AD Amm.re Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCR 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

** SEGUE **

ondizioni di Pagamento	Banca di appoggio		Totale Imponibile
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al. Imposta	Totale Imposta
	Spese Varie/Bollo		Totale Documento €
	Spese Incasso		

asporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO	Variazioni di Destinazione	Luogo di Destinazione
ausale del Trasporto		Firma del Conducente

spetto esteriore dei beni	Inizio Trasporto data ora	N. Colli	Firma del Destinatario

ONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

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

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

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

DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 777 del 03/01/2017

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DITTA PIUMETTI
SAVA (TA)

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
1	AUTOBUS AT 476 PER USURA FRENI E RIDUCE POS. PILO.	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
Δ VLG				

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario	DATA 03/01/17 ORA 13:15	FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI VARIAZIONI | NUMERO PROGRESSIVO | FIRMA DEL CESSIONARIO

Buffetti 6512D3033 (a)

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

OTORIZZAZIONE CIVILE MCTC
EVISIONE VEICOLI
FFICINA AUTORIZZATA
oncessione n. TA022/99

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

ocumento N. 17 del 11/01/2017	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO
po Documento FATTURA	N. Foglio 2	A.M.A.T. SPA
rt. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733		VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO

OD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	CONTROLLO FUNZIONALITA' DISPOSITIVI DI REGISTRAZIONE/SCORRIMENTO PINZE FRENO CON SBLOCCAGGIO E LUBRIFICAZIONE DEGLI STESSI.				
	(ORE LAVORATIVE)	12	20,00		240,00
	LAVORO DI PREPARAZIONE STAZIONE TEXA PER DIAGNOSI IMPIANTO PNEUMATICO, COLLEGAMENTO VALVOLE PNEUMATICHE DI COMANDO PER VERIFICA PRESSIONI DI ESERCIZIO E/O EVENTUALI PERDITE ARIA COMPRESSA.				
	(ORE LAVORATIVE)	3	20,00		60,00
	LAVORO DI RIPRISTINO ZONA CALPESTIO PAVIMENTO VANO PASSEGGERI POSTERIORI CON RIMOZIONE ZONA AMMALORATA, PULIZIA DEI BASAME CON APPLICAZIONE DI RINFORZI A SALDARE NONCHE' SUCCESSIVA APPLICAZIONE DI NUOVO PIANALE IN LEGNO MARINO SUPER-TRUCK E TAPPE BASE CON SIGILLATURA FINALE.				
	(ORE LAVORATIVE)	16	20,00		320,00

ondizioni di Pagamento: come convenuto		Banca di appoggio			Totale Imponibile: 2.141,63
Scadenze: 11/01/17 2.612,79	Totale Merce	Imponibile: 2.141,63	Al.: 22	Imposta: 471,16	Totale Imposta: 471,16
	Spese Varie/Bollo				Totale Documento €: 2.612,79
	Spese Incasso	N. RIC. ..... N. IVA 300 DATA DI REGISTR. 09/02/17			2.612,79

rasporto a cura del: ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO	Variazioni di Destinazione	Luogo di Destinazione
ausale del Trasporto		Firma del Conducente

spetto esteriore dei beni	Inizio Trasporto data ora	N. Colli	Firma del Destinatario

ONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 09 FEB. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 03-08-2017	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 15 FEB. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA 15 FEB. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

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

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 0476

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE
Protocollo e data

COMMESSA Nr. 79249

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data		Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	SI	O				NO
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	SI	O	477	03/01/2017		SI
3. *"Richiesta di preventivo"* (punto "I" della procedura)						
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	SI	C	477	04/01/2017		SI
5. *"Ordine di esecuzione dei lavori"* (punto V della procedura)	SI	O	213	05/01/17		SI
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	SI	O	13	10/01/17		SI
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	SI	O	16	10/01/17		SI
8. *"Verbale di collaudo"*, redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	SI	O				SI
9. *"Verbale di verifica dei requisiti contrattuali"* (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)						
10. Altri documenti:						

Controllo eseguito da:	firma	Data 09 FEB. 2017	Note:

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 17	Data fattura: 11/1/2017	Importo: 11/1/2017

NOTE:

2 141,63

Capo Unità Tecnica:	firma	Data 09 FEB. 2017

Prot. 213/UT

Taranto lì **05.01.2017**

Lavoro n. 10/2017

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

OGGETTO: bus n. 476 - Ordine di esecuzione dei lavori diSOSTITUZIONE FRENI ANTERIORI E RIPRISTINO PIANALE POSTERIORE.
CIGZ161CD5378

Visto che:

a. con D.D.T. n. 476 del 03.01.2017 è stato inviato il bus in oggetto per "USURA FRENI E PIANALE POST. ROTTO;
b. Il preventivo, pervenuto in data 04.01.2017, assunto al prot. 177 del 04.01.2017, indica il costo dell'intervento in **€ 2.141,63 + IVA**.

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

1. **costo dell'intervento: € 2.141,63 + IVA.**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento**: 5 GG
3. **penale per ritardata consegna**: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento**: 1 anno;
5. **consegna autobus**:consegna **c/o Amat**a vs carico.
6. **redazione e sottoscrizione del "*Verbale di collaudo*"**: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna dei veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la** mancata sottoscrizione **del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

GDP

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale F.F.
Dott. Pietro Carallo

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

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. 14 del 10/01/2017

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

ARST SPA
VIA C. BATTISTI
7h.00 TARANTO

PARTITA IVA | CODICE FISCALE

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

ISPT

CAUSALE DEL TRASPORTO: Materiale di Risulta Bus. h7.6

VS. ORD. N. | DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	Kit. indicatori usura Freno	
01	Sanis Pastiglie Freno	
01	Kit. Pinze Freno	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG.	PORTO	TOTALE €
Avaria	5 Fusi			

VETTORE: ditta, domicilio o residenza	Ora e data del ritiro		Firme
Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario	15:30 / 16:30	10/01/2017	FIRMA DEL CONDUCENTE / FIRMA DEL CESSIONARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI | N. PROGRESSIVO (2)

Multiart - 30 02

(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.

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 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13-4-79, della Legge132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

79249

AmAt

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **01/01/2017**

Numero **42.372**

Data registrazione:

01/01/2017 11:38:38

Autobus **0476**

Autista **BAVILA GIUSEPPE**

Località avaria: **DEP.**

inserita da: **DI PONZIO CATALDO**

AVARIA **USURA FRENI ASSE 1/FILTRO GASOLIO INTASATO/RISCALDAMENTO INEFFICIENTE/PIANALE POST. ROTTO**

Intervento eseguito: Controllo freni anteriori, eliminata perdita acqua sostituito un manicotto, ingrassato spurgo filtro riduttore, controllo funzionamento riscaldamento

Operatori: Porrino - (Cataldo - De Angelis) - 9,30

Data e ora restituzione esercizio:

PICHIERRI per PIANALE POST ROTTO

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. 13 del 10/01/2017

a mezzo: ☐ vettore ☐ cedente ☑ cessionario

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

ATAF SPA
VIA C. BATTISTI
74100 TARANTO

PARTITA IVA

CODICE FISCALE

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO: Uso e Riparazione

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	VS. AUTOBUS AZ 476	
	RIFORNIMENTO	
	GASOLIO LITRI 80	

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

VETTORE: ditta, domicilio o residenza	Ora e data del ritiro		Firme
			FIRMA DEL CONDUCENTE
Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario	11:30	10/01/2017	
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		N. PROGRESSIVO (2)	FIRMA DEL CESSIONARIO

Multiart - 30 02

(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.

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 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13-4-79, della Legge132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

ORIZZAZIONE CIVILE MCTC VISIONE VEICOLI FICINA AUTORIZZATA icazione n. TA022/99

RINA ISO 9001

cumento N. 2 del 04/01/2017	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
o Documento PREVENTIVO	N. Foglio 1	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
r. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733		

OD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 476			,0	
	CON SOSTITUZIONE DI:				
	2995553 KIT-INDICATORI DI USURA	1	242,28	30,0	169,60
	FRENI ELETTRICO				
	42536301 SERIE PASTIGLIE FRENO	1	712,56	30,0	498,79
	(DOPPIO DISCO)				
	RETTIFICA DISCO FRENO DOPPIO ANT.	2	60,00	,0	120,00
	93161311 KIT-PINZA FRENO	1	249,95	30,0	174,97
	5801286570 PIANALE PAVIMENTO	1	285,86	20,0	228,78
	5689116112 TAPPETO	2	91,30	20,0	146,08
	451-0185 KIT-SIGLIIANTE SPECIALE	3	28,28	30,0	59,41
	PER PAVIMENTO				
	OFF200 MATERIALE DI CONSUMO P/RIN-	1	124,00	,0	124,00
	ZORSI SAGOMATI A SALDARE TELAI				
	LAVORO DI REVISIONE IMPIANTO			,0	
	FRENANTE ANTERIORE RISULTATO				
	CON SCARSA EFFICIENZA FRENAN-			,0	
	TE, SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE				
	RELATIVE PASTIGLIE FRENO E			,0	
	COMPONENTI FRENANTI RISULTATI				
	USURATI.			,0	
	CONTROLLO FUNZIONALITA' DISPO-				
	SITIVI DI REGISTRAZIONE/SCOR-			,0	
	RIMENTO PINZE FRENO CON SBLOC-				
	CAGGIO E LUBRIFICAZIONE DEGLI			,0	
	STESSI.				

** SEGUE **

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 177
del 04 GEN. 2017

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

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		Totale Imponibile € SINISTRI
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta
	Spese Varie/Bollo			Totale Imposta
	Spese Incasso			Totale Documento €

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

Ai sensi dell'art. 13 del DLGS 196 del 30/06/2003. La informiamo che i suoi dati sono conservati nel nostro archivio informatico e saranno utilizzati dalla ns. società per uso amministrativo derivante dalla ns. attività. Ai sensi della legge, Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare, rettificar

OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

OTORIZZAZIONE CIVILE MCTC REVISIONE VEICOLI UFFICIALE AUTORIZZATA Concessione n. TA022199

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

RINA ISO 9001

Documento N. 2 del 04/01/2017	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento PREVENTIVO	N. Foglio 2	VIA C.BATTISTI 667 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733		

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	(ORE LAVORATIVE) LAVORO DI PREPARAZIONE STAZIONE TEXA PER DIAGNOSI IMPIANTO PNEUMATICO, COLLEGAMENTO VALVOLE PNEUMATICHE DI COMANDO PER VERIFICA PRESSIONI DI ESERCIZIO E/O EVENTUALI PERDITE ARIA COMPRESSA.	12	20,00	,0 ,0 ,0 ,0 ,0	240,00
	(ORE LAVORATIVE) LAVORO DI RIPRISTINO ZONA CALPESTIO PAVIMENTO VANO PASSEGGERI POSTERIORI CON RIMOZIONE ZONA AMMALORATA, PULIZIA DEI BASAME CON APPLICAZIONE DI RINFORZI A SALDARE NONCHE' SUCCESSIVA APPLICAZIONE DI NUOVO PIANALE IN LEGNO MARINO SUPER-TRUCK E TAPPE BASE CON SIGILLATURA FINALE.	3	20,00	,0 ,0 ,0 ,0 ,0 ,0	60,00
	(ORE LAVORATIVE)	16	20,00	,0	320,00

Condizioni di Pagamento: come convenuto		Banca di appoggio			Totale Imponibile 2.141,63
Scadenze: /01/17 2.612,79	Totale Merce	Imponibile 2.141,63	Al. 22	Imposta 471,16	Totale Imposta 471,16
	Spese Varie/Bollo				Totale Documento € 2.612,79
	Spese Incasso				2.612,79

Trasporto a cura del: ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO	Variazioni di Destinazione	Luogo di Destinazione
Causale del Trasporto: PARAZIONE		Firma del Conducente
Aspetto esteriore dei beni	Inizio Trasporto: data ora	N. Colli: 43,00
		Firma del Destinatario

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

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

BUONO APPROVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 29241

COMMESSA DI LAVORAZIONE N° 79249

Quantità					Giacenza Residua
Kg/Lt	N°	Descrizione	Cod. Art./Barcode	Destinazione	
	1	Manicotto acqua	864	476	

Capo Tecnico/Capo Operaio _____

Il Distributore di magazzino _____

DATA 03/01/17

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

L'OPERATORE

DATA ____/____/____ N° REGISTRAZIONE _____

_____

TipografiaPICCOLOCrispiano

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

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

(BUS 476 SOSTITUZIONE FRENI ANTERIORI E RIPRISTINO PIANALE POST.)

Il giorno 11/01/17, alle ore 17:00, presso la sede AMAT, si procede ~~alla redazione~~ del "*Verbale di collaudo*" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta PICHIERRI, autorizzati con "**Ordine di esecuzione dei lavori**" PROT. 213/UT DEL 05/01/2017.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE

-) Eventuali osservazioni:

IL CONTROLLO DEL RIFORNIMENTO NON PUÒ ESSERE EFFETTUATO A CAUSA DI MANCANZA DI DATO CERTO SUL DOT DI ANDATA.

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

Il Rappresentante dell'AMAT

OFFICINE PICHIERRI srl
Riparazioni Veicoli Industriali
Contrada [illegible] CAVA (TA)
Tel. 099.97468[illegible] - Fax 099.9722049
Cod. Fisc. e P. IVA 02151920739

Il Rappresentante della ditta

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a	b	c	d	e	
Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo	Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	KIT INDICATORI DI USURA FRENI	1	169,60	X	
2	SERIE PASTIGLIE FRENO	1	498,79	X	
3	KIT PINZA FRENO	1	174,97	X	
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

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

OFFICINE PIOMBERRI srl
Rip... ...ateriali
Contrada ... ...AVA (TA)
Tel. 0... ...22049
Cod. Fisc. e P.IVA 02151920739

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta

18/01/17 484

BUS 476 11/01/17

OFFICINE PICHIE srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

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

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
18 del 11/01/2017	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento: FATTURA	N. Foglio: 1	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.: 00146330733 00146330733		74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT.217/UT				
	DEL 5/01/2017				
	VS. C.I.G. Z631CD549D				
	VS. DDT 774				
	NS. DDT 15				
	LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 480 CON				
	SOSTITUZIONE DI:				
	7161882 PERNO FUSO A SNODO D/S	2	476,32	40,0	571,58
	7161012 GABBIA A RULLI	4	34,24	40,0	82,18
	7161013 GABBIA A RULLI	2	38,70	40,0	46,44
	4711880 ANELLO RASAMENTO	2	93,73	40,0	112,48
	4613620 CUSCINETTO REGGISPINTA	2	203,80	40,0	244,56
	98484091 PUNTALE/TIRANTE	2	163,34	19,0	264,61
	4692762 PRIGIONIERO	4	46,06	30,0	128,97
	2980884 KIT-BARRA DI REAZIONE	2	293,79	20,0	470,06
	16258433 VITE TESTA ESAGONALE	8	16,23	30,0	90,89
	4702125 DADO A CORONA	2	20,81	30,0	29,13
	890370B AMMORTIZZATORE	2	163,34	30,0	228,68
	LAVORO DI ELIMINAZIONE ECCESSI-				
	VO LASCO FUSI A SNODO ASSE AN-				
	TERIORE DX + SX CON STACCO/RIAT-				
	TACCO DEGLI STESSI, PREPARAZIO				
	SU BANCO-PRESSA PER ESTRAZIONE				
	E SOSTITUZIONE RELATIVI PERNI				
	E BOCCOLE DI ARTICOLAZIONE RISUL-				
	TATI GRIPPATI E DEFORMATI.				

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 1914
del 03 FEB. 2017

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

** SEGUE **

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile

Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
	Spese Varie/Bollo				Totale Documento €
	Spese Incasso				

Trasporto a cura del	Variazioni di Destinazione	Luogo di Destinazione
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		

Causale del Trasporto	Firma del Conducente

Aspetto esteriore dei beni	Inizio Trasporto	N. Colli	Firma del Destinatario
	data ora		

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

OFFICINE PICHIE srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

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

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
18 del 11/01/2017	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento: FATTURA	N. Foglio: 2	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.: 00146330733 00146330733		74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	PULIZIA E LUCIDATURA DEI RISPETTIVI BASAMENTI BOCCOLE E CUSCI NETTERIA MOZZI RUOTA.				
	(ORE LAVORATIVE)	22	20,00		440,00
	LAVORO DI RIPRISTINO TIRANTERIA DI REAZIONE SOSPENSIONE ANTERIORE CON STACCO/RIATTACCO DELLA STESSA PER ESTRAZIONE E SOSTITUZIONE RELATIVI SILENTBLOCK USURATI, CONTROLLO INTEGRITA' E SERRAGGIO RELATIVA SUPPORTERIA DI ANCORAGGIO. SMONTAGGIO CON SOSTITUZIONE AMMORTIZZATORI SOSPENSIONE ANTERIORE RISULTATI SCARICHI E INEFFICIENTI.				
	(ORE LAVORATIVE)	9	20,00		180,00

N. RIC. ..... N. IVA 299
DATA DI REGISTR. 09/02/17

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile
come convenuto		2.889,58

Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
11/01/17 3.525,29		2.889,58	22	635,71	635,71
	Spese Varie/Bollo				Totale Documento €
	Spese Incasso				3.525,29
					3.525,29

Trasporto a cura del	Variazioni di Destinazione	Luogo di Destinazione
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		

Causale del Trasporto	Firma del Conducente

Aspetto esteriore dei beni	Inizio Trasporto	N. Colli	Firma del Destinatario
	data ora		

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

(ORE LAVORATIVE)	9	20,00		180,00

OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 • 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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

40 Th ANNIVERSARY

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

AUTORIZZAZIONE CIVILE MCTC REVISIONE VEICOLI OFFICINA AUTORIZZATA concessione n. TA022/99

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N. 18 del 11/01/2017	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO
Tipo Documento FATTURA	N. Foglio 1	A.M.A.T. SPA
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733		VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO

CODICE ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT.217/UT				
	DEL 5/01/2017				
	VS. C.I.G. Z631CD549D				
	VS. DDT 774				
	NS. DDT 15				
	LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 480 CON				
	SOSTITUZIONE DI:				
7161882	PERNO FUSO A SNODO D/S	2	476,32	40,0	571,58
7161012	GABBIA A RULLI	4	34,24	40,0	82,18
7161013	GABBIA A RULLI	2	38,70	40,0	46,44
4711880	ANELLO RASAMENTO	2	93,73	40,0	112,48
4613620	CUSCINETTO REGGISPINTA	2	203,80	40,0	244,56
98484091	PUNTALE/TIRANTE	2	163,34	19,0	264,61
4692762	PRIGIONIERO	4	46,06	30,0	128,97
2980884	KIT-BARRA DI REAZIONE	2	293,79	20,0	470,06
16258433	VITE TESTA ESAGONALE	8	16,23	30,0	90,89
4702125	DADO A CORONA	2	20,81	30,0	29,13
890370B	AMMORTIZZATORE	2	163,34	30,0	228,68
	LAVORO DI ELIMINAZIONE ECCESSI-				
	VO LASCO FUSI A SNODO ASSE AN-				
	TERIORE DX + SX CON STACCO/RIAT-				
	TACCO DEGLI STESSI, PREPARAZIO				
	SU BANCO-PRESSA PER ESTRAZIONE				
	E SOSTITUZIONE RELATIVI PERNI				
	E BOCCOLE DI ARTICOLAZIONE RISUL-				
	TATI GRIPPATI E DEFORMATI.				

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 1916
del 03 FEB. 2017

** SEGUE **

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

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio			Totale Imponibile
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta
	Spese Varie/Bollo			Totale Imposta
	Spese Incasso			Totale Documento €

Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO	Variazioni di Destinazione	Luogo di Destinazione
Causale del Trasporto		Firma del Conducente

Aspetto esteriore dei beni	Inizio Trasporto data ora	N. Colli	Firma del Destinatario

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

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

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

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

DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

OTORIZZAZIONE CIVILE MCTC
EVISIONE VEICOLI
FFICINA AUTORIZZATA
oncessione n. TA022/99

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

ocumento N. 18 del 11/01/2017	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO
po Documento FATTURA	N. Foglio 2	A.M.A.T. SPA
art. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733		VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO

OD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	PULIZIA E LUCIDATURA DEI RISPETTIVI BASAMENTI BOCCOLE E CUSCI NETTERIA MOZZI RUOTA. (ORE LAVORATIVE)	22	20,00		440,00
	LAVORO DI RIPRISTINO TIRANTERIA DI REAZIONE SOSPENSIONE ANTERIORE CON STACCO/RIATTACCO DELLA STESSA PER ESTRAZIONE E SOSTITUZIONE RELATIVI SILENTBLOCK USURATI; CONTROLLO INTEGRITA' E SERRAGGIO RELATIVA SUPPORTERIA DI ANCORAGGIO. SMONTAGGIO CON SOSTITUZIONE AMMORTIZZATORI SOSPENSIONE ANTERIORE RISULTATI SCARICHI E INEFFICIENTI. (ORE LAVORATIVE)	9	20,00		180,00

N. RIC. ..... N. IVA 299
DATA DI REGISTR. 09/02/17

ondizioni di Pagamento: come convenuto		Banca di appoggio			Totale Imponibile: 2.889,58
Scadenze: 11/01/17 3.525,29	Totale Merce	Imponibile: 2.889,58	Al.: 22	Imposta: 635,71	Totale Imposta: 635,71
	Spese Varie/Bollo				Totale Documento €: 3.525,29
	Spese Incasso				3.525,29

asporto a cura del: ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO	Variazioni di Destinazione	Luogo di Destinazione
ausale del Trasporto		Firma del Conducente

spetto esteriore dei beni	Inizio Trasporto data ora	N. Colli	Firma del Destinatario

ONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 09 FEB. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 03-08-2017	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 15 FEB. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA 15 FEB. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

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

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 680

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE Protocollo e data | COMMESSA Nr.

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data		Allegato Copia gialla	
1. **Bolla di avaria** officina	X	Copia	79178	28.12.16			✓
2. **D.D.T.** emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	X	orig.	774	02.01.17		SI	✓
3. ***"Richiesta di preventivo"*** (punto "I" della procedura)	/	/	/	/			
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	X	Copia	205	05.01.16		SI	✓
5. ***"Ordine di esecuzione dei lavori"*** (punto V della procedura)	X	orig.	217/UT	05.01.17		SI	✓
6. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna bus	X	orig	15	10.01.17		SI	✓
7. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	X	orig.	16	10.01.17		SI	✓
8. ***"Verbale di collaudo"***, redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	X	orig.	/	10.01.17		SI	✓
9. *"Verbale di verifica dei requisiti contrattuali"* (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)							
10. Altri documenti:							

Controllo eseguito da:	firma	Data 12.01.17	Note:

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	**Nr. fattura:** 18	**Data fattura:** 11/1/2017	**Importo:** 2.889,58 €

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data 15 FEB. 2017

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

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

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

N. 774 del 02/01/2017

a mezzo:
☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA
DITTA PICHIERRI
SAVA
(TA)

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

CAUSALE DEL TRASPORTO
LAVORAZIONE

VS. ORD. N. DEL
☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO *
1	BUS AZ. N. 480 PER	
	FUSELLO ANT. DX, TRAPEZIO	
	ANT., BIELLE BARRA	
	STABILIMATRICE.	
	IL BUS È FORNITO CON IL	
	PIENO DI CARBURANTE.	
	LITRI 99	

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

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME
		DI IGNAZIO

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 02/01/17 ORA 12:00 — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI — NUMERO PROGRESSIVO * — FIRMA DEL CESSIONARIO

Burgelli 651203033 (a)

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

79178

AMAT

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **28/12/2016**

Numero **42.300**

Data registrazione: **28/12/2016 14:32:48**

Autobus **0480**

Autista **MAIORANO -ENZO**

Località avaria: **DEP**

inserita da: **MARTELLOTTA -ORAZIO**

AVARIA **SOSPENSIONI - IDROGUIDA**

(Porello)

RABBOCCO olio IDROGUIDA

Intervento eseguito: M.B. DA REVISIONARE FUSELLO ANT DX E SOSTITUIRE TRAPETTIO ANT. + BIELLE BARRA STABILIZ.

Operatori:

Data e ora restituzione esercizio:

PICHIERRI

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

OFFICINE PICHIERRI srl
Riparazioni Veicoli Industriali
Contrada Commenda 273 - 74028 SAVA (TA)
Tel. 099.9746843 - Fax 099.9722049
C.F. e P. IVA 02161920739

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. 16 del 10/01/2017

a mezzo:
☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

DESTINATARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Codice Fiscale, Partita IVA
AMAT SPA
Via C. Battisti
Altino Taranto

PARTITA IVA | CODICE FISCALE

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

CAUSALE DEL TRASPORTO: Rifornimento di Risulta Bus. | VS. ORD. N. 680 | DEL | ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
02	CUSCINETTO	
02	TIRANTE	
02	KIT - BARRA DI RIBALTAMENTO	
02	ANTIVIBRANTE	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG.	PORTO	TOTALE €
Buono	5 Fusti			

VETTORE: ditta, domicilio o residenza	Ora e data del ritiro	Firme
Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario	M. 30 10/01/2017	FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI | N. PROGRESSIVO (2) | FIRMA DEL CESSIONARIO

Multiart - 30 02

(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.

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 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13-4-79, della Legge132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

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

(BUS 480 RIPRISTINO AVANTRENO E AMMORTIZZATORI)

Il giorno 10/01/17, alle ore _____, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del *"Verbale di collaudo"* inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta PICHIERRI, autorizzati con **"Ordine di esecuzione dei lavori"** PROT. 217/UT DEL 05/01/2017.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORMI ALL'ORDINE. CI SI RISERVA IL DIRITTO DI CONSIDERARE POSITIVO IN MANIERA DEFINITIVA IL PRESENTE COLLAUDO SOLO DOPO L'UTILIZZO SU STRADA DEL MEZZO.

-) Eventuali osservazioni:

CONTROLLO GASOLIO EFFETTUATO CON ESITO POSITIVO.

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

Il Rappresentante dell'AMAT

OFFICINE PICHIERRI
Riparazioni Veicoli Industriali
Contrada Commenda 273 - 74028 SAVA
Tel. 099/9728456 - Fax 099/9728
Cod. Fisc. e P. IVA 02151910

Il Rappresentante della ditta

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a	b	c	d	e	
Pr..	Denominazione ricambio	Quantità	Costo	Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	CUSCINETTO	2	244,56	X	
2	TIRANTE	2	264,61	X	
3	KIT BARRA REAZIONE	2	470,06	X	
4	AMMORTIZZATORE	2	228,68	X	
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

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

OFFICINE PICCIERRI s.r.l.
Riparazioni Veicoli Industriali
Contrada Commenda 273 - 74028 SAVA (TA)
Tel. 099/9722049
Cod. Fisc. e P. IVA 02151920739

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. 15 del 10/01/2017

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

AMAT srl
Via C. Battisti
Thio Taranto

PARTITA IVA | CODICE FISCALE

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

CAUSALE DEL TRASPORTO: Reso per Riparazione

VS. ORD. N. - - - DEL - - -

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	VS. AUTOBUS. AT 680	
	RIFORNIMENTO GASOLIO LITRI 47	
	OK Ottone	

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

VETTORE: ditta, domicilio o residenza	Ora e data del ritiro	Firme
Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario	12,30 10/01/2017	FIRMA DEL CONDUCENTE
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI	N. PROGRESSIVO (2)	FIRMA DEL CESSIONARIO

Multiart - 30 02

(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.

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 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13-4-79, della Legge132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

Prot.__217____/UT Taranto lì **05.01.2017**

Lavoro n. 14/2017

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

OGGETTO: bus n. 480- Ordine di esecuzione dei lavori di RIPRISTINO AVANTRENO E AMMORTIZZATORI.
CIGZ631CD549D

Visto che:

a. con D.D.T. n. 774 del 02.01.2017 è stato inviato il bus in oggetto per "FUSELLO ANT. DX – TRAPEZIO ANT. DX – BIELLE BARRA STABILIZZATRICE;
b. Il preventivo, pervenuto in data 04.01.2017, assunto al prot. 205 del 05.01.2017, indica il costo dell'intervento in **€ 2.889,58 + IVA**.

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

1. **costo dell'intervento: € 2.889,58 + IVA.**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** 5 GG
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:**consegna **c/o Amat**a vs carico.
6. **redazione e sottoscrizione del "*Verbale di collaudo*"**: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna dei veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la** mancata sottoscrizione **del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

DP
PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale F.F.
Dott. Pietro Garallo

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

OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

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

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

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Società Quality Certificata

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
3 del 04/01/2017	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento: PREVENTIVO	N. Foglio: 1	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.: 00146330733 00146330733		74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 480 CON SOSTITUZIONE DI:			.0	
7161882	PERNO FUSO A SNODO D/S	2	476.32	40.0	571.58
7161012	GABBIA A RULLI	4	34,24	40.0	82.18
7161013	GABBIA A RULLI	2	38,70	40.0	46.44
4711880	ANELLO RASAMENTO	2	93,73	40.0	112.48
4613620	CUSCINETTO REGGISPINTA	2	V 203.80	40.0	244.56
98484091	PUNTALE/TIRANTE	2	V 163,34	19,0	264.61
4682762	PRIGIONIERO	4	46,08	30.0	128,97
2980884	KIT-BARRA DI REAZIONE	2	V 293.79	20,0	470.06
16258433	VITE TESTA ESAGONALE	8	16,23	30.0	90,89
4702125	DADO A CORONA	2	20.81	30.0	29,13
890370E	AMMORTIZZATORE	2	V 163.34	30,0	228.68
	LAVORO DI ELIMINAZIONE ECCESSIVO LASCO FUSI A SNODO ASSE ANTERIORE DX + SX CON STACCO/RIATTACCO DEGLI STESSI, PREPARAZIO SU BANCO-PRESSA PER ESTRAZIONE E SOSTITUZIONE RELATIVI PERNI E BOCCOLE DI ARTICOLAZIONE RISULTATI GRIPPATI E DEFORMATI. PULIZIA E LUCIDATURA DEI RISPETTIVI RASAMENTI BOCCOLE E CUSCI NETTERIA MOZZI RUOTA.			.0 .0 .0 .0 .0 .0	
	(ORE LAVORATIVE)	22	20.00	,0	440.00
	LAVORO DI RIPRISTINO TIRANTE-			,0	

** SEGUE **

Condizioni di Pagamento | Banca di appoggio | Totale imponibile

Scadenze | Totale Merce | Imponibile | Al. | Imposta

Spese Varie/Bollo | Totale Imposta

Spese Incasso | Totale Documento €

Trasporto a cura del: MITTENTE / DESTINATARIO | Variazioni di Destinazione | Luogo di Destinazione

Causale del Trasporto | Firma del Conducente

Aspetto esteriore dei beni | Inizio Trasporto data ore | N. Colli | Firma del Destinatario

Prot. n. 205 del 05 GEN. 2016

AD Amm.re Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAG Acquisti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCG Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Gestione
UMT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UFC Uffici Ops. PRER Qualità
UFG Uffici Regionali
STQ Staff Qualità

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

Ai sensi dell'art. 13 del DLGS 196 del 30/06/2003. La informiamo che i suoi dati sono conservati nel nostro archivio informatico e saranno utilizzati dalla ns. società per uso amministrativo derivante dalla ns. attività. Ai sensi della legge. Lei ha diritto di consultare, aggiornare, cancellare, rettificare

O FILI. E PILHI RRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

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

Membro della Federazione CEA RINA ISO 9001

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
3 del 04/01/2017	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento: PREVENTIVO	N. Foglio: 2	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.: 00146330733 00146330733		74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	RIA DI REAZIONE SOSPENSIONE ANTERIORE CON STACCO/RIATTACCO DELLA STESSA PER ESTRAZIONE E SOSTITUZIONE RELATIVI SILENT-BLOCK USURATI. CONTROLLO INTEGRITA' E SERRAGGIO RELATIVA SUPPORTERIA DI ANCORAGGIO. SMONTAGGIO CON SOSTITUZIONE AMMORTIZZATORI SOSPENSIONE ANTERIORE RISULTATI SCARICHI E INEFFICIENTI.			.0 .0 .0 .0 .0	
	(ORE LAVORATIVE)	9	20,00	.0	180.00

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio				Totale Imponibile
me convenuto					2.889.58
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposte
/01/17 3.525.29		2.889.58 22		635.71	635.71
	Spese Varie/Bollo				Totale Documento €
					3.525.29
	Spese Incasso				3.525.29

Trasporto a cura del	Variazioni di Destinazione	Luogo di Destinazione
MITTENTE DESTINATARIO		

Causale del Trasporto	Firma del Conducente
PARAZIONE	

Aspetto esteriore dei beni	Inizio Trasporto	N. Colli	Firma del Destinatario
	data ora	63.00	

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

480 10/01/17

480/ 10/01/17

OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 • 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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

40 Th ANNIVERSARY

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
39 del 18/01/2017	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento: FATTURA	N. Foglio: 1	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.: 00146330733 00146330733		74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT.787/UT				
	DEL 17/01/2017				
	VS. C.I.G. Z591CF354A				
	VS. DDT 14				
	NS. DDT 34				
	LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 484 CON				
	SOSTITUZIONE DI:				
99440007	SUPPORTO ELASTICO MOTORE	1	295,19	20,0	236,15
500348528	SUPPORTO MOTORE	1	267,47	20,0	213,98
14822434	VITE TESTA ESAG.INCAVATO	4	12,71	10,0	45,76
MAG200	MATERIALE DI CONSUMO P/MATE	1	18,80		18,80
	RIALE ELETTRICO				
	LAVORO DI RIPRISTINO SUPPORTE-				
	RIA ANCORAGGIO MOTORE CON STAC				
	CO E SOSTITUZIONE DELLA STESSA				
	RISULTATA ROTTA E DEFORMATA.				
	(ORE LAVORATIVE)	8	20,00		160,00
	LAVORO DI RIPRISTINO SUPPORTE-				
	RIA FISSAGGIO FILTRO ARIA CON				
	STACCO/RIATTACCO DELLO STESSO,				
	SCOLLEGAMENTO TUBAZIONE ASPIRA				
	ZIONE CON SALDATURE MENSOLE RI-				
	SULTATE ROTTE.				
	(ORE LAVORATIVE)	8	20,00		160,00
	LAVORO DI RIPRISTINO IMPIANTO				
	ELETTRICO VANO MOTORE, SISTEMA				

** SEGUE **

Agenzia per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 1913 del 03 FEB. 2017

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile

Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
			AD	Amm.re Delegato	
			DG	Direttore Generale	
	Spese Varie/Bollo		DA	Direttore Amministrativo	Totale Documento €
			DT	Direttore Tecnico	
			UAP	Appalti / Contratti	
	Spese Incasso		UCM	Commerciale / Marketing	
			UCB	Contabilità Bilancio	
			UES	Esercizio / Sosta	
			UIS	Informatica / Statistica	
			UMT	Manutenzione / Tecnica	
			UPR	Risorse Umane	
			UAG	Affari Gen. PP.RR. SINISTRI	
			RAG	Ufficio Ragioneria	
			UTQ	Staff Qualità	

Trasporto a cura del	Variazioni di Destinazione	Luogo di Destinazione
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		

Causale del Trasporto	Firma del Conducente

Aspetto esteriore dei beni	Inizio Trasporto	N. Colli	Firma del Destinatario
	data ora		

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

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

40 Th ANNIVERSARY

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
39 del 18/01/2017	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento: FATTURA	N. Foglio: 2	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.: 00146330733 00146330733		74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	ZIONE COLLEGAMENTI E CONNESSIO- NI OSSIDATI NONCHE' FASCIO CAV RISULTATI PENZOLANTI CON APPLI- CAZIONE DI CORRUGATO E PROTEZI NI.				
	(ORE LAVORATIVE)	4	20,00		80,00

N. RIC. ..... N. IVA 218
DATA DI REGISTR. 09/02/17

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile
come convenuto		914,69

Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
18/01/17 1.115,92		914,69	22	201,23	201,23
	Spese Varie/Bollo				Totale Documento €
	Spese Incasso				1.115,92
					1.115,92

Trasporto a cura del	Variazioni di Destinazione	Luogo di Destinazione
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		

Causale del Trasporto	Firma del Conducente

Aspetto esteriore dei beni	Inizio Trasporto	N. Colli	Firma del Destinatario
	data ora		

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

TORIZZAZIONE CIVILE MCTC
EVISIONE VEICOLI
FICINA AUTORIZZATA
ncessione n. TA022/89

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

cumento N. 39 del 18/01/2017	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
o Documento FATTURA	N. Foglio 1	VIA C.BATTISTI 657
rt. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733		74100 TARANTO

OD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT.787/UT				
	DEL 17/01/2017				
	VS. C.I.G. Z591CF354A				
	VS. DDT 14				
	NS. DDT 34				
	LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 484 CON SOSTITUZIONE DI:				
	99440007 SUPPORTO ELASTICO MOTORE	1	295,19	20,0	236,15
	500348528 SUPPORTO MOTORE	1	267,47	20,0	213,98
	14822434 VITE TESTA ESAG.INCAVATO	4	12,71	10,0	45,76
	MAG200 MATERIALE DI CONSUMO P/MATE RIALE ELETTRICO	1	18,80		18,80
	LAVORO DI RIPRISTINO SUPPORTE- RIA ANCORAGGIO MOTORE CON STAC CO E SOSTITUZIONE DELLA STESSA RISULTATA ROTTA E DEFORMATA.				
	(ORE LAVORATIVE)	8	20,00		160,00
	LAVORO DI RIPRISTINO SUPPORTE- RIA FISSAGGIO FILTRO ARIA CON STACCO/RIATTACCO DELLO STESSO, SCOLLEGAMENTO TUBAZIONE ASPIRA ZIONE CON SALDATURE MENSOLE RI- SULTATE ROTTE.				
	(ORE LAVORATIVE)	8	20,00		160,00
	LAVORO DI RIPRISTINO IMPIANTO ELETTRICO VANO MOTORE, SISTEMA				

** SEGUE **

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 1913
03 FEB. 2017

ondizioni di Pagamento	Banca di appoggio		Totale Imponibile
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Totale Imposta
	Spese Varie/Bollo		Totale Documento €
	Spese Incasso		

Al. 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 / Soste
UIS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
UPR Risorse Umane
UAG Affari Gen. PP.RR. SIMIST
RAG Ufficio Ragioneria
STQ Staff Qualità

asporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO	Variazioni di Destinazione	Luogo di Destinazione
ausale del Trasporto		Firma del Conducente

spetto esteriore dei beni	Inizio Trasporto data ora	N. Colli	Firma del Destinatario

ONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

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

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

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

DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

OTORIZZAZIONE CIVILE MCTC EVISIONE VEICOLI FFICINA AUTORIZZATA oncessione n. TA022/99

Membro della federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

ocumento N. 39 del 18/01/2017	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO
po Documento FATTURA	N. Foglio 2	A.M.A.T. SPA
art. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733		VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO

OD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	ZIONE COLLEGAMENTI E CONNESSIO- NI OSSIDATI NONCHE' FASCIO CAV RISULTATI PENZOLANTI CON APPLI- CAZIONE DI CORRUGATO E PROTEZI NI.				
	(ORE LAVORATIVE)	4	20,00		80,00

N. RIC. ..... N. IVA 218
DATA DI REGISTR. 09/02/17

ondizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio			Totale Imponibile 914,69
Scadenze 18/01/17 1.115,92	Totale Merce	Imponibile 914,69	Al. 22	Imposta 201,23	Totale Imposta 201,23
	Spese Varie/Bollo				Totale Documento € 1.115,92
	Spese Incasso				1.115,92

rasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO	Variazioni di Destinazione	Luogo di Destinazione
ausale del Trasporto		Firma del Conducente

spetto esteriore dei beni	Inizio Trasporto data ora	N. Colli	Firma del Destinatario

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 09 FEB. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 03-08-2017	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

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

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

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

DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

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

DATA 16 FEB. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA 16 FEB. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. 35 del 18/01/2017

a mezzo:
☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

DESTINATARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Codice Fiscale, Partita IVA
ARSI SRL
Via C. Battisti,
Rino Taranto

PARTITA IVA

CODICE FISCALE

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

CAUSALE DEL TRASPORTO: Reso Materiale di Risulta

VS. ORD. N.: BUS 484

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	Supporto Plastico	
01	Supporto Metallo	
	AL RIENTRO SONO STATI FATTI 21 LITRI DI GASOLIO	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — Ore 18 di 2017

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

N. PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

Multiart - 30 02

(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.

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 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13-4-79, della Legge132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. 34 del 18/01/2017

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☑ cessionario

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

ARST SPA
Via C. Battisti 51
Taranto

PARTITA IVA — CODICE FISCALE

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

Idem

CAUSALE DEL TRASPORTO: Uso e Riparazione

VS. ORD. N. — DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	VS. AUTOBUS AZ. 18h	

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

VETTORE: ditta, domicilio o residenza	Ora e data del ritiro		Firme
Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario	10,10	18/01/2017	FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI — N. PROGRESSIVO (2) — FIRMA DEL CESSIONARIO

Multiart - 30 02

(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.

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 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13-4-79, della Legge132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 486

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE Protocollo e data:

COMMESSA Nr.: 78692

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data		Allegato Copia gialla
1. **Bolla di avaria** officina	√	O	N° 42.617	12/01/17		
2. **D.D.T.** emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	√	O	N° 16	13/01/17		X
3. ***"Richiesta di preventivo"*** (punto "I" della procedura)						
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	√	C	781/05	17/01/17		X
5. ***"Ordine di esecuzione dei lavori"*** (punto V della procedura)	√	O	787/05	17/01/17		X
6. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna bus	√	O	N° 36	18/01/17		X
7. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	√	O	N° 35	18/01/17		X
8. ***"Verbale di collaudo"***, redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	√	O		18/01/17		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 16 FEB. 2017	Note:

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	**Nr. fattura:** 39	**Data fattura:** 18/1/17	**Importo:** 914,69

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data 16 FEB. 2017

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. 14 del 13/01/2017

a mezzo:
☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

DITTA PIGHIERRI
SAVA
(TA)

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

KM

CAUSALE DEL TRASPORTO: LAVORAZIONE

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO *
4	BUS. AZ. N. 484 PER SUPPORTI	
	MOTORE RUOTI E CONTROLLO	
	CABLAGGIO MOTORE.	
	IL BUS VIENE FORNITO CON IL	
	PIENO DI CARBURANTE.	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo: cedente / ~~cessionario~~

DATA 13/01/2017 ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE X

ANNOTAZIONI VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO X

Burgo 651203033 (a)

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

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

(BUS 484 RIPRISTINO FUNZIONALITA' MOTORE)

Il giorno 18/01/2017, alle ore 11^30 presso la sede AMAT, si procede alla redazione del *"Verbale di collaudo"* inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta PICHIERRI, autorizzati con **"Ordine di esecuzione dei lavori"** PROT. 787/UT del 17.01.2017.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE. SI RIMANDA L'ESITO DEFINITIVO DEL PRESENTE VERBALE DI COLLAUDO ALLA RISPOSTA CHE IL BUS DARA' IN ESERCIZIO.

-) Eventuali osservazioni:

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

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta

OFFICINE PICHIERRI srl
Riparazioni ... Industriali
Contrada Comm...
Tel. 099.97... (TA)
Cod. Fisc. ... 02049
... 739

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a	b	c	d	e	
Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo	Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	SUPPORTO ELASTICO	1	236,15	X	
2	SUPPORTO MOTORE	1	213,98	X	
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

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

Il Rappresentante dell'AMAT
.....

OFFICINE PICHIERRI srl
Riparazioni Veicoli Industriali
Contrada Comprensorio 378 - 74123 SAVA (TA)
Tel. 099.9746843 - Fax 099.9722045
Cod. Fisc. e P. IVA 02161820739

Il Rappresentante della ditta

Prot. 787/UT Taranto lì **17.01.2017**

Lavoro n. 35/2017

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

OGGETTO: bus n. 484 - Ordine di esecuzione dei lavori di RIPRISTINO FUNZIONALITA' MOTORE.
CIG Z591CF354A

Visto che:

a. con D.D.T. n. 14 del 13.01.2017 è stato inviato il bus in oggetto per "SUPPORTI MOTORE E CONTROLLO CABLAGGIO MOTORE"
b. Il preventivo, pervenuto in data 16.01.2017, assunto al prot. 781 del 17.01.2017, indica il costo dell'intervento in **€ 914,69 + IVA**.

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

1. **costo dell'intervento**: **€ 914,69 + IVA.**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento**: 5 GG
3. **penale per ritardata consegna**: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento**: 1 anno;
5. **consegna autobus**:consegna **c/o Amat**a vs carico.
6. **redazione e sottoscrizione del "*Verbale di collaudo*"**: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna dei veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la** mancata sottoscrizione **del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

DP

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale F.F.
Dott. Pietro Carallo

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

OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

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

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
28 del 16/01/2017	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento: PREVENTIVO	N. Foglio: 1	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.: 00146330733 00146330733		74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 484 CON SOSTITUZIONE DI:			,0	
	99440007 SUPPORTO ELASTICO MOTORE	1	295,19	20,0	236,15
	500348528 SUPPORTO MOTORE	1	267,47	20,0	213,98
	14822434 VITE TESTA ESAG.INCAVATO	4	12,71	10,0	45,76
	MAG200 MATERIALE DI CONSUMO P/MATE-RIALE ELETTRICO	1	18,80	,0	18,80
	LAVORO DI RIPRISTINO SUPPORTE-RIA ANCORAGGIO MOTORE CON STAC CO E SOSTITUZIONE DELLA STESSA RISULTATA ROTTA E DEFORMATA.			,0 ,0	
	(ORE LAVORATIVE)	8	20,00	,0	160,00
	LAVORO DI RIPRISTINO SUPPORTE-RIA FISSAGGIO FILTRO ARIA CON STACCO/RIATTACCO DELLO STESSO, SCOLLEGAMENTO TUBAZIONE ASPIRA ZIONE CON SALDATURE MENSOLE RI-SULTATE ROTTE.			,0 ,0 ,0 ,0	
	(ORE LAVORATIVE)	8	20,00	,0	160,00
	LAVORO DI RIPRISTINO IMPIANTO ELETTRICO VANO MOTORE, SISTEMA ZIONE COLLEGAMENTI E CONNESSIO-NI OSSIDATI NONCHE' FASCIO CAV RISULTATI PENZOLANTI CON APPLI-CAZIONE DI CORRUGATO E PROTEZI NI.			,0 ,0 ,0 ,0 ,0	

AMAT Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. 781 del 17 GEN. 2017

** SEGUE **

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile

Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Totale Imposta
	Spese Varie/Bollo		Totale Documento €
	Spese Incasso		

ADAL Firma 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 ☐
UAG Affari Generali ☐
STQ Staff Qualità ☐
☐

Trasporto a cura del	Variazioni di Destinazione	Luogo di Destinazione
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		

Causale del Trasporto	Firma del Conducente

Aspetto esteriore dei beni	Inizio Trasporto	N. Colli	Firma del Destinatario
	data ora		

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

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

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

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
28 del 16/01/2017	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento: PREVENTIVO	N. Foglio: 2	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.: 00146330733 00146330733		74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	(ORE LAVORATIVE)	4	20,00	,0	80,00

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile
come convenuto		914,69

Scadenze		Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
16/01/17	1.115,92		914,69	22	201,23	201,23
		Spese Varie/Bollo				Totale Documento € 1.115,92
		Spese Incasso				1.115,92

Trasporto a cura del	Variazioni di Destinazione	Luogo di Destinazione
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		

Causale del Trasporto	Firma del Conducente
RIPARAZIONE	

Aspetto esteriore dei beni	Inizio Trasporto (data / ora)	N. Colli	Firma del Destinatario
		27,00	

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

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

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

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

N. 14 del 13/01/2011

a mezzo:
☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA
DITTA PICHIERRI
SAVA
(TA)

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

CAUSALE DEL TRASPORTO
LAVORAZIONE

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO
1	BUS. AZ. N. 484. PER SUPPORTI MOTORE ROTTI E CONTROLLO CABLAGGIO MOTORE. IL BUS VIENE FORNITO CON IL PIENO DI CARBURANTE.	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente ~~cessionario~~ — DATA 13/01/17 — ORA 17,00 — FIRMA DEL CONDUCENTE X Luca

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

Burgofi 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.

1

AMAT 79492

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data 12/01/2017

Numero 42.617

Data registrazione: **12/01/2017 07:04:44**

Autobus **0484**

Autista **MASSARO GIUSEPPE**

Località avaria: DEP

inserita da: DE GIORGIO MICHELE

AVARIA SI SPEGNE IN CORSA (PER CABLAGGIO PROBABILMENTE SCHIACCIATO)

LIB SUPPORTI VETTORE ROTTI (3 SU 4)

CONTROLLARE QUINDI CABLAGGIO MOTORE

Intervento eseguito:

Operatori:

Data e ora restituzione esercizio:

PICHIERRI

OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

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

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
71 del 26/01/2017	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento: FATTURA	N. Foglio: 1	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.: 00146330733 00146330733		74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT.1039/UT				
	DEL 20/01/2017				
	VS. C.I.G. ZF11D02450				
	VS. DDT 29				
	NS. DDT 56				
	LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 552 CON				
	SOSTITUZIONE DI:				
504042684	ANELLO DI TENUTA ALBERI ROTANTI ALBERO MOTORE	1	84,96	30,0	59,47
504032641	CINGHIA	1	63,04	30,0	44,13
504032642	CINGHIA SERVIZI	1	112,91	30,0	79,04
504212069	COPERCHIO POSTERIORE MOTORE	1	496,24	24,0	377,14
98438614	MANICOTTO DI GOMMA	1	73,70	30,0	51,59
5801386275	GUARNZIONE COPPA OLIO MOTORE	1	129,36	24,0	98,31
504209107	FILTRO	1	121,79	30,0	85,25
2996234	GUARNIZIONE	2	16,67	19,0	27,01
	URANIA LD7 OLIO MOTORE AL LT.	3	6,14	20,0	14,74
5000300518	MANICOTTO DI GOMMA	1	96,00	30,0	67,20
1688689A	FASCETTA/COLLARE	4	6,50	30,0	18,20
	LAVORO DI ELIMINAZIONE PERDITE E TRASUDAZIONE OLIO MOTORE CON STACCO/RIATTACCO COPERCHIO ANTERIORE, PULIZIA E LAVAGGIO BASAMENTI, ESTRAZIONE E SOSTITU-				

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 1912
del 03 FEB. 2017

** SEGUE **

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile

Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Totale Imposta
	Spese Varie/Bollo			Totale Documento €
	Spese Incasso			

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

Trasporto a cura del	Variazioni di Destinazione	Luogo di Destinazione
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		

Causale del Trasporto	Firma del Conducente

Aspetto esteriore dei beni	Inizio Trasporto	N. Colli	Firma del Destinatario
	data ora		

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 • 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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

40 Th ANNIVERSARY

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
71 del 26/01/2017	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento: FATTURA	N. Foglio: 2	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.: 00146330733 00146330733		74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	ZIONE RELATIVO ANELLO DI TENUT ALBERI ROTANTI RISULTATO DEFORMATO. SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE COPERCHIO POSTERIORE MOTORE NONCHE' SOSTITUZIONE RELATIVO FILTRO BLOW-BY RISULTATO INTASTO.				
	(ORE LAVORATIVE)	10	20,00		200,00
	LAVORO DI STACCO CON SOSTITUZIONE CINGHIE SERVIZI RISULTATE AMMALORATE, SMONTAGGIO COPPA OLIO MOTORE CON SOSTITUZIONE RELATIVA GUARNIZIONE DI TENUTA RISULTATA DEFORMATA. CONTROLLO E SERRAGGIO CUSCINETTERIA TENDICINGHIE.				
	(ORE LAVORATIVE)	6	20,00		120,00

N. RIC. ..... | N. IVA 297

DATA DI REGISTR. 04/02/17

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile
come convenuto		1.242,08

Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
26/01/17 1.515,34		1.242,08	22	273,26	273,26
	Spese Varie/Bollo				Totale Documento € 1.515,34
	Spese Incasso				1.515,34

Trasporto a cura del	Variazioni di Destinazione	Luogo di Destinazione
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		

Causale del Trasporto	Firma del Conducente

Aspetto esteriore dei beni	Inizio Trasporto	N. Colli	Firma del Destinatario
	data ora		

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

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

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
71 del 26/01/2017	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento: FATTURA	N. Foglio: 1	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.: 00146330733 00146330733		74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT.1039/UT				
	DEL 20/01/2017				
	VS. C.I.G. ZF11D02450				
	VS. DDT 29				
	NS. DDT 56				
	LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 552 CON				
	SOSTITUZIONE DI:				
504042684	ANELLO DI TENUTA ALBERI ROTANTI ALBERO MOTORE	1	84,96	30,0	59,47
504032641	CINGHIA	1	63,04	30,0	44,13
504032642	CINGHIA SERVIZI	1	112,91	30,0	79,04
504212069	COPERCHIO POSTERIORE MOTORE	1	496,24	24,0	377,14
98438614	MANICOTTO DI GOMMA	1	73,70	30,0	51,59
5801386275	GUARNZIONE COPPA OLIO MOTORE	1	129,36	24,0	98,31
504209107	FILTRO	1	121,79	30,0	85,25
2996234	GUARNIZIONE	2	16,67	19,0	27,01
	URANIA LD7 OLIO MOTORE AL LT.	3	6,14	20,0	14,74
5000300518	MANICOTTO DI GOMMA	1	96,00	30,0	67,20
1688689A	FASCETTA/COLLARE	4	6,50	30,0	18,20
	LAVORO DI ELIMINAZIONE PERDITE E TRASUDAZIONE OLIO MOTORE CON STACCO/RIATTACCO COPERCHIO ANTERIORE, PULIZIA E LAVAGGIO BASAMENTI, ESTRAZIONE E SOSTITU-				

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 1912
del 03 FEB. 2017

** SEGUE **

Condizioni di Pagamento | Banca di appoggio | Totale Imponibile

Scadenze | Totale Merce | Imponibile | Al. | Imposta | Totale Imposta

Spese Varie/Bollo | Totale Documento €

Spese Incasso

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

Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO | Variazioni di Destinazione | Luogo di Destinazione

Causale del Trasporto | Firma del Conducente

Aspetto esteriore dei beni | Inizio Trasporto data ora | N. Colli | Firma del Destinatario

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

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

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

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

DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

OTORIZZAZIONE CIVILE (MCTC) EVISIONE VEICOLI FFICINA AUTORIZZATA oncessione n. TA022/99

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

ocumento N. 71 del 26/01/2017	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO
po Documento FATTURA	N. Foglio 2	A.M.A.T. SPA
rt. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733		VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO

OD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	ZIONE RELATIVO ANELLO DI TENUT ALBERI ROTANTI RISULTATO DEFORMATO.				
	SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE COPERCHIO POSTERIORE MOTORE NONCHE' SOSTITUZIONE RELATIVO FILTRO BLOW-BY RISULTATO INTASTO.				
	(ORE LAVORATIVE)	10	20,00		200,00
	LAVORO DI STACCO CON SOSTITUZIONE CINGHIE SERVIZI RISULTATE AMMALORATE, SMONTAGGIO COPPA OLIO MOTORE CON SOSTITUZIONE RELATIVA GUARNIZIONE DI TENUTA RISULTATA DEFORMATA.				
	CONTROLLO E SERRAGGIO CUSCINETTERIA TENDICINGHIE.				
	(ORE LAVORATIVE)	6	20,00		120,00

N. RIC. ..... N. IVA 297
DATA DI REGISTR. 04/02/17

ndizioni di Pagamento: come convenuto		Banca di appoggio			Totale Imponibile: 1.242,08
Scadenze: 26/01/17 1.515,34	Totale Merce	Imponibile: 1.242,08	Al.: 22	Imposta: 273,26	Totale Imposta: 273,26
	Spese Varie/Bollo				Totale Documento €: 1.515,34
	Spese Incasso				1.515,34

asporto a cura del: ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO	Variazioni di Destinazione	Luogo di Destinazione
usale del Trasporto		Firma del Conducente
petto esteriore dei beni	Inizio Trasporto: data ora	N. Colli / Firma del Destinatario

ONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 09 FEB. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 03-08-2017	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

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

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

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

DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

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

DATA 16 FEB. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA 16 FEB. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

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

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 552

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE
Protocollo e data

COMMESSA Nr. 79628

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data		Allegato Copia gialla
1. **Bolla di avaria** officina	√	O	N° 42.751	17/01/17		
2. **D.D.T.** emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	√	O	N° 29	18/01/17		X
3. ***"Richiesta di preventivo"*** (punto "I" della procedura)						
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	√	C	1035/UT	20/01/17		X
5. ***"Ordine di esecuzione dei lavori"*** (punto V della procedura)	√	O	1039/UT	20/01/17		X
6. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna bus	√	O	N° 55	25/01/17		X
7. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	√	O	N° 56	25/01/17		X
8. ***"Verbale di collaudo"***, redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	√	O		25/01/17		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 16 FEB. 2017	Note:

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	**Nr. fattura:** 71	**Data fattura:** 26/1/17	**Importo:** 1242,08

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data 16 FEB. 2017

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 29 del 18.01.2017

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DITTA RICMEZZI
SAVA (TA)

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
1	AUTOBUS AT 552 PER	
	PERDITA OLIO - BUS RIF. CON KITENO DI	
	GASOLIO	
	AL RITIRO SONO STATI	
	FATTI 24 LITRI DI GASOLIO	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 18.01.17 ORA 09:20 — FIRMA DEL CONDUCENTE

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

Burgofoli 6512D3033 (a)

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

"VERBALE DI COLLAUDO"

(Punto "VI" della procedura)

(BUS 552 RIPRISTINO FUNZIONALITA' MOTORE)

Il giorno 25/01/2017, alle ore 10:00 presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "*Verbale di collaudo*" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta PICHIERRI, autorizzati con "**Ordine di esecuzione dei lavori**" PROT. 1039/UT del 20.01.2017.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE SI RIMANDA L'ESITO POSITIVO ~~DEFINITIVO~~ E DEFINITIVO DEL PRESENTE VERBALE DI COLLAUDO ALLA RISPOSTA CHE IL BUS DARA' UNA VOLTA RIMESSO IN ESERCIZIO.

-) Eventuali osservazioni:

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

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta

OFFICINE PICHIERRI sn
Riparazioni Veicoli Industriali
Contrada Cappelle SAVA (TA)
Tel. 099.974 22049
Cod. Fisc. 20739

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a	b	c	d	e	
Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo	Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	Coperchio motore	1	377,14		
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

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

Il Rappresentante dell'AMAT
.....

Il Rappresentante della ditta
.....

OFFICINE ... FERRI srl
Ripara... Contrada ... Terres... Cod. Fisc. ... 01920739

Prot. 1039/UT Taranto lì **20.01.2017**

Lavoro n. 48/2017

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

OGGETTO: bus n. 552 - Ordine di esecuzione dei lavori di RIPRISTINO FUNZIONALITA' MOTORE.
CIG ZF11D02450

Visto che:

a. con D.D.T. n. 29 del 18.01.2017 è stato inviato il bus in oggetto per "PERDITA OLIO";
b. Il preventivo, pervenuto in data 19.01.2017, assunto al prot. 1035 del 20.01.2017, indica il costo dell'intervento in **€ 1.242,08 + IVA**.

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

1. **costo dell'intervento: € 1.242,08 + IVA.**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento**: 5 GG
3. **penale per ritardata consegna**: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento**: 1 anno;
5. **consegna autobus**:consegna **c/o Amat**a vs carico.
6. **redazione e sottoscrizione del "*Verbale di collaudo*"**: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna dei veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la** mancata sottoscrizione **del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale F.F.
Dott. Pietro Carallo

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

OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

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

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
42 del 19/01/2017	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento: PREVENTIVO	N. Foglio: 1	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.: 00146330733 00146330733		74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 552 CON SOSTITUZIONE DI:			,0	
	504042684 ANELLO DI TENUTA ALBERI ROTANTI ALBERO MOTORE	1	84,96	30,0	59,47
	504032641 CINGHIA	1	63,04	30,0	44,13
	504032642 CINGHIA SERVIZI	1	112,91	30,0	79,04
	504212069 COPERCHIO POSTERIORE MOTORE	1	496,24	24,0	377,14
	98438614 MANICOTTO DI GOMMA	1	73,70	30,0	51,59
	5801386275 GUARNZIONE COPPA OLIO MOTORE	1	129,36	24,0	98,31
	504209107 FILTRO	1	121,79	30,0	85,25
	2996234 GUARNIZIONE	2	16,67	19,0	27,01
	URANIA LD7 OLIO MOTORE AL LT.	3	6,14	20,0	14,74
	5000300518 MANICOTTO DI GOMMA	1	96,00	30,0	67,20
	1688689A FASCETTA/COLLARE	4	6,50	30,0	18,20
	LAVORO DI ELIMINAZIONE PERDITE E TRASUDAZIONE OLIO MOTORE CON STACCO/RIATTACCO COPERCHIO ANTERIORE, PULIZIA E LAVAGGIO BASAMENTI, ESTRAZIONE E SOSTITUZIONE RELATIVO ANELLO DI TENUT ALBERI ROTANTI RISULTATO DEFORMATO.			,0	
	SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE COPERCHIO POSTERIORE MOTORE NON-			,0	

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 1035
del 20 GEN. 2017

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

** SEGUE **

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile
Scadenze	Totale Merce	Imponibile / Imposta
	Spese Varie/Bollo	Totale Imposta
	Spese Incasso	Totale Documento €

Trasporto a cura del	Variazioni di Destinazione	Luogo di Destinazione
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		

Causale del Trasporto	Firma del Conducente

Aspetto esteriore dei beni	Inizio Trasporto	N. Colli	Firma del Destinatario
	data ora		

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

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

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
42 del 19/01/2017	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento: PREVENTIVO	N. Foglio: 2	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.: 00146330733 00146330733		74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	CHE' SOSTITUZIONE RELATIVO			,0	
	FILTRO BLOW-BY RISULTATO INTAS				
	TO.			,0	
	(ORE LAVORATIVE)	10	20,00	,0	200,00
	LAVORO DI STACCO CON SOSTI-			,0	
	TUZIONE CINGHIE SERVIZI RI-				
	SULTATE AMMALORATE, SMONTAG-			,0	
	GIO COPPA OLIO MOTORE CON				
	SOSTITUZIONE RELATIVA GUARNI-			,0	
	ZIONE DI TENUTA RISULTATA DE-				
	FORMATA.			,0	
	CONTROLLO E SERRAGGIO CUSCI-				
	NETTERIA TENDICINGHIE.			,0	
	(ORE LAVORATIVE)	6	20,00	,0	120,00

Condizioni di Pagamento	Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imponibile
come convenuto	19/01/17 1.515,34		1.242,08	22	273,26	1.242,08
		Spese Varie/Bollo				Totale Imposta 273,26
		Spese Incasso				Totale Documento € 1.515,34
						1.515,34

Trasporto a cura del	Variazioni di Destinazione	Luogo di Destinazione
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		

Causale del Trasporto	Firma del Conducente
RIPARAZIONE	

Aspetto esteriore dei beni	Inizio Trasporto	N. Colli	Firma del Destinatario
	data ora	33,00	

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

AMAT

79628

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA	Data 17/01/2017 Numero 42.751

Data registrazione:	Autobus 0552
17/01/2017 23:31:28	Autista GIOSEFFI PIO MARCO

Località avaria: **DEPOSITO**

inserita da: **LUCCARELLI -CIRO**

AVARIA **PERDE OLIO**

N.B. DA LAVARE MOTORE

PERDE POMPA VENTOLA RADIATORE

Intervento eseguito:

Operatori:

Data e ora restituzione esercizio:

RICHIERA

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. 55 del 25/01/2017

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

DESTINATARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Codice Fiscale, Partita IVA
ATM SpA
Via C. Battisti
Taranto
PARTITA IVA 7h.00 CODICE FISCALE

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

CAUSALE DEL TRASPORTO
1350 e 18 Riparazioni

VS. ORD. N. DEL
☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	VS. autobus. AZ 552	

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

VETTORE: ditta, domicilio o residenza	Ora e data del ritiro		Firme
Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario	14,30	25/01/2017	FIRMA DEL CONDUCENTE
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		N. PROGRESSIVO (2)	FIRMA DEL CESSIONARIO

Multiart - 30 02

(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.

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 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13-4-79, della Legge132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. 56 del 25/01/2017

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

DESTINATARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Codice Fiscale, Partita IVA
AMIT SRL
Via C. BATTISTI
Zhio TARANTO

PARTITA IVA | CODICE FISCALE

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

CAUSALE DEL TRASPORTO: Lavo c/o RISULTA BUS. 557
VS. ORD. N. | DEL
☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	CARBURANTE FILTRO MOTORE + MANICOTTA + FILTRO + VARIE	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
Aviti	5 PUSI			

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

Consegna a inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — M. BO 25/01/2017

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI | N. PROGRESSIVO (2) | FIRMA DEL CESSIONARIO

Multiart - 30 02

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale. (2) Ai sensi dell'art. 7, comma 2, del D.P.R. 441/97.

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 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13-4-79, della Legge132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

552 25/01/17

OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

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

40 Th ANNIVERSARY

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
89 del 28/01/2017	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento: FATTURA	N. Foglio: 1	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.: 00146330733 00146330733		74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT.788/UT				
	DEL 17/01/2017				
	VS. CIG ZDE1CF3ABE				
	VS. DDT 760				
	NS. DDT 57				
	LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 567				
	AVANCITY CON SOSTITUZIONE DI:				
	M02113696 POMPA ALTA PRESSIONE	2	1.814,80	40,0	2.177,76
	OFF330 REVISIONE INIETTORI COMMON RAIL	6	160,00		960,00
	LAVORO DI PREPARAZIONE STAZIONE DIAGNOSI PER CONTROLLO IMPIANTO ALIMENTAZIONE, INIEZIONE ED ENGINE-TEST. SCOLLEGAMENTO FASCIO CAVI ELETTRICI MOTORE PER CONTROLLO ELEMENTI DI CONNESSIONE NONCHE' STACCO/RIATTACCO INIETTORI PER REVISIONE DEGLI STESSI.				
	(ORE LAVORATIVE)	19	20,00		380,00
	LAVORO DI SMONTAGGIO CON SOSTITUZIONE N°2 POMPE ALTA PRESSIONE RISULTATE INTASATE E DIFETTOSE, FLUSSAGGIO ED ATTIVAZIONE GASOLIO CON RELATIVO COLLAUDO FINALE.				

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 2031
del 06 FEB. 2017

** SEGUE **

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile
		Totale Imposta
		Totale Documento €

Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta
	Spese Varie/Bollo			
	Spese Incasso			

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

Trasporto a cura del	Variazioni di Destinazione	Luogo di Destinazione
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		

Causale del Trasporto	Firma del Conducente

Aspetto esteriore dei beni	Inizio Trasporto	N. Colli	Firma del Destinatario
	data ora		

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

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

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
89 del 28/01/2017	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento: FATTURA	N. Foglio: 2	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.: 00146330733 00146330733		74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	LAVORO DI SOSTITUZIONE E REVISIONE DEI SOPRAELENCATI COMPONENTI DI ALIMENTAZIONE RISULTATI INTASATI E DIFETTOSI (ORE LAVORATIVE)	15	20,00		300,00

N. RIC. ..... N. IVA 310
DATA DI REGISTR. 09/02/17

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile
come convenuto		3.817,76

Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
28/01/17 4.657,67		3.817,76	22	839,91	839,91
	Spese Varie/Bollo				Totale Documento €
	Spese Incasso				4.657,67
					4.657,67

Trasporto a cura del	Variazioni di Destinazione	Luogo di Destinazione
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		

Causale del Trasporto	Firma del Conducente

Aspetto esteriore dei beni	Inizio Trasporto	N. Colli	Firma del Destinatario
	data ora		

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

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

40 Th ANNIVERSARY

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N. 89 del 28/01/2017	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FATTURA	N. Foglio 1	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733		74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT. 788/UT TUZIONE F				
	DEL 17/01/2017 SOPRALLUOGHI				
	VS. CIG ZDE1CF3ABE PRESTAZIONI				
	VS. DDT 760 ATTACCHI E DISTACCHI				
	NS. DDT 57 A [illegible]	11	30,00		[illegible]
	LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 567				
	AVANCITY CON SOSTITUZIONE DI:				
	M02113696 POMPA ALTA PRESSIONE	2	1.814,80	40,0	2.177,76
	OFF330 REVISIONE INIETTORI COMMON	6	160,00		960,00
	RAIL				
	LAVORO DI PREPARAZIONE STAZIO-				
	NE DIAGNOSI PER CONTROLLO				
	IMPIANTO ALIMENTAZIONE, INIE-				
	ZIONE ED ENGINE-TEST.				
	SCOLLEGAMENTO FASCIO CAVI ELET-				
	TRICI MOTORE PER CONTROLLO ELE				
	MENTI DI CONNESSIONE NONCHE'				
	STACCO/RIATTACCO INIETTORI PER				
	REVISIONE DEGLI STESSI.				
	(ORE LAVORATIVE)	19	20,00		380,00
	LAVORO DI SMONTAGGIO CON SO-				
	STITUZIONE N°2 POMPE ALTA				
	PRESSIONE RISULTATE INTASATE				
	E DIFETTOSE, FLUSSAGGIO ED				
	ATTIVAZIONE GASOLIO CON RELA-				
	TIVO COLLAUDO FINALE.				

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 2031
del 06 FEB. 2017

** SEGUE **

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

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

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

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

DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

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

40 Th ANNIVERSARY

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N. 89 del 28/01/2017
Tipo Documento FATTURA
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733
Cod. Cliente 1661
N. Foglio 2

DESTINATARIO:
A.M.A.T. SPA
VIA C.BATTISTI 657
74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	LAVORO DI SOSTITUZIONE E REVISIONE DEI SOPRAELENCATI COMPONENTI DI ALIMENTAZIONE RISULTATI INTASATI E DIFETTOSI (ORE LAVORATIVE)	15	20,00		300,00

N. RIC. ..... N. IVA 310
DATA DI REGISTR. 04/02/17

Condizioni di Pagamento: come convenuto

Scadenze: 28/01/17 4.657,67

Totale Merce

Spese Varie/Bollo

Spese Incasso

Imponibile	Al.	Imposta
3.817,76	22	839,91

Banca di appoggio

Totale Imponibile: 3.817,76
Totale Imposta: 839,91
Totale Documento €: 4.657,67
4.657,67

Trasporto a cura del: [ ] MITTENTE [ ] DESTINATARIO

Variazioni di Destinazione

Luogo di Destinazione

Causale del Trasporto

Firma del Conducente

Aspetto esteriore dei beni

Inizio Trasporto data ora

N. Colli

Firma del Destinatario

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 10 FEB 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 03-08 2017	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

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

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

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

DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

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

DATA 16 FEB. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA 16 FEB. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 760 del 23/12/2016

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DITTA PICHIERRI
SAVA (TA)

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

C/O GARANZIA

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO
1	AUTOBUS AT 567 PER SPIA ANOMALIA MOTORE + SPIA ANOMALIA PORTA POSTERIORE IN GARANZIA	

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

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario	DATA 23/12/16 ORA 09:50	FIRMA DEL CONDUCENTE
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI	NUMERO PROGRESSIVO (2)	FIRMA DEL CESSIONARIO

Burgofff 6512D3033 (a)

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. 58 del 26/01/2017

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

ATLAS SPA
V.A C. BATTISTI
Ahiro Taranto

PARTITA IVA | CODICE FISCALE

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO: Motivazione di Risulta

VS. ORD. N. 345. 567 DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
02	Barra alta Pressione	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — 10:30 — 27/01/17 — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI — N. PROGRESSIVO (2) — FIRMA DEL CESSIONARIO

Multiart - 30 02

(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.

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 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13-4-79, della Legge132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. 57 del 26/01/2017

a mezzo: ☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

Amiu SpA
Via C. Battisti
74100 Taranto

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

13M

PARTITA IVA | CODICE FISCALE

CAUSALE DEL TRASPORTO: Reso e Ripa Riparazione

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

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	VS. AUTOBUS AZ 567	

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

VETTORE: ditta, domicilio o residenza	Ora e data del ritiro		Firme
Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario	10,50	27/01/17	FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI | N. PROGRESSIVO (2) | FIRMA DEL CESSIONARIO

Multiart - 30 02

(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.

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 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13-4-79, della Legge132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

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

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

N. 55 del 27/09/2017

a mezzo:
☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

DITTA PICHIERRI
SAVA (TA)

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
1	BIDONE DI AD BLUE (17 LITRI)	
2	BIDONI DI GASOLIO (36 LITRI)	
	BUS 567	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A VISTA	3			

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME
		DEMAGUE MAURIZIO

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / ~~cessionario~~ — DATA 27/9/17 ORA 09:30 — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI — NUMERO PROGRESSIVO — FIRMA DEL CESSIONARIO

Bugetti 6512D3033 (a)

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 567

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	✓	O	N° 42.219	23/12/16		
2. **D.D.T.** emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓	O	~~N° 260~~ N° 53	~~23/12/16~~ 27/01/17		SI
3. ***"Richiesta di preventivo"*** (punto "I" della procedura)						
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C	780/UT	17/01/17		SI
5. ***"Ordine di esecuzione dei lavori"*** (punto V della procedura)	✓	O	788/UT	17/01/17		SI
6. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna bus	✓	O	N° 57	26/01/17		SI
7. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	✓	O	N° 58	26/01/17		SI
8. ***"Verbale di collaudo"***, redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	✓	O		27/01/17		SI
9. *"Verbale di verifica dei requisiti contrattuali"* (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)						
10. Altri documenti:						

Controllo eseguito da:	firma	Data 16 FEB. 2017	Note:

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	**Nr. fattura:** 89	**Data fattura:** 28/1/17	**Importo:** 3817,76 €

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

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

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

(BUS 567 RIPRISTINO FUNZIONALITA' MOTORE)

Il giorno 27/01/17, alle ore 11:00 presso la sede AMAT, si procede alla redazione del *"Verbale di collaudo"* inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta PICHIERRI, autorizzati con "**Ordine di esecuzione dei lavori**" PROT. 788/UT del 17.01.2017.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE. SI RIMANDA L'ESITO DEFINITIVO DEL PRESENTE VERBALE DI COLLAUDO ALLA RISPOSTA DERIVANTE DALL'UTILIZZO DEL MEZZO NEL SERVIZIO

-) Eventuali osservazioni:

IL BUS, A CAUSA DELLO SVUOTAMENTO DEL SERBATOIO DA PARTE DEL FORNITORE, VIENE DA QUEST'ULTIMO RIFORNITO CON CARBURANTE ED ADBLUE AMAT PRIMA DELLA RESTITUZIONE

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

Il Rappresentante dell'AMAT

OFFICINE PICHIERRI srl
Riparazioni Veicoli Industriali
Via S.S. 7 ter Km. 16 - 74028 SAVA (TA)
Tel. 099.9748043 - Fax 099.9732049
Cod. Fisc. e Part. IVA 02151920738

Il Rappresentante della ditta

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a	b	c	d	e	
Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo	Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	POMPA ALTA PRESSIONE	2	2.177,76	X	
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

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

Il Rappresentante dell'AMAT
.....

OFFICINE PICHIERRI S.r.l.
Riparazioni Veicoli Industriali
Via S.S. 7 ter Km. 16 - 74023 GROTTAGLIE (TA)
Tel. 099.9746843 - Fax 099.9722049
Cod. Fiscale e Partita IVA 02164920735

Il Rappresentante della ditta

Prot. 788/UT

Taranto lì **17.01.2017**

Lavoro n. 34/2017

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

OGGETTO: bus n. 567 - Ordine di esecuzione dei lavori di RIPRISTINO FUNZIONALITA' MOTORE.
CIG ZDE1CF3ABE

Visto che:

a. con D.D.T. n. 760 del 23.12.2016 è stato inviato il bus in oggetto per "SPIA ANOMALIA MOTORE + PORTA POSTERIORE";
b. Il preventivo, pervenuto in data 16.01.2017, assunto al prot. 780 del 17.01.2017, indica il costo dell'intervento in **€ 3.817,76 + IVA**.

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

1. **costo dell'intervento: € 3.817,76 + IVA.**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** 5 GG
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:**consegna **c/o Amat**a vs carico.
6. **redazione e sottoscrizione del "*Verbale di collaudo*":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna dei veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la** mancata sottoscrizione **del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale F.F.
Dott. Pietro Carallo

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

OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

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

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N. 26 del 16/01/2017	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento PREVENTIVO	N. Foglio 1	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733		

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 567			,0	
	AVANCITY CON SOSTITUZIONE DI:				
	M02113696 POMPA ALTA PRESSIONE	2	1.814.80	40,0	2.177,76
	OFF330 REVISIONE INIETTORI COMMON	6	160,00	,0	960,00
	RAIL				
	LAVORO DI PREPARAZIONE STAZIO-			,0	
	NE DIAGNOSI PER CONTROLLO				
	IMPIANTO ALIMENTAZIONE, INIE-			,0	
	ZIONE ED ENGINE-TEST.				
	SCOLLEGAMENTO FASCIO CAVI ELET-			,0	
	TRICI MOTORE PER CONTROLLO ELE				
	MENTI DI CONNESSIONE NONCHE'			,0	
	STACCO/RIATTACCO INIETTORI PER				
	REVISIONE DEGLI STESSI.			,0	
	(ORE LAVORATIVE)	19	20,00	,0	380,00
	LAVORO DI SMONTAGGIO CON SO-			,0	
	STITUZIONE N°2 POMPE ALTA				
	PRESSIONE RISULTATE INTASATE			,0	
	E DIFETTOSE, FLUSSAGGIO ED				
	ATTIVAZIONE GASOLIO CON RELA-			,0	
	TIVO COLLAUDO FINALE.				
				,0	
	(ORE LAVORATIVE)	15	20,00	,0	300,00
				,0	
	N.B.			,0	
	LA CAUSA DEL GUASTO OCCORSO E'			,0	

** SEGUE **

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Prot. n. 780 del 17 GEN. 2017	Totale Imponibile
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Totale Imposta
	Spese Varie/Bollo		Totale Documento €
	Spese Incasso		

Imposta

		Al
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	☐
UDG	Direzione Generale	☐
UAG	Affari Gen. PP.RR. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
	Firma del Conducente	☐

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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

40 Th ANNIVERSARY

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N. 26 del 16/01/2017	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento PREVENTIVO	N. Foglio 2	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733		74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	DA IMPUTARE ALLA QUALITA' DEL				
	CARBURANTE UTILIZZATO. LA SO-				
	STANZA CHE RESIDUA NEL SERBA-			,0	
	TOIO COME NEL FILTRO GASOLIO			,0	
	E' MUCILLAGINE CHE SI CREA				
	PER UNA PRESENZA DI BIODIESEL			,0	
	IN PERCENTUALE SUPERIORE A				
	QUELLA PRESCRITTA DALLA LEGGE			,0	
	IN ASSOCIAZIONE ALLA PRESENZA				
	DI ACQUA.			,0	
	E' NOTO CHE QUEST'ULTIMA PER				
	EFFETTO DELL'ALTA TEMPERATURA			,0	
	DEL CARBURANTE NEGLI IMPIANTI				
	COMMON RAIL INNESCA LA PROLI-			,0	
	FERAZIONE BATTERICHE DOVUTA				
	ALLA PRESENZA DEL BIODIESEL.			,0	
	UNICO RIMEDIO, OLTRE AL CON-				
	TROLLO DEGLI APPROVVIGIONAMEN-			,0	
	TI DI CARBURANTE E' L'UTILIZZO				
	DI PRODOTTI CHIMICI (TUNAP O			,0	
	ALTRI)CHE NEUTRALIZZANO LA				
	PROLIFERAZIONE BATTERICA E MI-			,0	
	CRONIZZANO LA MASSA ANNULLANDO				
	L'EFFETTO DELETERIO SULL'IMPIAN-			,0	
	TO.				
	PERTANTO PER IL RIPRISTINO			,0	

** SEGUE **

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

TRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

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

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N. 26 del 16/01/2017	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Tipo Documento PREVENTIVO	N. Foglio 3	
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733		

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	DEL VS AUTOBUS NECESSITEREBBE				
	LA SOSTITUZIONE E REVISIONE			,0	
	DEI SOPRAELENCATI COMPONENTI				
	DI ALIMENTAZIONE RISULTATI			,0	
	INTASATI E DIFETTOSI.				

Condizioni di Pagamento ome convenuto		Banca di appoggio			Totale Imponibile 3.817,76
Scadenze 6/01/17 4.657,67	Totale Merce	Imponibile 3.817,76	Al. 22	Imposta 839,91	Totale Imposta 839,91
	Spese Varie/Bollo				Totale Documento € 4.657,67
	Spese Incasso				4.657,67

Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO	Variazioni di Destinazione	Luogo di Destinazione
Causale del Trasporto IPARAZIONE		Firma del Conducente
Aspetto esteriore dei beni	Inizio Trasporto data ora	N. Colli 42,00
		Firma del Destinatario

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

79096

AMAT

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA	Data 23/12/2016 Numero 42.219

Data registrazione: **23/12/2016 10:28:38**	Autobus **0567** Autista **ZIZZI -ANTONIO**

Località avaria: **DEP**

inserita da: **INCARDONA -SEBASTIANO**

AVARIA **DISPOSIZIONE OFFICINA**

Intervento eseguito:

Operatori:

Data e ora restituzione esercizio:

DITTA PICHIERRI

OFFICINE PICHIERI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 • 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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

40 Th ANNIVERSARY

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
104 del 03/02/2017	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento: FATTURA	N. Foglio: 1	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.: 00146330733 00146330733		74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT.1845/UT				
	DEL 02/02/2017				
	VS. C.I.G. Z101D345E53				
	VS. DDT 51				
	NS. DDT 70				
	DEL 03/02/2017				
	LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 497 CON SOSTITUZIONE DI:				
	1908547 ELEMENTO PREFILTRO GASOLIO	1	31,94	40,0	19,16
	5000670068 SUPPORTO FILTRO COMBUST BILE	1	326,20	30,0	228,34
	504293718 COMPRESSORE ARIA	1	1.688,22	20,0	1.350,58
	500368109 TUBO FLESSIBILE ALTA PRESSIONE	1	160,05	30,0	112,04
	99466897 TUBO FLESSIBILE	1	62,49	30,0	43,74
	17765092 COLLARE DI SERRAGGIO	6	4,08	30,0	17,14
	LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONALITA' IMPIANTO ALIMENTAZIONE MOTORE CON ANOMALIA NELL'AVVIAMENTO, CONTROLLO IMPIANTO TUBAZIO COMBUSTIBILE E SUCCESSIVA SOSTITUZIONE COMPONENTI DIFETTOSI/ INTASATI.				
	(ORE LAVORATIVE)	11	20,00		220,00
	LAVORO DI ELIMINAZIONE INFILTRAZIONE DI ARIA COMPRESSA				

** SEGUE **

AMAT Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 3997

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile

Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta 07 MAR. 2017	Totale Imposta
	Spese Varie/Bollo				Totale Documento €
	Spese Incasso				

- AD Amm.re Delegato ☐
- DG Direttore Generale ☐
- DA Direttore Amministrativo ☐
- DT Direttore Tecnico ☐
- UA Appalti / Contratti ☐
- UM Commerciale / Marketing ☐
- UC Contabilità Bilancio ☐
- ES Esercizio / Sosta ☐
- UI Informatica / Statistica ☐
- UM Manutenzione / Tecnica ☐
- RU Risorse Umane ☐
- UC SINISTRI ☐
- RAG Ufficio Ragioneria ☐
- SQ Staff Qualità ☐

Trasporto a cura del	Variazioni di Destinazione	Luogo di Destinazione
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		

Causale del Trasporto	Firma del Conducente

Aspetto esteriore dei beni	Inizio Trasporto	N. Colli	Firma del Destinatario
	data ora		

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

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

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
104 del 03/02/2017	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento: FATTURA	N. Foglio: 2	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.: 00146330733 00146330733		74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	NELL'IMPIANTO PIEZOMETRICO MOTORE E PRECISAMENTE NEL SERBATOIO DI COMPENSAZIONE, SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE COMPRESSORE DIFETTOSO/LOGORATO, SISTEMAZIONE DELLA TUBAZIONE FLESSIBILE RISTATA AMMALORATA.				
	(ORE LAVORATIVE)	9	20,00		180,00
	RIMBORSO SPESE PER SERVIZIO DI TRASPORTO VS AUTOBUS AZ 364 IN PANNE DA STABILIMENTO AMAT TARANTO A OFFICINE PICHIERRI SAVA.				
		1	330,00		330,00

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile
come convenuto		2.501,00

Scadenze		Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
03/02/17	3.051,22		2.501,00	22	550,22	550,22
		Spese Varie/Bollo				Totale Documento €
		Spese Incasso				3.051,22
						3.051,22

N. RIC. ..... N. IVA 650
DATA DI REGISTR. 15/03/17

Trasporto a cura del	Variazioni di Destinazione	Luogo di Destinazione
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		

Causale del Trasporto	Firma del Conducente

Aspetto esteriore dei beni	Inizio Trasporto	N. Colli	Firma del Destinatario
	data ora		

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

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

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
104 del 03/02/2017	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento: FATTURA	N. Foglio: 1	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod.Fisc.: 00146330733 00146330733		74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT.1845/UT				
	DEL 02/02/2017				
	VS. C.I.G. Z101D345E53				
	VS. DDT 51				
	NS. DDT 70				
	DEL 03/02/2017				
	LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 497 CON SOSTITUZIONE DI:				
1908547	ELEMENTO PREFILTRO GASOLIO	1	31,94	40,0	19,16
5000670068	SUPPORTO FILTRO COMBUST BILE	1	326,20	30,0	228,34
504293718	COMPRESSORE ARIA	1	1.688,22	20,0	1.350,58
500368109	TUBO FLESSIBILE ALTA PRESSIONE	1	160,05	30,0	112,04
99466897	TUBO FLESSIBILE	1	62,49	30,0	43,74
17765092	COLLARE DI SERRAGGIO	6	4,08	30,0	17,14
	LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONA-LITA' IMPIANTO ALIMENTAZIONE M TORE CON ANOMALIA NELL'AVVIAMEN-TO, CONTROLLO IMPIANTO TUBAZIO COMBUSTIBILE E SUCCESSIVA SOSTI-TUZIONE COMPONENTI DIFETTOSI/ INTASATI.				
	(ORE LAVORATIVE)	11	20,00		220,00
	LAVORO DI ELIMINAZIONE INFIL-TRAZIONE DI ARIA COMPRESSA				

** SEGUE ** Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile

Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
	Spese Varie/Bollo				Totale Documento €
	Spese Incasso				

Arrivo 3997 07 MAR. 2017

Amministratore Delegato ☐ Direttore Generale ☐ Direttore Amministrativo ☐ Direttore Tecnico ☐ Appalti / Operativi ☐ Commerciale / Marketing ☐ Contabilità Bilancio ☐ Esercizio - Sosta ☐ Informatica / Statistica ☐ Amministrazione / Risorse ☐ Risorse Umane ☐ Ufficio Sindacale ☐ Ufficio Sorveglianza ☐ Staff Qualità ☐

Trasporto a cura del	Variazioni di Destinazione	Luogo di Destinazione
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		

Causale del Trasporto	Firma del Conducente

Aspetto esteriore dei beni	Inizio Trasporto	N. Colli		Firma del Destinatario
	data ora			

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

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

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

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

DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

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

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
104 del 03/02/2017	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento: FATTURA	N. Foglio: 2	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod.Fisc.: 00146330733 00146330733		74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	NELL'IMPIANTO PIEZOMETRICO MOTORE E PRECISAMENTE NEL SERBATOIO DI COMPENSAZIONE, SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE COMPRESSORE DIFETTOSO/LOGORATO, SISTEMAZIONE DELLA TUBAZIONE FLESSIBILE RISTATA AMMALORATA.				
	(ORE LAVORATIVE)	9	20,00		180,00
	RIMBORSO SPESE PER SERVIZIO DI TRASPORTO VS AUTOBUS AZ 364 IN PANNE DA STABILIMENTO AMAT TARANTO A OFFICINE PICHIERRI SAVA.				
		1	330,00		330,00

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile
come convenuto		2.501,00

Scadenze		Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
03/02/17	3.051,22		2.501,00	22	550,22	550,22
		Spese Varie/Bollo				Totale Documento €
		Spese Incasso				3.051,22
						3.051,22

N. RIC. N. IVA 650
DATA DIR. IN. 15/03/17

Trasporto a cura del	Variazioni di Destinazione	Luogo di Destinazione
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		

Causale del Trasporto	Firma del Conducente

Aspetto esteriore dei beni	Inizio Trasporto	N. Colli	Firma del Destinatario
	data ora		

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 16 MAR. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 03-08 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 27 MAR. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA 27 MAR. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

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

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 437

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	X	C	51	26/01/17		SI
3. ***"Richiesta di preventivo"*** (punto "I" della procedura)						
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	X	C	1827	02/02/17		SI
5. ***"Ordine di esecuzione dei lavori"*** (punto V della procedura)	X	O	1845	2/2/17		SI
6. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna bus	X	O	70	03/02/17		SI
7. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	X	O	71	03/02/17		SI
8. ***"Verbale di collaudo"***, redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	X	O		03/02/17		SI
9. *"Verbale di verifica dei requisiti contrattuali"* (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)						
10. Altri documenti:						

Controllo eseguito da:	firma	Data 27 MAR. 2017	Note:

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	**Nr. fattura:** 104	**Data fattura:** 3/2/17	**Importo:** 2501,00

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data 27 MAR. 2017

Prot. 1865 /UT

Taranto lì 02.02.2017

Lavoro n. 66/2017

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

OGGETTO: bus n. 497 - Ordine di esecuzione dei lavori di RIPRISTINO FUNZIONALITA' MOTORE.
CIG Z101D34E53

Visto che:

a. con D.D.T. n. 51 del 26.01.2017 è stato inviato il bus in oggetto per "si spegne durante la marcia";
b. Il preventivo, pervenuto in data 02.02.2017, assunto al prot. 1827 del 02.02.2017, indica il costo dell'intervento in **€ 2.501,00 + IVA**.

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

1. **costo dell'intervento**: **€ 2.501,00 + IVA.**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento**: 5 GG
3. **penale per ritardata consegna**: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento**: 1 anno;
5. **consegna autobus**:consegna **c/o Amat**a vs carico.
6. **redazione e sottoscrizione del "*Verbale di collaudo*"**: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna dei veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la** mancata sottoscrizione **del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

DP

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Massimo Dicecca

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

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

OFFICINE PICHIERRI srl
Riparazioni Veicoli Industriali
Contrada Commenda 273 - 74028 SAVA (TA)
Tel. 099.9746843 - Fax 099.9722049
Cod. Fisc. e P. IVA 02151920738

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. 70 del 03/02/2017

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

ARCAS SRL
Via C. Bosisio
Taranto

PARTITA IVA

CODICE FISCALE

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

CAUSALE DEL TRASPORTO: Lavoro e/o Riparazione

VS. ORD. N. — DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	VS DURBUS AZ 127	
	RIFORNIMENTO GASOLIO: LT 63 (SESSANTATRE CIRCA)	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario 10,55 03/02/17

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

N. PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

Multiart - 30 02

(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.

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 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13-4-79, della Legge132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. 71 del 03/02/2017

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

ATAT srl
via C. Battisti
Fuino Tarantino

PARTITA IVA | CODICE FISCALE

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

ISM

CAUSALE DEL TRASPORTO: Trasferimento di risulta

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

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	Supporto Fissa Barbugliano	
01	Carrozzeria Bassa	
01	Tubo Alta Pressione	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG.	PORTO	TOTALE €
Buono	5 Fogli			

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — 12 55 — 03/02/17 — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI | N. PROGRESSIVO (2) | FIRMA DEL CESSIONARIO

Multiart - 30 02

(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.

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 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13-4-79, della Legge132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

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

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

N. 51 del 26 01 2017

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DITTA PICUNE FRI
SAVA (TA)

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO
MATTO CARRELLONE

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (2)
1	AUTOBUS DA L97 SI SEGNE	
	DURANTE LA MATTINA	
	TRASPORTO CON CARRELLONE ORGANIZZATO	
	DA PICUNE FRI (BUS NON RIFORNITO)	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 26 01 17 ORA 1100

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO =

FIRMA DEL CESSIONARIO

6512D3033 (a)

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

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

40 Th ANNIVERSARY

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
87 del 02/02/2017	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento: PREVENTIVO	N. Foglio: 1	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.: 00146330733 00146330733		74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 497 CON SOSTITUZIONE DI:			,0	
	1908547 ELEMENTO PREFILTRO GASOLIO	1	31,94	40,0	19,16
	5000670068 SUPPORTO FILTRO COMBUSTI BILE	1	326,20	30,0	228,34
	504293718 COMPRESSORE ARIA	1	1.688,22	20,0	1.350,58
	500368109 TUBO FLESSIBILE ALTA PRESSIONE	1	160,05	30,0	112,04
	99466897 TUBO FLESSIBILE	1	62,49	30,0	43,74
	17765092 COLLARE DI SERRAGGIO	6	4,08	30,0	17,14
	LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONA-			,0	
	LITA' IMPIANTO ALIMENTAZIONE M				
	TORE CON ANOMALIA NELL'AVVIAMEN-			,0	
	TO, CONTROLLO IMPIANTO TUBAZIO				
	COMBUSTIBILE E SUCCESSIVA SOSTI-			,0	
	TUZIONE COMPONENTI DIFETTOSI/				
	INTASATI.			,0	
	(ORE LAVORATIVE)	11	20,00	,0	220,00
	LAVORO DI ELIMINAZIONE INFIL-			,0	
	TRAZIONE DI ARIA COMPRESSA				
	NELL'IMPIANTO PIEZOMETRICO MO-			,0	
	TORE E PRECISAMENTE NEL SERBA-				
	TOIO DI COMPENSAZIONE, SMONTAG-			,0	
	GIO E SOSTITUZIONE COMPRESSORE				
	DIFETTOSO/LOGORATO, SISTEMAZIONE				
	DELLA TUBAZIONE FLESSIBILE RIS			,0	

AMAT Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 1827
02 FEB. 2017

AD Amministratore Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
DE Appalti / Contratti ☐
DM Marketing ☐
UGC Contabilità Bilancio ☐
UES Esercizio / Sosta ☐
UIS Informatica / Statistica ☐
UMT Manutenzione / Tecnica ☐
URU Risorse Umane ☐
UAC Affari Gen. PP.RR. SINISTRI ☐
URG Ufficio Ragioneria ☐

** SEGUE **

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile €

Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta €
	Spese Varie/Bollo				Totale Documento €
	Spese Incasso				

Trasporto a cura del	Variazioni di Destinazione	Luogo di Destinazione
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		

Causale del Trasporto	Firma del Conducente

Aspetto esteriore dei beni	Inizio Trasporto	N. Colli	Firma del Destinatario
	data ora		

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 • 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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

40 Th ANNIVERSARY

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
87 del 02/02/2017	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento: PREVENTIVO	N. Foglio: 2	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.: 00146330733 00146330733		74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	TATA AMMALORATA.			,0	
	(ORE LAVORATIVE)	9	20,00	,0	180,00
	RIMBORSO SPESE PER SERVIZIO			,0	
	DI TRASPORTO VS AUTOBUS AZ 364				
	IN PANNE DA STABILIMENTO AMAT			,0	
	TARANTO A OFFICINE PICHIERRI				
	SAVA.			,0	
		1	330,00	,0	330,00

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile
come convenuto		2.501,00

Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
02/02/17 3.051,22		2.501,00	22	550,22	550,22
	Spese Varie/Bollo				Totale Documento € 3.051,22
	Spese Incasso				3.051,22

Trasporto a cura del	Variazioni di Destinazione	Luogo di Destinazione
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		

Causale del Trasporto	Firma del Conducente
RIPARAZIONE	

Aspetto esteriore dei beni	Inizio Trasporto	N. Colli	Firma del Destinatario
	data ora	32,00	

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

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

(BUS 497 RIPRISTINO FUNZIONALITA' MOTORE)

Il giorno 03/02/17, alle ore 12:00 presso la sede AMAT, si procede alla redazione del *"Verbale di collaudo"* inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta PICHIERRI, autorizzati con "**Ordine di esecuzione dei lavori**" PROT. 1845/UT del 02.02.2017.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE, SI RIMANDA L'ESITO DEFINITIVO DEL PRESENTE VERBALE DI COLLAUDO ALL'ESITO CHE IL BUS DARÀ IN ESERCIZIO

-) Eventuali osservazioni:

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

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta

PICHIERRI S.r.l.
Riparazioni Veicoli Industriali
S.S. 7 ter Km. 16 - 74023 SAVA (TA)
Tel. 099.9723049 - Fax 099.9723049
Cod. Fisc. e Part. IVA 02151020730

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a	b	c	d	e	
Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo	Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	SUPP. FILTRO COMBUSTIBILE	1	228,34	X	
2	COMPRESSORE ARIA	1	1.350,58	X	
3	TUBO ALTA PRESSIONE	1	112,04	X	
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

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

Il Rappresentante dell'AMAT
.....

OFFICINE PALMIERI srl
Riparazioni Veicoli Industriali
Via S.S. 7 km 26 - 74022 SAVA (TA)
Tel. 099.9748643 / Fax 099.9722049
Cod. Fiscale Part. IVA 02151920739
Il Rappresentante della Ditta
.....

03/07/17 491

BOSCH
Start
Start

OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

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

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
142 del 13/02/2017	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento: FATTURA	N. Foglio: 1	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.: 00146330733 00146330733		74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT.2461/UT				
	DEL 13.02.2017				
	VS. CIG. Z441D58553				
	VS. DDT 92				
	NS. DDT 81				
	LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 649 CON SOSTITUZIONE DI:				
4890193	SENSORE	1	173,52	30,0	121,46
42555176	SUPPORTO FILTRO COMBUSTIBILE	1	695,18	30,0	486,63
2992662	ELEMENTO PREFILTRO COMBUSTIBILE	1	31,44	50,0	15,72
500047735	ADDITIVO TWIN-PLUS PER IMPIANTO ALIMENTAZIONE/INIEZIO	2	24,50	10,0	44,10
	LAVORO DI ELIMINAZIONE DIFETTOSITA´ SCARSO RENDIMENTO E SPEGNIMENTO DEL MOTORE DURANTE LA MARCIA CON PREPARAZIONE STAZIONE TEXA PER DIAGNOSI ED ENGINE-TEST, CONTROLLO TUBAZIONE E COMPONEN DI ALIMENTAZIONE CON SUCCESSIVA SOSTITUZIONE DELLA SUPPORTERIA FILTRANTE E SENSORE MOTORE RISULTATI DIFETTOSI.				
	(ORE LAVORATIVE)	14	20,00		280,00

Condizioni di Pagamento: come convenuto

Banca di appoggio:

Scadenze: 13/02/17 1.156,45

Totale Merce: 947,91

Imponibile	Al.	Imposta
947,91	22	208,54

Totale Imponibile: 947,91

Totale Imposta: 208,54

Totale Documento €: 1.156,45

Spese Varie/Bollo: 1.156,45

Spese Incasso:

Amm.re Delegato / Direttore Generale / Amministrativo / Direttore Tecnico / Appalti / Contratti / Commerciale / Marketing / Esercizio / Sosta / Informatica / Statistica / Manutenzione / Tecnica / Bilancio / Ufficio Sinistri / Ufficio Ragioneria / Uffici Acquisti

N. RIC. 3991 — 07 MAR. 2017

N. IVA 653

DATA DI REGISTR. 15/03/17

Trasporto a cura del: ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO

Variazioni di Destinazione

Luogo di Destinazione

Causale del Trasporto

Firma del Conducente

Aspetto esteriore dei beni

Inizio Trasporto: data ora

N. Colli

Firma del Destinatario

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

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

40 Th ANNIVERSARY

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
142 del 13/02/2017	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento: FATTURA	N. Foglio: 1	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.: 00146330733 00146330733		74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT.2461/UT				
	DEL 13.02.2017				
	VS. CIG. Z441D58553				
	VS. DDT 92				
	NS. DDT 81				
	LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 649 CON SOSTITUZIONE DI:				
	4890193 SENSORE	1	173,52	30,0	121,46
	42555176 SUPPORTO FILTRO COMBUSTIBILE	1	695,18	30,0	486,63
	2992662 ELEMENTO PREFILTRO COMBUSTIBILE	1	31,44	50,0	15,72
	500047735 ADDITIVO TWIN-PLUS PER IMPIANTO ALIMENTAZIONE/INIEZIO	2	24,50	10,0	44,10
	LAVORO DI ELIMINAZIONE DIFETTOSITA' SCARSO RENDIMENTO E SPEGNIMENTO DEL MOTORE DURANTE LA MARCIA CON PREPARAZIONE STAZIONE TEXA PER DIAGNOSI ED ENGINE-TEST, CONTROLLO TUBAZIONE E COMPONEN DI ALIMENTAZIONE CON SUCCESSIVA SOSTITUZIONE DELLA SUPPORTERIA FILTRANTE E SENSORE MOTORE RISULTATI DIFETTOSI.				
	(ORE LAVORATIVE)	14	20,00		280,00

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile
come convenuto		947,91

Scadenze		Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
13/02/17	1.156,45	07 MAR. 2017	947,91	22	208,54	208,54

Spese Varie/Bollo

Spese Incasso

N. R/C. N. IVA 653
DATA D. R. 15/03/17

Totale Documento € 1.156,45

1.156,45

Trasporto a cura del	Variazioni di Destinazione	Luogo di Destinazione
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		

Causale del Trasporto	Firma del Conducente

Aspetto esteriore dei beni	Inizio Trasporto	N. Colli	Firma del Destinatario
	data ora		

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 16 MAR. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 03-08-2017	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 27 MAR. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA 27 MAR. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

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

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 649

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE Protocollo e data | COMMESSA Nr. 80104

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data		Allegato Copia gialla
1. **Bolla di avaria** officina	√	O	80104	06/02/17		
2. **D.D.T.** emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	√	O	82	08/02/17		SI
3. ***"Richiesta di preventivo"*** (punto "I" della procedura)						
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	√	C	2444	10/02/17		SI
5. ***"Ordine di esecuzione dei lavori"*** (punto V della procedura)	√	O	2461/UT	13/02/17		SI
6. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna bus	√	O	81	13/02/17		SI
7. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	√	O	82	13/02/17		SI
8. ***"Verbale di collaudo"***, redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	√	O	/	13/02/17		SI
9. *"Verbale di verifica dei requisiti contrattuali"* (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)						
10. Altri documenti:						

Controllo eseguito da:	firma	Data 27 MAR. 2017	Note:

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	**Nr. fattura:** 142	**Data fattura:** 13/2/17	**Importo:** 917,91

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data 27 MAR. 2017

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. 82 del 13/02/2017

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

SPETT.LE ATAT SPA
VIA C. BATTISTI N. 655
74121 TARANTO

PARTITA IVA

CODICE FISCALE

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

LIDL

CAUSALE DEL TRASPORTO: MATERIALE DI RISULTA

VS. ORD. N. 649 DEL 3/2/5

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
1	SENSORE	
1	SUPPORTO FILTRO COMBUSTIBILE	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG.	PORTO	TOTALE €
A VISTA	2	5+5		

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario 16:45 13/02/17

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

N. PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

Multiart - 30 02

(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.

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 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13-4-79, della Legge132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. 81 del 13/02/2017

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

A.M.A.T. SPA
VIA G. BATTISTI 653
74121 TARANTO

PARTITA IVA | CODICE FISCALE

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

CAUSALE DEL TRASPORTO: RESO DTO RIPARAZIONE

VS. ORD. N. | DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
1	AUTOBUS 643	
	LIRE 26,00	
	DRAGOS	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG.	PORTO	TOTALE €
A VISTA	1			

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario 1645 13/02/17

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI | N. PROGRESSIVO (2) | FIRMA DEL CESSIONARIO

Multiart - 30 02

(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.

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 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13-4-79, della Legge132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 92 del 08/02/2017

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DITTA PIGNEZZI
SAVA (TA)

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO
1	AUTOBUS AT. 649 PER	
	NON RENDE E DURANTE LA	
	MARCIA SI SPEGNE	
	AUTOBUS PER CON IL PIENO DI GASOLIO	
	(LITRI 20)	

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

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario	DATA 08/02/2017 ORA 9:00	FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI VARIAZIONI | NUMERO PROGRESSIVO | FIRMA DEL CESSIONARIO

651203033 (a)

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

AMAT 80104

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA	Data 06/02/2017 Numero 43.227

Data registrazione: 06/02/2017 13:01:11	Autobus 0649 Autista FUMAROLA GIUSEPPE

Località avaria: **DEPOSITO**

inserita da: **MASI -FABIO**

AVARIA **NON RENDE E DURANTE LA MARCIA SI SPEGNE**

Intervento eseguito: PROVATA SU STRADA, IN CORSA SI SPEGNE E LAMPEGGIAVA SUL DISPLAY CAMBIO LA SESTA MARCIA (DA FARE DIAGNOSI)

Operatori: MASINOVILLO / MAURINI

Data e ora restituzione esercizio: 4/45 → 7/30

PICHIERRI

OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

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

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
123 del 10/02/2017	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento: PREVENTIVO	N. Foglio: 1	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.: 00146330733 00146330733		74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 649 CON SOSTITUZIONE DI:			,0	
	4890193 SENSORE	1	173,52	30,0	121,46
	42555176 SUPPORTO FILTRO COMBUSTIBILE	1	695,18	30,0	486,63
	2992662 ELEMENTO PREFILTRO COMBUSTIBILE	1	31,44	50,0	15,72
	500047735 ADDITIVO TWIN-PLUS PER IMPIANTO ALIMENTAZIONE/INIEZIO	2	24,50	10,0	44,10
	LAVORO DI ELIMINAZIONE DIFETTOSITA' SCARSO RENDIMENTO E SPEGNIMENTO DEL MOTORE DURANTE LA MARCIA CON PREPARAZIONE STAZIONE TEXA PER DIAGNOSI ED ENGINE-TEST, CONTROLLO TUBAZIONE E COMPONEN DI ALIMENTAZIONE CON SUCCESSIVA SOSTITUZIONE DELLA SUPPORTERIA FILTRANTE E SENSORE MOTORE RISULTATI DIFETTOSI.			,0	
	(ORE LAVORATIVE)	14	20,00	,0	280,00

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 2447
del 13 FEB. 2017

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

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile
come convenuto		947,91

Scadenze		Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
10/02/17	1.156,45		947,91	22	208,54	208,54

Spese Varie/Bollo
Spese Incasso

Totale Documento €: 1.156,45

1.156,45

Trasporto a cura del	Variazioni di Destinazione	Luogo di Destinazione
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		

Causale del Trasporto	Firma del Conducente
RIPARAZIONE	

Aspetto esteriore dei beni	Inizio Trasporto	N. Colli	Firma del Destinatario
	data ora	19,00	

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

Prot. 2461/UT Taranto lì **13.02.2017**

Lavoro n. 83/2017

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

OGGETTO: bus n. 649- Ordine di esecuzione dei lavori di RIPRISTINO FUNZIONALITA' MOTORE.
CIG Z441D58553

Visto che:

a. con D.D.T. n. 92 del 08.02.2017 è stato inviato il bus in oggetto per "NON RENDE SI SPEGNE DURANTE LA MARCIA";
b. Il preventivo, pervenuto in data 10.02.2017, assunto al prot. 2447 del 13.02.2017, indica il costo dell'intervento in **€ 947,91 + IVA**.

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

1. **costo dell'intervento**: **€ 947,91 + IVA.**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento**: 5 GG
3. **penale per ritardata consegna**: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento**: 1 anno;
5. **consegna autobus**:consegna **c/o Amat**a vs carico.
6. **redazione e sottoscrizione del "*Verbale di collaudo*"**: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna dei veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la** mancata sottoscrizione **del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

DP
PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Massimo Dicecca

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

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

CERTIFICAZIONE DI SISTEMA QUALITÀ ISO 9001 DNV — ACCREDIA

"VERBALE DI COLLAUDO"

(Punto "VI" della procedura)

(BUS 649 RIPRISTINO FUNZIONALITA' MOTORE)

Il giorno 13/02/17, alle ore 17:00 presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "*Verbale di collaudo*" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta PICHIERRI, autorizzati con "**Ordine di esecuzione dei lavori**" PROT. 2461/UT del 13.02.2017.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL' ORDINE. SI RIMANDA L'ESITO DEFINITIVO DI QUESTO VERBALE DI COLLAUDO DOPO AVER VISTO LA RISPOSTA CHE IL BUS DARA' IN ESERCIZIO

-) Eventuali osservazioni:

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.1): [X] **POSITIVO** [ ] **NEGATIVO**
(barrare il caso che ricorre)

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta
OFFICINE PICHIERRI srl
Riparazioni Veicoli Industriali
Contrada Commenda 273
74028 SAVA (TA)

[illegible]	"Verbale di collaudo"	[illegible]	[illegible]

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a	b	c	d	e	
Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo	Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	SENSORE	1	121,46	X	
2	SUPPORTO FILTRO COMBUSTIBILE	1	486,63	X	
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

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

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta
OFFICINE PICHIERRI srl
Riparazione Veicoli Industriali
Contrada Commenda 273
74028 S.A.V.A. (TA)

OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

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

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
147 del 16/02/2017	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento: FATTURA	N. Foglio: 1	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.: 00146330733 00146330733		74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT.2576/UT				
	DEL 14/02/2017				
	VS. C.I.G. Z261D5EB0D				
	VS. DDT 93				
	NS. DDT 91				
	LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 682 CON SOSTITUZIONE DI:				
2995553	KIT-INDICATORI DI USURA FRENI ELETTRICI	2	242,28	30,0	339,19
G8945	SERIE PASTIGLIE FRENO ANT/PO	2	471,50	30,0	660,10
	RETTIFICA DISCO FRENO ANT/POST	4	30,00		120,00
503130939	KIT-PINZA FRENO	1	241,17	30,0	168,82
503128760	GUARNIZIONE TENUTA PINZA	4	96,47	30,0	270,12
42537936	TESTA A SNODO BARRA DI AC COPPIAMENTO STERZO	2	218,15	30,0	305,41
500340769	TESTA TIRANTE TRASVERSAL	1	92,63	30,0	64,84
4702125	DADO A CORONA	3	20,81	20,0	49,94
131081	AMMORTIZZATORE POSTERIORE	4	313,00	30,0	876,40
42556928	SUPPORTO PORTA ROTOTRASLATE	1	97,57	19,0	79,03
42543623	PERNO	2	44,18	19,0	71,57
42554934	MICROINTERRUTTORE	1	57,01	19,0	46,18
500382753	RIVESTIMENTO SOTTOPORTA	2	110,72	10,0	199,30
	LAVORO DI RIPRISTINO IMPIANTO FRENANTE CON SOSTITUZIONE RELATIVE PASTIGLIE FRENO RISUL-				

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 1243
del 09 MAR. 2017

** SEGUE **

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile
		Totale Imposta
		Totale Documento €

Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Imposta
	Spese Varie/Bollo		
	Spese Incasso		

AD Amministratore Delegato
DG Direttore Generale
Amministrativo
Direttore Tecnico
Appalti / Contratti
Commerciale / Marketing
Contabilità Bilancio
Esercizio / Sosta
Informatica / Statistica
Manutenzione / Tecnica
Risorse Umane
Sinistri
Ufficio Ragioneria
Qualità

Trasporto a cura del	Variazioni di Destinazione	Luogo di Destinazione
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		

Causale del Trasporto	Firma del Conducente

Aspetto esteriore dei beni	Inizio Trasporto	N. Colli	Firma del Destinatario
	data ora		

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

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

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
147 del 16/02/2017	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento: FATTURA	N. Foglio: 2	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.: 00146330733 00146330733		74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	TATE LOGORATE, PREPARAZIONE PER RETTIFICA DISCHI RISULTATI CON SUPERFICI CRISTALLIZZATE E DEFORMATE. STACCO/RIATTACCO PINZE FRENO, PREPARAZIONE SU BANCO PER SCHIO-DATURA DISPOSITIVI DI SCORRIME TO E REGISTRAZIONE RISULTATI GRIP-PATI.				
	(ORE LAVORATIVE)	16	20,00		320,00
	LAVORO DI ELIMINAZIONE ECCESSI-VO BARCOLLIO DELLA SOSPENSIONE POSTERIORE CON SOSTITUZIONE DEI RELATIVI AMMORTIZZATORI RISULTATI SCARICHI, INEFFICIENTI E CON TRASUDAZIONE DI OLIO. CONTROLLO INTEGRITA' E SERRAGGIO TIRANTERIA DI REAZIONE.				
	(ORE LAVORATIVE)	7	20,00		140,00
	LAVORO DI ELIMINAZIONE LASCO TIRANTERIA STERZO CON STACCO /RIATTACCO DELLA STESSA PER SOSTITUZIONE TESTE A SNODO RI-SULTATE LOGORATE.				
	(ORE LAVORATIVE)	4	20,00		80,00
	LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONA-				

** SEGUE **

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile
Scadenze	Totale Merce	Imponibile / Al. / Imposta
	Spese Varie/Bollo	Totale Imposta
	Spese Incasso	Totale Documento €

Trasporto a cura del	Variazioni di Destinazione	Luogo di Destinazione
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		

Causale del Trasporto	Firma del Conducente

Aspetto esteriore dei beni	Inizio Trasporto	N. Colli	Firma del Destinatario
	data ora		

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

Officine Pichierri srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

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

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
147 del 16/02/2017	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento: FATTURA	N. Foglio: 3	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.: 00146330733 00146330733		74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	LITA´ PORTA ANTERIORE RISULTAT DIFETTOSA E CON SUPPORTERIA SMONTATA, SOSTITUZIONE DEI COMPONENTI DIFETTOSI, REGISTRAZIONE COMANDO TIRANTERIA. (ORE LAVORATIVE)	8	20,00		160,00

3452,57
438,33

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile
come convenuto		3.950,90

Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
16/02/17 4.820,10		3.950,90	22	869,20	869,20
	Spese Varie/Bollo				Totale Documento €
	Spese Incasso				4.820,10
					4.820,10

N. RIC. ..... N IVA 692
DATA DI REGISTR. 17/03/17

Trasporto a cura del	Variazioni di Destinazione	Luogo di Destinazione
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		

Causale del Trasporto	Firma del Conducente

Aspetto esteriore dei beni	Inizio Trasporto	N. Colli	Firma del Destinatario
	data ora		

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

FARE COPIA + SCANSIONE

OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

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

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
147 del 16/02/2017	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento: FATTURA	N. Foglio: 1	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.: ~~00146330733~~ ~~00146330733~~		74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT.2576/UT				
	DEL 14/02/2017				
	VS. C.I.G. Z261D5EB0D				
	VS. DDT-93				
	NS. DDT 91				
	LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 682 CON SOSTITUZIONE DI:				
2995553	KIT-INDICATORI DI USURA FRENI ELETTRICI	2	242,28	30,0	339,19
G8945	SERIE PASTIGLIE FRENO ANT/PO	2	471,50	30,0	660,10
	RETTIFICA DISCO FRENO ANT/POST	4	30,00		120,00
503130939	KIT-PINZA FRENO	1	241,17	30,0	168,82
503128760	GUARNIZIONE TENUTA PINZA	4	96,47	30,0	270,12
42537936	TESTA A SNODO BARRA DI AC COPPIAMENTO STERZO	2	218,15	30,0	305,41
500340769	TESTA TIRANTE TRASVERSAL	1	92,63	30,0	64,84
4702125	DADO A CORONA	3	20,81	20,0	49,94
131081	AMMORTIZZATORE POSTERIORE	4	313,00	30,0	876,40
42556928	SUPPORTO PORTA ROTOTRASLATE	1	97,57	19,0	79,03
42543623	PERNO	2	44,18	19,0	71,57
42554934	MICROINTERRUTTORE	1	57,01	19,0	46,18
500382753	RIVESTIMENTO SOTTOPORTA	2	110,72	10,0	199,30
	LAVORO DI RIPRISTINO IMPIANTO FRENANTE CON SOSTITUZIONE RELATIVE PASTIGLIE FRENO RISUL-				

Agenzia per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 1263
09 MAR 2017

** SEGUE **

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile
		Totale Imposta
		Totale Documento €

Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Imposta
	Spese Varie/Bollo		
	Spese Incasso		

AD Amministratore Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Acquisti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sede
UIS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UCC Uff. Com. RORR. SINISTRI
UAG Ufficio Regionale
UTD Staff Disabili

Trasporto a cura del	Variazioni di Destinazione	Luogo di Destinazione
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		

Causale del Trasporto	Firma del Conducente

Aspetto esteriore dei beni	Inizio Trasporto	N. Colli	Firma del Destinatario
	data ora		

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

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

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

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

DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

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

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
147 del 16/02/2017	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento: FATTURA	N. Foglio: 2	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.: 00146330733 00146330733		74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	TATE LOGORATE, PREPARAZIONE PER RETTIFICA DISCHI RISULTATI CON SUPERFICI CRISTALLIZZATE E DEFORMATE. STACCO/RIATTACCO PINZE FRENO, PREPARAZIONE SU BANCO PER SCHIODATURA DISPOSITIVI DI SCORRIMENTO E REGISTRAZIONE RISULTATI GRIPPATI.				
	(ORE LAVORATIVE)	16	20,00		320,00
	LAVORO DI ELIMINAZIONE ECCESSIVO BARCOLLIO DELLA SOSPENSIONE POSTERIORE CON SOSTITUZIONE DEI RELATIVI AMMORTIZZATORI RISULTATI SCARICHI, INEFFICIENTI E CON TRASUDAZIONE DI OLIO. CONTROLLO INTEGRITA' E SERRAGGIO TIRANTERIA DI REAZIONE.				
	(ORE LAVORATIVE)	7	20,00		140,00
	LAVORO DI ELIMINAZIONE LASCO TIRANTERIA STERZO CON STACCO /RIATTACCO DELLA STESSA PER SOSTITUZIONE TESTE A SNODO RISULTATE LOGORATE.				
	(ORE LAVORATIVE)	4	20,00		80,00
	LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONA-				

** SEGUE **

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile
Scadenze	Totale Merce	Imponibile / Al. / Imposta
	Spese Varie/Bollo	Totale Imposta
	Spese Incasso	Totale Documento €

Trasporto a cura del	Variazioni di Destinazione	Luogo di Destinazione
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		

Causale del Trasporto	Firma del Conducente

Aspetto esteriore dei beni	Inizio Trasporto	N. Colli	Firma del Destinatario
	data ora		

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

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

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

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

DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

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

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
147 del 16/02/2017	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento: FATTURA	N. Foglio: 3	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.: 00146330733 00146330733		74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	LITA' PORTA ANTERIORE RISULTAT DIFETTOSA E CON SUPPORTERIA SMONTATA, SOSTITUZIONE DEI COMPONENTI DIFETTOSI, REGISTRAZIONE COMANDO TIRANTERIA. (ORE LAVORATIVE)	8	20,00		160,00

3452,57
438,33

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile
come convenuto		3.950,90

Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
16/02/17 4.820,10		3.950,90	22	869,20	869,20
	Spese Varie/Bollo				Totale Documento €
	Spese Incasso				4.820,10
					4.820,10

N. RIC. ____ N. IVA 682
DATA DI REGISTR. 17/03/17

Trasporto a cura del	Variazioni di Destinazione	Luogo di Destinazione
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		

Causale del Trasporto	Firma del Conducente

Aspetto esteriore dei beni	Inizio Trasporto	N. Colli	Firma del Destinatario
	data ora		

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 20 MAR. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 03.08.2017	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

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

DATA 27 MAR. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA 27 MAR. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

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

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

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

DATA	FIRMA

NOTE:
PER QUESTA COMMESSA IL FORNITORE HA EMESSO FATTURA 60 IL 28/2/2017 A CUI SEGUIRA' NOTA CREDITO.

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. 91 del 16/02/2017

a mezzo: ☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

AMAT SRL
Via C. Battisti
Fino Tamburo

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

Idem

PARTITA IVA | CODICE FISCALE

CAUSALE DEL TRASPORTO: Reso c/o Riparazione

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

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	VS. AUTOBUS AZ. 682	
	RIFORNIMENTO	
	GASOLIO LITRI 50	

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

VETTORE: ditta, domicilio o residenza	Ora e data del ritiro	Firme
Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario	15,50 / 16/02/17	FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI | N. PROGRESSIVO (2) | FIRMA DEL CESSIONARIO

Multiart - 30 02

(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.

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 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13-4-79, della Legge132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. 92 del 16/02/2017

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

PONT SPA
Via C. Boiste
74100 TARANTO

PARTITA IVA | CODICE FISCALE

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

ISPM

CAUSALE DEL TRASPORTO: Trasferimento di risulta BUS. 682

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
02	Kit indicatori usura freno	
02	Sensori fasce elettr. freno	
01	Kit pinza freno	
02	Tassa a smaltimento	
01	Tassa a smaltimento pneumatici fuori uso	
04	Pneumatici [illegible]	
02	Rivestimento sottoscocca	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG.	PORTO	TOTALE €
Vario	5 fusti			

VETTORE: ditta, domicilio o residenza	Ora e data del ritiro	Firme
Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario	15:50 16/02/2017	FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

N. PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

Multiart - 30 02

(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.

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 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13-4-79, della Legge132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 93 del 08.02.2017

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DITTA PICMEGGI
SAVA (TA)

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO
1	AUTOBUS AT. 682 PER PROBLEMI	
	AI FRENI - PORTA ANT. DIFETTOSA	
	AUTOBUS PAR. CON IL PIENO DI GASOLIO	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 08.02.17 ORA 09.10 — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI VARIAZIONI — NUMERO PROGRESSIVO — FIRMA DEL CESSIONARIO

Bufetti 6512D3033 (a)

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

2

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

AmAt

79841

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA	Data 25/01/2017 Numero 42.967

Data registrazione: **25/01/2017 17:30:38**	Autobus **0682** Autista **RUSSO MASSIMILIANO**

Località avaria: **CEP**

inserita da: **MARTELLOTTA -ORAZIO**

AVARIA **S'INCHIODA IN FRENATA - LA PORTA ANTERIORE SI APRE E SI CHIUDE DA SOLA**

Intervento eseguito:

Operatori:

Data e ora restituzione esercizio:

N.B FAR CONTROLLARE CAMPO

(GIA SOSTITUITO olio E Filtro CAMPO)

PICHIERRI 08/02/16

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

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 682

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE Protocollo e data | COMMESSA Nr. 79841

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	33	08/2/17		SI
3. ***"Richiesta di preventivo"*** (punto "I" della procedura)						
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	SI	C	2567	14/2/17		SI
5. ***"Ordine di esecuzione dei lavori"*** (punto V della procedura)	SI	O	2576	14/2/17		SI
6. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna bus	SI	O	31	16/2/17		SI
7. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	SI	O	32	16/2/17		SI
8. ***"Verbale di collaudo"***, redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	SI	O				SI
9. *"Verbale di verifica dei requisiti contrattuali"* (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)						
10. Altri documenti:						

Controllo eseguito da:	firma	Data 27 MAR. 2017	Note:

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	**Nr. fattura:** 147	**Data fattura:** 16/2/2017	**Importo:** 3950,00

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data 27 MAR. 2017

Prot. 2576 /UT

Taranto lì **14.02.2017**

Lavoro n. 86/2017

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

OGGETTO: bus n. 682- Ordine di esecuzione dei lavori di RIPRISTINO FRENI E PORTA ANTERIORE.
CIG Z261D5EB0D

Visto che:

a. con D.D.T. n. 93 del 08.02.2017 è stato inviato il bus in oggetto per "**FRENI E PORTA ANTERIORE**";
b. Il preventivo, pervenuto in data 13.02.2017, assunto al prot. 2567 del 14.02.2017, indica il costo dell'intervento in **€ 3.950,90 + IVA**.

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

1. **costo dell'intervento: € 3.950,90 + IVA.**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento**: 5 GG
3. **penale per ritardata consegna**: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento**: 1 anno;
5. **consegna autobus**:consegna **c/o Amat**a vs carico.
6. **redazione e sottoscrizione del "*Verbale di collaudo*"**: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna dei veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la** mancata sottoscrizione **del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Massimo Dicecca

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

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

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

(BUS 682 – RIP. FRENI ERPPA ANT.)

Il giorno 16/02/17 alle ore 17:00, presso la sede AMAT/della ditta, si procede alla redazione del "*Verbale di collaudo*" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta PICHIERRI autorizzati con "**Ordine di esecuzione dei lavori**" prot. 2576/UT del _____.

Sono presenti:

- per AMAT: ROCHIRA V., in possesso del profilo professionale di "CAPO UNITA' TECNICA" – par. 205 (min. 205).
- Per la ditta: il Sig. MICHELE PICHIERRI

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL' ORDINE

-) Eventuali osservazioni:

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

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta

OFFICINE PICHIERRI
Contrada Commenda 273 - 74028
Tel. 099.9746843 - Fax 099
Cod. Fisc. e P. IVA 0215

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a	b	c	d	e	
Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo	Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	KIT USURA FRENI INDICATORI	2	339,19	X	
2	KIT PINZA FRENO	1	168,82	X	
3	SERIE PASTIGLIE FRENO	2	660,10	X	
4	TERRA A SUOLO	2	305,41	X	
5	AMMORTIZZATORI	4	876,40	X	
6	RIVESTIMENTO SOTTOPORTA	2	199,30	X	
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

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

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

Il Rappresentante della ditta

OFFICINE PICHIERRI
Riparazioni Veicoli Industriali
Contrada Commenda 273 - 74028 SAVA
Tel. 099 3746843 - Fax 099 9721

OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

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

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
126 del 13/02/2017	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento: PREVENTIVO	N. Foglio: 1	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.: 00146330733 00146330733		74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 682 CON SOSTITUZIONE DI:			,0	
	2995553 KIT-INDICATORI DI USURA FRENI ELETTRICI	2	242,28	30,0	339,19
	G8945 SERIE PASTIGLIE FRENO ANT/POS	2	471,50	30,0	660,10
	RETTIFICA DISCO FRENO ANT/POST	4	30,00	,0	120,00
	503130939 KIT-PINZA FRENO	1	241,17	30,0	168,82
	503128760 GUARNIZIONE TENUTA PINZA	4	96,47	30,0	270,12
	42537936 TESTA A SNODO BARRA DI ACCOPPIAMENTO STERZO	2	218,15	30,0	305,41
	500340769 TESTA TIRANTE TRASVERSALE	1	92,63	30,0	64,84
	4702125 DADO A CORONA	3	20,81	20,0	49,94
	131081 AMMORTIZZATORE POSTERIORE	4	313,00	30,0	876,40
	42556928 SUPPORTO PORTA ROTOTRASLANTE	1	97,57	19,0	79,03
	42543623 PERNO	2	44,18	19,0	71,57
	42554934 MICROINTERRUTTORE	1	57,01	19,0	46,18
	500382753 RIVESTIMENTO SOTTOPORTA	2	110,72	10,0	199,30
	LAVORO DI RIPRISTINO IMPIANTO FRENANTE CON SOSTITUZIONE RELATIVE PASTIGLIE FRENO RISULTATE LOGORATE, PREPARAZIONE PER RETTIFICA DISCHI RISULTATI CON SUPERFICI CRISTALLIZZATE E DEFORMATE. STACCO/RIATTACCO PINZE FRENO,			,0 ,0 ,0 ,0	

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 2567
del 14 FEB. 2017
AD Amm.re Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
UAP Appalti / Contratti ☐
UCM Commerciale / Marketing ☐
UCB Contabilità Bilancio ☐
UES Esercizio / Sosta ☐
UIS Informatica / Statistica ☐
UMT Manutenzione / Tecnica ☐
URU Risorse Umane ☐
UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Staff Qualità ☐
☐

** SEGUE **

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile

Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Totale Imposta
	Spese Varie/Bollo		Totale Documento €
	Spese Incasso		

Trasporto a cura del	Variazioni di Destinazione	Luogo di Destinazione
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		

Causale del Trasporto	Firma del Conducente

Aspetto esteriore dei beni	Inizio Trasporto	N. Colli	Firma del Destinatario
	data ora		

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

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

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
126 del 13/02/2017	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento: PREVENTIVO	N. Foglio: 2	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.: 00146330733 00146330733		74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	PREPARAZIONE SU BANCO PER SCHIO-			,0	
	DATURA DISPOSITIVI DI SCORRIME				
	TO E REGISTRAZIONE RISULTATI GRIP-			,0	
	PATI.				
	(ORE LAVORATIVE)	16	20,00	,0	320,00
	LAVORO DI ELIMINAZIONE ECCESSI-			,0	
	VO BARCOLLIO DELLA SOSPENSIONE				
	POSTERIORE CON SOSTITUZIONE			,0	
	DEI RELATIVI AMMORTIZZATORI				
	RISULTATI SCARICHI, INEFFICIENTI			,0	
	E CON TRASUDAZIONE DI OLIO.				
	CONTROLLO INTEGRITA' E SERRAGGIO			,0	
	TIRANTERIA DI REAZIONE.				
	(ORE LAVORATIVE)	7	20,00	,0	140,00
	LAVORO DI ELIMINAZIONE LASCO			,0	
	TIRANTERIA STERZO CON STACCO				
	/RIATTACCO DELLA STESSA PER			,0	
	SOSTITUZIONE TESTE A SNODO RI-				
	SULTATE LOGORATE.			,0	
	(ORE LAVORATIVE)	4	20,00	,0	80,00
	LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONA-			,0	
	LITA' PORTA ANTERIORE RISULTAT				
	DIFETTOSA E CON SUPPORTERIA			,0	
	SMONTATA, SOSTITUZIONE DEI				
	COMPONENTI DIFETTOSI, REGISTRA-			,0	
	ZIONE COMANDO TIRANTERIA.				

** SEGUE **

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile

Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
	Spese Varie/Bollo				Totale Documento €
	Spese Incasso				

Trasporto a cura del	Variazioni di Destinazione	Luogo di Destinazione
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		

Causale del Trasporto	Firma del Conducente

Aspetto esteriore dei beni	Inizio Trasporto	N. Colli	Firma del Destinatario
	data ora		

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

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

40 Th ANNIVERSARY

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
126 del 13/02/2017	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento: PREVENTIVO	N. Foglio: 3	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.: 00146330733 00146330733		74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	(ORE LAVORATIVE)	8	20,00	,0	160,00

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile
come convenuto		3.950,90

Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
13/02/17 4.820,10		3.950,90	22	869,20	869,20
	Spese Varie/Bollo				Totale Documento € 4.820,10
	Spese Incasso				4.820,10

Trasporto a cura del	Variazioni di Destinazione	Luogo di Destinazione
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		

Causale del Trasporto	Firma del Conducente
RIPARAZIONE	

Aspetto esteriore dei beni	Inizio Trasporto	N. Colli	Firma del Destinatario
	data ora	64,00	

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

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

40 Th ANNIVERSARY

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
180 del 22/02/2017	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento: FATTURA	N. Foglio: 1	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.: 00146330733 00146330733		74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT.3032/UT				
	DEL 22/02/2017				
	VS. C.I.G. ZD81D7FF61				
	VS. DDT 112				
	NS. DDT 98				
	LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 526				
	CON:				
500055246	CELLA SOSPENSIONE PNEUMATICA	1	631,27	40,0	378,76
4849223	RACCORDO A T	1	40,67	30,0	28,47
4849215	RACCORDO PNEUMATICO	3	26,31	30,0	55,25
42535446	SILENTBLOC BARRA DI REAZINE	2	230,22	30,0	322,31
16331833	VITE AUTOBLOCCANTE	4	4,31	19,0	13,96
5006203939	TUBO FLESSIBILE	2	96,20	30,0	134,68
OFF503	MATERIALE DI CONSUMO PER RIFORZI E TRAVERSA PRESSOPIEGATA	1	120,00		120,00
451-0185	SIGILLANTE	3	28,29	30,0	59,41
	LAVORO DI RIPRISTINO OSSATURA TELAIO POSTERIORE LATO DX CON STACCO/RIATTACCO RUOTE, SCOLLEGAMENTO TUBAZIONE FLESSIBILE E COMPONENTI PNEUMATICI PER SCRICCATURA E RIMOZIONE TRAVERSA ROTTA E DEFORMATA CON SUCCESSIVA SOSTITUZIONE DELLA STESSA				
	** SEGUE **				

AMAT Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 4342
del 10 MAR. 2017
AD Amm.re Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sosta
UIS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UAG Affari Gen. PP.PP. SINISTRI
RAG Ufficio Ragioneria
STQ Staff Qualità

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile

Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al. Imposta	Totale Imposta
	Spese Varie/Bollo			Totale Documento €
	Spese Incasso			

Trasporto a cura del	Variazioni di Destinazione	Luogo di Destinazione
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		

Causale del Trasporto	Firma del Conducente

Aspetto esteriore dei beni	Inizio Trasporto	N. Colli	Firma del Destinatario
	data ora		

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

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

40 Th ANNIVERSARY

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
180 del 22/02/2017	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento: FATTURA	N. Foglio: 2	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.: 00146330733 00146330733		74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	CON APPLICAZIONE DI RINFORZI A SALDARE PRESSOPIEGATI.				
	(ORE LAVORATIVE)	8	20,00		160,00
	LAVORO DI SPANNELLATURA RIVESTIMENTI INTERNI E INSONORIZZANTI PER ESEGUIRE LA LAVORAZIONE ANCHE DALL'INTERNO A REGOLA D'ARTE, NONCHE' SUCCESSIVA SIGILLATURA DELLA PANNELLATURA E DEGLI STESSI INSONORIZZANTI.				
	(ORE LAVORATIVE)	36	20,00		720,00
	LAVORO DI ELIMINAZIONE ECCESSIVO LASCO TIRANTERIA DI REAZIONE CON STACCO/RIATTACCO BARRA, PREPARAZIONE SU BANCO-PRESSA PER ESTRAZIONE E SOSTITUZIONE RELATIVO SILENTBLOC RISUTATO LOGORATO/DEFORMATO.				
	(ORE LAVORATIVE)	5	20,00		100,00
	ELIMINAZIONE PEDITE ARIA COMPRESSA DA SOSPENSIONE PNEUMATICA POSTERIORE CON SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE TUBAZIONE FLESSIBILE E DIAPRESS RISULTATI AMMALORATI.				
	(ORE LAVORATIVE)	5	20,00		100,00

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile
come convenuto		2.192,84

Scadenze		Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
22/02/17	2.675,26		2.192,84	22	482,42	482,42
		Spese Varie/Bollo				Totale Documento €
		Spese Incasso				2.675,26
						2.675,26

N. RIC. ..... N. IVA 689
DATA DI REGISTR. 17/03/17

Trasporto a cura del	Variazioni di Destinazione	Luogo di Destinazione
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		

Causale del Trasporto	Firma del Conducente

Aspetto esteriore dei beni	Inizio Trasporto	N. Colli	Firma del Destinatario
	data ora		

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

*

COPIA + SCANS

OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

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

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
180 del 22/02/2017	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento: FATTURA	N. Foglio: 1	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.: 00146330733 00146330733		74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT.3032/UT				
	DEL 22/02/2017				
	VS. C.I.G. ZD81D7FF61				
	VS. DDT 112				
	NS. DDT 98				
	LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 526				
	CON:				
500055246	CELLA SOSPENSIONE PNEUMATICA	1	631,27	40,0	378,76
4849223	RACCORDO A T	1	40,67	30,0	28,47
4849215	RACCORDO PNEUMATICO	3	26,31	30,0	55,25
42535446	SILENTBLOC BARRA DI REAZINE	2	230,22	30,0	322,31
16331833	VITE AUTOBLOCCANTE	4	4,31	19,0	13,96
5006203939	TUBO FLESSIBILE	2	96,20	30,0	134,68
OFF503	MATERIALE DI CONSUMO PER RIFORZI E TRAVERSA PRESSOPIEGATA	1	120,00		120,00
451-0185	SIGILLANTE	3	28,29	30,0	59,41
	LAVORO DI RIPRISTINO OSSATURA TELAIO POSTERIORE LATO DX CON STACCO/RIATTACCO RUOTE, SCOLLEGAMENTO TUBAZIONE FLESSIBILE E COMPONENTI PNEUMATICI PER SCRICCATURA E RIMOZIONE TRAVERSA ROTTA E DEFORMATA CON SUCCESSIVA SOSTITUZIONE DELLA STESSA				

** SEGUE **

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 1342
del 10 MAR. 2017
AD Amm.re Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sosta
UIS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UAG Affari Gen. PPPP SINISTRI
RAG Ufficio Ragioneria
STQ Staff Qualità

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile

Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al. Imposta	Totale Imposta
	Spese Varie/Bollo			Totale Documento €
	Spese Incasso			

Trasporto a cura del	Variazioni di Destinazione	Luogo di Destinazione
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		

Causale del Trasporto	Firma del Conducente

Aspetto esteriore dei beni	Inizio Trasporto	N. Colli	Firma del Destinatario
	data ora		

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

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

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

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

DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

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

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
180 del 22/02/2017	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento: FATTURA	N. Foglio: 2	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.: 00146330733 00146330733		74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	CON APPLICAZIONE DI RINFORZI A SALDARE PRESSOPIEGATI. (ORE LAVORATIVE)	8	20,00		160,00
	LAVORO DI SPANNELLATURA RIVESTIMENTI INTERNI E INSONORIZZANTI PER ESEGUIRE LA LAVORAZIONE ANCHE DALL'INTERNO A REGOLA D'ARTE, NONCHE' SUCCESSIVA SIGILLATURA DELLA PANNELLATURA E DEGLI STESSI INSONORIZZANTI. (ORE LAVORATIVE)	36	20,00		720,00
	LAVORO DI ELIMINAZIONE ECCESSIVO LASCO TIRANTERIA DI REAZIONE CON STACCO/RIATTACCO BARRA, PREPARAZIONE SU BANCO-PRESSA PER ESTRAZIONE E SOSTITUZIONE RELATIVO SILENTBLOC RISUTATO LOGORATO/DEFORMATO. (ORE LAVORATIVE)	5	20,00		100,00
	ELIMINAZIONE PEDITE ARIA COMPRESSA DA SOSPENSIONE PNEUMATICA POSTERIORE CON SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE TUBAZIONE FLESSIBILE E DIAPRESS RISULTATI AMMALORATI. (ORE LAVORATIVE)	5	20,00		100,00

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile
come convenuto		2.192,84

Scadenze		Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
22/02/17	2.675,26		2.192,84	22	482,42	482,42
		Spese Varie/Bollo				Totale Documento € 2.675,26
		Spese Incasso				2.675,26

N. RIC. _ | N. IVA 688
DATA DI REGISTR. 17/03/17

Trasporto a cura del	Variazioni di Destinazione	Luogo di Destinazione
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		

Causale del Trasporto	Firma del Conducente

Aspetto esteriore dei beni	Inizio Trasporto	N. Colli	Firma del Destinatario
	data ora		

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 27 MAR. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 03-08-2017	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 27 MAR. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA 27 MAR. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. 99 del 13/02/2017

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☑ cessionario

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

Bosi srl
via C. Battisti 2
Thiene Tarento

PARTITA IVA

CODICE FISCALE

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

TARA

CAUSALE DEL TRASPORTO: Fabbrica Risulta BVS 526

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	Colla Sostituzione	
02	Silentblock	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG.	PORTO	TOTALE €
A te	03			

VETTORE: ditta, domicilio o residenza	Ora e data del ritiro		Firme
Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario	12:15	13/02/17	FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

N. PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

Multiart - 30 02

(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.

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 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13-4-79, della Legge132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. 98 del 23/02/2017

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

ADOT SRL
Via C. Battisti
Fino Tornio

PARTITA IVA

CODICE FISCALE

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

TARM

CAUSALE DEL TRASPORTO: Reso c/to Riparazione

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	US. AUTOBUS AZ. 526	
	RIFORNIMENTO GASOLIO LITRI 50	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario 15.30 23/02/17

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

N. PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

Multiart - 30 02

(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.

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 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13-4-79, della Legge132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

☐ di sua proprietà; ☐ prese in comodato; ☐ prese in locazione;

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

(*) Dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A)

CEDENTE: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto S
74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 6
Tel. 099.73561 - Fax 099.779424
Partita Iva 00146330

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 112 del 16.02.2017

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

DITTA PICMAFRI
SAVA (TA)

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del cessionario) E VARIAZIONI

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
1	AUTOBUS DT. 526 PER TECNO POSTO	
	AUTOBUS RIF. CON IL PIENO DI GASOLIO	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A VISTA				

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 16.02.17 ORA 11:40 — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI — NUMERO PROGRESSIVO (2) — FIRMA DEL CESSIONARIO

Bufetti 6512D3033 (a)

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale.
(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 441/97 e successive modificazioni.

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.
Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, dell'art. 1 del D.M. 13.4.79 e della Legge 132/1987

A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____ , dichiara che le seguenti cose sono (*):

- ❑ di sua proprietà;
- ❑ da esso prodotte o vendute;
- ❑ prese in comodato;
- ❑ prese in locazione;
- ❑ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;
- ❑ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere.

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____ , dichiara che le seguenti cose sono (*):

❑ di sua proprietà; ❑ prese in comodato; ❑ prese in locazione,

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

(*) Dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 526

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	X	O	492	16.02.17		SI
3. ***"Richiesta di preventivo"*** (punto "I" della procedura)						
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	X	C	3010	21.02.17		SI
5. ***"Ordine di esecuzione dei lavori"*** (punto V della procedura)	X	O	3032	22.02.17		SI
6. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna bus	X	O	98	23.02.17		SI
7. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	X	O	99	23.02.17		SI
8. ***"Verbale di collaudo"***, redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	X	O		23.02.17		SI
9. *"Verbale di verifica dei requisiti contrattuali"* (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)						
10. Altri documenti:						

Controllo eseguito da:	firma	Data 27 MAR. 2017	Note:

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	**Nr. fattura:** 180	**Data fattura:** 22/2/2017	**Importo:** 2192,84

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data 27 MAR. 2017

OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

MOTORIZZAZIONE CIVILE MCTC REVISIONE VEICOLI OFFICINA AUTORIZZATA Concessione n. TA022/99

Contrada Commenda, 273 • 74028 SAVA (TA)
Tel. Off. 099 9746843 • Uff. Revisioni 099 9721910 • Tel./Fax 099 9722049
Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739
Sito internet: www.officinepichierri.it • E-mail: commerciale@officinepichierri.it

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
147 del 21/02/2017	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento: PREVENTIVO	N. Foglio: 1	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.: 00146330733 00146330733		74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 526			,0	
	CON:				
	500055246 CELLA SOSPENSIONE PNEUMA-	1	631,27	40,0	378,76
	TICA				
	4849223 RACCORDO A T	1	40,67	30,0	28,47
	4849215 RACCORDO PNEUMATICO	3	26,31	30,0	55,25
	42535446 SILENTBLOC BARRA DI REAZIO	2	230,22	30,0	322,31
	NE				
	16331833 VITE AUTOBLOCCANTE	4	4,31	19,0	13,96
	5006203939 TUBO FLESSIBILE	2	96,20	30,0	134,68
	OFF503 MATERIALE DI CONSUMO PER RIN	1	120,00	,0	120,00
	FORZI E TRAVERSA PRESSOPIEGATA				
	451-0185 SIGILLANTE	3	28,29	30,0	59,41
	LAVORO DI RIPRISTINO OSSATURA			,0	
	TELAIO POSTERIORE LATO DX CON				
	STACCO/RIATTACCO RUOTE, SCOL-			,0	
	LEGAMENTO TUBAZIONE FLESSIBILE				
	E COMPONENTI PNEUMATICI PER			,0	
	SCRICCATURA E RIMOZIONE TRAVER				
	SA ROTTA E DEFORMATA CON SUCCES-			,0	
	SIVA SOSTITUZIONE DELLA STESSA				
	CON APPLICAZIONE DI RINFORZI A			,0	
	SALDARE PRESSOPIEGATI.				
	(ORE LAVORATIVE)	8	20,00	,0	160,00
	LAVORO DI SPANNELLATURA RIVE-			,0	
	STIMENTI INTERNI E INSONORIZ-				

** SEGUE **

Condizioni di Pagamento

Banca di appoggio

Prot. n. 3010 22 FEB. 2017

Totale Imponibile

Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al del	Imposta
			AD	Amm.re Delegato
			DG	Direttore Generale
			DA	Direttore Amministrativo
	Spese Varie/Bollo		DT	Direttore Tecnico
			UAP	Appalti / Contratti
			UCM	Commerciale / Marketing
	Spese Incasso		UCB	Contabilità Bilancio
			UFC	Controllo / Costi
			UIS	Informatica / Statistica
			UMT	Manutenzione / Tecnica

Totale Imposta

Totale Documento €

Trasporto a cura del: MITTENTE DESTINATARIO

Variazioni di Destinazione

Luogo di Destinazione diverso da
UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI
RAG Ufficio Ragioneria

Causale del Trasporto

Firma del Conducente

Aspetto esteriore dei beni	Inizio Trasporto	N. Colli	Firma del Destinatario
	data ora		

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

Ai sensi dell'art. 13 del DLGS 196 del 30/06/2003. La informiamo che i suoi dati sono conservati nel nostro archivio informatico e saranno utilizzati dalla ns. società per uso amministrativo derivante dalla ns. attività. Ai sensi della legge, Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare, rettificare o opporsi all'utilizzo degli stessi, se tratti in violazione di legge.

OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

MOTORIZZAZIONE CIVILE MCTC REVISIONE VEICOLI OFFICINA AUTORIZZATA Concessione n. TA022/99

Contrada Commenda, 273 • 74028 SAVA (TA)
Tel. Off. 099 9746843 • Uff. Revisioni 099 9721910 • Tel./Fax 099 9722049
Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739
Sito internet: www.officinepichierri.it • E-mail: commerciale@officinepichierri.it

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
147 del 21/02/2017	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento: PREVENTIVO	N. Foglio: 2	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.: 00146330733 .00146330733		74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	ZANTI PER ESEGUIRE LA LAVORA-			,0	
	ZIONE ANCHE DALL'INTERNO A RE-			,0	
	GOLA D'ARTE, NONCHE' SUCCESSIVA				
	SIGILLATURA DELLA PANNELLATURA			,0	
	E DEGLI STESSI INSONORIZZANTI.			,0	
	(ORE LAVORATIVE)	36	20,00	,0	720,00
	LAVORO DI ELIMINAZIONE ECCES-			,0	
	SIVO LASCO TIRANTERIA DI REA-			,0	
	ZIONE CON STACCO/RIATTACCO				
	BARRA, PREPARAZIONE SU BANCO-			,0	
	PRESSA PER ESTRAZIONE E SOSTITU-			,0	
	ZIONE RELATIVO SILENTBLOC RISU				
	TATO LOGORATO/DEFORMATO.			,0	
	(ORE LAVORATIVE)	5	20,00	,0	100,00
	ELIMINAZIONE PEDITE ARIA COM-			,0	
	PRESSA DA SOSPENSIONE PNEUMA-				
	TICA POSTERIORE CON SMONTAGGIO			,0	
	E SOSTITUZIONE TURAZIONE FLES-				
	SIBILE E DIAPRESS RISULTATI AM-			,0	
	MALORATI.				
	(ORE LAVORATIVE)	5	20,00	,0	100,00

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile
come convenuto		2.192,84

Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
21/02/17 2.675,26		2.192,84	22	482,42	482,42
	Spese Varie/Bollo				Totale Documento €
					2.675,26
	Spese Incasso				
					2.675,26

Trasporto a cura del	Variazioni di Destinazione	Luogo di Destinazione
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		

Causale del Trasporto	Firma del Conducente
RIPARAZIONE	

Aspetto esteriore dei beni	Inizio Trasporto	N. Colli	Firma del Destinatario
	data ora	71,00	

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

Ai sensi dell'art. 13 del DLGS 196 del 30/06/2003. La informiamo che i suoi dati sono conservati nel nostro archivio informatico e saranno utilizzati dalla ns. società per uso amministrativo derivante dalla ns. attività. Ai sensi della legge, Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare, rettificare o opporsi all'utilizzo degli stessi, se tratti in violazione di legge.

"VERBALE DI COLLAUDO"

(Punto "VI" della procedura)

(BUS 526 RIPRISTINO TELAIO + CELLA SOSPENSIONE)

Il giorno 23.02.2017, alle ore 11:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "*Verbale di collaudo*" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta PICHIERRI, autorizzati con "**Ordine di esecuzione dei lavori**" PROT. 3032/UT del 22.02.2017.

Sono presenti:

- per AMAT: Marianna Ettorre, in possesso del profilo professionale di "Capo unità tecnica" – par. 230([illegible]) Vincenzo Rochira, in possesso del profilo professionale di "Capo unità tecnica" – par. 205.
- Per la ditta: il Sig. Pichierri Michele

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE

-) Eventuali osservazioni:

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.1): ☒ **POSITIVO** ☐ **NEGATIVO**
(barrare il caso che ricorre)

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta

OFFICINE PICHIERRI srl
Riparazione [illegible]
Viale [illegible]
Tel. 099.974[illegible] Fax 099.[illegible]
Cod.Fisc. e Reg. P.IVA 02[illegible]20739

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

(TUTTI QUELLI PREVISTI NELL'ORDINE EMESSO, DI IMPORTO PARI O SUPERIORE A 100,00 €)

La tabella sottostante, precompilata a cura dell'Area tecnica per quanto attiene alle colonne a), b), c) e d), riporta tutti i ricambi, di importo pari o superiore a 100,00 €, dei quali l'Ordine di esecuzione dei lavori ne prevede la sostituzione. Gli esiti della verifica inerente la consegna dei ricambi sostituiti sono riportati nella colonna e):

a	b	c	d	e	
Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo	Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	CELLA SOSPENSIONE PNEUMATICA	1	378,76	X	
2	SILENT BLOC BARRA DI REAZIONE	2	322,31 (TOTALE)	X	
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.2): ☒ **POSITIVO** ☐ **NEGATIVO**
(barrare il caso che ricorre)

Il Rappresentante dell'AMAT

OFFICINE PICHIERRI srl
Riparazioni Veicoli Industriali
Contrada Dommenda 273 - 74028 SAVA (TA)
Tel. 099.9746843 - Fax 099.9722048
Cod. Fisc. e P. IVA 02151920730

Il Rappresentante della ditta

Prot. 3032/UT Taranto lì **22.02.2017**

Lavoro n. 102/2017

Spett.le
OFFICINE PICHIERRI
S.S. 7 ter, km 16
74028 SAVA – (TA)
Fax n. 099 9722049

OGGETTO: bus n. 526- Ordine di esecuzione dei lavori di RIPRISTINO TELAIO + CELLA SOSPENSIONE.
CIG ZD81D7FF61

Visto che:

a. con D.D.T. n. 112 del 16.02.2017 è stato inviato il bus in oggetto per "**TELAIO ROTTO**";
b. Il preventivo, pervenuto in data 21.02.2017, assunto al prot. 3010 del 22.02.2017, indica il costo dell'intervento in **€ 2.192,84 + IVA**.

Tanto premesso, con la presente si emette **l'ordine di esecuzione dei lavori** alle seguenti condizioni:

1. **costo dell'intervento**: **€ 2.192,84 + IVA.**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento**: 5 GG
3. **penale per ritardata consegna**: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento**: 1 anno;
5. **consegna autobus**:consegna **c/o Amat**a vs carico.
6. **redazione e sottoscrizione del "*Verbale di collaudo*"**: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna dei veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la** mancata sottoscrizione **del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

DP

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Massimo Dicecca

Mod. 3/2015 - AT	*"Ordine di esecuzione dei lavori "*	Data: 13/7/2015	Rev. 01

Prot. 3032/UT Taranto lì **22.02.2017**

Lavoro n. 102/2017

Spett.le
OFFICINE PICHIERRI
S.S. 7 ter, km 16
74028 SAVA – (TA)
Fax n. 099 9722049

OGGETTO: bus n. 526- Ordine di esecuzione dei lavori di RIPRISTINO TELAIO + CELLA SOSPENSIONE.
CIG ZD81D7FF61

Visto che:

a. con D.D.T. n. 112 del 16.02.2017 è stato inviato il bus in oggetto per **"TELAIO ROTTO";**
b. Il preventivo, pervenuto in data 21.02.2017, assunto al prot. 3010 del 22.02.2017, indica il costo dell'intervento in **€ 2.192,84 + IVA**.

Tanto premesso, con la presente si emette **l'ordine di esecuzione dei lavori** alle seguenti condizioni:

1. **costo dell'intervento: € 2.192,84 + IVA.**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento**: 5 GG
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento**: 1 anno;
5. **consegna autobus**:consegna **c/o Amat**a vs carico.
6. **redazione e sottoscrizione del "*Verbale di collaudo*"**: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna dei veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la** mancata sottoscrizione **del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

DP

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Massimo Dicecca

Mod. 3/2015 - AT	*"Ordine di esecuzione dei lavori"*	Data: 13/7/2015	Rev. 01

MADE
ITALY

OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

MOTORIZZAZIONE CIVILE MCTC REVISIONE VEICOLI OFFICINA AUTORIZZATA Concessione n. TA022/99

Contrada Commenda, 273 • 74028 SAVA (TA)
Tel. Off. 099 9746843 • Uff. Revisioni 099 9721910 • Tel./Fax 099 9722049
Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739
Sito internet: www.officinepichierri.it • E-mail: commerciale@officinepichierri.it

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
203 del 28/02/2017	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento: FATTURA	N. Foglio: 1	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.: 00146330733 00146330733		74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT.3280/UT				
	DEL 27/02/2017				
	VS. CIG Z351D8D745				
	VS. DDT 120				
	NS. DDT 105				
	DEL 28/02/2017				
	LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 636 CON				
	SOSTITUZIONE DI:				
	42543676 GUARNIZIONE	1	51,69	30,0	36,18
	500398134 PROFILATO	2	86,83	30,0	121,56
	42556928 SUPPORTO	2	97,56	30,0	136,58
	42543683 PROTEZIONE DI GOMMA	1	292,71	19,0	237,10
	(M A N C A N T E)				
	LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONA-				
	LITA' DISPOSITIVI DI CHIUSURA				
	E APERTURA PORTA ROTOTRASLANTE				
	POSTERIORE RISULTATA CON ELEME				
	TI DI GUARNIZIONI MANCANTI, RI-				
	PRISTINO CON RADDRIZZATURA OSS				
	TURA ANCORAGGIO SUPPORTERIA DE-				
	FORMATA NONCHE' SALDATURE CRIC				
	CHE ESISTENTI.				
	(ORE LAVORATIVE)	39	20,00		780,00

AMAT Agenzia per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 3996
07 MAR. 2017

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile
come convenuto		1.311,42

Scadenze		Imponibile	Al.	Imposta
28/02/17	1.599,93	1.311,42	22	288,51

Totale Merce
Direttore Generale
Direttore Amministrativo
Direttore Tecnico
Appalti / Contratti
Spese/Varie/Bolloing
Contabilità Bilancio
Esercizio / Sosta
Informatica / Statistica
Spese/Incasso/Tecnica
Riscossione Umane
Uffici Gen. RR.RR. SINISTRI
Uffici Ragioneria

Totale Imposta	Totale Documento €
288,51	1.599,93
	1.599,93

Trasporto a cura del: MITTENTE / DESTINATARIO

Variazioni di Destinazione

Luogo di Destinazione

N. RIC. ..... N. IVA 651

Causale del Trasporto

Firma del Conducente

DATA DI REGISTR. 15/03/17

Aspetto esteriore dei beni	Inizio Trasporto (data / ora)	N. Colli	Firma del Destinatario

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

Ai sensi dell'art. 13 del DLGS 196 del 30/06/2003. La informiamo che i suoi dati sono conservati nel nostro archivio informatico e saranno utilizzati dalla ns. società per uso amministrativo derivante dalla ns. attività. Ai sensi della legge, Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare, rettificare o opporsi all'utilizzo degli stessi, se tratti in violazione di legge.

FATTURA 203 del 28/02/2017 1661

A.M.A.T. SPA

VIA C.BATTISTI 657
74100 TARANTO

00146330733 00146330733

VS. PROT.3280/UT
DEL 27/02/2017
VS. CIG Z351DBD745
VS. DDT 120
NS. DDT 105
DEL 28/02/2017
LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 636 CON
SOSTITUZIONE DI:

42546976 GUARNIZIONE	1	51,69	30,0	36,18
50039813 4 PROFILATO	2	86,83	30,0	121,56
42565928 SUPPORTO	2	97,56	30,0	136,58
42546983 PROTEZIONE DI GOMMA	1	292,71	19,0	297,10
(M A N C A N T E)				
LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONA- LITA' DISPOSITIVI DI CHIUSURA E APERTURA PORTA ROTOTRASLANTE POSTERIORE RISULTATA CON ELEME TI DI GUARNIZIONI MANCANTI, RI- PRISTINO CON RADDRIZZATURA OSS TURA ANCORAGGIO SUPPORTERIA DE- FORMATA NONCHE' SALDATURE CRIC CHE ESISTENTI.				
(ORE LAVORATIVE)	39	20,00		780,00

come convenuto

28/02/17	1.599,93				1.311,42
		1.311,42	22	288,51	
					288,51
					1.599,93
					1.599,93

OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

MOTORIZZAZIONE CIVILE MCTC REVISIONE VEICOLI OFFICINA AUTORIZZATA Concessione n. TA022/99

Contrada Commenda, 273 • 74028 SAVA (TA)
Tel. Off. 099 9746843 • Uff. Revisioni 099 9721910 • Tel./Fax 099 9722049
Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739
Sito internet: www.officinepichierri.it • E-mail: commerciale@officinepichierri.it

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
203 del 28/02/2017	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento: FATTURA	N. Foglio: 1	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.: 00146330733 00146330733		74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT.3280/UT				
	DEL 27/02/2017				
	VS. CIG Z351D8D745				
	VS. DDT 120				
	NS. DDT 105				
	DEL 28/02/2017				
	LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 636 CON				
	SOSTITUZIONE DI:				
42543676	GUARNIZIONE	1	51,69	30,0	36,18
500398134	PROFILATO	2	86,83	30,0	121,56
42556928	SUPPORTO	2	97,56	30,0	136,58
42543683	PROTEZIONE DI GOMMA	1	292,71	19,0	237,10
	(M A N C A N T E)				
	LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONA-				
	LITA' DISPOSITIVI DI CHIUSURA				
	E APERTURA PORTA ROTOTRASLANTE				
	POSTERIORE RISULTATA CON ELEME				
	TI DI GUARNIZIONI MANCANTI, RI-				
	PRISTINO CON RADDRIZZATURA OSS				
	TURA ANCORAGGIO SUPPORTERIA DE-				
	FORMATA NONCHE' SALDATURE CRIC				
	CHE ESISTENTI.				
	(ORE LAVORATIVE)	39	20,00		780,00

AMAT Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 3996
07 MAR. 2017

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile
come convenuto		1.311,42

Scadenze		Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
28/02/17	1.599,93	1.311,42	22	288,51	288,51

Totale Merce: Lavaggio Generale; Direttore Amministrativo; Direttore Tecnico; Impianti Meccanici
Spese Varie/Bollo: Consulenza Mezzi; Lubrificanti; Lubrificanti / Stoccaggio
Spese Incasso: Spese Postali; Spese Bancarie; Spese Trasporto

Totale Documento €: 1.599,93

1.599,93

Trasporto a cura del	Variazioni di Destinazione	Luogo di Destinazione
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		N. RIC. N. IVA 651
Causale del Trasporto		Firma del Conducente DITTA D. R. 15/03/17

Aspetto esteriore dei beni	Inizio Trasporto	N. Colli	Firma del Destinatario
	data ora		

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

Ai sensi dell'art. 13 del DLGS 196 del 30/06/2003. La informiamo che i suoi dati sono conservati nel nostro archivio informatico e saranno utilizzati dalla ns. società per uso amministrativo derivante dalla ns. attività. Ai sensi della legge, Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare, rettificare o opporsi all'utilizzo degli stessi, se tratti in violazione di legge.

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 16 MAR. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 03-08 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 27 MAR. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA 27 MAR. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 636

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE Protocollo e data | | COMMESSA Nr. | 80407

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data		Allegato Copia gialla
1. **Bolla di avaria** officina	√	O	80407	19/02/17		
2. **D.D.T.** emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	√	C	120	21/02/17		SI
3. ***"Richiesta di preventivo"*** (punto "I" della procedura)						
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	√	C	3261	24/02/17		SI
5. ***"Ordine di esecuzione dei lavori"*** (punto V della procedura)	√	O	3280/VI	27/02/17		SI
6. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna bus	√	O	109	28/02/17		SI
7. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna RICAMBI						
8. ***"Verbale di collaudo"***, redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	√	O		28/02/17		SI
9. *"Verbale di verifica dei requisiti contrattuali"* (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)						
10. Altri documenti:						

Controllo eseguito da:	firma	Data 27 MAR. 2017	Note:

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	**Nr. fattura:** 203	**Data fattura:** 28/2/17	**Importo:** 1311,42

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data 27 MAR. 2017

CEDENTE: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA
74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 657
Tel. 099.73561 - Fax 099.7794247
Partita Iva 00146330733

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 120 del 21 02 2017

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

DITTA PUBLIFERI
SAVA (TA)

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del cessionario) E VARIAZIONI

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO *
1	AUTOBUS DI 636 PCC	
	TRECALO PORTE POST.	
	AUTOBUS FIAT CON IL PIANO DI LAVORO	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
[illegible]				

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 21 02 17 — ORA 11:10 — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI VARIAZIONI — NUMERO PROGRESSIVO — FIRMA DEL CESSIONARIO

N.B. DURANTE LA CONSEGNA UBICATA A [illegible] LA [illegible] DEI MEZZI DISCESI A TERRA E CHIUSURA DELLE PORTE POSTERIORI

Buffetti 6512D3033 (a)

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale.
(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 441/97 e successive modificazioni.

2

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.
Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, dell'art. 1 del D.M. 13.4.79 e della Legge 132/1987

A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____ , dichiara che le seguenti cose sono (*):

- ❑ di sua proprietà;
- ❑ da esso prodotte o vendute;
- ❑ prese in comodato;
- ❑ prese in locazione;
- ❑ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;
- ❑ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere.

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____ , dichiara che le seguenti cose sono (*):

❑ di sua proprietà; ❑ prese in comodato; ❑ prese in locazione,

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

(*) Dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

CEDENTE: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Codice Fiscale, Partita IVA

OFFICINE PICHIERRI srl
Riparazioni Veicoli Industriali
Contrada Commenda 273 - 74028 SAVA (TA)
Tel. 099.9746843 - Fax 099.9722049
Cod. Fisc. e P. IVA 02158[illegible]

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14-08-1996 - D.P.R. 696 del 21-12-1996

N. 105 del 28/02/2017

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

DESTINATARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Codice Fiscale, Partita IVA

ATAF SPA
Via C. Battisti
Fano Taranto

PARTITA IVA | CODICE FISCALE

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del destinatario)

FANO

CAUSALE DEL TRASPORTO: Uso e la Manutenzione

VS. ORD. N. | DEL | ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	US - AUTOBUS AZ 636	
	Riformato Art. 35 (Trento 5)	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG.	PORTO	TOTALE €
Buono	01			

VETTORE: ditta, domicilio o residenza	Ora e data del ritiro		Firme
Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario	10,40	28/02/2017	FIRMA DEL CONDUCENTE
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		N. PROGRESSIVO (2)	FIRMA DEL CESSIONARIO

Multiart - 30 02

(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.

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 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13-4-79, della Legge132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio

n. _____ , dichiara che le seguenti cose sono (*) :

- ☐ di sua proprietà;
- ☐ da esso prodotte o vendute;
- ☐ prese in comodato;
- ☐ prese in locazione;
- ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;
- ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere.

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio

n. _____ , dichiara che le seguenti cose sono (*) :

☐ di sua proprietà; ☐ prese in comodato; ☐ prese in locazione;

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

(*) Dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A)

Prot. 3280 /UT Taranto lì **27.02.2017**

Lavoro n. 111/2017

Spett.le
OFFICINE PICHIERRI
S.S. 7 ter, km 16
74028 SAVA – (TA)
Fax n. 099 9722049

OGGETTO: bus n. 636 - Ordine di esecuzione dei lavori di RIPRISTINO TELAIO PORTE.
CIG Z351D8D745

Visto che:

a. con D.D.T. n. 120 del 21.02.2017 è stato inviato il bus in oggetto per "**TELAIO PORTE**";
b. Il preventivo, pervenuto in data 24.02.2017, assunto al prot. 3261 del 27.02.2017, indica il costo dell'intervento in **€ 1.311,42 + IVA**.

Tanto premesso, con la presente si emette **l'ordine di esecuzione dei lavori** alle seguenti condizioni:

1. **costo dell'intervento: € 1.311,42 + IVA.**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento**: 5 GG
3. **penale per ritardata consegna**: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento**: 1 anno;
5. **consegna autobus**:consegna **c/o Amat**a vs carico.
6. **redazione e sottoscrizione del "*Verbale di collaudo*"**: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna dei veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la** mancata sottoscrizione **del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Massimo Dicecca

Mod. 3/2015 - AT	*"Ordine di esecuzione dei lavori "*	Data: 13/7/2015	Rev. 01

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

CERTIFICAZIONE DI SISTEMA QUALITÀ ISO 9001 DNV — ACCREDIA

"VERBALE DI COLLAUDO"

(Punto "VI" della procedura)

(BUS 636 RIPRISTINO TELAIO PORTE)

Il giorno 28.02.2017, alle ore 11:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del *"Verbale di collaudo"* inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta PICHIERRI, autorizzati con "**Ordine di esecuzione dei lavori**" PROT. 3280/UT del 27.02.2017.

Sono presenti:

- per AMAT: Marianna Ettorre, in possesso del profilo professionale di "Capo unità tecnica" – par. 230(min. 205); Vincenzo Rochira, in possesso del profilo professionale di "Capo unità tecnica" – par. 205.
- Per la ditta: il Sig. MICHELE PICHIERRI

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE

-) Eventuali osservazioni:

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.1): ☒ **POSITIVO** ☐ **NEGATIVO**
(barrare il caso che ricorre)

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta

OFFICINE PICHIERRI srl
Riparazioni Veicoli Industriali
Tel. 099.9746843 / Fax 099.9722049
Cod. Fiscale P. IVA. 02151920739

Mod. 2/2015 - AT	*"Verbale di collaudo"*	Data: 13/7/2015	Rev. 01

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

(TUTTI QUELLI PREVISTI NELL'ORDINE EMESSO, DI IMPORTO PARI O SUPERIORE A 100,00 €)

La tabella sottostante, precompilata a cura dell'Area tecnica per quanto attiene alle colonne a), b), c) e d), riporta tutti i ricambi, di importo pari o superiore a 100,00 €, dei quali l'Ordine di esecuzione dei lavori ne prevede la sostituzione. Gli esiti della verifica inerente la consegna dei ricambi sostituiti sono riportati nella colonna e):

a	b	c	d	e	
Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo	Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	LA PROTEZIONE DI GOMMA NON È RESTITUITA PERCHE'				
2	MANCANTE IN ORIGINE.				
3	GLI ALTRI RICAMBI HANNO COSTO UNITARIO INFERIO				
4	RE AI 100 €.				
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.2): ☒ **POSITIVO** ☐ **NEGATIVO**
(barrare il caso che ricorre)

Il Rappresentante dell'AMAT
.....

OFFICINE PACHIERRI srl
Riparazioni Veicoli Industriali
Contrada Cermenati 752 - 74023 GROTTAGLIE (TA)
Tel. 099.9746843 - Fax 099.9722049
Cod. Fisc. e P. IVA 02151920739
Il Rappresentante della Ditta
.....

3280

OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

MOTORIZZAZIONE CIVILE MCTC REVISIONE VEICOLI OFFICINA AUTORIZZATA Concessione n. TA022/99

Contrada Commenda, 273 • 74028 SAVA (TA)
Tel. Off. 099 9746843 • Uff. Revisioni 099 9721910 • Tel./Fax 099 9722049
Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739
Sito internet: www.officinepichierri.it • E-mail: commerciale@officinepichierri.it

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
153 del 24/02/2017	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento: PREVENTIVO	N. Foglio: 1	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/cod. Fisc.: 00146330733 00146330733		74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 636 CON SOSTITUZIONE DI:			,0	
	42543676 GUARNIZIONE	1	51,69	30,0	36,18
	500398134 PROFILATO	2	86,83	30,0	121,56
	42556928 SUPPORTO	2	97,56	30,0	136,58
	42543683 PROTEZIONE DI GOMMA (M A N C A N T E)	1	292,71	19,0	237,10
	LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONALITA' DISPOSITIVI DI CHIUSURA E APERTURA PORTA ROTOTRASLANTE POSTERIORE RISULTATA CON ELEMENTI DI GUARNIZIONI MANCANTI, RIPRISTINO CON RADDRIZZATURA OSSTURA ANCORAGGIO SUPPORTERIA DEFORMATA NONCHE' SALDATURE CRICCHE ESISTENTI.			,0 ,0 ,0 ,0 ,0	
	(ORE LAVORATIVE)	39	20,00	,0	780,00

Messaggi per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. 3260 del 27 FEB. 2017
AD Amministratore Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sosta
UIS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UPS Mast.Gen. PPRR. SINISTRI
RAG Ufficio Ragioneria
STQ Staff Qualità

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile
come convenuto		1.311,42

Scadenze		Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
24/02/17	1.599,93		1.311,42	22	288,51	288,51
		Spese Varie/Bollo				Totale Documento € 1.599,93
		Spese Incasso				1.599,93

Trasporto a cura del	Variazioni di Destinazione	Luogo di Destinazione
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		

Causale del Trasporto	Firma del Conducente
RIPARAZIONE	

Aspetto esteriore dei beni	Inizio Trasporto	N. Colli	Firma del Destinatario
	data ora	45,00	

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

Ai sensi dell'art. 13 del DLGS 196 del 30/06/2003. La informiamo che i suoi dati sono conservati nel nostro archivio informatico e saranno utilizzati dalla ns. società per uso amministrativo derivante dalla ns. attività. Ai sensi della legge, Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare, rettificare o opporsi all'utilizzo degli stessi, se tratti in violazione di legge.

80607

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **19/02/2017**

Numero **43.537**

Data registrazione:

19/02/2017 01:15:17

Autobus **0636**

Autista **DE BARTOLOMEO PASQUALE**

Località avaria: **DEP**

inserita da: **MARTELLOTTA -ORAZIO**

AVARIA **PORTE BLOCCATE - RIMANE FRENATA**

Intervento eseguito:

Operatori:

Data e ora restituzione esercizio:

PICHIEDDU

OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

MOTORIZZAZIONE CIVILE MCTC REVISIONE VEICOLI OFFICINA AUTORIZZATA Concessione n. TA022/99

Contrada Commenda, 273 • 74028 SAVA (TA)
Tel. Off. 099 9746843 • Uff. Revisioni 099 9721910 • Tel./Fax 099 9722049
Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739
Sito internet: www.officinepichierri.it • E-mail: commerciale@officinepichierri.it

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
212 del 28/02/2017	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento: FATTURA	N. Foglio: 1	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.: 00146330733 00146330733		74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT.3427/UT				
	DEL 28/02/2017				
	VS. CIG ZD31D93EA5				
	VS. DDT 124				
	NS. DDT 108				
	LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 510				
	CON SOSTITUZIONE DI:				
0120689571	ALTERNATORE	1	2.085,00	30,0	1.459,50
	MONTAGGIO E MODIF.BOTOLA ISPEZIONE	1	500,00		500,00
	INTERNA VANO MOTORE C/CORNICE				
	LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONALI-				
	TA' IMPIANTO ELETTRICO MOTORE				
	CON SOSTITUZIONE RELATIVO ALTER-				
	NATORE RISULTATO DIFETTOSO CON				
	CIRCUITI IN CORTO.				
	SISTEMAZIONE FASCIO CAVI ELET-				
	TRICCI PENZOLANTI CON FASCETTA-				
	TURA E APPLICAZIONE DI PROTEZI				
	NE CORRUGATA.				
	(ORE LAVORATIVE)	6	20,00		120,00

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 5779
del 30 MAR. 2017

AD Amm.re Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sosta
UIS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UAG Affari Gen. PPPR SINISTRI
RAG Ufficio Ragioneria
UQ Qualità

N. RIC. ..... N. IVA 830
DATA DI REGISTR. 14/04/17

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile
come convenuto		2.079,50

Scadenze		Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
28/02/17	2.536,99		2.079,50	22	457,49	457,49

Spese Varie/Bollo	Spese Incasso	Totale Documento €
		2.536,99
		2.536,99

Trasporto a cura del	Variazioni di Destinazione	Luogo di Destinazione
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		

Causale del Trasporto	Firma del Conducente

Aspetto esteriore dei beni	Inizio Trasporto	N. Colli	Firma del Destinatario
	data ora		

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

Ai sensi dell'art. 13 del DLGS 196 del 30/06/2003. La informiamo che i suoi dati sono conservati nel nostro archivio informatico e saranno utilizzati dalla ns. società per uso amministrativo derivante dalla ns. attività. Ai sensi della legge, Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare, rettificare o opporsi all'utilizzo degli stessi, se tratti in violazione di legge.

OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

MOTORIZZAZIONE CIVILE MCTC REVISIONE VEICOLI OFFICINA AUTORIZZATA Concessione n. TA022/99

Contrada Commenda, 273 • 74028 SAVA (TA)
Tel. Off. 099 9746843 • Uff. Revisioni 099 9721910 • Tel./Fax 099 9722049
Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739
Sito internet: www.officinepichierri.it • E-mail: commerciale@officinepichierri.it

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
212 del 28/02/2017	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento: FATTURA	N. Foglio: 1	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.: 00146330733 00146330733		74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT.3427/UT				
	DEL 28/02/2017				
	VS. CIG ZD31D93EA5				
	VS. DDT 124				
	NS. DDT 108				
	LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 510				
	CON SOSTITUZIONE DI:				
	0120689571 ALTERNATORE	1	2.085,00	30,0	1.459,50
	MONTAGGIO E MODIF.BOTOLA ISPEZIONE	1	500,00		500,00
	INTERNA VANO MOTORE C/CORNICE				
	LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONALI-				
	TA' IMPIANTO ELETTRICO MOTORE				
	CON SOSTITUZIONE RELATIVO ALTER-				
	NATORE RISULTATO DIFETTOSO CON				
	CIRCUITI IN CORTO.				
	SISTEMAZIONE FASCIO CAVI ELET-				
	TRICCI PENZOLANTI CON FASCETTA-				
	TURA E APPLICAZIONE DI PROTEZI				
	NE CORRUGATA.				
	(ORE LAVORATIVE)	6	20,00		120,00

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 5779
del 30 MAR. 2017

N. RIC. ..... N. IVA 830
DATA DI REGISTR. 14/04/17

AD Amm.re Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
UAP Appalti / Contratti ☐
UCM Commerciale / Market ☐
UCB Contabilità Bilancio ☐
UES Esercizio / Sosta ☐
UIS Informatica / Statistica ☐
UMT Manutenzione / Tecnica ☐
URU Risorse Umane ☐
UAG Affari Gen. PPPR SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
UCQ Ufficio Qualità ☐
☐

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile
come convenuto		2.079,50

Scadenze		Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
28/02/17	2.536,99		2.079,50	22	457,49	457,49

Spese Varie | Spese Incasso

Totale Documento €
2.536,99
2.536,99

Trasporto a cura del	Variazioni di Destinazione	Luogo di Destinazione
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		

Causale del Trasporto	Firma del Conducente

Aspetto esteriore dei beni	Inizio Trasporto	N. Colli	Firma del Destinatario
	data ora		

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

Ai sensi dell'art. 13 del DLGS 196 del 30/06/2003. La informiamo che i suoi dati sono conservati nel nostro archivio informatico e saranno utilizzati dalla ns. società per uso amministrativo derivante dalla ns. attività. Ai sensi della legge, Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare, rettificare o opporsi all'utilizzo degli stessi, se tratti in violazione di legge.

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 18 APR 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 03-08-2017	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 MAG. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA 16 MAG. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 510

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE
Protocollo e data

COMMESSA Nr.

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data		Allegato Copia gialla
1. **Bolla di avaria** officina	X	O	80453	20.02.17		—
2. **D.D.T.** emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	X	O	124	23.02.17		SI
3. ***"Richiesta di preventivo"*** (punto "I" della procedura)						
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	X	C	3427	28.02.17		SI
5. ***"Ordine di esecuzione dei lavori"*** (punto V della procedura)	X	O	3428	28.02.17		SI
6. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna bus	X	O	108	28.02.17		SI
7. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	X	O	107	28.02.17		SI
8. ***"Verbale di collaudo"***, redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	X	O		28.02.17		SI
9. *"Verbale di verifica dei requisiti contrattuali"* (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)						
10. Altri documenti:						

Controllo eseguito da:	firma	Data 16 MAG. 2017	Note:

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	**Nr. fattura:** 212	**Data fattura:** 28/2/17	**Importo:** 2079,50

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data 16 MAG. 2017

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

"VERBALE DI COLLAUDO"
(Punto "VI" della procedura)

(BUS 510 SOSTITUZIONE ALTERNATORE)

Il giorno 28.02.2017, alle ore 16,30, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del *"Verbale di collaudo"* inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta PICHIERRI, autorizzati con "**Ordine di esecuzione dei lavori**" PROT. 3427/UT del 28.02.2017.

Sono presenti:

- per AMAT: Marianna Ettorre, in possesso del profilo professionale di "Capo unità tecnica" – par. 230(min. 205); Vincenzo Rochira, in possesso del profilo professionale di "Capo unità tecnica" – par. 205.
- Per la ditta: il Sig. MICHELE PICHIERRI

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE

-) Eventuali osservazioni:

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.1): ☒ **POSITIVO** ☐ **NEGATIVO**
(barrare il caso che ricorre)

OFFICINE PICHIERRI s.r.l.
Riparazioni Veicoli Industriali
Via S.Il Rappresentante della ditta
Tel. 099.9746843 - Fax 099.9720049
Cod. Fisc. e Part. IVA 02151920738

Il Rappresentante dell'AMAT

VISTO 01/03/17

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

(TUTTI QUELLI PREVISTI NELL'ORDINE EMESSO, DI IMPORTO PARI O SUPERIORE A 100,00 €)

La tabella sottostante, precompilata a cura dell'Area tecnica per quanto attiene alle colonne a), b), c) e d), riporta tutti i ricambi, di importo pari o superiore a 100,00 €, dei quali l'Ordine di esecuzione dei lavori ne prevede la sostituzione. Gli esiti della verifica inerente la consegna dei ricambi sostituiti sono riportati nella colonna e):

a	b	c	d	e	
Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo	Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	ALTERNATORE	1	1459,50	X	
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.2): ☒ **POSITIVO** ☐ **NEGATIVO**
(barrare il caso che ricorre)

Il Rappresentante dell'AMAT
VISTO 01/03/17
.....

OFFICINE PICHIERRI srl
Riparazione ... (TA)
Via S.S. 7 ter Km. 15 ...
Tel. 099.9740043 - Fax.099.9722049
Cod. Fisc. e Part. IVA 02151920739

Il Rappresentante della ditta
.....

Prot. 3427 /UT Taranto lì **28.02.2017**

Lavoro n. 117/2017

Spett.le
OFFICINE PICHIERRI
S.S. 7 ter, km 16
74028 SAVA – (TA)
Fax n. 099 9722049

OGGETTO: bus n. 510 - Ordine di esecuzione dei lavori di SOSTITUZIONE ALTERNATORE.
CIG ZD31D93EA5

Visto che:

a. con D.D.T. n. 124 del 23.02.2017 è stato inviato il bus in oggetto per "**ALTERNATORE**";
b. Il preventivo, pervenuto in data 28.02.2017, assunto al prot. 3424 del 28.02.2017, indica il costo dell'intervento in **€ 2.079,50 + IVA**.

Tanto premesso, con la presente si emette **l'ordine di esecuzione dei lavori** alle seguenti condizioni:

1. **costo dell'intervento: € 2.079,50 + IVA.**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento**: 5 GG
3. **penale per ritardata consegna**: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento**: 1 anno;
5. **consegna autobus**:consegna **c/o Amat**a vs carico.
6. **redazione e sottoscrizione del "*Verbale di collaudo*"**: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna dei veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la** mancata sottoscrizione **del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

DP

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Massimo Dicecca

Mod. 3/2015 - AT	"Ordine di esecuzione dei lavori "	Data: 13/7/2015	Rev. 01

Prot. 3427 /UT Taranto lì **28.02.2017**

Lavoro n. 117/2017

Spett.le
OFFICINE PICHIERRI
S.S. 7 ter, km 16
74028 SAVA – (TA)
Fax n. 099 9722049

inviato email 1/3/2017

OGGETTO: bus n. 510 - Ordine di esecuzione dei lavori di SOSTITUZIONE ALTERNATORE.
CIG ZD31D93EA5

Visto che:

a. con D.D.T. n. 124 del 23.02.2017 è stato inviato il bus in oggetto per "**ALTERNATORE**";
b. il preventivo, pervenuto in data 28.02.2017, assunto al prot. 3424 del 28.02.2017, indica il costo dell'intervento in **€ 2.079,50 + IVA**.

Tanto premesso, con la presente si emette **l'ordine di esecuzione dei lavori** alle seguenti condizioni:

1. **costo dell'intervento: € 2.079,50 + IVA.**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento**: 5 GG
3. **penale per ritardata consegna**: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento**: 1 anno;
5. **consegna autobus**:consegna **c/o Amat**a vs carico.
6. **redazione e sottoscrizione del "*Verbale di collaudo*"**: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna dei veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la** mancata sottoscrizione **del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

DP

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Massimo Dicecca

Mod. 3/2015 - AT	"Ordine di esecuzione dei lavori "	Data: 13/7/2015	Rev. 01

PROT 3427

OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 • 74028 SAVA (TA)
Tel. Off. 099 9746843 • Uff. Revisioni 099 9721910 • Tel./Fax 099 9722049
Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739
Sito internet: www.officinepichierri.it • E-mail: commerciale@officinepichierri.it

MOTORIZZAZIONE CIVILE MCTC REVISIONE VEICOLI OFFICINA AUTORIZZATA Concessione n. TA022/99

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
164 del 28/02/2017	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento: PREVENTIVO	N. Foglio: 1	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.: 00146330733 . 00146330733		74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 510			,0	
	CON SOSTITUZIONE DI:				
	0120689571 ALTERNATORE	1	2.085,00	30,0	1.459,50
	MONTAGGIO E MODIF.BOTOLA ISPEZIONE	1	500,00	,0	500,00
	INTERNA VANO MOTORE C/CORNICE				
	LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONALI-			,0	
	TA' IMPIANTO ELETTRICO MOTORE				
	CON SOSTITUZIONE RELATIVO ALTER-			,0	
	NATORE RISULTATO DIFETTOSO CON				
	CIRCUITI IN CORTO.			,0	
	SISTEMAZIONE FASCIO CAVI ELET-				
	TRICCI PENZOLANTI CON FASCETTA-			,0	
	TURA E APPLICAZIONE DI PROTEZI				
	NE CORRUGATA.			,0	
	(ORE LAVORATIVE)	6	20,00	,0	120,00

AMAT Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 3424
del 28 FEB. 2017

AD Amm.re Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
UAP Appalti / Contratti ☐
UCM Commerciale / Marketing ☐
UCB Contabilità Bilancio ☐
UES Esercizio / Sosta ☐
UIS Informatica / Statistica ☐
UMT Manutenzione / Tecnico ☐
URU Risorse Umane ☐
UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI ☐
UAC Ufficio Ragioneria ☐
STQ Staff Qualità ☐

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile
come convenuto		2.079,50

Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
28/02/17 2.536,99		2.079,50	22	457,49	457,49

Spese Varie/Bollo	Totale Documento €
	2.536,99
Spese Incasso	2.536,99

Trasporto a cura del	Variazioni di Destinazione	Luogo di Destinazione
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		

Causale del Trasporto	Firma del Conducente
RIPARAZIONE	

Aspetto esteriore dei beni	Inizio Trasporto	N. Colli	Firma del Destinatario
	data ora	8,00	

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

Ai sensi dell'art. 13 del DLGS 196 del 30/06/2003. La informiamo che i suoi dati sono conservati nel nostro archivio informatico e saranno utilizzati dalla ns. società per uso amministrativo derivante dalla ns. attività. Ai sensi della legge, Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare, rettificare o opporsi all'utilizzo degli stessi, se tratti in violazione di legge.

AmAt
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto S.p.A

BUONO APPROVVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 0005323 /16

COMMESSA DI LAVORAZIONE N° 80453

Quantità kg/Lt	N°	Descrizione	Cod. Art./ Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
	1	REGOLATORE. M240	00004722	510	

Capo Tecnico/Capo Operaio

Il Distributore di magazzino

DATA 22, 2, 17

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data ___/___/___ N° REGISTRAZIONE _____ L'OPERATORE

AmAt
AZIENDA PER LA MOBILITÀ NELL'AREA DI TARANTO S.p.A.

BUONO APPROVVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 0015767

COMMESSA DI LAVORAZIONE N° 80453

Quantità kg/Lt	Quantità N°	Descrizione	Cod. Art. / Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
	1	Alternatore	0000261/5	510	
	1	PULEGGIA DEUL.	0000121/9		

Capo Tecnico/Capo Operaio

Il Distributore di magazzino

DATA 21/02/2017

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data ____/____/____ N° REGISTRAZIONE _____ L'OPERATORE _____

CEDENTE: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

OFFICINE PICHIERRI srl
Riparazioni Veicoli Industriali
Contrada Commenda 273/A 74028 SAVA (TA)
Tel. 099.9746843 - Fax 099.9722049
Cod. Fisc. e P. IVA 02151920739

DOCUMENTO DI TRASPORTO
(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 108 del 18/12/2017

a mezzo:
☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA
ATAI SPA
Via C. Battisti
74100 Taranto

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del cessionario) E VARIAZIONI
ISM

CAUSALE DEL TRASPORTO
Uso e la Riparazione

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	VS. AUTOBUS AZ. 510	
	GASOLIO EROGATO - LT-35	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
Vuote	01			

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 18/12/2017 — ORA 16:00 — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI — NUMERO PROGRESSIVO (2) — FIRMA DEL CESSIONARIO

1607CD33 (a)

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale.
(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 441/97 e successive modificazioni.

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.
Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, dell'art. 1 del D.M. 13.4.79 e della Legge 132/1987

A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG. 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____,
dichiara che le seguenti cose sono (*):

- ☐ di sua proprietà;
- ☐ da esso prodotte o vendute;
- ☐ prese in comodato;
- ☐ prese in locazione;
- ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;
- ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere;

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG. 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____,

dichiara che le seguenti cose sono (*):

☐ di sua proprietà; ☐ prese in comodato; ☐ prese in locazione;

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

(*) Dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B - 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

OFFICINE PICHIERRI srl
Riparazioni Veicoli Industriali
Contrada Commenda 273 - 74028 SAVA (TA)
Tel. 099.9746843 - Fax 099.9722049
Cod. Fisc. e P. IVA 02151920739

DOCUMENTO DI TRASPORTO
(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 1071 del 18/02/2017

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA
ATM SPA
Via C Battisti
72100 Brindisi

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del cessionario) E VARIAZIONI
ISM

CAUSALE DEL TRASPORTO: Materiale di risulta BUS - AZ 510
VS. ORD. N. DEL
☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (2)
01	ALTERNATORE	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
Usato	01			

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 18/02/2017 — ORA 16:40 — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI — NUMERO PROGRESSIVO (1) — FIRMA DEL CESSIONARIO

1607CD33 (a)

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale.
(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 441/97 e successive modificazioni.

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.
Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, dell'art. 1 del D.M. 13.4.79 e della Legge 132/1987

A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG. 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____,
dichiara che le seguenti cose sono (*):

- ☐ di sua proprietà;
- ☐ da esso prodotte o vendute;
- ☐ prese in comodato;
- ☐ prese in locazione;
- ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;
- ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere;

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG. 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____,

dichiara che le seguenti cose sono (*):

☐ di sua proprietà; ☐ prese in comodato; ☐ prese in locazione;

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

(*) Dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B - 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 Battisti, 657
Tel. 099.73561 - Fax 099.7794247
Partita Iva 00146330733

DOCUMENTO DI TRASPORTO
(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 124 del 23 02 2017

a mezzo:
☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

DITTA PICHIERRI
SAVA
(TA)

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del cessionario) E VARIAZIONI

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO: LAVORAZIONE

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO [2]
1	BUS AZ. N. 510 PER	
	BOTOLA E ALTERNATORE	
	IL BUS VIENE FORNITO CON	
	IL PIENO DI CARBURANTE	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
30 A VISTA				

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME
A'		

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 23 02 17 — ORA 19:30 — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI — NUMERO PROGRESSIVO — FIRMA DEL CESSIONARIO

Burgelli 6512D3033 (a)

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale.
(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 441/97 e successive modificazioni.

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.
Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, dell'art. 1 del D.M. 13.4.79 e della Legge 132/1987

A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____ , dichiara che le seguenti cose sono (*):

- ❑ di sua proprietà;
- ❑ da esso prodotte o vendute;
- ❑ prese in comodato;
- ❑ prese in locazione;
- ❑ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;
- ❑ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere.

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____ , dichiara che le seguenti cose sono (*):

❑ di sua proprietà; ❑ prese in comodato; ❑ prese in locazione.

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

(*) Dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

80453

AMAT

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA	Data 20/02/2017 Numero 43.573

Data registrazione:	Autobus 0510
20/02/2017 18:04:10	Autista GIORGINO GIOVANNI

Località avaria: C.MERC

inserita da: CAFARO -VITTORIO

AVARIA NON RENDE, SPIA ALTARNATORE ACCESA

N.B. (PERSISTA AVARIA)

Intervento eseguito: SOSTITUITO ~~[illegible]~~ ALTERNATORE

Operatori: CECORE CAVALLARI CARDEA

Data e ora restituzione esercizio: 21-02-2017 645/1030

N.B (DA PORTARE FUORI A DITTA ESTERNA PER BOBOLA)