

1589



ESERCIZIO 20 17

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1447

PICCHIERI OFFICINA

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	1.417	25/10/2017			48.330,40

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: quarantottomilatrecentotrenta e 40 / 100

PAGAMENTO: Bonifico.

UBI-BANCA SPA

IBAN: IT59S0311178920000000020919

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° 350 del 12/04/2017

PAGAMENTO FATTURE

215, 230, 262 CIG Z671D7374D, 256 CIG Z481DC044C, 281 CIG
Z4D1DEE113, 298 CIG Z441DF930E, 297 CIG ZD41DEAC3D, 356
CIG Z8B1E41789, 366 CIG Z2F1E4736A, 313 CIG ZB81E0DC62, 314
CIG Z6F1E0DD4C, 338 CIG Z471E3093A

350 CIG ZCD1E26A3B



IMPORTO LORDO	48.330,40
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	48.330,40

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
	48.330,40		
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

ST2392-07/09

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA

FILIALE 9601 TARANTO

BAN BENEFICIARIO: IT59S0311178920000000020919

NR.SCT: 267765753 CRO: A1028628793

DATA ORDINE: 26.10.2017

TRANSACTION ID: A102862879301030481580115800IT

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

BANCA DEST: UNIIONE DI BANCHE ITALIANE C/O U
MANDURIA
FIL.DI MANDURIA

TA

BENEFICIARIO: PICHIERRI OFFICINE SRL

DT REG : 30.10.2017

IMPORTO: 48.330,40

NOTE: DOC 215 CIG Z7C1369E10 DOC 230 CIG

MANDATO NUM. 1417

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

TRAMISSE
che

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

Identificativo Univoco Richiesta: 201700001555154

Identificativo Pagamento: 1417-1418

Importo: 81224,15 €

Codice Fiscale: 02151920739

Data Inserimento: 25/10/2017 - 10:08

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0073

Denominazione ente

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

Vish
25/10/2017
Canali

Untitled Tape

	32.893,75	+
	48.330,40	=
Total	81.224,15	T

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

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

Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247

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

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

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	2017	1.417	25/10/2017			48.330,40

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: quarantottomilatrecentotrenta e 40 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UBI BANCA SPA

IBAN: IT59S0311178920000000020919

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° 350 del 12/04/2017

PAGAMENTO FATTURE

215, 230, 262 CIG Z671D7374D, 256 CIG Z481DC044C, 281 CIG Z4D1DEE113, 298 CIG Z441DF930E, 297 CIG ZD41DEAC3D, 356 CIG Z8B1E41789, 366 CIG Z2F1E4736A, 313 CIG ZB81E0DC62, 314 CIG Z6F1E0DD4C, 338 CIG Z471E3093A

350 CIG ZCD1E26A3B

**IDENTIFICATIVO
RICHIESTA** 201700001559154

IMPORTO LORDO	48.330,40
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	48.330,40

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		48.330,40	
	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



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

IVECO ASTRA
Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)
Tel. Off. 099.9746843 - Uff. Revisioni 099.9721910 - Tel. / Fax 099.9722049
Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739
Sito Internet: www.officinepichierri.it Indirizzo email: commerciale@officinepichierri.it



MEMBRO DELLA FEDERAZIONE CGQ
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N. 215	del 28/02/2015	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FATTURA		N. Foglio 1	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733			

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	LAVORI SUL VE. AUTOCERRO IVECO DAILY (OFFICINE MOBILE) TELAIO: 5081917 CON SOSTITUZIONE DI:				
	1903628 FILTRO OLIO MOTORE	1	25,60	40,0	15,36
	1902138 ELEMENTO FILTRO COMBUSTIB.	1	15,01	40,0	9,01
	1908868 ELEMENTO FILTRO ARIA	1	51,45	40,0	30,87
	LF URANIA TURBO	7	4,91	20,0	27,50
	98462373 CINGHIA ALTERNATORE	1	20,24	24,0	15,38
	TUTELA GI/A OLIO SERVOSTERZO AL LT	2	10,00	20,0	16,00
	8188037 SERBATOIO OLIO SERVOST.	1	183,26	30,0	135,28
	1904585 TUBO FLESSIBILE IN GOMMA OLIO SERVOSTERZO	2	80,70	30,0	112,98
	TL HANK 185/75R16 PNEUMATICO ANT	2	85,54		171,08
	SMONTAGGIO CON SOSTITUZIONE N.2 PNEUMATICI	1	30,00		30,00
	93163438 TRASPARENTE FANALE POST	2	39,09	40,0	46,91
	93156346 TRASPARENTE FANALE ANTER.	2	12,95	30,0	18,13
	LAMPADA FARO ALOGENA H4 12V	2	7,00		14,00
	LAMPADA 12V	4	0,85		3,40
	MATERIALE DI CONSUMO CARROZZERIA	1	130,00		130,00
	PRODOTTI STANDOX				
	4810279 BATTERIA 110 AH	1	284,05	30,0	198,84
	SPESE AGENZIA PER REIMMATRICOLAZIO	1	230,00		230,00
	LAVORO DI TAGLIANDO MOTORE CON SOSTITUZIONE ELEMENTI				

*** SEGUE ***

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al. Imposta	Totale Imposta	
	Spese Varie/Bollo		5214		
	Spese Incasso		19 MAR. 2015	Totale Documento €:	
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
Causale del Trasporto		Firma del Conducente		Firma del Destinataro	
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto		N. Colli	
data		ora		RAG. Ditta Rag. 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 conoscere, aggiornare, cancellare rettificare o opporsi all'utilizzo degli stessi, se tratti in violazione di legge.



OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali



IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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

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



Membro della Federazione CGG
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N. 215	del 28/02/2015	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FATTURA		N. Foglio 2	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733			74100 TARANTO

20 MAR. 2015

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	FILTRANTI E CAMBIO OLIO MOTORE, STACCO CON SOSTITU- ZIONE CINGHIA ALTERNATORE RISULTATA LOGORATA. (ORE LAVORATIVE)	4	20,00		80,00
	LAVORO DI ELIMINAZIONE PER- DITE OLIO SERVOSTERZO CON SOSTITUZIONE RELATIVO SER- BATOIO E TUBAZIONE FLESSIBILE IN GOMMA RISULTATA LOGORATA. (ORE LAVORATIVE)	4	20,00		80,00
	LAVORO DI PREPARAZIONE PER VERNICIATURA A TINTA PARTI DI CARROZZERIA INTERESSATE. (ORE LAVORATIVE)	14	20,00		280,00
	LAVORO DI SISTEMAZIONE IMPIANTO ELETTRICO ILLUMINA- ZIONE ESTERNA CON SOSTITUZIONE FA- NALERIA RISULTATA DANNEGGIATA E OPACIZZATA. (ORE LAVORATIVE)	4	20,00		80,00
RIF.NS. PROT.3790/UT DEL 26/02/2015 RIF.NS. C.I.G. Z7C1369E10					

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio		Totale Imponibile					
Scadenze 28/02/15 2.104,18		Imponibile 1.724,74		1.724,74					
Totale Merce		Al. Imposta 22 379,44		Totale Imposta 379,44					
Spese Varie/Bollo		<table><tr><td>N. RIC.</td><td>N. IVA 8/9</td></tr><tr><td colspan="2">DATA DI REGISTRAZIONE 25 MAR. 2015</td></tr></table>		N. RIC.	N. IVA 8/9	DATA DI REGISTRAZIONE 25 MAR. 2015		Totale Documento €: 2.104,18	
N. RIC.	N. IVA 8/9								
DATA DI REGISTRAZIONE 25 MAR. 2015									
Spese Incasso				2.104,18					
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione					
Causale del Trasporto		Firma del Conducente							
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto data ora		Firma del Destinatario					
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



PREMIO
ITALIA CHE LAVORA

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



Membro della Federazione CIG

RINA

ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

ATTORIZZAZIONE CIVILE
MCTC
EVIDENZIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
concessione n. TA022/99

Documento N.

215	del	28/02/2015	Cod. Cliente	1661	DESTINATARIO
po Documento			N. Foglio	1	A.M.A.T. SPA
FATTURA					VIA C.BATTISTI 657
rt. Iva/Cod. Fisc.					74100 TARANTO
00146330733		00146330733			

OD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	LAVORI SUL VE. AUTOCERRO IVECO DAILY (OFFICINE MOBILE) TELAIO: 5081917 CON SOSTITUZIONE DI:				
	1903628 FILTRO OLIO MOTORE	1	25,60	40,0	15,36
	1902138 ELEMENTO FILTRO COMEUSTIB.	1	15,01	40,0	9,01
	1908868 ELEMENTO FILTRO ARIA	1	51,45	40,0	30,87
	LF URANIA TURBO	7	4,81	20,0	27,50
	98462373 CINGHIA ALTERNATORE	1	20,24	24,0	15,38
	TUTELA GI/A OLIO SERVOSTERZO AL LT	2	10,00	20,0	16,00
	8188037 SERBATOIO OLIO SERVOST.	1	193,28	30,0	135,28
	1904585 TUBO FLESSIBILE IN GOMMA	2	80,70	30,0	112,98
	OLIO SERVOSTERZO				
	TL HANK 185/75R16 PNEUMATICO ANT	2	85,54		171,08
	SMONTAGGIO CON SOSTITUZIONE N.2	1	30,00		30,00
	PNEUMATICI				
	93163438 TRASPARENTE FANALE POST	2	39,09	40,0	46,91
	93156346 TRASPARENTE FANALE ANTER.	2	12,95	30,0	18,13
	LAMPADA FARO ALOGENA H4 12V	2	7,00		14,00
	LAMPADA 12V	4	0,85		3,40
	MATERIALE DI CONSUMO CARROZZERIA	1	130,00		130,00
	PRODOTTI STANDEX				
	4810279 BATTERIA 110 AH	1	284,05	30,0	198,84
	SPESE AGENZIA PER REIMMATRICOLAZIO	1	230,00		230,00
	LAVORO DI TAGLIANDO MOTORE				
	CON SOSTITUZIONE ELEMENTI				

** SEQUE **

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al. Imposta	Totale Imposta	
	Spese Varie/Bollo		5214		
	Spese Incasso		19 MAR. 2015	Totale Documento €:	
Importo a cura del	Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione		
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO					
Usuale del Trasporto		Firma del Conducente			
petto esteriore dei beni		Inizio Trasporto	N. Colli	Firma del Destinataro	
		data	ora		

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.

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:

UFFICINE PICCHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



OTORIZZAZIONE CIVILE
MCIC
REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Concessione n. TA022/89



Memoria della Federazione CIG
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
215 del 28/02/2015	1661	A.M.A.T. SPA
po Documento	N. Foglio	VIA C.BATTISTI 657
FATTURA	2	74100 TARANTO
art. Iva/Cod. Fisc.		
00146230733 00146230733		

20 MAR. 2015

MOD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	FILTRANTI E CAMBIO OLIO MOTORE; STACCO CON SOSTITU- ZIONE CINGHIA ALTERNATORE RISULTATA LOGORATA. (ORE LAVORATIVE)	4	20,00		80,00
	LAVORO DI ELIMINAZIONE PER- DITE OLIO SERVOSTERZO CON SOSTITUZIONE RELATIVO SER- BATOIO E TUBAZIONE FLESSIBILE IN GOMMA RISULTATA LOGORATA. (ORE LAVORATIVE)	4	20,00		80,00
	LAVORO DI PREPARAZIONE PER VERNICIATURA A TINTA PARTI DI CARROZZERIA INTERESSATE. (ORE LAVORATIVE)	14	20,00		280,00
	LAVORO DI SISTEMAZIONE IMPIANTO ELETTRICO ILLUMINA- ZIONE ESTERNA CON SOSTITUZIONE FA- NALERIA RISULTATA DANNEGGIATA E OPACIZZATA. (ORE LAVORATIVE)	4	20,00		80,00

RIF.NS. PROT.3780/UT

DEL 26/02/2015

RIF.NS. C.I.G. Z7C1369E10

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	1.724,74
28/02/15	2.104,18	1.724,74	22	379,44	
	Spese Varie/Bollo				Totale Imposta 379,44
	Spese Incasso				Totale Documento €: 2.104,18
					2.104,18
Trasporto a cura del		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
☐ MITTENTE	☐ DESTINATARIO				
Autore del Trasporto		Firma del Conducente			
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto		Firma del Destinatario	
		data ora			

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

25 MAR. 2015

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

25-10-2017

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

3/6/2016

NOTE

9/8/2016 MANCA IL DDT RITORNO

FATTURA LIQUIDABILE

11/10/2017 → ALLEGATA COPIA DDT RITORNO NR 64 DEL 14/4/2015.

Attenzione: I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocatalitica. In presenza di umidità, le dichiarazioni produrranno involontariamente macchie e alterazioni.

AZIENDA per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA 74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 657 Tel. 099.73561 - Fax 099.7794247 Partita Iva 00146330733		DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.) D.P.R. 472 del 14.03.1996 - D.P.R. 695 del 21.12.1996 N. <u>97</u> del <u>10/04/97</u> a mezzo: ☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario							
CESSIOMARIO: Ditta, Domicilio o Residenza, Partita IVA <u>PETROLI RR. EFF. PINE</u> <u>VIA P. MARCONI 273</u> <u>SAN VITO TARANTO</u>		LUOGO DI DESTINAZIONE (in questo campo indicare il destinatario e le variazioni) <u>ASSEM</u>							
CAUSALE DEL TRASPORTO <u>PREVENTIVO IVECO DAILY</u>		VS. ORD. DI DEL. ☐ in conto ☒ a saldo							
QUANTITA' <u>02 (PREVENTIVO) IVECO DAILY</u>		IMPORTO <u>0,00</u>							
<table border="1"> <thead> <tr> <th>DESCRIZIONE DELLE BENI TRASPORTATI</th> <th>QUANTITA'</th> <th>IMPORTO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center;">/</td> </tr> </tbody> </table>				DESCRIZIONE DELLE BENI TRASPORTATI	QUANTITA'	IMPORTO	/		
DESCRIZIONE DELLE BENI TRASPORTATI	QUANTITA'	IMPORTO							
/									
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI <u>A VISTA</u>		N. COLLI <u>01</u>							
VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza <u>A MEZZO</u>		DATA E ORA DEL RITIRO <u>04/04/97</u>							
CARRELLONE cedente ☐ cessionario ☒		FIRMA DEL CONDUCENTE <u>[Firma]</u>							
CONSEGNA o inizio trasporto a mezzo <u>04/04/97</u>		FIRMA DEL CESSIOMARIO <u>[Firma]</u>							



661203033(a)

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

3

prot. **3790** /UT

Taranto, lì 26.02.2015

Lavoro n° 109

OFFICINE PICHIERRI
S.S. 7 ter, km 16
74028 SAVA - (TA)

Fax n. 099 9722049

OGGETTO: IVECO DAILY - precollaudo (impianto elettrico e parziale di carrozzeria - tagliando motore) e collaudo DTT compresa la reimmatricolazione. PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z7C1369E10

In relazione al vs. preventivo n. 99 dell'importo di € 1.724,74 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 2681 del 10.02.2015) riferito ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, si emette ordine per un importo di € 1.724,74 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. d alla data di emissione della fattura.

Nota: Il numero di C.I.G. in oggetto dovrà essere riportato in fattura.

Gregorio Paurini



IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia



Allegato 3

RAPPORTO DI VERIFICA

RELATIVO ALLA ESECUZIONE DI LAVORAZIONI E/O FORNITURE AFFIDATE A DITTE
ESTERNE

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

BUS N. AZ. ✓ TARGATO ✓

Ovvero

ALTRO:

DITTA:

LAVORO:

FATT. N.

data

Nota Uff. Acquisti N.

data

Delibera N.

data

Let. Incarico N.

data

N.

data

Ord. lavori N.

data

N.

data

Ord. ricambi N.

data

N.

data

DDT andata N.

data

N.

data

DDT ritorno N.

data

N.

data

DDT rest. Ric. N.

data

N.

data

E' stato verificato che le lavorazioni e/o forniture, commissionate alla ditta sopra riportata, di cui alla fattura evidenziata, per un importo complessivo di:

€ 1724,24 oltre IVA € 3284,44 Tot. € 2104,18
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li

28/10/15

IL TECNICO INCARICATO

DI SEGUIRE I LAVORI.....

IL CAPO UNITA'.....

CEDENTE: Data, Diogenes, Comércio e Restaurações, Rua 114

OFFICINE PICHIERRI - srl

Riparazioni Veicoli Industriali

Contrada Commenda 273 - 74028 SAVA (TA)

Tel. 099.9746843 - Fax 099.9722049

Cod. Fisc. e P.IVA 02151920739

CESSIONARIO: D. na. Dependente, Domício o Rescende, P. na. na.

CAUSALE DEL TRASPORTO

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14.03.1996. D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 645 del 14/9/1975

☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

LUOGO DI DESTINAZIONE (Se diverso dall'indirizzo del corrispondente E VALUTAZIONE)

of the same kind as the one in the first case.

7-10-2011 15:00
V2214MS0234 10/10/11

ES. 002 N.º	DEL	☐ in conto
RECEBOS DE	DE	☐ a saldo
DE	DE	

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLLI	PESO KG.	PORTO	TOTALE €
<i>A. M. A.</i>		<i>01</i>	<i>✓</i>	<i>✓</i>	
VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME	
Consegna o inizio trasporto a mezzo		cedente cessionario	DATA <i>17-11-85</i>	ORA <i>16.30</i>	FIRMA DEL CONGUENTE <i>[Signature]</i>
ANNOTAZIONI - VARIACIONI		NUMERO PROGRESSIVO		FIRMA DEL CESSIONARIO	

1607CD33

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

3

FOGLIO DI CALCOLO FATTURE

FATTURA	BUS AZ.	C.I.G.
215	IVECO DAILY	Z7C1369E10
54.02.0001	771,44	
54.03.0001	723,30	
55.29.0001	230,00	230,00
66.06.0008	0,00	
55.29.0001	0,00	ART.15
AMMO	0,00	
	DATA FT.	28/02/2015
	COD.FOR.	
	0,00	IMPON.AMM.22%
	1.724,74	IMPON.22%
	1.724,74	TOT-IMP.22%
	0,00	ART.15
	379,44	IMPOSTA
	2.104,18	TOTALE

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

Documento N. _____		Cod. Cliente _____		DESTINATARIO _____		
Tipo Documento <u>230</u> del <u>06/03/2017</u>		N. Foglio <u>1661</u>		A.M.A.T. SPA		
Part. Iva/Cod. Fisc. <u>FATTURA</u>		<u>1</u>		VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO		
<u>00146330733</u> - <u>00146330733</u>						
COD. ARTICOLO		DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
		VS. PROT.3702/UT DEL 03/03/2017 VS. CIG ZDC1DAC45B VS. DDT N.649 NS. DDT N.115 LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 649 CON SOSTITUZIONE DI: 4890189 SENSORE GIRI MOTORE 42541851 REGOLATORE LAVORO DI PREPARAZIONE STAZIONE TEXA PER DIAGNOSI MOTORE ED ENGINE-TEST. CONTROLLO IMPIANTO ELETTRICO ALIMENTAZIONE E FUNZIONALITA' RELATIVI COMPONENTI PER IDENTI FICAZIONE DEL'ANOMALIA SPEGNIMEN- TO DURANTE LA MARCIA CON SUCCE SIVA SOSTITUZIONE TRASMETTITORI RISULTATI DIFETTOSI. (ORE LAVORATIVE)	1 1 8	106,38 300,25 20,00	20,0 20,0 	85,10 240,20 160,00
		Assolda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. <u>5972</u> del <u>03 APR. 2017</u> ☐ AD Amm.re Delegato ☐ DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ DT Direttore Tecnico N. RIC. _____ N. IVA <u>824</u> DATA DI REGISTRAZIONE <u>16/04/17</u>				
Condizioni di Pagamento <u>come convenuto</u>		Totale Imponibile		Totale Imponibile		
Scadenze <u>06/03/17</u> <u>592,07</u>		UCM Commerciali / Marketing UCB Contabilità Bilancio UES Esercizio / Sosta UIS Informatica / Statistica Spese Varie/Bollo URU Manutenzione / Tecnica URU Risorse Umane UAG Affari Gen. PRPP. SISTEMI UAG Ufficio Regionale Spese Incasso STC Servizi Qualità		485,30 22 106,77		
		Totale Imposta		106,77		
		Totale Documento €		592,07		
				592,07		
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione		
Causale del Trasporto		Firma del Conducente				
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto		Firma del Destinatario		
		data _____ ora _____				
CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO						

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 18 APR. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 25-10-2017	FIRMA

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

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

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

NOTE:



BUONO APPROVVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 0002610 /16

COMMESSA DI LAVORAZIONE N° 80307

Quantità		Descrizione	Cod. Art./ Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
kg/Lt	N°				
		1 lenzuola Fero H/L	00642910	649	
				(P/E P21)	

Capo Tecnico/Capo Operaio

Il Distributore di magazzino

DATA

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data / /

N° REGISTRAZIONE

L'OPERATORE

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

1437

CALDAIE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

114

☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO 13

24	VS NVB3VS At GLP
----	------------------

44 Q12

km 435.306

ACQUA ESTERIORE DEL BENI

N. COLLIER

RESQ KG

Leopoldo

TOTALE €**VEETTORE: 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 69

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

OFFICINE PICHIERRI srl
Riparazioni Velcoli 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. 16 del 03/03/2012

a mezzo:

☐ vettore

cedente

 cessionario

CESSIONARIO: Ditta, D. Dependenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

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

Второй шаг

Three Terms =

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

11 of 11

☐ in conta

1350 THIRAPUZZI VISUALLY 90% GDP

QUANTITA

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (2)

04

13605113

ASPETTO ESTERIORE DEL BENI

NL COLL

PESO KG

PORTO

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

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

~~Commissioner~~

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIACIONI

NUMERO PROGRESSIVO 9

FR-44 DEL COMISIONARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoriscaldante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

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

N. 114 del 18 02 2017

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

CESSIONARIO: Ditta: Dipendenza: Domicilio: Frequenza: Parula (N°)

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

OFFICINA PICCHERI
SALIS

10E9

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DE

 in conto

☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO \$

01	PUS 649 X LAVORAZIONE IN
	GARDONIA: NON RENDE
	E DURANTE LA MARCIA SI
	SPEGNE

ASPETTO ESTERIORE DEL BENI

N. COLL

250 KG

PORTO

TOTALE €**VEETTORE:** 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 98

FIRMA DEL CESSIÓNARIO

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

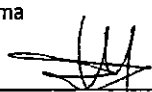
AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 649

SEZIONE 1

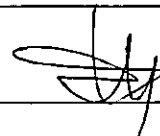
AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	X	O	80362	15/02/17	
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	X	O	114	18/02/17	W ✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	X	C	3660	02/03/17	W ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	X	O	3402	3/3/17	W ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	X	O	115	03/03/17	W ✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	X	O	116	03/03/17	W ✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	X	O		03/03/17	W ✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
		16 MAG. 2017			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 230	Data fattura: 6/3/17	Importo: 485,30
NOTE:			
Capo Unità Tecnica:	firma	Data	
		16 MAG. 2017	



OFFICINE PICCHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 • 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
100	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento	N. Foglio	
del 02/03/2017	1	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.		74100 TARANTO
00146330733		

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 649			.0	
	CON SOSTITUZIONE DI:				
	4890189 SENSORE GIRI MOTORE	1	106.38	20.0	85.10
	42541851 REGOLATORE	1	300.25	20.0	240.20
	LAVORO DI PREPARAZIONE STAZIONE			.0	
	TEXA PER DIAGNOSI MOTORE ED				
	ENGINE-TEST.			.0	
	CONTROLLO IMPIANTO ELETTRICO				
	ALIMENTAZIONE E FUNZIONALITA'			.0	
	RELATIVI COMPONENTI PER IDENTI				
	FICAZIONE DEL ANOMALIA SPEGNIMEN-			.0	
	TO DURANTE LA MARCIA CON SUCCE				
	SIVA SOSTITUZIONE TRASMETTITORI			.0	
	RISULTATI DIFETTOSI.				
	(ORE LAVORATIVE)	8	20.00	.0	160.00

AmAt
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. **3660**
del **02 MAR. 2017**

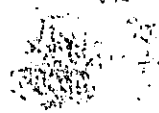
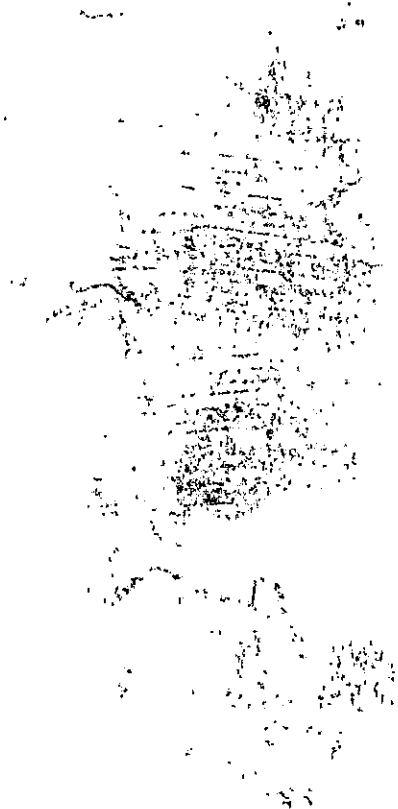
- ☐ Amm.re Delegato
- ☐ Direttore Generale
- ☐ Direttore Amministrativo
- ☐ Direttore Tecnico
- ☐ Appalti / Contratti
- ☐ Commerciale / Marketing
- ☐ Contabilità Bilancio

Condizioni di Pagamento	ES Esercizio / Sosta	Banca di appoggio	Totale Imponibile
come concordato	IS Informatica / Statistica		
Scadenze	MT Manutenzione / Tecnica		
02/03/17	SP Spese Varie/Bollo		
592.07	AG Ufficio Ragioneria	Imponibile	485.30
	STO Staff Qualità	Al. Imposta	22 106.77
			Totale Imposta
			106.77
			Totale Documento €
			592.07
			592.07

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
	data	ora
		10.00
		Firma del Destinatario

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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



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

(BUS 649 RIPRISTINO FUNZIONALITA' MOTORE)

Il giorno 03.03.2017, alle ore 12:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta PICHIERRI, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" PROT. 3702/UT del 03.03.2017.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL' ORDINE. SI RIMANDA L'ESITO POSITIVO
DEFINITIVO DEL PRESENTE VERBALE DI COLLAUDO A
VALERE DELLA RISPOSTA CHE IL BUS DDM' IN ESECUZIONE

-) Eventuali osservazioni:

.....

.....

.....

.....

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

206

OFFICINE PICHIERRI srl
Riparazioni Veicoli Industriali
Contratto di rappresentanza della ditta
Tel. 099.9746843 - Fax 099.9722048
Cod. Fisc. e P. IVA 02151920734

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	REGOLATORE	1	240,20	X	
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

OFFICINE PICHIERI srl
Riparazioni Veicoli della ditta
Contrada Comenda 273 - 10128 SAVA (TA)
Tel. 099.9746843 - Fax 099.8722048
Cod. Fisc. e P. IVA 02151920739

Prot.3702/UT

Taranto lì 03.03.2017

Lavoro n. 121/2017

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 ZDC 1DAC45B**

Visto che:

- a. con D.D.T. n. 114 del 18.02.2017 è stato inviato il bus in oggetto per "NON RENDE";
- b. Il preventivo, pervenuto in data 02.03.2017, assunto al prot. 3660 del 02.03.2017, indica il costo dell'intervento in **€ 485,30 + IVA.**

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

1. **costo dell'intervento: € 485,30 + 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 Amata vs carico.
6. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.



PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Massimo Dicecca

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

Società per Azioni con socio unico soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto
Via C. Battisti, 657 74121 Taranto tel. 099 73561 fax 099 7794247 web: www.amat.ta.it e-mail: amat@amat.ta.it legal-mail: amat@pec.amat.ta.it
Codice Fiscale, Partita Iva e N° Iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto: 00146330733 - Capitale sociale: € 2.340.463,00 Interamente versato.



80307



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		Data 15/02/2017
		Numero 43.429
Data registrazione: 15/02/2017 05:12:49	Autobus 0649	
	Autista SOLDANO SERGIO	
Località avaria: CITTA' MERCATO		
inserita da: DE GIORGIO MICHELE		
AVARIA AL MINIMO SI FERMA E NON PARTE		
Intervento eseguito: _____ _____ _____		
Operatori: _____		
Data e ora restituzione esercizio: _____		

PICCHIERRI

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		Data 14/02/2017
		Numero 43.424
Data registrazione: 14/02/2017 20:48:27	Autobus 0649	
	Autista DE PASQUALE COSIMO	
Località avaria: DEP		
inserita da: RICCHIUTI -CLAUDIO		
AVARIA SOSTITUZIONE LAMPADA FARO ANT. SX INT. FURGONE		
Intervento eseguito: _____ _____ _____		
Operatori: _____		
Data e ora restituzione esercizio: _____		



OFFICINE PICCHIERRI srl

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



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

Contrada Commenda, 273 • 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



Documento N. 256 del 13/03/2017		Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA		
Tipo Documento FATTURA		N. Foglio 1	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO		
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733					
COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
VS. PROT.4210/UT DEL 09/03/2017 VS. CIG Z481DC044C VS. DDT 135 NS. DDT 126 LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 650 CON SOSTITUZIONE DI: 2992241 ELEMENTO FILTRO COMBUSTIBILI 1 30,48 40,0 18,29 1908547 CARTUCCIA PREFILTRO COMBUSTIBILE 1 31,94 40,0 19,16 503647523 POMPA ALTA PRESSIONE 1 1.916,75 20,0 1.533,40 17285381 O-RING POMPA ALTA PRESS. 1 2,98 10,0 2,68 4894095 O-RING POMPA ALTA PRESS. 6 1,81 10,0 9,77 4890189 SENSORE GIRI ALBERO MOTORE 1 106,38 19,0 86,17 42541851 REGOLATORE 1 300,35 19,0 243,28 500372234 SENSORE 1 225,83 19,0 182,92 LAVORO DI ELIMINAZIONE DIFETTOSITA' SCARSO RENDIMENTO DEL MOTORE DURANTE LA MARCIA CON PREPARAZIONE STAZIONE EASY PER DIAGNOSI MOTORE ED ENGINE TEST. SOSTITUZIONE POMPA ALTA PRESSIONE E RELATIVI COMPONENTI ELETTRONICI RISULTATI DIFETTOSI					
Addebito per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. 5973 del 03 APR. 2017					
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 ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
Causale del Trasporto		Firma del Conducente			
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto data ora	N. Colli	Firma del Destinatario	

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 • 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
256 del 13/03/2017	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento	N. Foglio	
FATTURA	2	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.		74100 TARANTO
00146330733	00146330733	

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	SI. (ORE LAVORATIVE) LAVORO DI STACCO/RIATTACCO TUBAZIONE FLESSIBILE E RIGIDA DI ALIMENTAZIONE PER PULIZIA DELLA STESSA. (ORE LAVORATIVE)	18	20,00		360,00
		5	20,00		100,00

N. R.C. N. IVA 802

DATA DI REGISTRAZIONE 16/04/17

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio			Totale Imponibile	
come convenuto					2.555,67	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta	
13/03/17	3.117,92	2.555,67	22	562,25	562,25	
	Spese Varie/Bollo				Totale Documento €	
	Spese Incasso				3.117,92	
					3.117,92	
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 PICCHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



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



Documento N.	256	del	13/03/2017	Cod. Cliente	1661	DESTINATARIO	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento	FATTURA			N. Foglio	1	VIA C. BATTISTI 657 74100 TARANTO	
Part. Iva/Cod. Fisc.	00146330733			00146330733			

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT. 4210/UT DEL: 09/03/2017 VS. CIG Z481DC044C VS. DDT 135 NS. DDT 126 LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 650 CON SOSTITUZIONE DI: 2992241 ELEMENTO FILTRO COMBUSTIBILI 1908547 CARTUCCIA PREFILTRO COMBUSTIBILE 503647523 POMPA ALTA PRESSIONE 17285381 O-RING POMPA ALTA PRESS. 4894095 O-RING POMPA ALTA PRESS. 4890189 SENSORE GIRI ALBERO MOTORE 42541851 REGOLATORE 500372234 SENSORE LAVORO DI ELIMINAZIONE DIFETTOSITA' SCARSO RENDIMENTO DEL MOTORE DURANTE LA MARCIA CON PREPARAZIONE STAZIONE EASY PER DIAGNOSI MOTORE, ED ENGINE TEST. SOSTITUZIONE POMPA ALTA PRESSIONE E RELATIVI COMPONENTI ELETTRONICI RISULTATI DIFETTOSI	1 1 1 1 1 1 1 6 1 1 1	30,48 31,94 1.916,75 2,98 1,81 106,38 300,35 225,83	40,0 40,0 20,0 10,0 10,0 19,0 19,0 19,0	18,29 19,16 1.533,40 2,68 9,77 86,17 243,28 182,92

Attestato per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 5973
del 03 APR. 2017

AD Amministratore Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		Appalti / Contratti		Totale Imponibile
Scadenze		Totale Merce		UCC Commerciale / Marketing		Totale Imposta
		Imponibile		UCC Contabilità Bilancio		
		Spese Varie/Bollo		UES Esborzi/Soste		
		Spese Incasso		UIS Informatica / Statistica		Totale Documento €
				UMT Manutenzione / Tecnica		
				URU Risorse Umane		
				UAG Affari Gen. PROP 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

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

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

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

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

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

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

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

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

NOTE:



OFFICINE PICHIERRI srl

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



AUTORIZZAZIONE CIVILE
MCTC

REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Concessione n. TA022/99

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



Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
256 del 13/03/2017	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento	N. Foglio	
FATTURA	2	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Imp.		74100 TARANTO
00146330733 00146330733		

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	SI. (ORE LAVORATIVE) LAVORO DI STACCO/RIATTACCO TUBAZIONE FLESSIBILE E RIGIDA DI ALIMENTAZIONE PER PULIZIA DELLA STESSA. (ORE LAVORATIVE)	18	20,00		360,00
		5	20,00		100,00

N. R.C.	N. IVA 822
DATA DI REGISTRAZIONE 16/04/17	

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	2.555,67
13/03/17 3.117,92		2.555,67	22	562,25	Totale Imposta
	Spese Varie/Bollo		-		562,25
	Spese Incasso		-		Totale Documento €
					3.117,92
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
Causale del Trasporto		Firma del Conducente			
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto data ora		Firma del Destinataro	

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

18 APR. 2017

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

25-10-2017

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

16 MAG. 2017

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

16 MAG. 2017

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 650

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

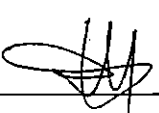
COMMESSA Nr.

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	X	0	80529	23.02.17	
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	X	0	135	28.02.17	SI
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	X	0	6207	08.03.17	SI
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	X	0	621017	09.03.17	SI
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	X	0	126	10.03.17	SI
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	X	0	127	10.03.17	SI
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	X	0		09.03.17	SI
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
		16 MAG. 2017			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 256	Data fattura: 13/3/17	Importo: 2555,64
-----------------------	------------------	-----------------------	------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		16 MAG. 2017

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

(BUS 650 RIPRISTINO FUNZIONALITA' MOTORE)

Il giorno 09.03.2017, alle ore 12:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta PICHIERRI, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" PROT. **4210** /UT del 09.03.2017.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta
OFFICINE PICHIERRI srl
Riparazioni Veicoli Motorizzati
Contrada Commenda 273 - 74028 SAVA (TA)
Tel. 099.9746846 - Fax 099.9746846
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 Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	Pompa alta pressione	1	1.533,40	X	
2	Regolatore	1	243,28	X	
3	Sensore	1	182,92	X	
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

OFFICINE PICCHETTI srl
Riparazioni Veicoli Industriali
Contratto n. 02/5/14/1322/SAVA (IA)
Tel. 099.9746843 - Fax 099.9722045
Cod. Fisc. e P.IVA 02151920739

Prot. 4210/UT

Taranto li 09.03.2017

Lavoro n. 133/2017

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

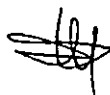
**OGGETTO: bus n. 650 - Ordine di esecuzione dei lavori di RIPRISTINO FUNZIONALITA' MOTORE.
CIG Z481DC044C**

Visto che:

- a. con D.D.T. n. 135 del 28.02.2017 è stato inviato il bus in oggetto per "NON RENDE";
- b. Il preventivo, pervenuto in data 08.03.2017, assunto al prot. 4207 del 09.03.2017, indica il costo dell'intervento in **€ 2.555,67 + IVA.**

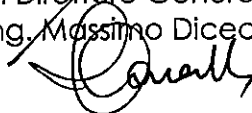
Tanto premesso, con la presente si emette l'ordine di esecuzione dei lavori alle seguenti condizioni:

1. **costo dell'intervento: € 2.555,67 + 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 del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

 DP

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca



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

Società per Azioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto
Via C. Battisti, 657 - 74121 Taranto - Tel. 099 73561 - Fax 099 7794247 - web: www.amat.ta.it - e-mail: amat@amat.ta.it - legal-mail: amat@pec.amat.ta.it
Codice Fiscale, Partita Iva e N° Iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto: 00146330733 - Capitale sociale: € 2.340.463,00 interamente versato.

inviato
1/2 enel

Prot. 4210/UT

Taranto lì **09.03.2017**

Lavoro n. 133/2017

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

**OGGETTO: bus n. 650 - Ordine di esecuzione dei lavori di RIPRISTINO FUNZIONALITA' MOTORE.
CIG Z481DC044C**

Visto che:

- a. con D.D.T. n. 135 del 28.02.2017 è stato inviato il bus in oggetto per "NON RENDE";
- b. Il preventivo, pervenuto in data 08.03.2017, assunto al prot. 4207 del 09.03.2017, indica il costo dell'intervento in **€ 2.555,67 + IVA.**

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

1. **costo dell'intervento: € 2.555,67 + 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 del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.**

 DP

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca


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

Società per Azioni con Socio Unico soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto
Via C. Battisti, 657 - 74121 Taranto - Tel. 099 73561 - Fax 099 7794247 - web: www.amat.ta.it - e-mail: amat@amat.ta.it - legal-mail: amat@pec.amat.ta.it
Codice Fiscale, Partita Iva e N° Iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto: 00146330733 - Capitale sociale: € 2.340.463,00 Interamente versato.



OFFICINE PICCHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 • 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



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



Documento N.

195 del 08/03/2017

Cod. Cliente

1661

DESTINATARIO

A.M.A.T. SPA

Tipo Documento

N. Foglio

VIA C.BATTISTI 657
74100 TARANTO

PREVENTIVO
Part. Iva/Cod. Fisc.

1

00146330733 00146330733

COD. ARTICOLO

DESCRIZIONE

QT.

PREZZO

SCONTO

IMPORTO

LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 650
CON SOSTITUZIONE DI:

2992241 ELEMENTO FILTRO COMBUSTIBILI

1

30,48 40,0

18,29

1908547 CARTUCCIA PREFILTRO COMBUSTIBILE

1

31,94 40,0

19,16

503647523 POMPA ALTA PRESSIONE

1

1.916,75 20,0

1.533,40

17285381 O-RING POMPA ALTA PRESS.

1

2,98 10,0

2,68

4894085 O-RING POMPA ALTA PRESS.

6

1,81 10,0

9,77

4890189 SENSORE GIRI ALBERO MOTORE

1

106,38 19,0

86,17

42541851 REGOLATORE

1

300,35 19,0

243,28

500372234 SENSORE

1

225,83 19,0

182,92

LAVORO DI ELIMINAZIONE DIFETTOSITA' SCARSO RENDIMENTO DEL MOTORE DURANTE LA MARCIA CON PREPARAZIONE STAZIONE EASY PER DIAGNOSI MOTORE ED ENGINE TEST.

SOSTITUZIONE POMPA ALTA PRESSIONE E RELATIVI COMPONENTI ELETTRONICI RISULTATI DIFETTOSI.

(ORE LAVORATIVE)

18

20,00

360,00

LAVORO DI STACCO/RIATTACCO TUBAZIONE FLESSIBILE E RIGIDA DI ALIMENTAZIONE PER PULIZIA DEL-

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

Condizioni di Pagamento

Banca di appoggio

Prot. n.

4207

Totale Imponibile

Scadenze

Totale Merce

Imponibile

Al. del

Imposta MAD 2017

Totale Imposta

Spese Varie/Bollo

AD

Amministr. Delegato

DG

Direttore Generale

DA

Direttore Amministrativo

DT

Direttore Tecnico

JAP

Appalti / Contratti

JCM

Commerciale / Marketing

JCB

Contabilità Bilancio

JES

Esercizio / Sosta

UIS

Informatica / Statistica

UMT

Manutenzione / Tecnica

Totale Documento €

Asportato a cura del

Variazioni di Destinazione

Luogo di Destinazione

UAG

Affari Gen. P.P.P. SINISTRI

RAG

Ufficio Ragioneria

Usuale del Trasporto

Firma del Cliente

Aspetto esteriore dei beni

Inizio Trasporto

N. Colli

Firma del Destinatario

data

ora

TRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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



OFFICINE PICCHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 • 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
195 del 08/03/2017	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento	N. Foglio	VIA C.BATTISTI 657
PREVENTIVO	2	74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc.		
00146330733 00146330733		

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	LA STESSA. (ORE LAVORATIVE)	5	20,00	,0	100,00

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio			Totale Imponibile	
Scadenze		Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	2.555,67
08/03/17	3.117,92		2.555,67	22	562,25	Totale Imposta
		Spese Varie/Bollo				562,25
		Spese Incasso				Totale Documento €
						3.117,92
						3.117,92
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione		
Causale del Trasporto		Firma del Conducente				
RIPARAZIONE		Inizio Trasporto		N. Colli		Firma del Destinatario
Aspetto esteriore dei beni		data ora		36,00		

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.

N. 135 del 28022017

☐ cessionario

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

DDA TUMERU
SDVA (SD)

1BEM

DEL

☐ in conto

☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO US\$
1	AUTOBUS AT. 650 NON PENDE	
	AUTOBUS RIF. PER IL P. FIN DI LUGLIO	
	Riformate libro h (quattro)	

PORTO

 ΔV_{Δ} **TOTALE €****DATA E ORA DEL RITIRO**

FIRME

cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCTENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO 1°

FIRMA DEL CESSIONARIO:

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

N. 126 del 10.03.2017

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DEL

☐ a. caldö

11

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO
0.1	US. N°635. AZ. 657	
	RIFORNITI 74 LITRI GASOLIO	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTE	TOTALE €
Aut	01	1	1	
VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo	cedente cessionario	DATA 10/03/17	ORA 10:30	FIRMA DEL CONCESSIONARIO [Signature]
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO		FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		Data 23/02/2017
		Numero 43.650
Data registrazione: 23/02/2017 08:07:12	Autobus 0650	
	Autista CONTE STEFANO	
Località avaria: VIA X STATTE		
inserita da: BASILE -VITO		
AVARIA NON RENDE		
Intervento eseguito: _____ _____ _____		
Operatori: _____		
Data e ora restituzione esercizio: _____		

PICHIERRI

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



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 • 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
262 del 16/03/2017	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento	N. Foglio	
FATTURA	2	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.		74100 TARANTO
00146330733 00146330733		

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
08179221	GUIDA VALVOLE BRONZO 24V	12	16,50	30,0	138,60
69135454	GUIDA VALVOLE BRONZO 24V	12	18,00	30,0	151,20
34216178	PROVA IDRAULICA TESTA CILINDRI	1	91,00	30,0	63,70
40447797	SPIANATURA TESTA CILINDRI	1	87,00	30,0	60,90
23226011	SOST.GUIDAVALVOLE E ADATTAMENTO	24	13,00	30,0	218,40
81523525	RETTIFICA SEDI VALVOLE	1	146,00	30,0	102,20
ARTRET100	SOSTITUZ.ASTUCCI CANDELE	1	180,00		180,00
500086139	SERIE SMERIGLIATURA VALVOLE MOTORE	1	300,00	30,0	210,00
TUTELA PARAFLU~11	ANTIGELO AL LT.	12	7,88	20,0	75,65
URANIA LD7	OLIO MOTORE AL LT.	26	6,14	20,0	127,71
2992544	ELEMENTO FILTRO OLIO MOTOR	1	99,64	50,0	49,82
OFF300	PULIZIA CON REVISIONE RADIA TORE RAFFREDDAMENTO MOTORE	1	250,00		250,00
4831783	TERMOSTATO	2	54,55	40,0	65,46
98465113	O-RING	2	2,33	40,0	2,80
8134300	MANICOTTO	1	376,68		376,68
LAVORO DI STACCO/RIATTACCO MOTORE, POSA E RIMOZIONE DA CAVALLETTO PER SCOMPOSIZIONE E REVISIONE TOTALE CON SOSTITUZIONE COMPONENTI RISULTATI LOGORATI E AMMALORATI. SISTEMAZIONE IMPIANTO RAF-					

**** SEGUE ****

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



Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
262 del 16/03/2017	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento	N. Foglio	
FATTURA	3	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.		74100 TARANTO
00146330733 00146330733		

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	FREDDAMENTO, INIEZIONE E SCA- RICO MOTORE. (ORE LAVORATIVE)	98	20,00		1.960,00

N. RIC.	N. IVA 820
DATA DI REGISTR. 13/04/17	

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio			Totale Imponibile	
Scadenze		Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	11.486,82
16/03/17	14.013,92		11.486,82	22	2527,10	
		Spese Varie/Bollo				Totale Imposta
		Spese Incasso				2.527,10
						Totale Documento €
						14.013,92
						14.013,92
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						

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



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 • 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



Documento N. 262 del 16/03/2017		Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA		
Tipo Documento FATTURA		N. Foglio 1	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO		
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733					
COD./ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
VS. PROT.2856/UT DEL. 20/02/2017 VS. C.I.G. Z671D7374D VS. -DDT 648 NS. DDT 130 LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 551 CON SOSTITUZIONE DI: 5801386275 GUARNIZIONE COPPA OLIO 1 126,20 30,0 88,34 MOTORE 4139298092 SCAMBIATORE DI CALORE 1 3.060,35 35,0 1.989,23 CAMBIO 5801446950 ASTUCCIO PORTA INIETTOR 6 94,65 30,0 397,53 504374142 CAPOCORDA 6 155,92 20,0 748,42 17288681 O-RING 6 1,64 30,0 6,89 17282681 O-RING 6 1,74 30,0 7,31 17282381 O-RING 6 1,78 30,0 7,48 504062669 O-RING 6 103,42 30,0 434,36 504279937 CANNA MOTORE 6 205,00 30,0 861,00 2996838 PISTONE COMPLETO 6 429,95 40,0 1.547,82 2995999 KIT-BIELLA STD 6 39,03 30,0 163,93 99459176 O-RING CANNE 12 10,19 30,0 85,60 99459175 O-RING CANNE 6 9,15 30,0 38,43 98456130 SERIE SPESSORI 6 3,21 30,0 13,48 500350504 SPESSORE DI REGISTRO 6 2,31 30,0 9,70 90556176 VALVOLA DI ASPIRAZIONE 12 28,63 10,0 309,20 51019679 VALVOLA DI SCARICO 12 68,98 10,0 744,98					
** SEQUE **					
Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al. Imposta 5975		Totale Imposta
	Spese Varie/Bollo		Prot. n. 03 APR. 2017		Totale Documento €
	Spese Incasso		Adempimenti per la mobilità nel corso di Taranto		
			AD Amm. Delegato ☐		
			DG Direttore Generale ☐		
			DA Direttore Amministrativo ☐		
			DT Direttore Tecnico ☐		
			UAP Appalti / Contratti ☐		
			UCM Commerciali / Marketing ☐		
			UQB Contabilità Bilancio ☐		
			URS Esercizio / Sosta ☐		
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione / Statistica	
Causale del Trasporto		Firma del Cliente		Firma del Destinatario	
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto		N. Colli	
		data ora			
CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO					
Ai sensi dell'art. 13 del DLGS 196 del 30/06/2003. La informiamo che i suoi dati sono conservati nel nostro archivio informatico e saranno utilizzati dalla ns. società per uso amministrativo derivante dalla ns. attività. Ai sensi della legge, Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare, rettificare o opporsi all'utilizzo degli stessi, se tratti in violazione di legge.					

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

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

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

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

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

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

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

NOTE:



OFFICINE 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. TA022/93



Documento N. 262	del 16/03/2017	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FATTURA		N. Foglio 2	
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733			VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
08179221	GUIDA VALVOLE BRONZO 24V	12	16,50	30,0	138,60
69135454	GUIDA VALVOLE BRONZO 24V	12	18,00	30,0	151,20
34216178	PROVA-IDRAULICA TESTA CILINDRI	1	91,00	30,0	63,70
40447797	SPIANATURA TESTA CILINDRI	1	87,00	30,0	60,90
23226011	SOST.GUIDAVALVOLE E ADATTAMENTO	24	13,00	30,0	218,40
81523525	RETTIFICA SEDI VALVOLE	1	146,00	30,0	102,20
ARTRET100	SOSTITUZ.ASTUCCI CANDELE	1	180,00		180,00
500086139	SERIE SMERIGLIATURA VALVOLE MOTORE	1	300,00	30,0	210,00
TUTELA PARAFLU	11 ANTIGELO AL LT.	12	7,88	20,0	75,65
URANIA LD7	OLIO MOTORE AL LT.	26	6,14	20,0	127,71
2992544	ELEMENTO FILTRO OLIO MOTOR	1	99,64	50,0	49,82
OFF300	PULIZIA CON REVISIONE RADIA TORE RAFFREDDAMENTO MOTORE	1	250,00		250,00
4831783	TERMOSTATO	2	54,55	40,0	65,46
98465113	O-RING	2	2,33	40,0	2,80
8134300	MANICOTTO	1	376,68		376,68
	LAVORO DI STACCO/RIATTACCO MOTORE, POSA E RIMOZIONE DA CAVALLETTO PER SCOMPOSIZIONE E REVISIONE TOTALE CON SOSTITUZIONE COMPONENTI RISULTATI LOGORATI E AMMALORATI. SISTEMAZIONE IMPIANTO RAF-				

**** SEQUE ****

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

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

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

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

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

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

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

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

NOTE:



OFFICINE 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



Documento N. 262	del 16/03/2017	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FATTURA		N. Foglio 3	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733			

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	FREDDAMENTO, INIEZIONE E SCARICO MOTORE. (ORE LAVORATIVE)	98	20,00		1.960,00

N. RIC. _____	N. IVA 820
DATA DI REGIST. 13/04/17	

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio			Totale Imponibile	
Scadenze 16/03/17 14.013,92		Totale Merce	Imponibile 11.486,82	Al. Imposta 22 2527,10	11.486,82	
		Spese Varie/Bollo			2.527,10	
		Spese Incasso			14.013,92	
					14.013,92	
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione		
Causale del Trasporto				Firma del Conducente		
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto data _____ ora _____	N. Colli	Firma del Destinatario		

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determin. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

18 APR. 2017

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

25-10-2017

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

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

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

16 MAG. 2017

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

16 MAG. 2017

NOTE:

DETERMINA 5/2017

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 551

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	77263	07/10/16	—
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	X	O	668	21/11/16	SI
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	X	O	20067	30/11/16	—
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	X	C	20067	30/11/16	SI
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	X	O	2856/05	20/02/17	SI
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	X	O	130	15/03/17	SI
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	X	O	131	15/03/17	SI
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	X	O		14/03/17	SI
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
1° VERBALE SOPRALLUOGO	X	O		8/3/17	SI
2° VERBALE SOPRALLUOGO	X	O		10/3/17	SI
DETERMINA 5/2017	X	C		1/2/2017	SI
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
		16 MAG. 2017			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 262	Data fattura: 16/3/17	Importo: 11.486,82
-----------------------	------------------	-----------------------	--------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		16 MAG. 2017



PROPOSTA DI DETERMINA DELL'AMMINISTRATORE DELEGATO N. 05 del 01/02/2017

Determina n°

del

Oggetto: INTERVENTO DI RIPARAZIONE DEL BUS AZ. 551 (IRSIBUS 491) - IMMATRICOLATO NEL 2005. AFFIDAMENTO RELATIVO.

ALLEGATI/NOTE:

Allegato n. 1: proposta dell'ing. Pellicoro prot. 1612 del 31/01/2017.

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

- a. nell'ambito delle iniziative da attuare al fine di rendere disponibili per il servizio i bus in posizione di fermo immatricolati dal 2005 in poi, il Capo unità Ing. Pellicoro ha presentato la proposta di ripristino del bus n. 551, marca IRSIBUS 491 EU, immatricolato nel 2005, in posizione di fermo dal 07/10/2016 per anomalo funzionamento del motore, proposta assunta al 1612 del 31/01/2017 (**All.1**), resasi necessaria tenuto conto che, allo stato, il numero di bus disponibili giornalmente per il servizio è inferiore a quello richiesto per lo svolgimento delle percorrenze invernali contrattuali, pari a 99 veicoli, condizione che contribuisce alla conseguente contrazione dei corrispettivi contrattuali comunali;
- b. dalla proposta predetta si rileva che il bus interessato in data 07/10/2016 ha manifestato un'anomalia di funzionamento per "ebollizione" e, per tale ragione, si è chiesto l'intervento del riparatore **Officine Pichierri srl** che, dopo il trasporto a mezzo carrellone dello stesso bus presso propria officina, ha provveduto a disassemblare il motore per diagnosticare il problema e determinare i ricambi da sostituire.
- c. il successivo 29/11/2016 il riparatore inviava preventivo di spesa, accluso alla proposta, assunto al prot. 20067 del 30/11/2016, dell'importo di € **11.486,82 oltre IVA**, per i ricambi e le attività necessarie alla riparazione.
- d. a seguito di ciò in data 16/01/2017 il Capo unità tecnica organizzativa, ing. Pellicoro Domenicò, unitamente al Capo unità Sig. Rochira Vincenzo, hanno effettuato il previsto sopralluogo presso il riparatore per la verifica dei lavori da effettuare, redigendo il relativo "Verbale di sopralluogo" previsto dalla procedura "2015 -AT" - Rev. 1 del 13.7.2015, anch'esso accluso alla proposta. In tale circostanza è stato accertato che la causa dell'anomalia di funzionamento del motore è imputabile al "grippaggio di un pistone e passaggio di acqua nei cilindri", aspetto che rende necessario l'esecuzione dell'intervento preventivato del costo complessivo 11.486,82 €, dei quali 1.960,00 € per costo manodopera e 9.526,82 € per i ricambi.

2° VERBALE

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

(BUS 551 - LAVORI DI REVISIONE MOTORE)

Il giorno 10/03/2015, alle ore 10⁰⁰ presso la sede della ditta PICHIERRI
di via - Comune di SAVA CTA, si è
proceduto alla redazione del "Verbale di sopralluogo" inerente il bus ed i lavori indicati in
intestazione, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prof. del
.....

Sono presenti:

- per AMAT: PELLICORI DEO, in possesso del profilo
professionale di "C.U.T." - par. 230 (min. 230).
- Per la ditta: il Sig. PICHIERRI MICHELE

-) Esito della verifica:

VERIFICATO DURANTE IL MONTAGGIO MOTORE SENZA ECCEZIONI
SI DA AUTORIZZAZIONE AL COMPLETAMENTO

-) Note:

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

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

☐ SI

☒ NO

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma]

Il Rappresentante della ditta

OFFICINE PICHIERRI
Riparazioni Veicoli Industriali
Contrada Commenda 213
74028 SAVA (TA)

1° VERBALE

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

(BUS 551..... - LAVORI DI RIPRISTINO/REVISIONE MOTORE.....)

Il giorno 08/03/2017, alle ore 16⁰⁰ presso la sede della ditta PICHIERRI.....
di via - Comune di SAVA (TA)....., si è
proceduto alla redazione del "Verbale di sopralluogo" inerente il bus ed i lavori indicati in
intestazione, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. del
.....

Sono presenti:

- per AMAT: PELLICORDA DCO/ROCHIRA V......, in possesso del profilo
professionale di "C. AREA TECNICA....." - par. 230/205 (min. 230).
- Per la ditta: il Sig. PICHIERRI MICHELE.....

-) Esito della verifica:

VERIFICATI RILASCI RIPORTATI IN PREVENTIVO 1002 DEL
29/4/2016.

VERIFICATO DDT ARRIVO MATERIALE MEC DIESEL NO
08905 DEL 28/2/2017 CON FLUORO MATERIALI

-) Note:

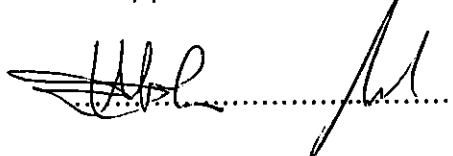
.....
.....
.....
.....

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

☐ SI

☒ NO

Il Rappresentante dell'AMAT



Il Rappresentante della ditta

OFFICINE PICHIERRI srl
Riparazioni Verdoni Industriali
Contrada Commenda 273
74028 SAVA (TA)

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

(BUS 551 RIPRISTINO MOTORE)

Il giorno 14.03.2017, alle ore 18:00, 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. **2856** /UT del 20.02.2017.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE. VISTA LA COMPLESSITA' DELLA LAVORAZIONE,
SI RIMANDA L'ESITO DEFINITIVO DEL PRESENTE VERBALE A
VALERE DELLA RISPOSTA CHE IL BUS DARÀ UNA VOLTA RIMESSO
IN ESERCIZIO.

-) Eventuali osservazioni:

.....

.....

.....

.....

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma]

PICHIERRI s.n.c.
Il Rappresentante della ditta
Contrada, Commenda 273 - 74028 SAVA (TA)
Tel. 099.9746843 - Fax 099.9722048
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 Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	SCAMBIATORE DI CALORE	1	1.989,23	X	
2	CAPOCORDA	6	748,42	X	
3	O-RING	6	434,36	X	
4	PISTONE COMPLETO	6	1.547,82	X	
5	ASTUCCI CANDELE	1	180,00	X	
6	SERIE SMERIGLIATURA	1	210,00	X	
7	MANICOTTO	1	376,68	X	
8	CANNA MOTORE	6	861,00	X	
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

Il Rappresentante della ditta

OFFICINE PIZZETTI

Riparazioni Veicoli Industriali

Contrada Comunità 279 - 10125 - S. G. E.

Tel. 099.9746843 - Fax 099.9746844

Cod. Fisc. e P. IVA 02153930155

Mod. 2/2015 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 13/7/2015

Rev. 01

AmAt

77243



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		Data 07/10/2016 Numero 40.360
Data registrazione: 07/10/2016 13:08:14	Autobus 0551 Autista MONTANARO -VITANTONIO	
Località avaria: P.MERCANTILE		
inserita da: SCALZI -PREMIO		
AVARIA EBOLLIZIONE (ENTRATA A RIMORCHIO)		
Intervento eseguito: _____ _____ _____		
Operatori: _____ Data e ora restituzione esercizio: _____		

DA MANDARE FUORI

Prof. 2856/UT

Taranto li **20.02.2017**

Lavoro n. 94/2017

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

OGGETTO: bus n. 551 - Ordine di esecuzione dei lavori RIPRISTINO MOTORE – Determina 05/2017

CIG Z671D7374D

A) PREMESSA

1. In data 07/10/2016 il bus in questione si fermava per la seguente avaria: "EBOLLIZIONE – RIENTRATA A RIMORCHIO".
2. In data 21/11/2016 il bus in oggetto veniva inviato presso vs officina con DDT nr 648, autorizzato con protocollo nr 19261/2016.
3. In data 29/11/2016, ci inviavate il preventivo nr 1002 protocollato al nr 20067 il 30/11/2016 indicante il costo complessivo della riparazione in 11.486,82 € di cui 1.960,00 € per la sola manodopera e 9526,82 € per i ricambi.
4. In data 16.01.2017 AMAT effettuava verbale di sopralluogo in cui si constatava lo stato attuale del motore, verbale protocollato al nr. 1516 il 30/01/2017.

B) ORDINE ESECUZIONE LAVORI

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

1. **costo dell'intervento: € 11.486,92** di cui € 1.960,00 per la sola manodopera e € 9.526,82 per i ricambi
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 30 gg lav. dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o AmAt vs carico.

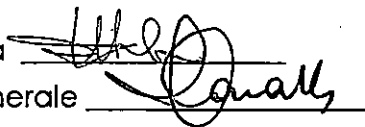


Al fine di conseguire l'obiettivo di riammissione in servizio del bus n. 551, si propone:

1. di autorizzare, ai sensi dell'art. 36 del D. Lgs. 50/2016, l'affidamento delle lavorazioni descritte in premessa, inerenti il ripristino del motore, in favore della ditta **Officine Pichierri Srl**, per l'importo complessivo di **11.486,82 € + IVA**;
2. di autorizzare la Direzione generale e le Aree competenti all'assunzione di ogni atto conseguente.

L'Area Tecnica

Il Direttore Generale



L'AMMINISTRATORE DELEGATO

- vista la proposta formulata;
- ritenuto indispensabile aderire alla proposta al fine di recuperare all'esercizio il bus n. 551, contribuendo, in tal modo, a contenere le perdite dei corrispettivi contrattuali che si determineranno nel corrente esercizio a causa dell'insufficiente numero di bus disponibili giornalmente per il servizio, nonostante i recenti miglioramenti registratisi su tale versante;
- ritenuto di doverla accogliere per le ragioni predette;
- visto lo Statuto della Società,

DETERMINA

- 1 di autorizzare, ai sensi dell'art. 36 del D. Lgs. 50/2016, l'affidamento delle lavorazioni descritte in premessa, inerenti il ripristino del motore, in favore della ditta **Officine Pichierri srl**, per l'importo complessivo di **11.486,82 € + IVA**;
2. di autorizzare la Direzione generale e le Aree competenti all'assunzione di ogni atto conseguente.

L'AMMINISTRATORE DELEGATO
Dott. Francesco Walter Poggi



C) COLLAUDI RICHIESTI

1. **redazione e sottoscrizione del primo "Verbale di sopralluogo"**: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento dell'arrivo dei ricambi da sostituire/montare sul bus in oggetto.
2. **redazione e sottoscrizione del secondo "Verbale di sopralluogo"**: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al montaggio dei ricambi sul bus in oggetto prima del completamento dei lavori;
3. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo"**: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

Gli esiti positivi dei predetti collaudi/sopralluoghi non sollevano comunque AMAT dalla piena responsabilità della rispondenza delle caratteristiche e dei particolari dei ricambi impiegati e della qualità delle lavorazioni. La richiesta di collaudo/sopralluogo sarà comunicata almeno due giorni prima all'area tecnica mediante email a unitatecnica@amat.ta.it.

AMAT si riserva di comunicare per iscritto eventuali rinunce ai collaudi di cui ai punti 1 e 2.


DP

Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

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

Al sig.
Direttore Generale
Sede

Oggetto: iniziative da assumere in materia di recupero dei bus in posizione di fermo prolungato. Az. 551 – imm. 2005 – irisbus 491

Al fine di attuare iniziative atte a rendere disponibili per il servizio i bus in posizione di fermo prolungato a causa di lavorazioni di lungo periodo, si trasmette il preventivo di spesa presentato dalla ditta OFFICINE PICHIERRI srl.

E' da premettere che:

1. In data 07/10/2016 il bus in questione si fermava per la seguente avaria: "EBOLLIZIONE – RIENTRATA A RIMORCHIO".
2. Il bus è stato verificato presso ns officina e si è riscontrato, come prima analisi, il danneggiamento della testata;
3. In data 21/11/2016 il bus in oggetto veniva inviato presso Officine Pichierri srl con DDT nr 648, autorizzato con protocollo nr 19261/2016.
4. In data 29/11/2016, Officine Pichierri inviava il preventivo nr 1002 protocollato al nr 20067 il 30/11/2016 **(All.1)** indicante il costo complessivo della riparazione in 11.486,82 € di cui 1.960,00 € per la sola manodopera e 9526,82 € per i ricambi.
5. In data 16.01.2017 AMAT effettuava verbale di sopralluogo in cui si constatava lo stato attuale del motore **[allegato 2]**, verbale protocollato al nr. 1516 il 30/01/2017. In tale occasione si verificava che, dopo lo smontaggio della testata, il grippaggio di un pistone; comunque anche gli altri risultano ammalorati a causa del passaggio di acqua nei relativi cilindri. Nella stessa occasione si accertava che lo scambiatore di calore del cambio risultava intasato.

AMAT S.p.A.
UFF. SEGRETERIA
PER RICEVUTA
31 GEN. 2017

PRECEDENTI LAVORI EFFETTUATI SU AUTOBUS 551 DAL 01 APRILE 2015

Anno 2015:

Lavoro Nr.	DESCRIZIONE	DATA ORDINE	IMPORTO	RIPARATORE
175	RIPARAZIONE CARROZZERIA	30.07.2015	162,4	CARETTA
341	REVISIONE MOTORE (DETERMINA N.66 DEL 08.10.2015)	09.10.2015	7.904,82	ANDRIULO
369	COLLAUDO E PRECOLLAUDO D.D.T.	29.10.2015	4.931,66	PICHIERRI

Il danno del motore non è da ricondursi alla precedente lavorazione effettuata il 09.10.2015; la causa del danneggiamento è da imputarsi all'aumento della temperatura motore determinata da mancanza di acqua nel sistema di raffreddamento. Non è stato pertanto possibile avanzare alcuna condizione di garanzia al precedente riparatore, pur essendo trascorso 1 anno.

Anno 2016:

Lavoro Nr.	DESCRIZIONE	DATA ORDINE	IMPORTO	RIPARATORE
43	RIPARAZIONE PARTE ANTERIORE DI CARROZZERIA	01.02.2016	1.288,70	CARETTA
166	REVISIONE AVANTRENO	02.05.2016	3.631,20	MERIC
200	REVISIONE FRENI POSTERIORI	23.05.2016	1.007,94	MERIC
288	SOSTITUZIONE PARABREZZA	19.07.2016	320	CARETTA
313	SOSTITUZIONE PARABREZZA	06.08.2016	1.210,00	CARETTA
504	TRASPORTO BUS DA AMAT A DITTA PICHIERRI	28.11.2016	330	PICHIERRI

CONCLUSIONI:

Da quanto sopra emergono che i costi complessivi per il ripristino del bus risulta complessivamente pari a 11.486,82.

Tanto premesso, avendo valutato la convenienza della riparazione, si chiede autorizzazione per la riparazione del motore per un importo riportato pari a **11.486,82 €**

Taranto 30/01/2017

Il Capo Unità Tecnica

Ing. Domenico Pellicoro





OFFICINE PICCHIERI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 • 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



MOTORIZZAZIONE CIVILE
MCTC
REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Concessione n. 74022/69



Documento N. 1002	del 29/11/2016	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento PREVENTIVO		N. Foglio 1	VIA C. BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733			

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 551 CON SOSTITUZIONE DI:			,0	
5801386275	GUARNIZIONE COPPA OLIO MOTORE	1	126,20	30,0	88,34
4139298092	SCAMBIATORE DI CALORE CAMBIO	1	3.060,35	35,0	1.989,23 V
5801446950	ASTUCCIO PORTA INIETTORI	6	94,65	30,0	397,53
504374142	CAPOCORDA	6	155,92	20,0	748,42 V
17288681	O-RING	6	1,64	30,0	6,89
17282681	O-RING	6	1,74	30,0	7,31
17282381	O-RING	6	1,78	30,0	7,48
504062669	O-RING	6	103,42	30,0	434,36 V
504279937	CANNA MOTORE	6	205,00	30,0	861,00 V
2996838	PISTONE COMPLETO	6	429,95	40,0	1.547,82 V
2995999	KIT-BIELLA STD	6	39,03	30,0	163,93
99459176	O-RING CANNE	12	10,19	30,0	85,60
99459175	O-RING CANNE	6	9,15	30,0	38,43
98456130	SERIE SPESSORI	6	3,21	30,0	13,48
500350504	SPESSORE DI REGISTRO	6	2,31	30,0	9,70
90556176	VALVOLA DI ASPIRAZIONE	12	28,63	10,0	309,20
51019679	VALVOLA DI SCARICO	12	68,98	10,0	744,98
08179221	GUIDA VALVOLE BRONZO 24V	12	16,50	30,0	138,60
69135454	GUIDA VALVOLE BRONZO 24V	12	18,00	30,0	151,20
34216178	PROVA IDRAULICA TESTA CILINDRI	1	91,00	30,0	63,70
40447797	SPIANATURA TESTA CILINDRI	1	87,00	30,0	60,90

**** SEGUE ****

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al. Imposta	Totale Imposta	
	Spese Varie/Bollo		Procl. n. 20067		
	Spese Incasso		da 30 NOV. 2016	Totale Documento €	
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
Causale del Trasporto		Firma del Conducente		Firma del Destinatario	
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto		N. Colli	
		data		ora	

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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



OFFICINE ICHIERI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 • 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



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



Documento N. 1002	del 29/11/2016	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento PREVENTIVO		N. Foglio 2	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733			

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
23226011	SOST.GUIDAVALVOLE E ADATTA MENTO	24	13,00	30,0	218,40
81523525	RETTIFICA SEDI VALVOLE	1	146,00	30,0	102,20
ARTRET100	SOSTITUZ.ASTUCCI CANDELE	1	180,00	,0	180,00
500086139	SERIE SMERIGLIATURA VALVOLE MOTORE	1	300,00	30,0	210,00
TUTELA PARAFU-11	ANTIGELO AL LT.	12	7,88	20,0	75,65
URANIA LD7	OLIO MOTORE AL LT.	26	6,14	20,0	127,71
2992544	ELEMENTO FILTRO OLIO MOTORE	1	99,64	50,0	49,82
OFF300	PULIZIA CON REVISIONE RADIA-TORE RAFFREDDAMENTO MOTORE	1	250,00	,0	250,00
4831783	TERMOSTATO	2	54,55	40,0	65,46
98465113	O-RING	2	2,33	40,0	2,80
8134300	MANICOTTO	1	376,68	,0	376,68
LAVORO DI STACCO/RIATTACCO	MOTORE, POSA E RIMOZIONE DA CAVALLETTO PER SCOMPOSIZIONE E REVISIONE TOTALE CON SOSTITUZIONE COMPONENTI RISULTATI LOGORATI E AMMALORATI.			,0	
SISTEMAZIONE IMPIANTO RAF-FREDDAMENTO, INIEZIONE E SCA-RICO MOTORE.				,0	
(ORE LAVORATIVE)		98	20,00	,0	1.960,00

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
Scadenza 29/11/16	Totale Merce 14.013,92	Imponibile 11.486,82	Al. 22	Imposta 2527,10	11.486,82
	Spese Varie/Bollo				Totale Imposta 2.527,10
	Spese Incasso				Totale Documento € 14.013,92
					14.013,92

Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
Causale del Trasporto RIPARAZIONE				Firma del Conducente	
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto data ora		N. Colli 306,00	
				Firma del Destinatario	

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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. 131 del 15/03/07

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

ATA S.A.Via C. Borsari71010 Tauris

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

131

CAUSA DEL TRASPORTO

13100 RISULTA BUS. 531

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	SCAMBIALE DI CALORE	
06	Calcestruzzo	
06	O-RING	
06	PISTONE COMPLETO	
06	ASTRUCI COMPLETI	
01	SEAL STER. GLIATINO	
01	PANICOLO	
06	CONVET	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
<u>A VETTORIA</u>	<u>5301</u>	<u>1</u>	<u>1</u>	
VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO			FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo	cedente ☒ cessionario	DATA	ORA	FIRMA DEL CEDENTE
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO (2)		FIRMA DEL CESSIARIO

15/03/07 1730

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

(BUS DEL... - LAVORI DI MANUTENZIONE...)

Il giorno 16/01/16, alle ore 15:00 presso la sede della ditta OFFICINE TECNICHE S.p.A.
di via S.S. 7 - Comune di SAVA (TA), si è
proceduto alla redazione del "Verbale di sopralluogo" inerente il bus ed i lavori indicati in
intestazione, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 11 del
11/01/16.

Sono presenti:

- per AMAT: TEODORO LEO / ROBERTO MARENGO, in possesso del profilo
professionale di "AREA TECNICA" - par. 1516 (min. 150)
- Per la ditta: il Sig. PIRANZELLI ROBERTO

-) Esito della verifica:

CONFERMAZIONE DELLA VERIFICA DI SOSTANZA (ART. 14, COMMA 2, D.L. 151/00)
PIRANZELLI ROBERTO / TEODORO LEO
DI AREA TECNICA (ART. 14, COMMA 2, D.L. 151/00)
CLASSE DI QUALITÀ TECNICA

1516
30 GEN 2017

-) Note:

PROTOCOLLO 10067 - FREQUENZA LINEE 20/6/16

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

☒ SI

☐ NO

Il Rappresentante dell'AMAT

AMAT S.p.A.
UFFICIO TECNICO

Il Rappresentante della ditta
OFFICINE TECNICHE S.p.A.
Riparazioni Veicoli Industriali
Via S.S. 7 km. 15 - 73028 SAVA (TA)
Tel. 0984/874043 - Fax 0984/874049
Cod. Fisc. e P.I. 05404440747

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

(BUS 551 - LAVORI DI RIPRISTINO MOTORE)

Il giorno 16.01.2017, alle ore 1500 presso la sede della ditta OFFICINE PICCHIERI STI
di via S.S. APPIA - Comune di SAVA (CTA), si è
proceduto alla redazione del "Verbale di sopralluogo" inerente il bus ed i lavori indicati in
intestazione, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. /// del
///.

Sono presenti:

- per AMAT: PELLICORD DCO / ROCHIRA VINCENZO, in possesso del profilo
professionale di "AREA TECNICA" - par 230/205 (min. 230).
- Per la ditta: il Sig. PICCHIERI MICHELE.

-) Esito della verifica:

Dopo smontaggio testata si riscontrava grippaggio di un
cilindro; gli altri risultano a regola d'arte dalla presenza
di acqua nei relativi cilindri
scambiatore carburatore intasati

-) Note:

Protocollo 80067 - PREVENTIVO 1002 29/4/16

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

☒ SI

☐ NO

Il Rappresentante dell'AMAT

AMAT S.p.A.
UFFICIO TECNICO

Il Rappresentante della ditta
OFFICINE PICCHIERI STI
Riparazioni Veicoli Industriali
via S.S. 7 ter Km. 16 - 74028 SAVA (TA)
Tel. 099.9748643 - Fax 099.9722049
Cod. Fisc. e Part. IVA 02451220737

1516

13

7498 J. A. M. A.
COMPTON CHICAGO



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. 281 del 22/03/2017		Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA		
Tipo Documento FATTURA		N. Foglio 1	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO		
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733					
COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT.5099/UT DEL 22/03/2017 VS. C.I.G.Z4D1DEE113 VS. DDT 160 NS. DDT 138 DEL 22/03/2017 LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 476 CON SOSTITUZIONE DI: 98484091 PUNTONE/TIRANTE 500399339 BARRA STABILIZZATRICE AN 2520448 SEMICUSCINETTO 2992584 KIT-PERNO FUSO A SNODO 7172933 DADO DI REGISTRO 7173025 SERIE SPESSORI 42556929 SUPPORTO PORTA 42561193 SUPPORTO 500382751 PERNO ARTICOLAZIONE LAVORO DI STACCO CON SOSTITUZIONE BARRA STABILIZZATRICE ANTERIORE RISULTATA ROTTA, SOSTITUZIONE TASSELLI ELASTICI E RELATIVI PUNTONI A SNODO RISULTATI LOGORATI/DEFORMATI. (ORE LAVORATIVE) LAVORO DI ELIMINAZIONE ECCESSIVO LASCO FUSELLI CON STACCO/RI	2 1 4 2 2 1 1 2 2	163,34 357,38 46,64 354,09 68,51 63,57 97,56 86,60 30,15	30,0 20,0 30,0 30,0 19,0 30,0 20,0 30,0 30,0	228,68 285,90 130,59 495,73 110,99 44,50 78,05 121,24 42,21
		8	20,00		160,00
** SEGUE **					
Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		Prot. n. 5976 03 APR. 2017	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al. Imposta		
	Spese Varie/Bollo		AD Amm.re Delegato ☐		
	Spese Incasso		DG Direttore Generale ☐		
			DA Direttore Amministrativo ☐		
			DT Direttore Tecnico ☐		
			DAP Appalti / Contratti ☐		
			UCM Commerciale / Marketing ☐		
			UCB Contabilità Bilancio ☐		
			UES Esenzio / Sosta ☐		
			UIS Informatica / Statistica ☐		
			IMT Manutenzione / Tecnica ☐		
			IRU Risorse Umane ☐		
Trasporto a cura del		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
☐ MITTENTE	☐ DESTINATARIO			RAG Ufficio Ragioneria ☐	
				STQ Staff Qualità ☐	
Causale del Trasporto		Firma del Conducente ☐			
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto	N. Colli	Firma del Destinatario	
		data ora			
CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO					

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



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 • 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



PREMIO
ITALIA CHE LAVORA

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



Documento N. 281	del 22/03/2017	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FATTURA		N. Foglio 2	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733	00146330733		74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	TACCO 2 FUSI A SNODO ASSE ANTERIORE, PREPARAZIONE SU BANCO P SA PER SCOMPOSIZIONE E SUCCESSIVA SOSTITUZIONE PERNI E BOCCOL DI ARTICOLAZIONE RISULTATI DEFORMATI. (ORE LAVORATIVE)	21	23,00		483,00
	LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONALITA' PORTA ROTOTRASLANTE CON STACCO/RIATTACCO SUPPORTERIA PER SALDATURE, APPLICAZIONE DI RINFORZI E SOSTITUZIONE COMPONENTI DI ANCORAGGIO RISULTATI LOG RATI. REGISTRAZIONE DI BASE COMANDO TIRANTERIA DI ARTICOLAZIONE PORTE. (ORE LAVORATIVE)	12	23,00		276,00

N. RIC. _____	N. IVA 823
DATA DI REGISTR. 14/03/17	

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio		Totale Imponibile 2.456,89	
Scadenze 22/03/17	Totale Merce 2.997,41	Imponibile 2.456,89	Al. 22	Imposta 540,52	Totale Imposta 540,52
	Spese Varie/Bollo				Totale Documento € 2.997,41
	Spese Incasso				2.997,41
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 • Off. Revisioni 099 9721910 • Tel./Fax 099 9722049

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



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



Documento N. 281	del 22/03/2017	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FATTURA		N. Foglio 1	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733			

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT.5099/UT DEL 22/03/2017 VS. C.I.G.:Z4D1DEE113 VS. DDT: 160 NS. DDT 138 DEL 22/03/2017 LAVORI SUL VS-AUTOBUS AZ 476 CON SOSTITUZIONE DI: 98484091 PUNZONE/TIRANTE	2	163,34	30,0	228,68
	500399339 BARRA STABILIZZATRICE AN	1	357,38	20,0	285,90
	2520448 SEMICUSCINETTO	4	46,64	30,0	130,59
	2992584 KIT-PERNO FUSO A SNODO	2	354,09	30,0	495,73
	7172933 DADO DI REGISTRO	2	68,51	19,0	110,99
	7173025 SERIE SPESSORI	1	63,57	30,0	44,50
	42556929 SUPPORTO PORTA	1	97,56	20,0	78,05
	42561193 SUPPORTO	2	86,60	30,0	121,24
	500382751 PERNO ARTICOLAZIONE	2	30,15	30,0	42,21
	LAVORO DI STACCO CON SOSTITUZIONE BARRA STABILIZZATRICE ANTERIORE RISULTATA ROTTA, SOSTITUZIONE TASSELLI ELASTICI E RELATIVI PUNTONI A SNODO RISULTATI LOGORATI/DEFORMATI. (ORE LAVORATIVE)	8	20,00		160,00
	LAVORO DI ELIMINAZIONE ECCESSIVO LASCO FUSELLI CON STACCO/RI				

*** SEGUE ***

Assunto per la mobilità nell'area di Taranto

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		Prox. n. 5976	Totale Imponibile
Scadenze		Totale Merce	Imponibile	Al. 03 APR. 2017	Totale Imposta
		Spese Varie/Bollo		AD Amm.re Delegato	
		Spese Incasso		DG Direttore Generale	
				DA Direttore Amministrativo	
				DT Direttore Tecnico	
				UAP Appalti / Contratti	
				UCM Commerciale / Marketing	
				UCB Contabilità Bilancio	
				UES Esercizio / Sosta	
				UIS Informatica / Statistica	
				IMT Manutenzione / Tecnica	
				IRU Risorse Umane	
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione PPR SIMISTRI	
				RAG Ufficio Regionale	
				STQ Staff Qualità	
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.

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	FIRMA

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

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

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

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

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

NOTE:



OFFICINE PICCHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



Documento N.	281	del	22/03/2017	Cod. Cliente	1661	DESTINATARIO	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento	FATTURA			N. Foglio	2	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO	
Part. Iva/Cod. Fisc.	00146330733			00146330733			

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	TACCO 2 FUSI A SNODO ASSE ANTERIORE, PREPARAZIONE SU BANCO P SA PER SCOMPOSIZIONE E SUCCESSIVA SOSTITUZIONE PERNI E BOCCOL DI ARTICOLAZIONE RISULTATI DEFORMATI. (ORE LAVORATIVE)	21	23,00		483,00
	LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONALITA' PORTA ROTOTRASLANTE CON STACCO/RIATTACCO SUPPORTERIA PER SALDATURE, APPLICAZIONE DI RINFORZI E SOSTITUZIONE COMPONENTI DI ANCORAGGIO RISULTATI LOG RATI. REGISTRAZIONE DI BASE COMANDO TIRANTERIA DI ARTICOLAZIONE PORTE. (ORE LAVORATIVE)	12	23,00		276,00

N. RIC.	N. IVA
DATA DI REGIST.	14/03/17

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
come convenuto				2.456,89	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
22/03/17	2.997,41	2.456,89	22	540,52	540,52
	Spese Varie/Bollo				Totale Documento €
	Spese Incasso				2.997,41
					2.997,41
Trasporto a cura del		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO					
Causale del Trasporto		Firma del Conducente			
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto		Firma del Destinatario	
		data ora			

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 18/4/17	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 25-10-1017	FIRMA

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

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

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

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

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

NOTE:



OFFICINE PICCHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



MOTORIZZAZIONE CIVILE
MCTC
REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Concessione n. TA02259



Member of the Federation CISO
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N.	235	del	18/03/2017	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 476				,0
	CON SOSTITUZIONE DI:				
	98484091 PUNTONE/TIRANTE	2	163,34	30,0	228,68
	500399339 BARRA STABILIZZATRICE ANT	1	357,38	20,0	285,90
	2520448 SEMICUSCINETTO	4	46,64	30,0	130,59
	2992584 KIT-PERNO FUSO A SNODO	2	354,09	30,0	495,73
	7172933 DADO DI REGISTRO	2	68,51	19,0	110,99
	7173025 SERIE SPESSORI	1	63,57	30,0	44,50
	42556929 SUPPORTO PORTA	1	97,56	20,0	78,05
	42561193 SUPPORTO	2	86,60	30,0	121,24
	500382751 PERNO ARTICOLAZIONE	2	30,15	30,0	42,21
	LAVORO DI STACCO CON SOSTITUZIONE BARRA STABILIZZATRICE ANTERIORE RISULTATA ROTTA, SOSTITUZIONE TASSELLI ELASTICI E RELATIVI PUNTONI A SNODO RISULTATI LOGORATI/DEFORMATI.				,0
	(ORE LAVORATIVE)	8	20,00	,0	160,00
	LAVORO DI ELIMINAZIONE ECCESSIVO LASCO FUSELLI CON STACCO/RITACCO 2 FUSI A SNODO ASSE ANTERIORE, PREPARAZIONE SU BANCO P				,0
	SA PER SCOMPOSIZIONE E SUCCESSIVA SOSTITUZIONE PERNI E BOCCOLI DI ARTICOLAZIONE RISULTATI DEFORMATI.				,0

Amas
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 5083

del 22 MAR. 2017

** SEGUE **

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		AI) Amm.re Delegato		Totale Imponibile	
				DG Direttore Generale			
				DA Direttore Amministrativo			
Scadenze		Totale Merce		AI) Imposta		Totale Imposta	
				UAP Appalti / Contratti			
				UCM Commerciale / Marketing			
				UCB Contabilità Bilancio			
		Spese Varie/Bollo		UES Esercizio / Sosta			
				UIS Informatica / Statistica		Totale Documento €	
		Spese Incasso		UMT Manutenzione / Tecnica			
				URU Risorse Umane			
				UAC Affari Gen. PP.RR. SINISTRI			
				RAG Ufficio Ragioneria			
				STU Stadi Quantità			
Trasporto a cura del		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione			
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO							
Causale del Trasporto		data		ora		Firma del Conducente	
CONTRIBUTO CONAJ 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
AICTC
REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Concessione n. TA022/99



Membro della Federazione CISO
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N. 235	del 18/03/2017	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
	(ORE LAVORATIVE)	21	23,00	,0	483,00
	LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONALI- TA' PORTA ROTOTRASLANTE CON STACCO/RIATTACCO SUPPORTERIA PER SALDATURE, APPLICAZIONE DI RINFORZI E SOSTITUZIONE COMPONENTI DI ANCORAGGIO RISULTATI LOG- RATI.			,0	
	REGISTRAZIONE DI BASE COMANDO TIRANTERIA DI ARTICOLAZIONE POR- TE.			,0	
	(ORE LAVORATIVE)	12	23,00	,0	276,00

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio			Totale Imponibile	
Scadenze 18/03/17	2.997,41	Totale Merce	Imponibile 2.456,89	Al. 22	Imposta 540,52	2.456,89
		Spese Varie/Bollo				540,52
		Spese Incasso				2.997,41
						2.997,41
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione		
Causale del Trasporto A VISTA		data		ora		Firma del Conducente 58,00

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.

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 476

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	80925	12/03/17	—
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	X	O	169	15/03/17	SI
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	X	C	5083	22/03/17	SI
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	X	O	5099/UT	22/3/17	SI
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	X	O	138	22/03/17	SI
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	X	O	139	22/03/17	SI
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	X	O		22/03/17	SI
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
		16 MAG. 2017			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 281	Data fattura: 22/3/17	Importo: 2456,89
-----------------------	------------------	-----------------------	------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica: firma Data 16 MAG. 2017

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

(BUS 476 PIANTONE PORTA POSTERIORE)

Il giorno 22.03.2017, alle ore 12:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta PICHIERRI, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" PROT. **5099** /UT del 22.03.2017.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL' ORDINE

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma]

Il Rappresentante della ditta

[Firma]

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	PONTONE / TIRANTE	2	228,68	X	
2	BARRA STABILIZZATRICE	1	285,30	X	
3	KIT PERNO FUSO A SNODO	2	495,73	X	
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta

Prot. 5099/UT

Taranto li 22.03.2017

Lavoro n. 158/2017

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 di RIPRISTINO PIANTONE PORTA POSTERIORE.
CIG Z4D1DEE113

Visto che:

- a. con D.D.T. n. 160 del 15.03.2017 è stato inviato il bus in oggetto per "PIANTONE PORTA POST.";
- b. Il preventivo, pervenuto in data 18.03.2017, assunto al prot. 5083 del 22.03.2017, indica il costo dell'intervento in **€ 2.456,89 + IVA.**

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

1. **costo dell'intervento: € 2.456,89 + 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 del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

DP

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

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

COMMESSA DI LAVORAZIONE N° 80985

Quantità		Descrizione	Cod. Art./Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
Kg/Lt	N°				
	2	Bisc. RAPANO	WURTH	676	
				—	

Capo Tecnico/Capo Operaio

Il Distributore di magazzino

DATA 13.03.17

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

L'OPERATORE

DATA ____/____/____ N° REGISTRAZIONE _____



BUONO APPROVVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 0005563 /16

COMMESSA DI LAVORAZIONE N°

80925

Quantità		Descrizione	Cod. Art./ Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
kg/Lt	N°				
	1	Fanali Targa	3435	476	
	1	Sennaire	641	—	

Capo Tecnico/Capo Operaio

Il Distributore di magazzino

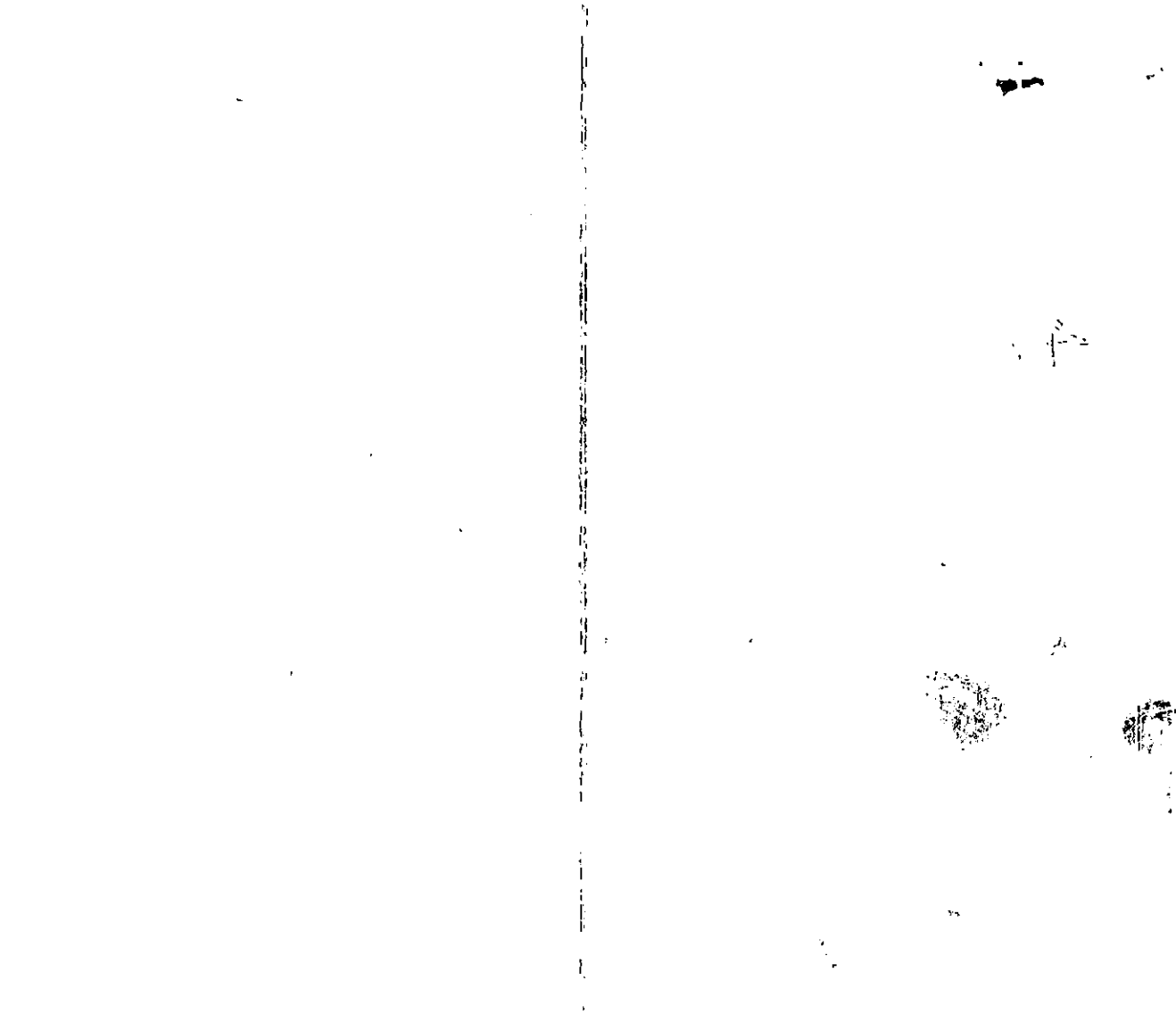
DATA

13, 03, 17

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data / / N° REGISTRAZIONE

L'OPERATORE



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

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

N. 169 del 15.03.2017

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

DATA PICKUP
SDVA (SD)

1 DEM

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITA	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO
1	AUTOBUS AT. 476 Per P. D. N. O. R. E. P. O. R. T. A. T. I. O. N. E.	
	AUTOBUS AT. 476 Per P. D. N. O. R. E. P. O. R. T. A. T. I. O. N. E.	

ASPECTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
				
VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO			FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo	cedente cessionario	DATA 15.03.1971	ORA 19.30	FIRMA DEL CONDUCENTE 
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI			NUMERO PROGRESSIVO	FIRMA DEL CESSARIO 

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

N. 138 del 12032017

$\vec{v}$ vettore

☐ cedente

Lessionario

AMT 38
J. C. Britton
J. C. Britton

153M

11330 e/B 11/16/2003

VS. ORD. N.

DEL

☐ in contra☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (*)
21	V.S. OUGBUS, 176	
	RH 27M5	
	LITR 31	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €	
DAE	0	/	/		
VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME	

[illegible]

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

N. 139 del 64951217

 **vettore**

cedente

 cessionario

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

AMU SR

၁၁၁ C. B. ၁၁၁၁၁၁

24 028 Trans

CANALE DEL TRASPORTO

VS, ORD, N.

DEL

1000000

☐ a calde

CALLE DEL TRASPORTE

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità) .

IMPORTO 31)

OR

FJ5341

21

Второй Событийный

— ၁၇ —

בוקר טוב / שבת טוב

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLL

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

PORTO

A 55

5/5/51

TOTALE €

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

~~cedente~~
~~cessionario~~

DATA

ORA

FIRMA DEL COORDINANTE

91 82 25 17 19 65

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data 12/03/2017

Numero 44.040

Data registrazione:

Autobus 0476

12/03/2017 19:34:53

Autista TROIA -ANGELO

Località avaria: DEPOSITO

Inserita da: CUTINO -GIUSEPPE

AVARIA

RETARDER NON FUNZIONA, LUCE POSTERIORE DX,
SOSPENSIONI RIGIDE, OBLITERATRICI NON FUNZIONANO

h.B. PANTONE VICINO PORTA POST. LESIONATO

Intervento eseguito:

Rimontato tutto cerchio, ass. 2 freni
Targa e def. luce fs. freggio faretto
Vite ass. motore faretto, freggio nel
faretto

Operatori:

CUTINO - GIUSEPPE 745-1030

Data e ora restituzione
esercizio:

P. CUTINO



OFFICINE PICCHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 • 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



PREMIO
ITALIA CHE LAVORA

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



Documento N. 297	del 27/03/2017	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FATTURA		N. Foglio 1	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733	00146330733		

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT.5036/UT DEL 21/03/2017 VS. C.I.G. ZD41DEAC3D VS. DDT N.176 NS. DDT N.144 DEL 27/03/2017 LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 563 CON SOSTITUZIONE DI: OFF012842 PROVA IDRAULICA TESTA CILINDRI 504252242 TURBOSOFFIANTE OFF012897 SPIANATURA TESTA CILINDR OFF300 SOSTITUZIONE ASTUCCI PORTA INIETTORI 67280 ASTUCCIO PORTA INIETTORE 504385500 GUARNIZIONE TESTA CILIND 504013790 VALVOLA LAVORO DI ELIMINAZIONE INNALZA- MENTO LIVELLO ACQUA DAL SERBA- TOIO DI COMPENSAZIONE CON STAC- CO/RIATTACCO TESTA CILINDRI PE VERIFICA INTEGRITA' DELLA RELA- TIVA GUARNIZIONE NONCHE' SOSTI- TUZIONE DELLA STESSA RISULTATA AMMALORATA A CAUSA DEL CONTINU INNALZAMENTO DELLA TEMPERATURA	1 1 1 1 6 1 1	91,00 1.740,00 84,00 130,00 15,10 285,02 513,87	20,0 20,0 20,0 20,0 30,0 19,0	72,80 1.740,00 67,20 104,00 90,60 199,51 416,23

00 2000,00 172

Art. 6603 per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 6603

del 12 APR. 2017

AD Amm.re Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
DIP Dip. Affari / Contratti ☐
UCM Commerciale / Marketing ☐
UCB Contabilità Bilancio ☐
UES Esercizio / Sosta ☐
UIS Informatica / PS / Sicurezza ☐
UMT Manutenzione / Ternira ☐
URU Risorse Umane ☐
UAG Affari Gen. P.P.P.P. SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Staff Qualità ☐

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	UES Esercizio / Sosta	Totale Imposta	
	Spese Varie/Bollo		UIS Informatica / PS / Sicurezza	Totale Documento €	
	Spese Incasso		UMT Manutenzione / Ternira		
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



Documento N.	297	del	27/03/2017	Cod. Cliente	1661	DESTINATARIO	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento	FATTURA			N. Foglio	2	VIA C.BATTISTI 657	
Part. Iva/Cod. Fisc.	00146330733 00146330733			74100 TARANTO			

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	DEL MOTORE. (ORE LAVORATIVE)	23	20,00		460,00

N. RIC.	N. IVA
DATA DI REGISTRAZIONE	

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio			Totale imponibile	
Scadenze		Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	
27/03/17 3.843,41			3.150,34	22	693,07	3.150,34
		Spese Varie/Bollo				Totale Imposta
		Spese Incasso				693,07
						Totale Documento €
						3.843,41
						3.843,41
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 PICCHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 • 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



PREMIO
ITALIA CHE LAVORA

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



Documento N. 297	del 27/03/2017	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.5036/UT DEL 21/03/2017 VS. C.I.G. ZD41DEAC3D VS. DDT N.176 NS. DDT N.144 DEL 27/03/2017 LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 563 CON SOSTITUZIONE DI: OFF012842 PROVA IDRAULICA TESTA CILINDRI 504252242 TURBOSOFFIANTE OFF012897 SPIANATURA TESTA CILINDR OFF300 SOSTITUZIONE ASTUCCI PORTA INIETTORI 67280 ASTUCCIO PORTA INIETTORE 504385500 GUARNIZIONE TESTA CILIND 504013790 VALVOLA LAVORO DI ELIMINAZIONE INNALZA- MENTO LIVELLO ACQUA DAL SERBA- TOIO DI COMPENSAZIONE CON STAC- CO/RIATTACCO TESTA CILINDRI PE VERIFICA INTEGRITA' DELLA RELA- TIVA GUARNIZIONE NONCHE' SOSTI- TUZIONE DELLA STESSA RISULTATA AMMALORATA A CAUSA DEL CONTINU INNALZAMENTO DELLA TEMPERATURA	1 1 1 1 6 1 1	 91,00 1.740,00 84,00 130,00 15,10 285,02 513,87	 20,0 20,0 20,0 30,0 19,0	 72,80 1.740,00 67,20 104,00 90,60 199,51 416,23

00 2000.00 172

6603

12 APR. 2017

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio	UCL Commerciale / Marketing UCB Contabilità Bilancio UES Esercizio / Spese UIS Informatica / Statistica UMT Manutenzione / Tecnica URU Risorse Umane UAG Affari Gen. PP.PP. SINISTRI RAG Ufficio Ragioneria STQ Staff Qualità		Totale Imponibile
Scadenze	Totale Merce	Imponibile		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	N. Colli ora	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 dalle ns. attività. Ai sensi della legge, Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare, rettificare o opporsi all'utilizzo degli stessi, se tratti in violazione di legge.

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

OFFICINE PICCHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



PREMIO
ITALIA CHE LAVORA



Documento N.

297	del 27/03/2017	Cod. Cliente	1661	DESTINATARIO	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento		N. Foglio		VIA C.BATTISTI 657	
FATTURA		2		74100 TARANTO	
Part. Iva/Cod. Fisc.					
00146330733 00146330733					

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	DEL MOTORE. (ORE LAVORATIVE)	23	20,00		460,00

N. RIC. _____ N. IVA 1198
DATA DI REGISTRAZIONE 20/06/17

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	3.150,34
27/03/17 3.843,41		3.150,34	22	693,07	
	Spese Varie/Bollo				693,07
	Spese Incasso				
					Totale Documento €
					3.843,41
					3.843,41
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
Causale del Trasporto		Firma del Conducente			
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto data _____ ora _____		N. Colli _____ Firma del Destinatario _____	

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

27/08/2017

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

25-10-2017

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE
 verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
 verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento **PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.V.**

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

10 AGO, 2017

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

10 AGO, 2017

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 563

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	X	O	81008	15.3.17	—
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	X	O	176	12.3.17	SI
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	X	C	5002	21.3.17	SI
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	X	O	5036/05	21.3.17	SI
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	X	O	144	27/3/17	SI
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	x	O	145	27.03.17	SI
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	X	O		27.3.17	SI
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti: RELAZIONE MANCATA GARANZIA	X	C	5023	27/3/17	SI
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
		10 AGO. 2017			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 297	Data fattura: 27/3/2017	Importo: 3150,34
-----------------------	------------------	-------------------------	------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		10 AGO. 2017



Officine PICHIERRI S.r.l.

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

Autorizzata **IVECO**



Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Part. IVA 02151920739

Sito Internet: www.officinepichierri.it

Indirizzo E-MAIL: commerciale@officinepichierri.it



N.30517/14/S

Spett.le A.M.A.T. Spa

Via C. Battisti 657

74121 TARANTO

Sava (Ta) Il, 21.03.2017

Oggetto: RELAZIONE RIF. VS. BUS AZ 563

In riferimento al Vs. autobus sigla sociale AZ 563 da Voi inviato con d.d.t.176 del 17.03.2017 in c/to garanzia presso la ns. officina con richiesta di riparazione perdita acqua, Vi formuliamo quanto segue:

- Durante la fase di smontaggio per verifica anomalia innalzamento del livello acqua e relativa fuoriuscita dal serbatoio di compensazione, veniva riscontrato un visibile surriscaldamento della guarnizione testa cilindri dovuto principalmente ad un eccessivo e prolungato innalzamento della temperatura della pompa acqua sostituita nella vostra officina.

Pertanto sulla base di quanto constatato si necessita della sostituzione dei componenti indicati sul ns. preventivo n.237 del 20.03.2017.

Restando a Vs. completa disponibilità per qualsiasi chiarimento ed informazione e in attesa di un Vs. riscontro, porgiamo distinti saluti.

AmAt
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

5023

21 MAR. 2017

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

OFFICINE PICHIERRI S.r.l.
Riparazione Veicoli Industriali
Contrada Commenda 273
74028 SAVA (TA)
TA/16



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 CSG
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N. 237	del 20/03/2017	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 563 CON SOSTITUZIONE DI:			,0	
	OFF012842 PROVA IDRAULICA TESTA CILINDRI	1	91,00	20,0	72,80
	504252242 TUREOSOFFIANTE	1	1.740,00	,0	1.740,00
	OFF012897 SPIANATURA TESTA CILINDRI	1	84,00	20,0	67,20
	OFF300 SOSTITUZIONE ASTUCCI PORTA INIETTORI	1	130,00	20,0	104,00
	67280 ASTUCCIO PORTA INIETTORE	6	15,10	,0	90,60
	504385500 GUARNIZIONE TESTA CILINDR	1	285,02	30,0	199,51
	504013780 VALVOLA	1	513,87	19,0	416,23
	LAVORO DI ELIMINAZIONE INNALZAMENTO LIVELLO ACQUA DAL SERBATOIO DI COMPENSAZIONE CON STACCO/RIATTACCO TESTA CILINDRI PER VERIFICA INTEGRITA' DELLA RELATIVA GUARNIZIONE NONCHE' SOSTITUZIONE DELLA STESSA RISULTATA AMMALORATA A CAUSA DEL CONTINU INNALZAMENTO DELLA TEMPERATURA DEL MOTORE.			,0	
	(ORE LAVORATIVE)	23	20,00	,0	460,00

Amat
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Pr. n. **5004**

del **21 MAR. 2017**

- ☐ Amm. Delegato
- ☐ Direttore Generale
- ☐ Direttore Amministrativo
- ☐ Direttore Tecnico
- ☐ Appalti / Contratti
- ☐ Commerciale / Marketing
- ☐ Contabilità Bilancio
- ☐ Esercizio / Sosta
- ☐ Informatica / Statistica
- ☐ Manutenzione / Tecnica
- ☐ Risorse Umane
- ☐ Affar. Cen. PP.RR. SINISTRI
- ☐ Ufficio Ragioneria
- ☐ Staff Qualità

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
Scadenze 20/03/17	3.843,41	Totale Merce	Imponibile 3.150,34	Al. Imposta 22 693,07	3.150,34
		Spese Varie/Bollo			693,07
		Spese Incasso			3.843,41
					3.843,41
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
Causale del Trasporto RIPARAZIONE		Firma del Conducente			
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto data _____ ora _____		Firma del Destinatario	

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

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

(BUS 563 RIPRISTINO FUNZ. MOTORE)

Il giorno 27/03/17 alle ore 19:00 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. **5036** /UT del 21.03.2017.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE. DATA LA NATURA DELL'INTERVENTO,
SI RIMANDA L'ESITO DEFINITIVO DEL PRESENTE VERBALE
A VALERE DELLA RISPOSTA CHE IL BUS DARÀ IN
ESECUZIONE.

-) Eventuali osservazioni:

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

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma] VISTO 28/03/17
[Firma]

Il Rappresentante della ditta

OFFICINE PICHIERRI srl
Riparazioni Veicoli Industriali
Contrada Comanda 273 - 74028 SAVA (TA)
Tel. 099.9746143 - 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	
				Esito verifica ricambi sostituiti	
Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo	SI	NO
1	Turbosoffiante	1	1.740,00 €	X	
2	Astuccio porta iniettore	1	104,00 €	X	
3	Guarnizione testa cilindro	1	199,51 €	X	
4	Valvola	1	416,23 €	X	
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

VISTO 28/03/17

.....

Il Rappresentante della ditta

OFFICINE PICCHIERRI srl

Riparazioni Veicoli Industriali

Contrada Commercio 178 - 74028 SAVA (TA)

Tel. 099.974911 - Fax 099.9727045

Cod. Fisc. e P. IVA 02151920739

Mod. 2/2015 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 13/7/2015

Rev. 01

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

Prot. 5036/UT

Taranto li 21.03.2017

Lavoro n. 156/2017

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

OGGETTO: bus n. 563 - Ordine di esecuzione dei lavori di RIPRISTINO FUNZIONALITA' MOTORE.
CIG ZD41DEAC3D

Visto che:

- a. con D.D.T. n. 176 del 17.03.2017 è stato inviato il bus in oggetto per "PERDITA ACQUA";
- b. Il preventivo, pervenuto in data 20.03.2017, assunto al prot. 5001 del 21.03.2017, indica il costo dell'intervento in **€ 3.150,34 + IVA**.

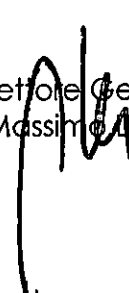
Tanto premesso, con la presente si emette **l'ordine di esecuzione dei lavori** alle seguenti condizioni:

1. **costo dell'intervento: € 3.150,34 + 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 Amata vs carico.
6. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

 DP

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca



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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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



BUONO APPROVVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 0019820

COMMESSA DI LAVORAZIONE N° 81008

Quantità		Descrizione	Cod. Art. / Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
kg/Lt	N°				
	1	KIT Vetrole Complessive	1599	563	
	10	Rondelle di rame	VARTH	—	
	1	Vetro aegre	0877	—	

Capo Tecnico/Capo Operaio

Il Distributore di magazzino

DATA

16/03/17

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data ____/____/____

N° REGISTRAZIONE _____

L'OPERATORE _____



BUONO APPROVVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 0019824

COMMESSA DI LAVORAZIONE N°

81008

Quantità		Descrizione	Cod. Art. / Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
kg/Lt	N°				
	1	Foglio case via	W1222	563	
	1	Foglio case	122	—	

Capo Tecnico/Capo Operario

Il Distributore di magazzino

DATA

16 03 17

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data ____/____/____ N° REGISTRAZIONE _____

L'OPERATORE _____

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		Data 15/03/2017 Numero 44.124
Data registrazione: 15/03/2017 18:47:00	Autobus 0563 Autista LECCE ALESSANDRO	
Località avaria: DEPOSITO		
inserita da: BASILE -VITO		
AVARIA PERDE ACQUA LB CONTROLLARE TESTATA ROTORE		
Intervento eseguito: Eliminata perdita acqua con sost. un manometro, nuovo soggetto revisione e nuovo soggetto testato e posto a compressore, sost. filtro olio motore in olio (AUCI SOSPESI) 16/03/2017 h 04.15-07.30		
Operatori: PORZIO - (ROCHIA P. - CALABRANO)		
Data e ora restituzione esercizio: _____		

PICHIERI



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 • 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



PREMIO
ITALIA CHE LAVORA

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



Documento N.	298	del	29/03/2017	Cod. Cliente	1661	DESTINATARIO	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento	FATTURA			N. Foglio	1	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO	
Part. Iva/Cod. Fisc.	00146330733 00146330733						

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT.5264/UT DEL 24/03/2017 VS. C.I.G. Z441DF930E VS. DDT N.188 NS. DDT N.146 DEL 27/03/2017 LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 483 CON SOSTITUZIONE DI: 98487648 TIRANTE 4 91,54 30,0 256,31 5006223352 CELLA SOSPENSIONE PNEUM 4 663,23 30,0 1.857,04 TICA (CON SOLLEVAMENTO) POSTER 4714376 TAMPONE 2 66,63 30,0 93,28 4849223 RACCORDO PNEUMATICO A T 2 40,67 30,0 56,94 4852924 RACCORDO 3 27,63 30,0 58,02 2994081 SERIE SEGMENTI FRENO II°MA 1 750,93 40,0 450,56 MAG0500 SERIE RIVETTI PER GANASCE 1 15,20 15,20 FRENO RETTIFICA TAMBURO FRENO POST. 2 30,00 60,00 42532164 ANELLO DI PROTEZIONE 2 73,71 30,0 103,19 42532165 BOCCOLA ARTICOLAZ. PERNO 2 114,40 30,0 160,16 A CHIAVE LAVORO DI RIPRISTINO INTELAIATU- RA CHASSIS RISULTATA CRICCATA IN DIVERSI PUNTI DELLA SOSPEN- SIONE POSTERIORE CON PREPARAZI NE DI SCRICCATURA, PULIZIA SUPER- ** SEQUE **				

Autocentro per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

6295

del 07 APR. 2017

3440,70
3630,70

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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



OFFICINE PICCHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 • 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



ITALIA CHE LAVORA

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



Documento N. 298	del 29/03/2017	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FATTURA		N. Foglio 2	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733			74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	FICI E SUCCESSIVE SALDATURE NO CHE' APPLICAZIONE DI RINFORZI. (ORE LAVORATIVE)	16	20,00		C 320,00
	LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONA- LITA' DELLA SOSPENSIONE POSTE- RIORE RISULTATA CON PERDITE ARIA E SUPPORTERIA DIAPRESS CORROSA E AMMALORATA, SMONTAG- GIO E SOSTITUZIONE CELLE SO- SPENSIONE E RACCORDERIA LOGORA- TA. (ORE LAVORATIVE)	12	20,00		M 240,00
	LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONA- LITA' IMPIANTO FRENANTE POSTE- RIORE RISULTATO INEFFICIENTE CON SEGMENTI DI ATTRITO LOGORA TI E DEFORMATI CON STACCO/RIAT- TACCO SUPPORTERIA, SCHIODATURA GANASCE FRENO E SUCCESSIVA SO- STITUZIONE DEI CEPPI FRENO. SBLOCCAGGIO DISPOSITIVI DI RE- GISTRAZIONE PERNI A CHIAVE RI- SULTATI GRIPPATI CON IMBOCCOLA- TURA DEGLI STESSI. (ORE LAVORATIVE)	14	20,00		M 280,00

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio		Totale Imponibile 3.950,70	
Scadenze 29/03/17	Totale Merce 4.819,85	Imponibile 3.950,70	Al. 22	Imposta 869,15	Totale Imposta 869,15
	Spese Varie/Bollo	N. RIC. _____ N. IVA 862 DATA DI REGISTRAZIONE 19/04/17			Totale Documento € 4.819,85
	Spese Incasso				4.819,85
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
Causale del Trasporto		Firma del Conducente			
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto data _____ ora _____		Firma del Destinatario	

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.

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

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



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



Documento N.

298 del 29/03/2017

Cod. Cliente

1661

DESTINATARIO

A.M.A.T. SPA

Tipo Documento

FATTURA

Part. Iva/Cod. Fisc.

2

VIA C. BATTISTI 657
74100 TARANTO

00146330733 00146330733

COD. ARTICOLO

DESCRIZIONE

QT.

PREZZO

SCONTO

IMPORTO

FICI E SUCCESSIVE SALDATURE NO
CHE APPLICAZIONE DI RINFORZI.
(ORE LAVORATIVE)

16

20,00

320,00

LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONA-
LITA' DELLA SOSPENSIONE POSTE-
RIORE RISULTATA CON PERDITE
ARIA E SUPPORTERIA DIAPRESS
CORROSA E AMMALORATA, SMONTAG-
GIO E SOSTITUZIONE CELLE SO-
SPENSIONE E RACCORDERIA LOGORA-
TA.

(ORE LAVORATIVE)

12

20,00

240,00

LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONA-
LITA' IMPIANTO FRENANTE POSTE-
RIORE RISULTATO INEFFICIENTE
CON SEGMENTI DI ATTRITO LOGORA
TI E DEFORMATI CON STACCO/RIAT-
TACCO SUPPORTERIA, SCHIODATURA
GANASCE FRENO E SUCCESSIVA SO-
STITUZIONE DEI CEPPI FRENO.
SBLOCCAGGIO DISPOSITIVI DI RE-
GISTRAZIONE PERNI A CHIAVE RI-
SULTATI GRIPPATI CON IMBOCCOLA-
TURA DEGLI STESSI.

(ORE LAVORATIVE)

14

20,00

280,00

Condizioni di Pagamento

come convenuto

Scadenze

29/03/17

4.819,85

Totale Merce

Spese Varie/Bollo

Spese Incasso

Banca di appoggio

Imponibile

3.950,70

Al.

22

Imposta

869,15

Totale Imponibile

3.950,70

Totale Imposta

869,15

Totale Documento €

4.819,85

4.819,85

Asporto a cura del

☐ MITTENTE

☐ DESTINATARIO

Variazioni di Destinazione

Luogo di Destinazione

Usuale del Trasporto

Firma del Conducente

Aspetto esteriore dei beni

Inizio Trasporto

N. Colli

Firma del Destinatario

data

ora

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.

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 28 APR. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 25-10-2017	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 MAG. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 15 MAG. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

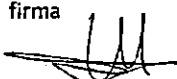
AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 483

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

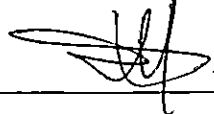
COMMESSA Nr.

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	X	O	81088	2003/17	
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	X	O	188	21/03/17	8/
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	X	L	5256	24/03/17	8/
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	X	O	5264/UT	24/03/17	8/
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	X	O	746	27.03.17	8/
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	X	O	747	27.03.17	8/
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	X	O		27.3.17	8/
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma 	Data 15 MAG. 2017	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 298	Data fattura: 29/3/17	Importo: 3950,40
-----------------------	------------------	-----------------------	------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 15 MAG. 2017
---------------------	---	----------------------



OFFICINE PICCHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 • 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



PREMIO
ITALIA CHE LAVORA

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



Documento N. 243 del 23/03/2017	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Tipo Documento PREVENTIVO	N. Foglio 2	
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733		

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	ARIA E SUPPORTERIA DIAPRESS CORROSA E AMMALORATA, SMONTAG- GIO E SOSTITUZIONE CELLE SO- SPENSIONE E RACCORDERIA LOGORA- TA. (ORE LAVORATIVE)	12	20,00	,0	240,00
	LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONA- LITA' IMPIANTO FRENANTE POSTE- RIORE RISULTATO INEFFICIENTE CON SEGMENTI DI ATTRITO LOGORA TI E DEFORMATI CON STACCO/RIAT- TACCO SUPPORTERIA, SCHIODATURA GANASCE FRENO E SUCCESSIVA SO- STITUZIONE DEI CEPPI FRENO. SBLOCCAGGIO DISPOSITIVI DI RE- GISTRAZIONE PERNI A CHIAVE RI- SULTATI GRIPPATI CON IMBOCCOLA- TURA DEGLI STESSI. (ORE LAVORATIVE)	14	20,00	,0	280,00

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio			Totale Imponibile
Scadenze 23/03/17	Totale Merce 4.819,85	Imponibile 3.950,70	Al. 22	Imposta 869,15	3.950,70
	Spese Varie/Bollo				Totale Imposta 869,15
	Spese Incasso				Totale Documento € 4.819,85
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione			Luogo di Destinazione
Causale del Trasporto		Firma del Conducente 65,00			
		data	ora		

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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



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
AUTOC
REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Concessione n. TA022/99



Documento N. 243	del 23/03/2017	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento PREVENTIVO		N. Foglio 1	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733	00146330733		74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 483			,0	
	CON SOSTITUZIONE DI:				
	98487648 TIRANTE	4	91,54	30,0	256,31
	5006223352 CELLA SOSPENSIONE PNEUMATICA (CON SOLLEVAMENTO) POSTER	4	663,23	30,0	1.857,04
	4714376 TAMPONE	2	66,63	30,0	93,28
	4849223 RACCORDO PNEUMATICO A T	2	40,67	30,0	56,94
	4852924 RACCORDO	3	27,63	30,0	58,02
	2994081 SERIE SEGMENTI FRENO II°MAG	1	750,93	40,0	450,56
	MAG0500 SERIE RIVETTI PER GANASCE FRENO	1	15,20	,0	15,20
	RETTIFICA TAMBURO FRENO POST.	2	30,00	,0	60,00
	42532164 ANELLO DI PROTEZIONE	2	73,71	30,0	103,19
	42532165 BOCCOLA ARTICOLAZ. PERNO A CHIAVE	2	114,40	30,0	160,16
	LAVORO DI RIPRISTINO INTELAIATURA CHASSIS RISULTATA CRICCATA IN DIVERSI PUNTI DELLA SOSPENSIONE POSTERIORE CON PREPARAZIONI DI SCRICCATURA, PULIZIA SUPERFICI E SUCCESSIVE SALDATURE NO CHE APPLICAZIONE DI RINFORZI. (ORE LAVORATIVE)	16	20,00	,0	320,00
	LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONALITA' DELLA SOSPENSIONE POSTERIORE RISULTATA CON PERDITE			,0	

** SEQUE **

26 MAR 2017
5256
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n.

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
Scadenze		Imponibile		Totale Imposta	
Totale Merce		Spese Varie/Bollo		Totale Documento €	
Spese Incasso		Spese Incasso			
Trasporto a cura del		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO					
Causale del Trasporto		Firma del Conducente			
data		ora			

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

Prot. **5264 /UT**

Taranto li **24.03.2017**

Lavoro n. 167/2017

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

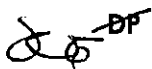
OGGETTO: bus n. 483 - - Ordine di esecuzione dei lavori di RIPRISTINO TELAIO POSTERIORE
CIG Z441DF930E

Visto che:

- a. con D.D.T. n. 188 del 21.03.2017 è stato inviato il bus in oggetto per "RIPRISTINO TELAIO POSTERIORE DX.";
- b. Il preventivo, pervenuto in data 23.03.2017, assunto al prot. 5256 del 24.03.2017, indica il costo dell'intervento in **€ 3.950,70 + IVA.**

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

1. **costo dell'intervento: € 3.950,70 + 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 del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

 DP

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

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

[Handwritten signature]

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

(BUS 483 RIPRISTINO TELAIO POSTERIORE)

Il giorno 27/03/17, alle ore 19:00, 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. **5264** /UT del 24.03.2017.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL' ORDINE

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

Visto 28/03/17

Il Rappresentante della ditta

PICHIERRI srl

via Nazionale 273 - 74028 SAVA (TA)

tel. 099.9722049

fax 099.97220739

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	Cella sospensione pneumatica (con sollevamento) posteriore	4	1.857,04 €	X	
2	Serie segmenti freno II° mag	1	450,56 €	X	
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

.....
Visto 28/03/17

OFFICINA RAPPRESENTANTE DELLA DITTA
Riparazioni Veicoli Industriali
Contrada Compendi 127 - 74028 SAVA (TA)
Tel. 099.9706843 - Fax 099.9722049
Cod. Fisc. 01715402151-020739

Mod. 2/2015 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 13/7/2015

Rev. 01



81088

**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**Data **20/03/2017**Numero **44.203**

Data registrazione:

Autobus **0483****20/03/2017 08:05:56**Autista **TEDESCO -GIOVANNI**Località avaria: **CEP**inserita da: **DE GIORGIO MICHELE**

AVARIA

**AVARIA SOSPENSIONI
AD OGNI SOLLECITAZIONE SI MUOVE TUTTO L' ABITACOLO**

Intervento eseguito:

Cambio sospensioni, prova nel parcheggio

Operatori:

Carlo - Ruffini

Data e ora restituzione

esercizio:



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 • 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



PREMIO
ITALIA CHE LAVORA

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



Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
313 del 03/04/2017	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento	N. Foglio	
FATTURA	1	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.		74100 TARANTO
00146330733	00146330733	

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT.5719/UT DEL 30/03/2017 VS. CIG ZB81E0DC62 VS. DDT NR.210 LAVORO DI PREPARAZIONE E TRA- SPORTO VS AUTOBUS AZ 484 IN PANNE DA STABILIMENTO AMAT TA- RANTO A OFFICINE PICHIERRI SA- VA.	1	330,00		330,00
Aut. per la mobilità nell'area di Taranto					
Prod. n. 8227					
del 14 MAG. 2017					
AD	Amm.re Delegato	☐			
DG	Direttore Generale	☐			
DA	Caretto Amministrativo	☐			
DT	Direttore Tecnico	☐			
UAP	Appalti / Contratti	☐			
UCM	Commerciale / Marketing	☐			
UCB	Contabilità Bilancio	☐			
UES	Esercizio / Sosta	☐			
UIS	Informatica / Statistica	☐			
UMT	Manutenzione / Tecnica	☐			
URU	Risorse Umane	☐			
UAG	Affari Gen. P.P.P.P. SINISTRI	☐			
RAG	Ufficio Ragioneria	☐			
STQ	Staff Qualità	☐			

N. RIC. _____ N. IVA 1264
DATA DI REGISTRAZIONE 23/06/17

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
come convenuto				330,00	
Scadenze				Totale Imposta	
03/04/17	402,60	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta
			330,00	22	72,60
		Spese Varie/Bollo			
		Spese Incasso			
				Totale Documento €	
				402,60	
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	
		data ora		Firma del	

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 per uso amministrativo derivante dalla ns. attività. Ai sensi della legge, Lei ha diritto di conoscere o opporsi all'utilizzo degli stessi, se tratti in violazione di legge.

11. The following table shows the number of people who attended the concert in each age group. The total number of people who attended the concert was 1,000.



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



PREMIO
ITALIA CHE LAVORA

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



Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
313	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento	N. Foglio	
1	1	
Part. Iva/Cod. Fisc.		VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
00146330733	00146330733	

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT.5719/UT DEL 30/03/2017 VS. CIG ZB81E0DC62 VS. DDT NR.210 LAVORO DI PREPARAZIONE E TRASPORTO VS AUTOBUS AZ 484 IN PANNE DA STABILIMENTO AMAT TARANTO A OFFICINE PICHIERRI SAVA.	1	330,00		330,00
Assistenza per la mobilità nell'area di Taranto					
Pec. n. 8227					
del 14 MAG. 2017					
AD Amm. 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. P.O.P.P. S.M.STR. ☐					
RAG Ufficio Ragioneria ☐					
STQ Staff Qualità ☐					

N. RIC. _____ N. IVA 1264
DATA DI REGISTRAZIONE 23/06/17

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
come convenuto				330,00	
Scadenze				Totale Imposta	
03/04/17	402,60	330,00		72,60	
Totale Merce		Imponibile		Totale Documento €	
				402,60	
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		Firma del Destinatario	
		data ora			

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

26.08.2017

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

25-10-2017

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

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

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

21 AGO. 2017

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

21 AGO. 2017

NOTE:

AMAT



AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 484

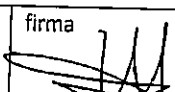
SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

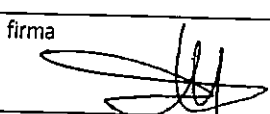
81265

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina			81265		
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	X	C	210	28-3-17	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C	5648	29-3-17	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	✓	O	5719	30-3-17	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus					
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI					
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura					
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma 	Data 21 AGO. 2017	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>313</u>	Data fattura: <u>3-04-17</u>	Importo: <u>330.00€</u>
-----------------------	-------------------------	------------------------------	-------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 21 AGO. 2017
---------------------	---	----------------------

Prot. 5719/UT

Taranto li 30.03.2017

Lavoro n. 181/2017

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 TRASPORTO A RIMORCHIO DA AMAT c/o
OFFICINE PICHIERRI
CIG ZBB1E0DC62**

Visto che:

- a. con D.D.T. n. 210 del 28.03.2017 è stato inviato il bus in oggetto per "TELAIO POSTERIORE
ROTTO" con mezzo carrellone (a rimorchio);
- b. Il preventivo, pervenuto in data 28.03.2017, assunto al prot. 5648 del 29.03.2017, indica il costo
del solo trasporto a mezzo rimorchio in **€ 330,00+ IVA**.

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

1. **costo dell'intervento: € 330,00+ 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":** non richiesto.
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

[Firma]

PER ACCETTAZIONE
OFFICINE PICHIERRI SRL
Riparazione Veicoli Industriali
Contrada Comenda, 273
74028 SAVA (TA)
TA16

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

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



OFFICINE PICCHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 • 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



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



Documento N. 261	del 28/03/2017	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
	LAVORO DI PREPARAZIONE E TRASPORTO VS AUTOBUS AZ 484 IN PANNE DA STABILIMENTO AMAT TARANTO A OFFICINE PICCHIERRI SAVA.	1	330,00	,0	330,00

Amat
Voucher per la mobilità nell'area di Taranto
Fnd. n. **5648**
del **29 MAR. 2017**

AG	Agente Delegato	☐
GE	Direttore Generale	☐
GA	Direttore Amministrativo	☐
GT	Direttore Tecnico	☐
GA	Agente / Contratti	☐
GM	Commerciale / Marketing	☐
UEB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Costa	☐
US	Informatica / Statistica	☐
UMT	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
UAC	After Con. DERR SINISTRI	☐
RAG	Unico Responsabile	☐
STO	Sist. Qualità	☐

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio			Totale Imponibile
Scadenze 28/03/17	402,60	Totale Merce	Imponibile 330,00	Al. Imposta 22 72,60	330,00
		Spese Varie/Bollo			72,60
		Spese Incasso			402,60
					402,60

Trasporto a cura del ☐ MITTENTE - ☐ DESTINATARIO	Variazioni di Destinazione	Luogo di Destinazione	
Causale del Trasporto RIPARAZIONE		Firma del Conducente	
Aspetto esteriore dei beni	Inizio Trasporto data _____ ora _____	N. Colli 1,00	Firma del Destinatario
CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO			

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

Prot. 5719/UT

Taranto li 30.03.2017

Lavoro n. 181/2017

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

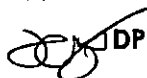
**OGGETTO: bus n. 484 - Ordine di esecuzione dei lavori di TRASPORTO A RIMORCHIO DA AMAT c/o
OFFICINE PICHIERRI
CIG ZB81E0DC62**

Visto che:

- con D.D.T. n. 210 del 28.03.2017 è stato inviato il bus in oggetto per "TELAIO POSTERIORE ROTTO" con mezzo carrellone (a rimorchio);
- Il preventivo, pervenuto in data 28.03.2017, assunto al prot. 5648 del 29.03.2017, indica il costo del solo trasporto a mezzo rimorchio in **€ 330,00+ IVA.**

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

- costo dell'intervento: € 330,00+ IVA.**
- tempo di esecuzione dell'intervento: 5 GG**
- penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
- garanzia sull'intervento: 1 anno;**
- consegna autobus:** consegna c/o Amat a vs carico.
- redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** non richiesto.
- Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

 DP

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

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

inv. 1/2 mail 8/03/17 2018

COOENTE: Data, 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
Portata Iva 00146330733

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14.08.1998 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 210 del 28/03/2013

a mezza

☐ vettore

cedente

☒ cessionario

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

DITA PICHERAL

SAVA (TA)

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

LIFE M

CAUSALE DEL TRASPORTO

to LINDA HOME

YS. ORD. N.	
-------------	--

DE

...a saldo

...a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO
----------	---	---------

1	BUS A2.N	484 (CON CARDELLONE)	6.10
---	----------	----------------------	------

REA	TELAIO POSTERIORE	ROTTO
-----	-------------------	-------

NON É POSSIBILE RIFORMIRE

11 BUS.	
---------	--

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A VISTA

N. GOLD

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

PORTO

TOTALE €

VEITTORE Pitta, Pomicilio e Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

bedente

DATA

1. **OR**

FIRMA DEL CONDUCENTE:

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO ²⁰

FIRMA DEL CESSIONARIO:

Bufile 6512D3033 (a)

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

21



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 • 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



PREMIO
ITALIA CHE LAVORA

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



Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
314 del 03/04/2017	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento	N. Foglio	
FATTURA	1	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.		74100 TARANTO
00146330733	00146330733	

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT.5720/UT DEL 30/03/2017 VS. CIG Z6F1E0DD4C VS. DDT NR.212 LAVORO DI PREPARAZIONE E TRASPORTE VS AUTOBUS AZ 561 IN PANNE DA STABILIMENTO AMAT TARANTO A OFFICINE PICHIERRI SAVA.	1	330,00		330,00

Attestato per la mobilità nell'area di Taranto

8278

Pro. n.

del 14 MAG. 2017

- AD Amm.re Delegato ☐
- OG 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 ☐

N. RIC. _____ N. IVA 1245
DATA DI REGIST. 23/06/17

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio ☒		Totale Imponibile	
come convenuto				330,00	
Scadenze				Totale Imposta	
03/04/17	402,60	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta
			330,00	22	72,60
		Spese Varie/Bollo	72,60		
		Spese Incasso	Totale Documento €		
				402,60	
				402,60	
Trasporto a cura del		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO					
Causale del Trasporto				Firma del Conducente	
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto		Firma del Destinatario	
		data ora			
		N. Colli			

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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



OFFICINE PICCHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 • 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



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



Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
314 del 03/04/2017	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento	N. Foglio	
FATTURA	1	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.		74100 TARANTO
00146330733	00146330733	

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT.5720/UT DEL 30/03/2017 VS. CIG Z6F1E0DD4C VS. DDT NR.212 LAVORO DI PREPARAZIONE E TRASPORTE VS AUTOBUS AZ 561 IN PANNE DA STABILIMENTO AMAT TARANTO A OFFICINE PICCHIERRI SAVA.	1	330,00		330,00

Attestato per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 8278

del 14 MAG. 2017

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

N. R.C. N. IVA 1245
DATA DI REGISTRAZIONE 23/06/17

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
come convenuto				330,00	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
03/04/17	402,60	330,00	22	72,60	72,60
	Spese Varte/Bollo				Totale Documento €
	Spese Incasso				402,60
					402,60
Trasporto a cura del		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO					
Causale del Trasporto		Firma del Conducente			
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto		Firma del Destinatario	
		data ora			
CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO					

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

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 26-08-2017	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 25-10-2017	FIRMA

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

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

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento	
PAGAMENTO 60 GG. D.F.E.M.	
DATA 21 AGO. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 21 AGO. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AMAT



AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 564

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

80813

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina			80813		
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	X	e	212	28-03-17	SI ✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	X	C	5647	29-3-17	SI ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	2	O	5720	30-3-17	SI ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus					
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI					
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	—				—
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma	Data 21 AGO. 2017	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>314</u>	Data fattura: <u>3-04-17</u>	Importo: <u>330.00</u>
-----------------------	-------------------------	------------------------------	------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data 21 AGO. 2017
---------------------	-------	-------------------



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 • 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



ITALIA CHE LAVORA

MOTORIZZAZIONE CIVILE
MCTC
REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Concessione n. TA022793



Member della Federazione CISO
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N. 269	del 29/03/2017	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
	LAVORO DI PREPARAZIONE E TRASPORTO VS AUTOBUS AZ 561 IN PANNE DA STABILIMENTO AMAT TARANTO A OFFICINE PICHIERRI SAVA.				
		1	330,00	0	330,00

Amat
Viscata per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. **5617**
del **29 MAR. 2017**

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

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio			Totale Imponibile 330,00
Scadenze 29/03/17	Totale Merce 402,60	Imponibile 330,00	Al. 22	Imposta 72,60	Totale Imposta 72,60
	Spese Varie/Bollo				Totale Documento € 402,60
	Spese Incasso				402,60
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
Causale del Trasporto RIPARAZIONE				Firma del Conducente	
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto data _____ ora _____	N. Colli 1,00	Firma del Destinatario	

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

Prot. 5720/UT

Taranto li 30.03.2017

Lavoro n. 182/2017

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

**OGGETTO: bus n. 561 - Ordine di esecuzione dei lavori di TRASPORTO A RIMORCHIO DA AMAT c/o
OFFICINE PICHIERRI
CIG Z6F1E0DD4C**

Visto che:

- a. con D.D.T. n. 212 del 28.03.2017 è stato inviato il bus in oggetto per "**PROBLEMA A IDROGUIDA E MACCHINA INCIDENTATA**" con mezzo carrellone (a rimorchio);
- b. Il preventivo, pervenuto in data 29.03.2017, assunto al prot. 5647 del 29.03.2017, , indica il costo del solo trasporto a mezzo rimorchio in **€ 330,00 + IVA**.

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

1. **costo dell'intervento: € 330,00 + 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":** non richiesto.
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

DP

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

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

inv. 1/2 mail 31/03/17 878

L'originale è
nelle matricole delle
commissioni

COMMESSA 80813

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. <u>212</u> del <u>28/04/2017</u> a mezzo: ☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario	
CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA OFFICINA RICAMBI ROMA		LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del cessionario) E VARIAZIONI N/A	
CAUSALE DEL TRASPORTO TRASLOCO		VS. ORD. N. _____ DEL _____ in conto ☐ a saldo ☐	
QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO	
01	RUS 561: TRASPORTO A		
	MEZZO CARRELLONE		
	RUS CON PROBLEMI A LOGGIONI		
	E MACCHINA INCIDENTATA		
/			
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLLI	PESO KG
A VISTA			
VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO	
RICAMBI / ROMA		29/03/17 15:00	
Consegna o inizio trasporto a mezzo ☒ cedente ☐ cessionario		DATA	ORA
		28/03/17 14:00	
FIRMA DEL CEDENTE		FIRMA DEL CESSIONARIO	
[Firma]		[Firma]	
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO	

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.

21



OFFICINE PICCHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 • 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



PREMIO
ITALIA CHE LAVORA

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



Membro della Federazione CISQ
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N. 338 del 10/04/2017		Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA		
Tipo Documento FATTURA		N. Foglio 1	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO		
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733					
COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT.6258/UT DEL 07/04/2017 VS. C.I.G. Z471E3093A VS. DDT NR.210 NS. DDT NR.168 DEL 10/04/2017 LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 484 CON SOSTITUZIONE DI: 4714376 TAMPONE 5006223352 CELLA SOSPENSIONE PNEUM TICA (CON SOLLEVAMENTO) 16336933 VITE 99432914 AMMORTIZZATORE POSTERIORE 15988933 VITE TESTA ESAGONA 5006202482 DISTANZIALE MATERIALE DI CONSUMO P/LAMIERATI E RINFORZI PRESSO-PIEGATI LAVORO DI ELIMINAZIONE PERDITE DI ARIA IMPIANTO SOSPENSIONE PNEUMATICA CON SMONTAGGIO E SO- STITUZIONE RELATIVI DIAPRESS RISULTATI AMMALORATI. PULIZIA SUPPORTERIA E BASAMENT RISULTATI CON PRINCIPIO DI COR- ROSIONE. CONTROLLO FUNZIONALITA' COMANDI	2 2 8 1 4 8 1	66,63 663,23 7,76 204,55 17,98 8,25 280,00	30,0 40,0 30,0 30,0 30,0 30,0	93,28 795,88 43,46 143,19 50,34 46,20 280,00
** SEGUE **					
Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		UES- Esenzia/Socia UIS- Informatica/Statistica UIT- Informatica/Tecnica URU- Risorse Umane UAG- Affari Gen. PP.PP. SINISTRI RAG- Ufficio Ragioneria STQ- Staff Qualità	
Scadenze		Totale Merce		Totale Imponibile	
		Imponibile		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		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



MOTORIZZAZIONE CIVILE
MCTC
REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Concessione n. TA02299

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



Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
338 del 10/04/2017	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento	N. Foglio	
FATTURA	2	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.		74100 TARANTO
00146330733 00146330733		

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	ELETTROPNEUMATICI DELLA SOSPENSIONE CON PREPARAZIONE STAZIONE EASY PER DIAGNOSI ECAS E SUCCESSIVO LIVELLAMENTO DELLA SOSPENSIONE. (ORE LAVORATIVE)	12	23,00		276,00
	LAVORO DI RIPRISTINO TELAIO POSTERIORE LATO DX + LATO SX CON STACCO/RIATTACCO RUOTE E SUPPORTERIA ANCORAGGIO SOSPENSIONE NONCHE' SPANNELLATURA INTERNA CON RIMOZIONE PAVIMENTO BASE E RIVESTIMENTI PARAFANGHI. STACCO/RIATTACCO TUBAZIONE PNEUMATICA E FASCIO CAVI ELETTRICI PER ESECUZIONE DEI LAVORI A REGOLA D'ARTE. RIMOZIONE CON SOSTITUZIONE INTelaiatura DANNEGGIATA E AMMALORATA, PREPARAZIONE CON SCRICCATO OSSATURA TELAIO DX + SX CON SUCCESSIVE SALDATURE E APPLICAZIONE DI RINFORZI INTERNI ED ESTERNI. PREPARAZIONE E VERNICIATURA A TINTA ZONE INTERESSATE. (A CORPO)	1	2.800,00		2.800,00
** SEQUE **					

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 • 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



Documento N. 338 del 10/04/2017	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FATTURA	N. Foglio 3	VIA C. BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733		74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	SCONTO EXTRA	1	528,35-		528,35-

N. RIC.	N. IVA 1255
DATA DI RECESSIONE 26/06/17	

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio			Totale Imponibile 4.000,00	
Scadenze 10/04/17	Totale Merce 4.880,00	Imponibile 4.000,00	Al. 22	Imposta 880,00	Totale Imposta 880,00	
	Spese Varie/Bollo				Totale Documento € 4.880,00	
	Spese Incasso				4.880,00	
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione		
Causale del Trasporto				Firma del Conducente		
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto data ora		N. Colli		Firma del Destinatario

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

	FATTURA	DATA	BUS
52.01.0001	1.172,35		
52.02.0001	2.827,65		
52.47.0002	0,00		
70.05.0008	0,00		0,00
52.47.0002	0,00		
AMMO	0,00		
			CIG
			COD.FORN
	0,00	IMPON.AMM.22%	
	4.000,00	IMPON.22%	
	4.000,00	TOT.IMPON.	
	4.000,00	TOTALE IMPONIBILE	
	0,00	ART.15	
	880,00	IMPOSTA	
	4.880,00	TOTALE FT.	



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
MCTO
REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Concessione n. TA022/93



Documento N. 338	del 10/04/2017	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

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT.6258/UT DEL 07/04/2017 VS. C.I.G. Z471E3093A VS. DDT NR.210 NS. DDT NR.168 DEL 10/04/2017 LAVORI SUL VE AUTOBUS AZ 484 CON SOSTITUZIONE DI: 4714376 TAMPONE	2	66,63	30,0	93,28
	5006223352 CELLA SOSPENSIONE PNEUM TICA (CON SOLLEVAMENTO)	2	663,23	40,0	795,88
	16336933 VITE	8	7,76	30,0	43,46
	99432914 AMMORTIZZATORE POSTERIORE	1	204,55	30,0	143,19
	15988933 VITE TESTA ESAGONA	4	17,98	30,0	50,34
	5006202482 DISTANZIALE	8	8,25	30,0	46,20
	MATERIALE DI CONSUMO P/LAMIERATI E RINFORZI PRESSO-PIEGATI	1	280,00		280,00
	LAVORO DI ELIMINAZIONE PERDITE DI ARIA IMPIANTO SOSPENSIONE PNEUMATICA CON SMONTAGGIO E SO- STITUZIONE RELATIVI DIAPRESS RISULTATI AMMALORATI. PULIZIA SUPPORTERIA E BASAMENT RISULTATI CON PRINCIPIO DI COR- ROSIONE. CONTROLLO FUNZIONALITA' COMANDI				

Autocopia per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. **8229**
del **14 MAG 2017**

AD: Amministratore Delegato
DG: Direttore Generale
RM: Direttore Amministrativo
DR: Direttore Tecnico
UR: Ufficio Contratti
UCM: Commercial Manager
UCB: Contabilità Bilancio
UES: Esenzioni/Gestione
URS: Informatica/Statistiche
URM: Manutenzione e Riparazione
URU: Risorse Umane
UAG: Affari Gen. PP. RR. SANITARI
RAG: Ufficio Regionale
STO: Staff Qualità

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

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

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

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

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

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

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

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

NOTE:

OFFICINE PICCHIERRI srl.

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



LAZIONA CIVILE
MCTC
VISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Concessione n. TA02259



Documento N. 338	del 10/04/2017	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FATTURA		N. Foglio 2	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. IVA/Cod. Fisc. 00146330733 - 00146330733			

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	ELETTROPNEUMATICI DELLA SOSPENSIONE CON PREPARAZIONE STAZIONE EASY PER DIAGNOSI ECAS E SUCCESSIVO LIVELLAMENTO DELLA SOSPENSIONE. (ORE LAVORATIVE)	12	23,00		276,00
	LAVORO DI RIPRISTINO TELAIO POSTERIORE LATO DX + LATO SX CON STACCO/RIATTACCO RUOTE E SUPPORTERIA ANCORAGGIO SOSPENSIONE NONCHE' SPANNELLATURA INTERNA CON RIMOZIONE PAVIMENTO BASE E RIVESTIMENTI PARAFANGHI. STACCO/RIATTACCO TUBAZIONE PNEUMATICA E FASCIO CAVI ELETTRICI PER ESECUZIONE DEI LAVORI A REGOLA D'ARTE. RIMOZIONE CON SOSTITUZIONE INTALAIATURA DANNEGGIATA E AMMALORATA, PREPARAZIONE CON SCRICCATU OSSATURA TELAIO DX + SX CON SUCCESSIVE SALDATURE E APPLICAZIONE DI RINFORZI INTERNI ED ESTERNI. PREPARAZIONE E VERNICIATURA A TINTA ZONE INTERESSATE. (A CORPO)	1	2.800,00		2.800,00
** SEGUE **					

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

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

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE
 verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
 verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

OFFICINE PICCHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 • 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



PREMIO
ITALIA CHE LAVORA

IZZAZIONE CIVILE
MCTC
EVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Concessione n. TA02289



Documento N. 338	del 10/04/2017	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FATTURA		N. Foglio 3	VIA C.BATTISTI 657
Part. IVA/Cod. Fisc. 00146330733	00146330733		74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	SCONTO EXTRA	1	528,35-		528,35-

N. RIC. **1255**
DATA DI REC. **26/06/17**

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
Scadenze 10/04/17	Totale Merce 4.880,00	Imponibile 4.000,00	Al. 22	Imposta 880,00	4.000,00
	Spese Varie/Bollo				880,00
	Spese Incasso				4.880,00
					4.880,00
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
Causale del Trasporto		Firma del Conducente			
Aspetto esteriore dei beni	Inizio Trasporto data ora	N. Colli	Firma del Destinatario		
CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO					

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

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE
 verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
 verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

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

DATA 16 AGO. 2017 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

 DATA 16 AGO. 2017
 FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:



Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto



AREA TECNICA - GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 484

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

81265

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avvia officina	X	0	81265	28/03/17	-
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	X	0	270	28/03/17	SW
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	X	0	6222	7-4-17	SW ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	X	0	6258	07-4-17	SW ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	X	0	168	10-4-17	SW ✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	X	0	169	10-4-17	SW ✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	X	0		10/4/17	SW ✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma	Data 16 AGO. 2017	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>338</u>	Data fattura: <u>10-4-17</u>	Importo: <u>4.000.00</u>
-----------------------	-------------------------	------------------------------	--------------------------

NOTE:

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

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

(BUS 484 RIPRISTINO TELAIO E AMMORTIZZATORE POST.)

Il giorno 10/04/17, 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. 6258/UT del 07.04.2017.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma]

OFFICINE PICHIERRI srl
Rappresentante della ditta
Contrada Commenda 173 - 74028 SAVO (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 Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	CELLE PNEUMATICHE	2	795,88	X	
2	AMMORTIZZATORE POST.	1	143,19	X	
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

OFFICINE FICHIERRI srl
Riparazioni Meccaniche Industriali
Via S. Maria 372 - 74012 SANA (TA)
Tel. 099.9748848 - Fax 099.9722049
Cod. Fisc. e P. IVA 02151920739

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

ATTENZIONE

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

Prot. 6258/UT

Taranto li 07.04.2017

Lavoro n. 201/2017

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 TELAIO E AMMORTIZZATORE POST.

CIG Z471E3093A

Visto che:

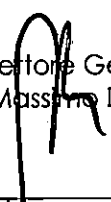
- a. con D.D.T. n. 210 del 28.03.2017 è stato inviato il bus in oggetto per "**TELAIO POSTERIORE ROTTO**";
- b. Il preventivo, pervenuto in data 06.04.2017, assunto al prot. 6222 del 07.04.2017, indica il costo della riparazione in € 4.528,35 + IVA.

Tanto premesso e a seguito dello sconto effettuato e telefonicamente concordato, con la presente si emette l'ordine di esecuzione dei lavori alle seguenti condizioni:

1. **costo dell'intervento: € 4.000,00+ IVA.**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 gg lav. dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o Amat a vs carico.
6. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

 DP

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca


Mod. 3/2015 - AT

"Ordine di esecuzione dei lavori"

Data: 13/7/2015

Rev. 01



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 • 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



PREMIO
ITALIA CHE LAVORA

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



Memoria della Federazione CSG
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N.	312	del	06/04/2017	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 484 CON SOSTITUZIONE DI:				0
	4714376 TAMPONE	2	66.63	30.0	93.28
	5006223352 CELLA SOSPENSIONE PNEUMA TICA (CON SOLLEVAMENTO)	2	663.23	40.0	795.88
	16336933 VITE	8	7.76	30.0	43.46
	99432914 AMMORTIZZATORE POSTERIORE	1	204.55	30.0	143.19
	15986933 VITE TESTA ESAGONA	4	17.98	30.0	50.34
	5006202482 DISTANZIALE	8	8.25	30.0	46.20
	MATERIALE DI CONSUMO P/LAMIERATI E RINFORZI PRESSO-PIEGATI	1	280.00	0	280.00
	LAVORO DI ELIMINAZIONE PERDITE DI ARIA IMPIANTO SOSPENSIONE PNEUMATICA CON SMONTAGGIO E SO- STITUZIONE RELATIVI DIAPRESS RISULTATI AMMALORATI.			0	0
	PULIZIA SUPPORTERIA E BASAMENT RISULTATI CON PRINCIPIO DI COR- ROSIONE.			0	0
	CONTROLLO FUNZIONALITA' COMANDI ELETTROPNEUMATICI DELLA SOSPEN- SIONE CON PREPARAZIONE STAZIONE EASY PER DIAGNOSI ECAS E SUCCE- SIVO LIVELLAMENTO DELLA SOSPEN- SIONE.			0	0
	(ORE LAVORATIVE)	12	23.00	0	276.00
** SEQUE **					

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
	Spese Varie/Bollo			Prot. n. 6222	
	Spese Incasso			del 07 APR 2017	
Trasporto a cura del		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
☐ MITTENTE	☐ DESTINATARIO				
Causale del Trasporto		Firma del Conducente		Firma del Destinatario	
Aspetto esteriore del bene		Inizio Trasporto	N. Colli		
		data	ora		

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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



OFFICINE PICCHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA



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

Contrada Commenda, 273 • 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



Documento N. 312	del 06/04/2017	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.N.A.T. SPA
Tipo Documento PREVENTIVO		N. Foglio 2	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733			

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	LAVORO DI RIPRISTINO TELAIO POSTERIORE LATO DX + LATO SX CON STACCO/RIATTACCO RUOTE E SUPPORTERIA ANCORAGGIO SO-			.0	
	SPENSIONE NONCHE' SPANNELLATU- RA INTERNA CON RIMOZIONE PAVI- MENTO BASE E RIVESTIMENTI PARA- FANGHI. STACCO/RIATTACCO TUBA- ZIONE PNEUMATICA E FASCIO CAVI ELETTRICI PER ESECUZIONE DEI L VORI A REGOLA D'ARTE.			.0	
	RIMOZIONE CON SOSTITUZIONE INT LAIATURA DANNEGGIATA E AMMALORA- TA, PREPARAZIONE CON SCRICCATU OSSATURA TELAIO DX + SX CON SUC- CESSIVE SALDATURE E APPLICAZIO DI RINFORZI INTERNI ED ESTERNI. PREPARAZIONE E VERNICIATURA A TINTA ZONE INTERESSATE.			.0	
	(A CORPO)	1	2.800,00	.0	2.800,00

accordo telefonico
06/04/2017 ore 9.00
4000€

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
Scadenze 06/04/17	5.524,59	Totale Merce	Imponibile 4.528,35	Al. 22	Imposta 996,24
		Spese Varie/Bollo	Totale Imposta 996,24		
		Spese Incasso	Totale Documento € 5.524,59		
					5.524,59
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
Causale del Trasporto RIPARAZIONE		Firma del Conducente			
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto data : . . . ora :	N. Colli 39,00	Firma del Destinatario	

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

2

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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



81265



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		Data 28/03/2017
		Numero 44.375
Data registrazione: 28/03/2017 06:35:06	Autobus 0484	
	Autista MANCO -ANTONIO	
Località avaria: P.VILLA		
inserita da: CAFARO -VITTORIO		
AVARIA	VETRO INTERNO DIVISORIO PORTA POSTERIORE, SOSPENSIONE POSTERIORE	
Intervento eseguito: (DE LUCA) Sostituito vetro protezione passeggeri edicente porte posteriore recuperate da bus in rottamazione		
Operatori: (DE LUCA 28/03/2017 h 08,10-09,20		
Data e ora restituzione esercizio: _____		

PICHIERRI



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 • 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



PREMIO
ITALIA CHE LAVORA

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



Membro della Federazione CISO
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N. 350 del 12/04/2017	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.6164/UT DEL 06/04/2017 VS. CIG ZCD1E26A3B VS. DDT NR.212 NS. DDT NR.175 DEL 12/04/2017 LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 561 CON SOSTITUZIONE DI:				
	5006204484 BARRA DI REAZIONE ANT.	1	435,44	30,0	304,81
	5006204485 BARRA DI REAZIONE ANT.	1	536,32	30,0	375,42
	500380189 TUBO	2	65,23	30,0	91,32
	5006206190 TUBO	1	69,05	30,0	48,34
	500359957 IDROGUIDA REV.CITYCLASS (CON RESO AL FORNITORE)	1	2.192,49	50,0	1.096,25
	TUTELA GI/A OLIO ROSSO AL LT.	2	10,24	20,0	16,38
	16258433 VITE TESTA ESAGONA	8	16,23	30,0	90,89
	500382759 RIPARO PORTA	2	98,70	30,0	138,18
	500398134 PROFILATO	4	86,83	30,0	243,12
	500398132 SUPPORTO	3	81,42	30,0	170,98
	42548855 CRISTALLO PORTA ROTOTRA- SLANTE (RISULTATO ROTTO)	2	437,40	30,0	612,36
	42543683 RIPARO DI GOMMA (MANCANTE)	1	292,71	30,0	204,90
	99441288 FANALE INGOMBRO LATERALE	6	22,15	30,0	93,03
	98460036 FANALE FRECCIA ANT.DX	1	70,70	30,0	49,49
	99486657 PORTA-LAMPADA	6	16,11	30,0	67,66

**** SEGUE ****

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile		Totale Imposta	
	Spese Varie/Bollo	Part. n. 8448 15 MAG. 2017		Totale Documento €	
	Spese Incasso	AD Amm.re Delegato ☐ DG Direttore Generale ☐ SA Direttore Amministrativo ☐ DT Direttore Tecnico ☐ UAP Appalti / Contratti ☐ UCM Commerciale / Marketing ☐ UCB Contabilità Bilancio ☐ UES Esercizio / Sost. ☐ UIS Informatica / Statistica ☐ UMT Manutenzione / Tecnica ☐ URU Risorse Umane ☐ UAG Ufficio Ragioneria ☐ UTO Ufficio Qualità ☐			
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione			
Causale del Trasporto		Firma del Mittente			
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto data _____ ora _____		Firma del Destinatario	

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



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. 350 del 12/04/2017		Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA		
Tipo Documento FATTURA		N. Foglio 2	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO		
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733					
COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
14152190	LAMPADA ALOGENA AD INCAND SCENZA	2	16,11	30,0	22,55
	MATERIALE DI CONSUMO P/CARROZZERIA (PRODOTTI E VERNICI STANDOX)	1	320,00		320,00
	LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONA- LITA' ORGANI DI GUIDA RISULTA- TI SINISTRATI CON STACCO E SO- STITUZIONE RELATIVA IDROGUIDA NONCHE' TIRANTERIA STERZO RI- SULTATA DEFORMATA. (ORE LAVORATIVE)	6	20,00		120,00
	LAVORO DI RIPRISTINO FIANCATA CARROZZERIA LATERALE DX RISUL- TATA SINISTRATA CON STACCO/RIAT- TACCO RIVESTIMENTI E MODANATUR PER RADDRIZZATURA SUPPORTERIA DEFORMATA NONCHE' PREPARAZIONE SU BANCO CON LAVORAZIONE IN VETRORESINA RELATIVI SPORTELLI LATERALI. PREPARAZIONE CON STUCCATURA E SUCCESSIVA VERNICIATURA A TINTA PARETE LATERALE BICOLORE. (ORE LAVORATIVE)	32	20,00		640,00
	LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONA- LITA' PORTE ROTOTRASLANTI RISU				
** SEGUE **					
Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio			Totale Imponibile
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
	Spese Varie/Bollo				Totale Documento €
	Spese Incasso				
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
Causale del Trasporto		Firma del Conducente			
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto data ora		N. Colli Firma del Destinatario	

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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



OFFICINE PICCHIERRI srl

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



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

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



Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
350 del 12/04/2017	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento	N. Foglio	
FATTURA	3	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.		74100 TARANTO
00146330733	00146330733	

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	TATE DEFORMATE E CON CRISTALLI ROTTI. PULIZIA E RIMOZIONE SCHEGGE, STACCO/RIATTACCO SUPPORTERIA E RELATIVA INTELAIATURE PORTE PER RIPRISTINO FUNZIONALITA' D SPOSITIVI ROTOTRASLANTI E DI BLOCCAGGIO NONCHE' SOSTITUZION DEI CRISTALLI ROTTI. REGISTRAZIONE TIRANTERIA DI COMANDO. (ORE LAVORATIVE)	8	20,00		160,00
	LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONA- LITA' IMPIANTO ELETTRICO ILLU- MINAZIONE ESTERNA CON SOSTITU- ZIONE FANALERIA DANNEGGIATA E COMPONENTI ELETTRICI RISUL- TATI OSSIDATI. (ORE LAVORATIVE)	5	20,00		100,00

N. RIC. N. IVA 1256
DATA DI REGISTR. 26/06/12

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	4.965,68
12/04/17	6.058,13	4.965,68	22	1092,45	Totale Imposta
	Spese Varie/Bollo				1.092,45
	Spese Incasso				Totale Documento €
					6.058,13
					6.058,13
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
Causale del Trasporto		Firma del Conducente			
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto data ora		N. Colli Firma del Destinatario	

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

	FATTURA	DATA	BUS
52.01.0001	2.476,14		
52.02.0001	2.489,54		
52.47.0002	0,00		
70.05.0008	0,00		0,00
52.47.0002	0,00		
AMMO	0,00		
			CIG
			COD.FORN
	0,00	IMPON.AMM.22%	
	4.965,68	IMPON.22%	
	4.965,68	TOT.IMPON.	
	4.965,68	TOTALE IMPONIBILE	
	0,00	ART.15	
	1.092,45	IMPOSTA	
	6.058,13	TOTALE FT.	



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



Documento N.	350	del	12/04/2017	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.6164/UT DEL 06/04/2017 VS. CIG ZCD1E26A3B VS. DDT NR.212 NS. DDT NR.175 DEL 12/04/2017 LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 561 CON SOSTITUZIONE DI: 5006204484 BARRA DI REAZIONE ANT. 5006204485 BARRA DI REAZIONE ANT. 500380189 TUBO 5006206190 TUBO 500359957 IDROGUIDA REV.CITYCLASS (CON RESO AL FORNITORE) TUTELA GI/A OLIO ROSSO AL LT. 16258433 VITE TESTA ESAGONA 500382759 RIPARO PORTA 500398134 PROFILATO 500398132 SUPPORTO 42548855 CRISTALLO PORTA ROTOTRA- SLANTE (RISULTATO ROTTO) 42543683 RIPARO DI GOMMA (MANCANTE) 99441288 FANALE INGOMBRO LATERALE 98460036 FANALE FRECCIA ANT.DX 99486657 PORTA-LAMPADA	1 1 2 1 1 2 8 2 4 3 2 1 6 1 6	435,44 536,32 65,23 69,05 2.192,49 10,24 16,23 98,70 86,83 81,42 437,40 292,71 22,15 70,70 16,11	30,0 30,0 30,0 30,0 50,0 20,0 30,0 30,0 30,0 30,0 30,0 30,0 30,0 30,0 30,0	304,81 375,42 91,32 48,34 1.096,25 16,38 90,89 138,18 243,12 170,98 612,36 204,90 93,03 49,49 67,66

*** SEQUE ***

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
Scadenze		Imponibile		Totale Imposta	
Totale Merce		Imposta		Totale Documento €	
Spese Varie/Bollo		Pct. n. 8/48			
Spese Incasso		del 15 MAG. 2017			
Trasporto a cura del		AD Amm.re Delegato			
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		DG Direttore Generale			
Causale del Trasporto		DA Direttore Amministrativo			
Aspetto esteriore dei beni		DT Direttore Tecnico			
Inizio Trasporto		UAP Appalti / Contratti			
data		UCM Commerciale / Marketing			
ora		UCB Contabilità Bilancio			
		UES Esercizio / Sosta			
		UIS Informatica / Sistemistica			
		UMT Manutenzione / Termice			
		URU Risorse Umane			
		UAG Ufficio Ragioneria			
		RAG Ufficio Ragioneria			
		N. 1601			
		Firma del Destinatario			

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE
 verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
 verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 • 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



PREMIO
ITALIA CHE LAVORA

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



Membro della Federazione CISO
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
350 del 12/04/2017	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento	N. Foglio	
FATTURA	2	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.		74100 TARANTO
00146330733	00146330733	

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
14152190	LAMPADA ALOGENA AD INCAND SCENZA	2	16,11	30,0	22,55
	MATERIALE DI CONSUMO P/CARROZZERIA (PRODOTTI E VERNICI STANDEX)	1	320,00		320,00
	LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONA- LITA' ORGANI DI GUIDA RISULTA- TI SINISTRATI CON STACCO E SO- STITUZIONE RELATIVA IDROGUIDA NONCHE' TIRANTERIA STERZO RI- SULTATA DEFORMATA. (ORE LAVORATIVE)	6	20,00		120,00
	LAVORO DI RIPRISTINO FIANCATA CARROZZERIA LATERALE DX RISUL- TATA SINISTRATA CON STACCO/RIAT- TACCO RIVESTIMENTI E MODANATUR PER RADDRIZZATURA SUPPORTERIA DEFORMATA NONCHE' PREPARAZIONE SU BANCO CON LAVORAZIONE IN VETRORESINA RELATIVI SPORTELLI LATERALI. PREPARAZIONE CON STUCCATURA E SUCCESSIVA VERNICIATURA A TINTA PARETE LATERALE BICOLORE. (ORE LAVORATIVE)	32	20,00		640,00
	LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONA- LITA' PORTE ROTOTRASLANTI RISU				

** SEGUE **

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

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

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

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

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

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

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

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

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

NOTE:



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



PREMIO
ITALIA CHE LAVORA

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



Membro della Federazione CIO
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
350 del 12/04/2017	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento	N. Foglio	
FATTURA	3	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.		74100 TARANTO
00146330733 00146330733		

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	TATE DEFORMATE E CON CRISTALLI ROTTI. PULIZIA E RIMOZIONE SCHEGGE, STACCO/RIATTACCO SUPPORTERIA E RELATIVA INTELAIATURE PORTE PER RIPRISTINO FUNZIONALITA' D SPOSITIVI ROTOTRASLANTI E DI BLOCCAGGIO NONCHE' SOSTITUZION DEI CRISTALLI ROTTI. REGISTRAZIONE TIRANTERIA DI COMANDO. (ORE LAVORATIVE)	8	20,00		160,00
	LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONA- LITA' IMPIANTO ELETTRICO ILLU- MINAZIONE ESTERNA CON SOSTITU- ZIONE FANALERIA DANNEGGIATA E COMPONENTI ELETTRICI RISUL- TATI OSSIDATI. (ORE LAVORATIVE)	5	20,00		100,00

N. RIC. _____ N. IVA 1256
DATA DI REGISTRAZIONE 26/06/17

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
come convenuto				4.965,68	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	AL	Imposta	Totale Imposta
12/04/17	6.058,13	4.965,68	22	1092,45	1.092,45
	Spese Varie/Bollo				Totale Documento €
	Spese Incasso				6.058,13
					6.058,13
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.

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 27-05-2017	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 25-10-2017	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	
DATA 16 AGO. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 16 AGO. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE
NOTE:	

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 561

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

80813

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	X	O	80813	7-3-17	-
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	X	O	212	28-3-17	SI
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	X	O	4394	15-3-17	SI
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	X	C	6151	6-4-17	SI
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	X	O	6164	6-4-17	SI
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	X	O	175	12-4-17	SI
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	X	O	176	12/4/17	SI
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	X	O		12/4/17	SI
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
* PREVENTIVO AUTOCARROTERIA GUARINI	X	C	5058	21-3-17	-
" CARETTA	X	C	4799	17-3-17	-
" NAPOLITANO	X	C	4984	21/3/17	-
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
		16 AGO. 2017			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>350</u>	Data fattura: <u>12-04-17</u>	Importo: <u>4.965,60</u>
-----------------------	-------------------------	-------------------------------	--------------------------

NOTE:
 * PREVENTIVI CHIESTI X CONFRONTO PREZZI "SOLA" CARROTERIA
 BUS INVIATO A PICCHIERI PER LAVORI CARROTERIA + MECCANICA

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		16 AGO. 2017

Preventivo N°: 84,00/17 del 20/03/2017

Codice / Riparatore			Banda Carr.		SR		LA		VE operativo		ME		Totale Ricambi		
-			A1		Totale Tempi		18,0		27,3		38,0		€		
Supplemento per Doppio Strato 15%		Ore 5,70	Supplemento Finitura 10% max ore 3		Ore 3,00	Tempo Aggiuntivo per Verniciatura		Ore 1,6	Totale Tempi Supplementari		Ore 10,30	Totale tempi VE Ore 48,30			
Importo Concordato €		Fermo Tecnico Giorni 14,6	RICAMBI					Imponibile €		Iva €		Totale €			
Materiale di Consumo			Ore	48,30	x € /h		14,50	€		700,35	€		154,08	€	854,43
Nolo Dime e/o Varie								€		€		€			
Mano d'opera carrozzeria			Ore	93,60	x € /h		22,75	€		2.129,40	€		468,47	€	2.597,87
Mano d'opera meccanica			Ore		x € /h		22,75	€			€			€	
Smaltimento Rifiuti			%	3,00	% su €		2.829,75	€		64,16	€		14,12	€	78,28
			TOTALE STIMA ---->					€		2.893,91	€		636,67	€	3.530,58

1

AUTOCARROZZERIA

GUARINI DI LOPRESTO GIUSEPPA

74120 - TARANTO (TA)

VIA C. BATTISTI 5190/B

Tel.: 099/7791094-7792900

P.IVA: 00122140734

Preventivo N°: 255,00/17

Spett.le **A.M.A.T SPA**

Data Preventivo 20/03/2017

VIA C. BATTISTI 657

74100 TARANTO (TA)

TELEFONO:

C. F. / P. IVA: P.I.: 00146330733

Numero Sinistro:

Data Sinistro: / /

Veicolo: AUTOBUS CITYCLASS

Km.:

0 Imm.:

Targa: N.A. 561

Telaio:

Colore: GRIGIO

Vernice: METALLIZZATO

Compagnia:

Codice Perito Incaricato:

VOCI DI DANNO	S	SR	LA	VE	ME	PREZZO	PREZZO sc.	Sc %
1) smontaggio accessori parte laterale								
Dx, antine porte ant. e centrale per								
Poter eseguire i lavori di riparazione	M	8,0						
2) incollaggio cristallo antima porta an	M	4,0						
3) stacco dei pannelli inferiori								
Laterali dx con applicazione dei nuovi								
Da voi forniti								
Riparazione 1° e 2° pannello in	M		M		M			
Alluminio fiancata laterale dx								
Riparazione intelaiatura inferiore								
Fiancata laterale dx			M 29,0	M				
4) stuccatura delle parti trattate, rifa	M	M		M				
Fondo con successiva verniciatura	M	M		M				
(trattasi di n. 3 tinte - grigio metalli								
Azzurro e rosso pastello)	M	M		M 35,0	M			
5) registrazione antine porte ant.								

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

APZ n. 5058

del 21 MAR. 2017

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

Totale Tempi

Supplemento per Doppio Strato

Supplemento Finitura 10% max ore 3

Tempo Aggiuntivo per Verniciatura

Totale Tempi Supplementari

Importo Ricambi

Materiale Consumo Ore

x

Mano d'opera Ore

x

Varie

Smaltimento rifiuti

IMPONIBILE

IVA

TOTALE

AUTOCARROZZERIA
GUARINI DI LOPRESTO GIUSEPPA
74100 - TARANTO (TA)
VIA C. BATTISTI 5190/B
Tel.: 099/7791094-7792900
P.IVA: 00122140734

Preventivo N°: 255,00/17

Data Preventivo 20/03/2017

Spett.le **A.M.A.T SPA**

VIA C. BATTISTI 657

74100 TARANTO (TA)

TELEFONO:

C. F. / P. IVA: P.I.: 00146330733

Numero Sinistro:

Data Sinistro: / /

Veicolo: **AUTOBUS CITYCLASS**

Km.:

0 Imm.:

Targa: N.A. 561

Telaio:

Colore: GRIGIO

Vernice: METALLIZZATO

Compagnia:

Codice Perito Incaricato:

VOCI DI DANNO	S	SR	LA	VE	ME	PREZZO	PREZZO sc.	Sc %
E centrali con verifica funzionamento								
Pedana porta centrale		M	5,0					
Materiale d'uso						320,00	320,00	-
Tutti i ricambi occorrenti								
Saranno da voi forniti.								

Totale Tempi		17,0	29,0	35,0				
Supplemento per Doppio Strato					Importo Ricambi		320,00	
Supplemento Finitura 10% max ore 3	3,00				Materiale Consumo Ore 39,20 x	15,00	588,00	
Tempo Aggiuntivo per Verniciatura	1,20				Mano d'opera Ore 85,20 x	24,00	2.044,80	
Totale Tempi Supplementari	4,20				Varie			
					Smaltimento rifiuti 1,2%		20,66	
					IMPONIBILE		2.973,46	
					IVA		654,17	
					TOTALE		3.627,63	

Autocarrozzeria **GUARINI**
Aut.ta  **ACI 116**
Via C. Battisti, 5190/B TARANTO

Pag. 2

OSSERVAZIONI:

**AUTOCARROZZERIA
CARETTA snc**

AUTORIZZATA



Sede: via Lago di perghusa, 74
Succursale: via Cesare Battisti, 5750
CF/P.IVA: 02230020733
74121 TARANTO

Sede: 099.7761824
Fax: 099.7761961
Succursale: 099.7791451
Cellulare: 337.828186

www.carrozzeriacaretta.com

Sede: caretta@caretta.191.it - Succ.: caretta1@caretta.snc.191.it

PREVENTIVO

WinCar 10.0 (c) System Data Software srl

Data di stampa:

15/03/2017

N. 4422

Pagina 2 di 2

Cliente:

A.M.A.T. S.P.A.
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO
P.IVA 00146330733
C.FIS
Telefono:

TA

Veicolo:

IVECO BUS AZ 561 CITYCLASS

Targa: **DG439BF** 1a immatr.: 13/09/2007

Colore: **GRIGIO/ROSSO/BLU** Metallizzata

Val.antesin: 0,00 KM:

Telaio: **ZGA482M0006006840**

Sinistro:

1a Revisione.:

Numero:

del

Perito:

Citaz.Fonto	Descrizione	Pos	SR	LA	VE	ME	Q.ta	Prezzo	%Sc	Totale
	LATERALE DX INF E SUP.						1,00			
	RIQUADRATURA, PREPARAZIONE E			8,00			1,00			
	VERNICIATURA DEI TELAI INTERNI INFERIORI				4,00		1,00			
	LATERALI DX SOTTO FASCE ROSSE.						1,00			
	(RICAMBI FORNITI DAL CLIENTE)						1,00			
	Smalt.Rifiuti (1,50%) su Imponibile Totale						1,00	38,00		38,00
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prod. n. 6799 da 17 MAR. 2017 AD Amministratore Delegato DE Direttore Generale DA Direttore Amministrativo DT Direttore Tecnico W/P Appalti / Contratti U/M Commercialista / Marketing ED Contabilità Bilancio IES Esercizio / Sostit. IES Informatica / Statistica MT Manutenzione / Tecnica RU Risorse Umane MC Macchinari / P.P.R.R. SINISTRI RG Ufficio Ragioneria SG Segreteria Qualità										

Suppl. (15%) = 6,60 + Finit. (10%) = 3,00 +

Compl. 1,60 ore =

Costo uso dime: 0,00

32,00 48,00 44,00 0,00

11,20

0,00

Totale ore di manodopera: SR 32,00 LA 48,00 VE 55,20 ME 0,00

Totale Ricambi:	=	0,00	+	22%	(	0,00	)=	0,00
Totale Voci Complementari:	=	38,00	+	22%	(	8,36	)=	46,36
Manodop.carrozzeria: 135,20 x 20,00	=	2.704,00	+	22%	(	594,88	)=	3.298,88
Manodop.meccanica: 0,00 x 20,00	=	0,00	+	22%	(	0,00	)=	0,00
Mater. di consumo: VE 55,20 x 15,00	=	828,00	+	22%	(	182,16	)=	1.010,16

Arrotondamento per differenza esposizione IVA separata:

Totale preventivo 3.570,00 + IVA (785,40)= 4.355,40

I valori del documento sono espressi in EURO

Ai sensi degli artt. 13 e 24 del D.lgs 196/2003 Desideriamo informarla che i dati da Lei forniti, formeranno oggetto di trattamento unicamente ai fini dello svolgimento del rapporto commerciale tra noi intercorrente c/o ai fini dell'adempimento degli obblighi contabili e fiscali, nel pieno rispetto delle norme di cui alla legge indicata, rispettando i principi di liceità, correttezza, garantendoLe, comunque, il pieno esercizio dei Suoi diritti.

Ci riserviamo da ulteriori danni/imprevisti in fase di lavorazione e finitura.

Firma per accettazione



Sede: via Lago di pergusa, 74
Succursale: via Cesare Battisti, 5750
CF/P.IVA: 02230020733
74121 TARANTO

Sede: 099.7761824
Fax: 099.7761961
Succursale: 099.7791451
Cellulare: 337.828186

www.carrozzeriacaretta.com

Sede: caretta@caretta.191.it - Succ.: caretta1@caretta.snc.191.it

Sinistro:

Numero:

Perito:

1a Revisione.:

del

PREVENTIVO

WinCar 10.0 (c) System Data Software srl

Data di stampa: 15/03/2017

N. 4422 Pagina 1 di 2

Cliente:

A.M.A.T. S.P.A.
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO
P.IVA 00146330733
C.FIS
Telefono:

TA

Veicolo:

IVECO BUS AZ 561 CITYCLASS

Targa: **DG439BF** 1a immatr.: 13/09/2007

Colore: GRIGIO/ROSSO/BLU Metallizzata

Val.antesin: 0,00 KM:

Telaio: ZGA482M0006006840

Citaz.Fonte	Descrizione	Pos	SR	LA	VE	ME	Q.ta'	Prezzo	%Sc	Totale
	S E R ACCESSORI TOTALE FIANCATA DX	8,00					1,00			
	PER SOSTITUZIONE DI:						1,00			
	***						1,00			
	VETRO PORTA ANT LATO DX;	12,00					1,00			
	FASCIA PICCOLA ANT INF ROSSA DX;	1,00					1,00			
	FASCIA LUNGA ANT INF ROSSA DX;	1,00					1,00			
	FANALINO DIREZIONALE LATER. ANT DX;						1,00			
	CATARIFRANGENTE LATER. ANT DX;						1,00			
	FASCIA ROSSA FIANCO CENTRALE INF DX;	1,00					1,00			
	CATARIFRANGENTE FIANCO CENTRALE DX;						1,00			
	FASCIA PICCOLA POST INF ROSSA DX.	1,00					1,00			
	***						1,00			
	S E R PORTE CENTRALI E ANT PER INTERVENTO	8,00					1,00			
	DI RIQUADRATURA DEI TELAI PERIMETRALI.			16,00			1,00			
	RIQUADRATURA, PREPARAZIONE E			24,00			1,00			
	VERNICIATURA DELL'INTERA FIANCATA				40,00		1,00			
	LATERALE DX, COMPRESO ANGOLARE POST						1,00			

Costo uso dime :

Totale ore di manodopera: _____

Totale Ricambi:	=	+ 22% (	)=
Totale Voci Complementari:	=	+ 22% (	)=
Manodop.carrozzeria: x	=	+ 22% (	)=
Manodop.meccanica: x	=	+ 22% (	)=
Mater. di consumo: VE x	=	+ 22% (	)=

Arrotondamento per differenza esposizione IVA separata:

Totale preventivo + IVA (0,00) = 0,00 **Continua...**

I valori del documento sono espressi in EURO

Ai sensi degli artt. 13 e 24 del D.lgs 196/2003 Desideriamo informarla che i dati da Lei forniti, formeranno oggetto di trattamento unicamente ai fini dello svolgimento del rapporto commerciale tra noi intercorrente c/o ai fini dell'adempimento degli obblighi contabili e fiscali, nel pieno rispetto delle norme di cui alla legge indicata, rispettando i principi di liceità, correttezza, garantendoLe, comunque, il pieno esercizio dei Suoi diritti.

Ci riserviamo da ulteriori danni/imprevisti in fase di lavorazione e finitura.

Firma per accettazione



Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto



AREA TECNICA - GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 561

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	80813	7.3.17	
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	X	O	212	28.03.17	
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)					
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)					
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus					
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI					
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura					
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura:	Data fattura:	Importo:
-----------------------	--------------	---------------	----------

NOTE: Richiesti e ricevuti preventivi da Caretta, Guarini e Napolitano.

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

Oggetto: COMUNICAZIONE bus 561

Mittente: Info - officinepichierri <info@officinepichierri.it>

Data: 05/04/2017 15:26

A: "ing. Domenico Pellicoro" <unitatecnica@amat.ta.it>

CC: ing.EttoreAMAT ETTORRE <unitamanutenzioni@amat.ta.it>

Buongiorno, con la presente Vi comunico che l'idroguida da sostituire al vostro autobus sinistrato AZ 561 prelevata dall'autobus AZ 472, dopo diversi tentativi di spurgo, registrazioni varie e prove su strada e' risultata difettosa, pertanto nel preventivo che vi faro' pervenire a breve troverete n°1 idroguida come ricambio da sostituire.

Distinti saluti

Michele Pichierri

OFFICINE PICHIERRI S.r.l.

Riparazioni Meccaniche – Carrozzeria – Elettrauto – Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273

74028 Sava (Taranto)

Officina e Magazzino Tel. 099 9746843 - Fax 099 9722049

Ufficio Collaudi e Revisioni Tel. 099 9721910

P.IVA e C.F. 02151920739

e-mail: commerciale@officinepichierri.it

sito internet: www.officinepichierri.it

~~Amat~~
Scheda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

6155

06 APR. 2017

AD	Amministratore Delegato	☐
RG	Direttore Generale	☐
GA	Direttore Amministrativo	☐
TE	Direttore Tecnico	☐
AP	Appalti / Contratti	☐
CM	Commerciale / Marketing	☐
CB	Contabilità Bilancio	☐
ES	Esercizio / Sosta	☐
IS	Informatica / Statistica	☐
MT	Manutenzione / Tecnica	☒
RU	Risorse Umane	☐
UC	Affari Con. P.P.R.R. SINISTRI	☐
RG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Staff Qualità	☐

Prot. 4394/UT

Taranto li 15.03.2017

Spett.le
CARROZZERIA CARETTA
Via C. BATTISTI, 5750
74100 TARANTO
Fax n. 099 7791451

OGGETTO: Bus n. 561 - Richiesta di preventivo lavori.

Con la presente si chiede di produrre, presso AMAT, preventivo di spesa inerente l'intervento di riparazione occorrente per la **SOST. PARABREZZA E RIP. CARROZZERIA LATO DX.**

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

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

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

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

Il Capo Unità Tecnica
ING. PELLICORO DOMENICO

Prot. 6164/UT

Taranto li 06.04.2017

Lavoro n. 195/2017

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

OGGETTO: bus n. 561-Ordine di esecuzione dei lavori di RIPRISTINO CARROZZERIA E SOSTITUZIONE IDROGUIDA E BARRA REAZIONE.

CIG ZCD1E26A3B

Visto che:

- a. con D.D.T. n. 212 del 28.03.2017 è stato inviato il bus in oggetto per **"PROBLEMA A IDROGUIDA E MACCHINA INCIDENTATA"** con mezzo carrellone (a rimorchio);
- b. Il preventivo, pervenuto in data 03.04.2017, assunto al prot. 6151 del 06.04.2017, indica il costo del solo trasporto a mezzo rimorchio in **€ 4.965,68 + IVA.**

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

1. **costo dell'intervento: € 4.965,68 + 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 del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.
7. **Condizioni di pagamento: 60 gg DFFM**


PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

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. TA022/99



Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
203 del 03/04/2017	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento	N. Foglio	
PREVENTIVO	1	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc.		

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
00146330733	LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 561			,0	
	CON SOSTITUZIONE DI:				
5006204484	BARRA DI REAZIONE ANT.	1	435,44	30,0	304,81
5006204485	BARRA DI REAZIONE ANT.	1	536,32	30,0	375,42
500380189	TUBO	2	65,23	30,0	91,32
5006206190	TUBO	1	69,05	30,0	48,34
500359957	IDROGUIDA REV.CITYCLASS (CON RESO AL FORNITORE)	1	2.192,49	50,0	1.096,25
	TUTELA GI/A OLIO ROSSO AL LT.	2	10,24	20,0	16,38
16258433	VITE TESTA ESAGONA	8	16,23	30,0	90,89
500382759	RIPARO PORTA	2	98,70	30,0	138,18
500398134	PROFILATO	4	86,83	30,0	243,12
500398132	SUPPORTO	3	81,42	30,0	170,98
42548855	CRISTALLO PORTA ROTOTRA- SLANTE (RISULTATO ROTTO)	2	437,40	30,0	612,36
42543683	RIPARO DI GOMMA (MANCANTE)	1	292,71	30,0	204,90
99441288	FANALE INGOMBRO LATERALE	6	22,15	30,0	93,03
98460036	FANALE FRECCIA ANT.DX	1	70,70	30,0	49,49
99486657	PORTA-LAMPADA	6	16,11	30,0	67,66
14152190	LAMPADA ALOGENA AD INCANDE- SCENZA	2	16,11	30,0	22,55
	MATERIALE DI CONSUMO P/CARROZZERIA (PRODOTTI E VERNICI STANDEX)	1	320,00	,0	320,00
	LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONA- LITA' ORGANI DI GUIDA RISULTA-			,0	

*** SEGUE ***

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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



OFFICINE PICCHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 • 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



ITALIA CHE LAVORA

MOTORIZZAZIONE CIVILE

MCTC
REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Concessione n. TA022/99



Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
293		A.M.A.T. SPA
Tipo Documento	N. Foglio	
del 03/04/2017	1661	
Part. IVA		
PREVENTIVO	2	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO

00146330733	00146330733
COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE
QT.	PREZZO
SCONTO	IMPORTO

TI SINISTRATI CON STACCO E SOSTITUZIONE RELATIVA IDROGUIDA NONCHE' TIRANTERIA STERZO RISULTATA DEFORMATA.

(ORE LAVORATIVE)

6

20,00

,0

,0

,0

120,00

LAVORO DI RIPRISTINO FIANCATA CARROZZERIA LATERALE DX RISULTATA SINISTRATA CON STACCO/RIATTACCO RIVESTIMENTI E MODANATUR PER RADDRIZZATURA SUPPORTERIA DEFORMATA NONCHE' PREPARAZIONE SU BANCO CON LAVORAZIONE IN VETRORESINA RELATIVI SPORTELLI LATERALI.

PREPARAZIONE CON STUCCATURA E SUCCESSIVA VERNICIATURA A TINTA PARETE LATERALE BICOLORE.

(ORE LAVORATIVE)

32

20,00

,0

,0

,0

640,00

LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONALITA' PORTE ROTOTRASLANTI RISULTATE DEFORMATE E CON CRISTALLI ROTTI.

PULIZIA E RIMOZIONE SCHEGGE, STACCO/RIATTACCO SUPPORTERIA E RELATIVA INTELAIATURE PORTE PER RIPRISTINO FUNZIONALITA' D

,0

,0

,0

**** SEGUE ****

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

Al sensi dell'art. 13 del DLGS 196 del 30/06/2003. La Informiamo che i suoi dati sono conservati nel nostro archivio informatico e saranno utilizzati dalla ns. società per uso amministrativo derivante dalla ns. attività. 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



Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
293 del 03/04/2017	N. Foglio 1661	A.M.A.T. SPA
Part. Iva 00146330733	3	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	SPOSITIVI ROTOTRASLANTI E DI BLOCCAGGIO NONCHE' SOSTITUZION DEI CRISTALLI ROTTI.			,0	
	REGISTRAZIONE TIRANERIA DI COMANDO.			,0	
	(ORE LAVORATIVE)	8	20,00	,0	160,00
	LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONA- LITA' IMPIANTO ELETTRICO ILLU- MINAZIONE ESTERNA CON SOSTITU- ZIONE FANALERIA DANNEGGIATA E COMPONENTI ELETTRICI RISUL- TATI OSSIDATI.			,0	
	(ORE LAVORATIVE)	5	20,00	,0	100,00

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio			Totale Imponibile	
come convenuto					4.965,68	
Scadenza	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta	
03/04/17	6.058,13	4.965,68	22	1092,45	1.092,45	
	Spese Varie/Bollo				Totale Documento €	
	Spese Incasso				6.058,13	
					6.058,13	
Trasporto a cura del		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione		
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO						
Causale del Trasporto				Firma del Conducente		
RIPARAZIONE		Inizio Trasporto		Firma del Destinatario		
Aspetto esteriore e interni		data ora		N. Colli		
				95,00		
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 561 RIPRISTINO CARROZZERIA E SOSTITUZIONE IDROGUIDA E BARRA REAZIONE)

Il giorno 12/04/17, 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. 6164/UT del 06.04.2017.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL' ORDINE

-) Eventuali osservazioni:

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

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma]

OFFICINE PICHIERRI srl
Riparazioni Veicoli Industriali
Contrada Commenda 7/31 74028 SAVA (TA)
Tel. 099.9746843 - Fax 099.9722049
Cod. Fisc. e P. IVA 02151920739

[Firma]

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	IDROGUIDA	1	1.096,25	X	
2	BARRA DI REAZIONE	1	304,81	X	
3	BARRA DI REAZIONE	1	375,42	X	
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

Il Rappresentante dell'AMAT
OPPORE RICHERRI srl
Riparazioni Veicoli
Contrada Cornareda 218 - 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

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

N. 175del 12/06/2027

a mezzo:



vetture



cedente



cessionario

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

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

PARTITA IVA

CODICE FISCALE

CAUSA DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (1)

21

25 AUGUST 27 1982 561

RIF. CT. 157

DI GASOLIO

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG.

PORTO

TOTALE €

VETTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firme

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

N. PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13-4-79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

OFFICINE PIGHIARRI srl
Riparazioni Velcol Industriali
Contrada Cominenda 273 - 74028 SAVA (TA)
Tel. 099.9746843 - Fax 099.9722049
P.I. Fisc. e P. IVA 02151920739

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

N. 126 del 12/04/2017
a mezzo: ☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

Dato 30
 Via C. Battisti,
 72100 Taranto

PARTITA IVA CODICE FISCALE

1237

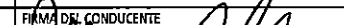
CAUSALE DEL TRASPORTO
Maso Rusu A 17 584

DEL

☐ in conto

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (*)
01	INDAGUINA (SENZA PESO COME N.S. COR PESO AL FORNITORE)	REV. 993
01	BOM DI RABINNO	
01 /	BOM DI RABINNO	
	RIF. LT. 157	
	GASOLIO	

ASPETTO ESTERIORE DEL BENI	N. COLLI	PESO KG.	PORTO	TOTALE €
AVB	01			
VEITORE: ditta, domicilio o residenza		Ora e data del ritiro		Firma

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente cessionario	M.O. 190262	190262	FIRMA DEL CONDUCENTE 
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI	N. PROGRESSIVO (2)	FIRMA DEL CESSIONARIO 	

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13-4-79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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

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

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

☐ di sua proprietà;

☐ da esso 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)

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricadente.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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



80813



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		Data 07/03/2017
		Numero 43.929
Data registrazione: 07/03/2017 17:32:37	Autobus 0561	
	Autista CALEGNA PIERPAOLO	
Località avaria: P.MERC		
inserita da: CAFARO -VITTORIO		
AVARIA	VEETTURA INCIDENTATA,SERVO STERZO ROTTO,SEGUE RELAZIONE CONDUCENTE	
Intervento eseguito: _____ _____ _____		
Operatori: _____		
Data e ora restituzione esercizio: _____		

CALETTA

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



Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
356 del 14/04/2017	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento	N. Foglio	
FATTURA	2	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.		74100 TARANTO
00146330733 00146330733		

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	AMMORTIZZATORE SCARICO E INEF- FICIENTE NONCHE' SISTEMAZIONE COMANDI/TIRANTERIA DI LIVELLA- MENTO. (ORE LAVORATIVE)	6	20,00		120,00
	LAVORO DI PREPARAZIONE STAZIO- NE EASY PER DIAGNOSI IMPIANTO ECAS, CALIBRATURA SOSPENSIONE CON PARAMETRIZZAZIONE CENTRA- LINA. (ORE LAVORATIVE)	3	20,00		60,00
	LAVORO DI RIPRISTINO TELAIO POSTERIORE LATO SX RISULTATO CRICCATO E CON SUPPORTERIA DANNEGGIATA. STACCO/RIATTACCO RIOTE, SPAN- NELLATURA INTERNA E RIMOZIONE RIVESTIMENTI INSONORIZZANTI, SCOLLEGAMENTO TUBAZIONE PNEU- MATIC A FASCIO CAVI ELETTRICI PER ESECUZIONE DEI LAVORI A REGOLA D'ARTE. PREPARAZIONE CON SCRICCATURA E RIMOZIONE PARTE DANNEGGIATA NONCHE' MOLATURA E SUCCESSIVA APPLICAZIONE DI NUOVI SUPPORTI, RINFORZI E				

** SEQUE **

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

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

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.

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

OFFICINE PICCHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



PREMIO
ITALIA CHE LAVORA

IZZAZIONE CIVILE

MCTC

VISIONE VEICOLI
FFICINA AUTORIZZATA
Incezione n. TA022/90



Membro della Federazione CISQ

RINA

ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
356 del 14/04/2017	1661	A.M.A.T. SPA
Documento	N. Foglio	VIA C.BATTISTI 657
FATTURA	2	74100 TARANTO
rt. Iva/Cod. Fisc.		
00146330733	00146330733	

OD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	AMMORTIZZATORE SCARICO E INEF- FICIENTE NONCHE' SISTEMAZIONE COMANDI/TIRANTERIA DI LIVELLA- MENTO. (ORE LAVORATIVE)	6	20,00		120,00
	LAVORO DI PREPARAZIONE STAZIO- NE EASY PER DIAGNOSI IMPIANTO ECAS, CALIBRATURA SOSPENSIONE CON PARAMETRIZZAZIONE CENTRA- LINA. (ORE LAVORATIVE)	3	20,00		60,00
	LAVORO DI RIPRISTINO TELAIO POSTERIORE LATO SX RISULTATO CRICCATO E CON SUPPORTERIA DANNEGGIATA. STACCO/RIATTACCO RIOTE, SPAN- NELLATURA INTERNA E RIMOZIONE RIVESTIMENTI INSONORIZZANTI, SCOLLEGAMENTO TUBAZIONE PNEU- MATICA E FASCIO CAVI ELETTRICI PER ESECUZIONE DEI LAVORI A REGOLA D'ARTE. PREPARAZIONE CON SCRICCATURA E RIMOZIONE PARTE DANNEGGIATA NONCHE' MOLATURA E SUCCESSIVA APPLICAZIONE DI NUOVI SUPPORTI, RINFORZI E				

**** SEGUE ****

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE
 verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
 verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:



OFFICINE 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



Membro della Federazione CISO
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

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

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
356 del 14/04/2017	1661	A.M.A.T. SPA
ipo Documento	N. Foglio	VIA C.BATTISTI 657
FATTURA	3	74100 TARANTO
art. Iva/Cod. Fisc.		
00146330733 00146330733		

MOD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	SALDATURE VARIE. (A CORPO)	1	1.400,00		1.400,00
	LAVORO DI ELIMINAZIONE ECCES- SIVA PERDITA E TRASUDAZIONE DI OLIO MOTORE CON STACCO E SOSTI- TUZIONE RELATIVO COPERCHIO PO- STERIORE RISULTATO DEFORMATO. SOSTITUZIONE TUBAZIONE IDRAULI CA ALTA PRESSIONE AMMALORATA. PREPARAZIONE E LAVAGGIO BASA- MENTI E VANO MOTORE. (ORE LAVORATIVE)	9	20,00		180,00

N. RIC.	N. IVA 1190
DATA DI REGISTRAZIONE 19/06/12	

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio			Totale Imponibile	
Scadenze		Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	3.494,69
14/04/17	4.263,52		3.494,69	22	768,83	Totale Imposta
		Spese Varie/Bollo				768,83
		Spese Incasso				Totale Documento €
						4.263,52
						4.263,52
Asportato a cura del		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione		
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO						
Iniziale 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.

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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 19-08-2017	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 25-10-2017	FIRMA

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

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

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

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

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento	
PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.	
DATA 24 LUG. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 24 LUG. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 536

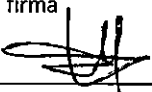
SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

81472

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	SI	0	81472	7-4-17	-
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	SI	0	248	10-4-16	SI
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	SI	C	6585	12-04-17	SI
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	SI	0	6647	13-4-17	SI
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	SI	0	178/179	13-04-17	SI
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	SI	0	179	13/4/17	SI
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	SI	0		13/4/17	SI
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
		24 LUG. 2017			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 356	Data fattura: 14-4-17	Importo: 3.494.69 + IVA
-----------------------	------------------	-----------------------	-------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		24 LUG. 2017

Prot. 6647/UT

Taranto li 13.04.2017

Lavoro n. 209/2017

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

OGGETTO: bus n. 536 - Ordine di esecuzione dei lavori di RIPRISTINO TELAIO E FUNZIONALITA' MOTORE.

CIG Z8B1E41789

Visto che:

- a. con D.D.T. n. 248 del 10.04.2017 è stato inviato il bus in oggetto per "**TELAIO POSTERIORE ROTTO**";
- b. Il preventivo, pervenuto in data 11.04.2017, assunto al prot. 6585 del 12.04.2017, indica il costo della riparazione in € 3.494,69 + IVA.

Tanto premesso e a seguito dello sconto effettuato e telefonicamente concordato, con la presente si emette l'ordine di esecuzione dei lavori alle seguenti condizioni:

1. **costo dell'intervento:** € 3.494,69 + IVA.
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 gg lav. dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o Amat a vs carico.
6. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

 DP

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Ditecca


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



OFFICINE PICCHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 • 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



Documento N. 322	del 11/04/2017	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento PREVENTIVO		N. Foglio 1	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733		74100 TARANTO	

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 536 CON SOSTITUZIONE DI:			,0	
	4174376 TAMPONE SOSPENSIONE POST.	1	66,36	30,0	46,45
	99432914 AMMORTIZZATORE SOSPENSIONE POSTERIORE	1	204,55	30,0	143,19
	1888993 VITE TESTA ESAGONA	4	17,98	30,0	50,34
	5006207955 TIRANTE	2	87,16	30,0	122,02
	5006202482 DISTANZIALE	4	8,25	30,0	23,10
	5006156419 SENSORE	1	306,95	30,0	214,87
	5006223352 CELLA SOSPENSIONE PNEUMA TICA (CON SOLLEVAMENTO) POSTER	1	663,23	40,0	387,94
	504212069 COPERCHIO POST.MOTORE	1	496,24	24,0	377,14
	500661109 TUBO FLESSIBILE ALTA PRESSIONE VISCOVENTILATORE	1	160,05	19,0	129,64
	MATERIALE DI CONSUMO P/LAMIERATI PRESSOPRECATI E RINFORZI VARI	1	230,00	,0	230,00
	LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONA- LITA' IMPIANTO SOSPENSIONE PO- STERIORE CON SOSTITUZIONE DIA- PRESSE RISULTATO AMMALORATO E AMMORTIZZATORE SCARICO E INEF- FICIENTE NONCHE' SISTEMAZIONE CORNINI/TIRANERIA DI LIVELLA- MENTO.			,0	
	(ORE LAVORATIVE)	6	20,00	,0	120,00
	LAVORO DI PREPARAZIONE STAZIO-			,0	

*** SEQUE ***

Condizioni di Pagamento AMAT		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
Scadenza 6585		Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta
Data 12 APR. 2017		Spese Varie/Bollo			
☐ AD Amministratore Delegato ☐ DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ DT Direttore Tecnico ☐ ADP Appalti / Contratti ☐ UCM Commerciale / Marketing ☐ UCB Contabilità Bilancio ☐ UES Esercizio / Sosta		Spese Incasso			
Trasporto e cura dei beni		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO					
Causale del Trasporto		Firma del Conducente			
☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐ STQ Staff Qualità					
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.

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio			Totale Imponibile	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta	
	Spese Varie/Bollo				Totale Documento €	
	Spese Incasso					
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione		
Causale del Trasporto				Firma del Conducente		
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto data ora		N. Colli		Firma del Destinatario
CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO		Ai sensi dell'art. 13 del DLGS 196 del 30/06/2003. La informiamo che i suoi dati sono conservati nel nostro archivio informatico e saranno utilizzati dalla ns. società per uso amministrativo derivante dalla ns. attività. Ai sensi della legge, Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare, rettificare o opporsi all'utilizzo degli stessi, se tratti in violazione di legge.				



OFFICINE PICCHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



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



Documento N. 522	dal 11/04/2017	Cod. Cliente 1051	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento PREVENTIVO		N. Foglio 3	VIA C. BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc. 00145530733 00145530733			

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	STERIONE RISULTATO DEFORMATO. SOSTITUZIONE TIRAZIONE ITALI CA ALTA PRESSIONE AMMALIATA. PREPARAZIONE E LAVAGGIO PASA- MENTI E VANO MOTORE. (ORE LAVORATIVE)	9	20,00	,0	180,00

Amat
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. **12 APR. 2017**

- AD Amministratore Delegato ☐
- GG Direttore Generale ☐
- GA Direttore Amministrativo ☐
- GT Direttore Tecnico ☐
- MAP Appalti / Contratti ☐
- UCM Commerciale / Marketing ☐
- UCB Contabilità / Bilancio ☐
- UES Esercizio / Sosta ☐
- UIS Informatica / Statistica ☐
- UAT Manutenzione / Tecnica ☐
- URU Risorse Umane ☐
- UAG Ufficio Gen. P.P.R.R. SINISTRI ☐
- RAG Ufficio Ragioneria ☐
- STO Staff Qualità ☐

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio			Totale Imponibile
Scadenze 11/04/17	4.263,52	Totale Merce	Imponibile 3.494,69	Al. 22	768,83
		Spese Varie/Bollo	Totale Imposta 768,83		
		Spese Incasso	Totale Documento € 4.263,52		
					4.263,52

Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO	Variazioni di Destinazione	Luogo di Destinazione	
Causale del Trasporto RIPARAZIONE		Firma del Conducente	
Aspetto esteriore dei beni	Inizio Trasporto data _____ ora _____	N. Colli 36,00	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.

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

(BUS 536 RIPRISTINO TELAIO E SOSPENSIONI)

Il giorno 13/4/17, 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. 6647/UT del 13.04.2017.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma] VISTO 14/4/17

OFFICINE PICHIERRI srl
Riparazioni/Venitori Industriali
Il Rappresentante della ditta
Contrada Ugentina 17 74024 Ugentina (TA)
Tel. 099.9746343 - Fax 099.9722049
Cod. Fisc. e P. IVA 02151020739

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	AMMORTIZZATORE	1	143,19	X	
2	SENSORE	1	214,87	X	
3	CELLA PNEUMATICA	1	397,94	X	
4	COPERCHIO MOTORE	1	377,14	X	
5	TUBO ALTA PRESSIONE	1	129,64	X	
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

..... *[firma]*

VISTO 14/4/13
[firma]

OFFICINE PICHIERI srl

Riparazioni Velconi Industriali

Contrada Cominenda 2/a 74013 Grotte (TA) ditta

Tel. 099.9746843 / Fax 099.9722049

Cod. Fisc. e P. IVA 02151920739.....

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

ste. de DRAGO: seguire

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA

74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 657

Tel. 099.73561 - Fax 099.7794247

Partita IVA 0240030724

N. 248 del 10.01.2016

a mezzo:

☐ vettore☐ cedente☐ cessionario

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

OK Ditta TICHERRI
SIVA (S)

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

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO €
1	AUTOBUS A-1 536 PER TIRCAIO FORO	
	AUTOBUS PRF CON IL PIENO DI CARBURANTE	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO *

FIRMA DEL CESSIONARIO

6512D3033 (a)

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

2

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

N. 178 del 13/04/2017

☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

Aut sh
via C. Bort, Sr.
Thies Tannery

152M

CODICE FISCALE

CAUSE DEL TRASPORTO

DEL

☐ in conto
☐ a saldo[illegible]

ASPECTO ESTERIORE DE BENI

N. COLL
01

~~PEB~~ KG.

PORTO

TOTALE €**VETTORE:** ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firme

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionari

0	15	1	2
---	----	---	---

4302 B.2

FIRMA DEL CONDUCTENTE

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

N. PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13-4-79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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 Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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



81972

**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data 07/04/2017

Numero 44.587

Data registrazione:

Autobus 0536

07/04/2017 08:38:53

Autista CECERE PIETRO

Località avaria: IPER COOP

inserita da: CAFARO -VITTORIO

AVARIA

SOSPENSIONI SCARICHE, FORTI RUMORI ABITACOLO, PANNELLO
INTERNO SUPERIORE APERTO.LB TELAIO PARTE POSTERIORE SX ROTTO SOTTO GOMME, DA SOSTITUIRE
AMMORTIZZATORI POSTERIORI

Intervento eseguito: Fissaggio mancorrenti, bolconi di sostegno, sedili passeggeri;
Fissaggio telaietto porta autista, fissaggio porte divisorie posteriori passeggeri (DASE-1300)
Eseguiti controlli rottura telaietto posteriore SX (Rottura - MURAGLIA - PUGLIA) (Rk17 h 14.15-15.00)

Operatori:

DAMRIS - DE LUCA

Data e ora restituzione
esercizio:

PICHIERRI

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



Documento N. 366	del 19/04/2017	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FATTURA		N. Foglio 2	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733	00146330733		74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	PRECOLLAUDO, POSA E RIMOZIONE DA PONTE MOBILE PER CONTROLLO INTEGRITA' ORGANI DI STERZO, IMPIANTO FRENANTE E IMPIANTO PNEUMATICO ARIA COMPRESSA. PRESENTAZIONE PRESSO MCTC PER REVISIONE PERIODICA.	1	200,00		200,00

N. RIC. _____ N. IVA **1191**
DATA DI REGISTRAZIONE **19/06/17**

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio		Totale Imponibile 696,30	
Scadenze 19/04/17	Totale Merce 834,79	Imponibile 629,51	Al. 22	Imposta 138,49	Totale Imposta 138,49
	Spese Varie/Bollo	66,79	315	Escluso Art	Totale Documento € 834,79
	Spese Incasso				834,79
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
Causale del Trasporto		Firma del Conducente			
Aspetto esteriore dei beni	Inizio Trasporto data _____ ora _____	N. Colli		Firma del Destinatario	
CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO					

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



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 • 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



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



Documento N. 366 del 19/04/2017	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
ipo Documento	N. Foglio 1	VIA C.BATTISTI 657
FATTURA art. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733		74100 TARANTO

OD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT.6801/UT DEL 18/04/2017 VS. C.I.G. Z2F1E4736A VS. DDT NR.260 NE. DDT NR.180 DEL 18/04/2017 REVISIONE PERIODICA SUL VS AUTOBUS AZ 652 CON SOSTITUZIONE DI: 7977927 MARTELLETO FRANGIVETRO MAG300 CASSETTA MEDICA PRIMO SOCCO SO COME DA ADEGUAMENTO 42533977 CONVERTITORE P/NEON 24V 42560763 PORTA-LAMPADA 18118390 LAMPADA AD INCANDESCENZA SPESE DI AGENZIA (PER REVISIONE PERIODICA) RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72 (PER REVISIONE PERIODICA) LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONA- LITA' IMPIANTO ELETTRICO ILLU- MINAZIONE INTERNA VANO PASSEG- GERI ED ESTERNA CON SOSTITUZIO- NE CONNETTORI RISULTATI DIFET- TOSI E CON CIRCUITI IN CORTO. (ORE LAVORATIVE) LAVORO DI PREPARAZIONE CON	3 1 1 4 6 1 1 6	26,73 38,00 94,50 25,20 5,78 10,00 66,79 20,00	10,0 30,0 30,0	72,17 38,00 94,50 70,56 24,28 10,00 66,79 120,00

**** SEGUE ****

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al. Imposta 8283	Totale Imposta	
	Spese Varie/Bollo		Pct. n. 11 MAG. 2017	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 / Servizi		
Importo a cura del		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
☐ MITTENTE	☐ DESTINATARIO			UMT Manutenzione / Tecnico URU Risorse Umane UAG Affari Generali / Servizi RAG Ufficio Regionale STQ Staff Qualità	
Usuale del Trasporto		Firma del Conducente		Firma del Destinatario	
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto	N. Colli		
		data	ora		

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.

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

ORIZZIAZIONE CIVILE
MCTC
/ISIONE VEICOLI
ICINA AUTORIZZATA
essione n. TA022/99



Membro della Federazione CISO
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
366 del 19/04/2017	1661	A.M.A.T. SPA
Documento	N. Foglio	VIA C.BATTISTI, 657
FATTURA	2	74100 TARANTO
Iva/Cod. Fisc.		
00146330733 00146330733		
D. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT. PREZZO SCONTO IMPORTO

PRECOLLAUDO, POSA E RIMOZIONE DA PONTE MOBILE PER CONTROLLO INTEGRITA' ORGANI DI STERZO, IMPIANTO FRENANTE E IMPIANTO PNEUMATICO ARIA COMPRESSA.

PRESENTAZIONE PRESSO MCTC PER REVISIONE PERIODICA.

1 200,00 200,00

N. RIC.	N. IVA
DATA DI REGISTRAZIONE	

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio			Totale Imponibile	
come convenuto					696,30	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta	
9/04/17	834,79	629,51	22	138,49	138,49	
	Spese Varie/Bollo	66,79	315	Escluso Art	Totale Documento €	
	Spese Incasso				834,79	
					834,79	
Importo a cura del		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione		
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO						
Usuale del Trasporto		Firma del Conducente				
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto		N. Colli		Firma del Destinatario
		data ora				

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.

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

19.07.2017

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

25-10-2017

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

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

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

24 LUG. 2017

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

24 LUG. 2017

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 652

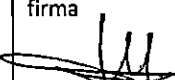
SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

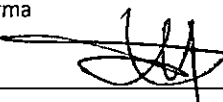
Protocollo e data

COMMESSA Nr.

81 604

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	SI	C	81604	13.4.17	-
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	SI	O	260	13.4.17	SI
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	SI	C	6780	18.4.17	SI
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	SI	O	6801	18.4.17	SI
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	SI	O	180	18.4.17	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	SI	O		18/4/17	SI
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
		24 LUG. 2017			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 366	Data fattura: 19.04.17	Importo: 696,30 + IVA
NOTE:			
Capo Unità Tecnica:	firma	Data	
		24 LUG. 2017	



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
(MTC)
REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Concessione n. TA022/99



Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
326 del 15/04/2017	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento	N. Foglio	
PREVENTIVO	1	VIA C.BATTISTI 657
Part. IVA/Cod. Fisc.		74100 TARANTO
00146330733 00146330733		

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	REVISIONE PERIODICA SUL VS AUTOBUS AZ 652 CON SOSTITUZIONE DI:			,0	
	7977927 MARTELLETTA FRANGIVETRO	3	26,73	10,0	72,17
	MAG300 CASSETTA MEDICA PRIMO SOCCOR	1	38,00	,0	38,00
	SO COME DA ADEGUAMENTO				
	42533977 CONVERTITORE P/NEON 24V	1	94,50	,0	94,50
	42560763 PORTA-LAMPADA	4	25,20	30,0	70,56
	18118390 LAMPADA AD INCANDESCENZA	6	5,78	30,0	24,28
	SPESE DI AGENZIA	1	10,00	,0	10,00
	(PER REVISIONE PERIODICA)				
	RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72	1	66,79	,0	66,79
	(PER REVISIONE PERIODICA)				
	LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONA-			,0	
	LITA' IMPIANTO ELETTRICO ILLU-				
	MINAZIONE INTERNA VANO PASSEG-			,0	
	GERI ED ESTERNA CON SOSTITUZIO-				
	NE CONNETTORI RISULTATI DIFET-			,0	
	TOSI E CON CIRCUITI IN CORTO.				
	(ORE LAVORATIVE)	6	20,00	,0	120,00
	LAVORO DI PREPARAZIONE CON			,0	
	PRECOLLAUDO, POSA E RIMOZIO-				
	NE DA PONTE MOBILE PER CON-			,0	
	TROLLO INTEGRITA' ORGANI DI				
	STERZO, IMPIANTO FRENANTE E			,0	
	IMPIANTO PNEUMATICO ARIA COM-				
	PRESSA.			,0	

** SEQUE **

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

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



OFFICINE PICCHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 • 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



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



Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
326 del 15/04/2017	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento	N. Foglio	
PREVENTIVO	2	VIA C.BATTISTI 657
Part. IVA/Cod. Fisc.		74100 TARANTO
00146330732	00146330732	

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

PRESENTAZIONE PRESSO MCTC PER
REVISIONE PERIODICA.

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	PRESENTAZIONE PRESSO MCTC PER REVISIONE PERIODICA.	1	200,00	,0	200,00

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio			Totale Imponibile
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	696,30
15/04/17	834,79	629,51	22	138,49	Totale Imposta
	Spese Varie/Bollo	66,79	315	Escluso Art	138,49
	Spese Incasso				Totale Documento €
					834,79
					834,79

Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO	Variazioni di Destinazione	Luogo di Destinazione	
Causale del Trasporto RIPARAZIONE		Firma del Conducente	
Aspetto esteriore dei beni	Inizio Trasporto data ora	N. Colli 24,00	Firma del Destinatario

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

Prot. 6801/UT

Taranto li 18.04.2017

Lavoro n. 222/2017

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

OGGETTO: bus n. 652 - Ordine di esecuzione dei lavori di COLLAUDO E PRECOLLAUDO
CIG Z2F1E4736A

Visto che:

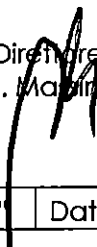
- a. con D.D.T. n. 260 del 13.04.2017 è stato inviato il bus in oggetto per "**COLLAUDO**";
- b. Il preventivo, pervenuto in data 15.04.2017, assunto al prot. 6780 del 18.04.2017, indica il costo della riparazione in € 696,30 + IVA.

Tanto premesso e a seguito dello sconto effettuato e telefonicamente concordato, con la presente si emette l'ordine di esecuzione dei lavori alle seguenti condizioni:

1. **costo dell'intervento: € 696,30 + IVA.**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 gg lav. dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o Amat a vs carico.
6. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

 DP

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing.  Massimo Dicecca

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

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

(BUS 652 PRECOLLAUDO E COLLAUDO)

Il giorno 18/04/17, 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. 6801/UT del 18.04.2017.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

OFFICINE PICHIERRI srl
Riparazioni Veicoli Industriali
Contrada Commenda 273 - 74028 SAVA (TA)
Tel. 0974 689999 - Fax 0974 689999
Cod. Fisc. e P. IVA 02151920739

Il Rappresentante dell'AMAT

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

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

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

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

☒ **POSITIVO** ☐ **NEGATIVO**
Riparazioni Veicoli Industriali
Contrada Commenda 273 - 74028 SAVIA (TA)
Tel. 099.9746843 - Fax 099.9722049
Cod. Fisc. 01999990752 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. 180 del 18/06/17

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

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

AMAT SPA
VIA C. PATZ/52/
74100 TARANTO

1DSM

PARTITA IVA

CODICE FISCALE

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

CAUSALE DEL TRASPORTO
ROSSO e/TO RIPARATIONS

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità) ⁽¹⁾	IMPORTO ⁽¹⁾
01	US. AUTOBUS A7652	
	RIF. 18 CT. GASOLIO	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLL

PESO KG.

PORTO

TOTALE €

FORNITORE ESTERNO DEL SERVIZIO A VISTA	RECESSIONE 01
---	------------------------------------

VETTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firme

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

~~cedente~~
~~cessionari~~

104

150

FIRMA DEL CONDUCENTE

41100

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

N. PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13-4-79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

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

N. 260 del 13.09.2017

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del cessionario) D.V. (sezione 1)

Ditta PUMER
SIVA (CA)

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO €
1	AUTOBUS A7 650 PER COLLAUDO	
	AUTOBUS PER COLLEZIONE DI GIDDO	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

A VISTA

TOTALE €

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

cessionario

DATA

ORA

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA DEL CESSIONARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO



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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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



81604

**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**Data **13/04/2017**Numero **44.715**

Data registrazione:

Autobus **0652****13/04/2017 15:42:02**Autista **ROCHIRA -VINCENZO**Località avaria: **DEP**Inserita da: **SPERTI -MASSIMO**AVARIA **DISPOSIZIONE OFFICINA**Intervento eseguito: _____

Operatori: _____

Data e ora restituzione
esercizio: _____

PICHIERI