T 934/17

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

ESERCIZIO 2017

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1806

ANDRIULO MECCANICA SRL

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	1.806	11/12/2017			26.613,53

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

ANDRIULO MECCANICA S.R.L.

VIA SAN CESARIA 9

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Partita IVA: 01652970748 C.F. 01652970748

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: ventiseimilaseicentotredici e 53 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT

IBAN: IT44S0200879191000010776977

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT. BUS

PAGAMENTO FATTURE N.

199 CIG Z601EF5B45, 200 CIG Z0E1EFC3A6, 201 CIG ZC71EFFB65,
202 CIG Z071F0471B, 203 CIG Z4A1F098E5, 204 CIG ZA91F15447,
205 CIG Z311F1534F, 206 CIG Z121F153C7, 219 CIG Z601F28137,
218 CIG Z411F246DB, 222 CIG Z9D1F1F1D7

PAGATO
14 DIC. 2017
BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SpA
FILIALE TARANTO

IMPORTO LORDO	26.613,53
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	26.613,53

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	**IMPORTO LORDO**	26.613,53	
	PREVISIONE		
ESTREMI DELIBERA	**PROG. ORDINATIVI EMESSI**		
	DISPONIBILITA'		

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

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA
FILIALE 9601 TARANTO
IBAN BENEFICIARIO: IT44S0200879191000010776977
NR.SCT: 278564062 CRO: A1033710973
DATA ORDINE: 14.12.2017
TRANSACTION ID: A1033710973010304815801158 00IT
ORDINANTE: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TA
VIA CESARE BATTISTI 657
TARANTO
BANCA DEST: UNICREDIT SPA
VIA VOLTA 1 MI
ESTERO F.S.D.
BENEFICIARIO: ANDRIULO MECCANICA SRL

DT REG : 18.12.2017
IMPORTO: 26.613,53
NOTE: FATT 199 CIG Z601EF5B45
MANDATO NUM. 1806

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 -GRUPPO 1030

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	1.806	11/12/2017			26.613,53

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

ANDRIULO MECCANICA S.R.L.

VIA SAN CESARIA 9

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Partita IVA: 01652970748 C.F. 01652970748

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: ventiseimilaseicentotredici e 53 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT

IBAN: IT44S0200879191000010776977

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT. BUS

PAGAMENTO FATTURE N.

199 CIG Z601EF5B45, 200 CIG Z0E1EFC3A6, 201 CIG ZC71EFFB65,
202 CIG Z071F0471B, 203 CIG Z4A1F098E5, 204 CIG ZA91F15447,
205 CIG Z311F1534F, 206 CIG Z121F153C7, 219 CIG Z601F28137,
218 CIG Z411F246DB, 222 CIG Z9D1F1F1D7

IMPORTO LORDO	26.613,53
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	26.613,53

IDENTIFICATIVO
RICHIESTA 2017/1829000

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	**IMPORTO LORDO**	26.613,53	
	PREVISIONE		
ESTREMI DELIBERA	**PROG. ORDINATIVI EMESSI**		
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

ANDRIULO

Riscossione
Agenzia Entrate

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

Identificativo Univoco Richiesta: 201700001829000
Identificativo Pagamento: 1806-1807
Importo: 48045,99 €

Codice Fiscale: 01652970748
Data Inserimento: 11/12/2017 - 15:10
Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0072

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

Visto
12/12/2017

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO® meccanica s.r.l.

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

SISTEMA QUALITÀ CERTIFICATO UNI EN ISO 9001 nell'area di Taranto VISION 2000

Prot. n. 10617
del 19 GIU. 2017

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

FATTURA	DEL
199	15.06.2017

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	EH 889 FT Soc. 674

QUANTITÀ	DESCRIZIONE		IMPORTO
	ricambi in sostituzione		
1	pinza freno posteriore dx	A0014205101	854,28
1	serie pattini freno posteriori	2995552	470,29
1	kits rilevatori usura posteriori	2995553	145,37
1	cilindro freni posteriore dx	9254262000	401,40
1	cinghia motore	9PK212S	41,40
1	tendicinghia	APV248LHD	190,80
1	tendicinghia	PAS158M	117,60
1	membrana sospensioni	644N	60,60
		totale netto ricambi	**2.281,74**
	Lavorazioni		
	Lavoro di revisione generale freni post. con s/r pinze freno,pattini freno: sostituz. pinza post.dx,schiodatura e lubrificazione pinza post. sx: sostit. pattini freno: s/r cilindro freno post. dx per sostituzione: sostituzione tendicinghie e cinghie motore s/r membrana sospensioni post. sx per sostituzione: ore lavorative 12 x 20,00		240,00
	VS/ORDINE Prot. 9922/UT del 09.06.2017 **Lavoro n. 343/ 2017** **CIG. - Z601EF5B45**		

Pdoi
MMS
09/08/17

IMPONIBILE				
2.521,74	22%	554,78	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO 2.521,74
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO 554,78
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 3.076,52

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

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO® meccanica S.r.l.

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

SISTEMA QUALITÀ CERTIFICATO
Azienda Certificata UNI EN ISO 9001:2000 nell'area di Tecnologia VISION 2000

Prot. n. 10617
del 19 GIU. 2017

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

FATTURA	DEL
199	15.06.2017

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	EH 888 ET Soc. 674

QUANTITÀ	DESCRIZIONE		IMPORTO
	ricambi in sostituzione		
1	pinza freno posteriore dx	A0014205101	854,28
1	serie pattini freno posteriori	2995552	470,29
1	kits rilevatori usura posteriori	2995553	145,37
1	cilindro freni posteriore dx	9254262000	401,40
1	cinghia motore	9PK212S	41,40
1	tendicinghia	APV248LHD	190,80
1	tendicinghia	PAS158M	117,60
1	membrana sospensioni	644N	60,60
		totale netto ricambi	**2.281,74**
	Lavorazioni Lavoro di revisione generale freni post. con s/r pinze freno,pattini freno: sostituz. pinza post.dx,schiodatura e lubrificazione pinza post. sx: sostit. pattini freno: s/r cilindro freno post. dx per sostituzione: sostituzione tendicinghie e cinghie motore s/r membrana sospensioni post. sx per sostituzione: ore lavorative 12 x 20,00		240,00
	VS/ORDINE Prot. 9922/UT del 09.06.2017 **Lavoro n. 343/ 2017** **CIG. - Z601EF5B45**		

Pdoi
MMS
09/08/17

IMPONIBILE				
2.521,74	22%	554,78	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO 2.521,74
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO 554,78
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 3.076,52

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

Daily Center assistenza **IVECO**

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 10 ABR 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 12-12-2017	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 05 SET. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA 05 SET. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 674

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE Protocollo e data:

COMMESSA Nr.: 82471

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data		Allegato Copia gialla	
1. **Bolla di avaria** officina	X	O	82471	24-5-17		—	
2. **D.D.T.** emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	X	O	398	24-5-17		SI	✓
3. ***"Richiesta di preventivo"*** (punto "I" della procedura)							
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	X	O	9417	30-6-17		SI	✓
5. ***"Ordine di esecuzione dei lavori"*** (punto V della procedura)	X	O	9922	9-6-17		SI	✓
6. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna bus	X	O	99	9-6-17		SI	✓
7. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna RICAMBI							
8. ***"Verbale di collaudo"***, redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	X	O		9-6-17		SI	✓
9. *"Verbale di verifica dei requisiti contrattuali"* (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)							
10. Altri documenti: PREVENTIVO SOG. EST. (2° PREV.)	X	O	9515	1-6-17		SI	✓

Controllo eseguito da:	firma	Data 05 SET. 2017	Note:

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 199	Data fattura: 15-6-17	Importo: 2.521,74

✓

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data 05 SET. 2017

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

Prot. 9922/UT Taranto lì **09.06.2017**

Lavoro n.343/2017

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

OGGETTO: BUS AZ. 674 - Ordine di esecuzione lavori di REVISIONE GENERALE FRENI POSTERIORI – SOSP. POSTERIORI – SOST. CINGHIA MOTORE.
CIG vi sarà successivamente comunicato poiché il sistema nazionale è attualmente fuori servizio

Visto che:

a. con d.d.t.n. 398 del 24.05.2017 è stato inviato il bus e richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, per "RIP. FUNZIONALITA' A/C";
b. i preventivi, pervenuti in data 30.05.2017 e 31.05.2017, assunti al prot. 9417 e 9515 del 30.05.2017 e 31.05.2017, indicano il costo totale dell'intervento in **€ 2.521,74 + IVA;**

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

1. **costo dell'intervento: € 2.521,74 + IVA;**
2. **penale per ritardata consegna**: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
3. **garanzia sull'intervento**: 1 anno;
4. **consegna autobus**: consegna **c/o Amat** a vs carico.
5. **redazione e sottoscrizione del "*Verbale di collaudo*"**: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna dei veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la** mancata sottoscrizione **del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.
6. **Condizioni di pagamento**: 60 gg DFFM

IDP

Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

Mod. 3/2015 - AT	*"Ordine di esecuzione dei lavori"*	Data: 25/3/2015	Rev. 0

ANAC
Autorità Nazionale Anticorruzione

Logo AVCP

- Accessibilità |
- Contatti |
- Mappa del sito |
- Dove Siamo |
- English |
- Privacy |

- Autorità
- Servizi
- Attività dell'Autorità
- Comunicazione

Home›Servizi›Servizi ad Accesso riservato›Smart CIG›Lista comunicazioni dati›Dettaglio CIG

Utente: Domenico Pellicoro
Profilo: RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO EX ART. 10 D.LGS. 163/2006

Denominazione Amministrazione: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO SPA - AMAT S.P.A.

Cambia profilo - **Logout**

- Home
- Gestione smart CIG
  - Richiedi
  - Visualizza lista
- Gestione CARNET di smart CIG
  - Rendiconta
  - Visualizza lista

Smart CIG: Dettaglio dati CIG

Dettagli della comunicazione

CIG	**Z601EF5B45**
Stato	CIG COMUNICATO
Fattispecie contrattuale	CONTRATTI DI IMPORTO INFERIORE A € 40.000 AFFIDATI EX ART 125 O CON PROCEDURA NEGOZIATA SENZA BANDO
Importo	€ 2.521,74
Oggetto	BUS 674: RIPRISTINO FRENI E SOSPENSIONI
Procedura di scelta contraente	AFFIDAMENTO IN ECONOMIA - AFFIDAMENTO DIRETTO
Oggetto principale del contratto	LAVORI
CIG accordo quadro	-
CUP	-
Disposizioni in materia di centralizzazione della spesa pubblica (art. 9 comma 3 D.L. 66/2014)	Lavori oppure beni e servizi non elencati nell'art. 1 dPCM 24/12/2015
Motivo richiesta CIG	Stazione appaltante non soggetta agli obblighi di cui al dPCM 24 dicembre 2015

Annulla Comunicazione | Modifica

COM01OE/10.119.142.122

via M. Minghetti, 10 - 00187 Roma - c.f. 97584460584

Contact Center: 800896936

"VERBALE DI COLLAUDO"

(Punto "VI" della procedura)

(BUS 674 REV. GENERALE FRENI POST. – SOSP. POST. SOST. CINGHIA MOTORE)

Il giorno 09/06/17, alle ore 11:00 presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "*Verbale di collaudo*" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta ANDRIULO, autorizzati con "**Ordine di esecuzione dei lavori**" PROT. 9922/UT del 09.06.2017.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE

-) Eventuali osservazioni:

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

Il Rappresentante dell'AMAT

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

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a	b	c	d	e	
Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo	Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	TENDICINGHIA	1	190,80	X	
2	TENDICINGHIA	1	117,60	X	
3	PINZA FRENO POST. DX,	1	854,38	X	
4	SERIE RATTINI FRENO POST.	1	470,29	X	
5	KITS RILEVATORI USURA POST.	1	145,37	X	
6	CILINDRO FRENI POST. DX	1	401,40	X	
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

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

Il Rappresentante dell'AMAT .....

Il Rappresentante della ditta .....

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO® meccanica S.r.l.

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

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

Francavilla Fontana lì 30.05.2017
Spett.le
AMAT SPA
Via C.Battisti 657

Oggetto: **preventivo di spesa per riparazione VS/Autobus**
Targato EH 889 FT – Soc. 674

Quantità	Descrizione	Disegno	Prezzo U.	SC%	Prezzo T.
1	pinza freno posteriore dx	A0014205101	1.423,80	40%	854,28
1	serie pattini freno posteriori	2995552	783,82	40%	470,29
1	kits rilevatori usura posteriori	2995553	242,28	40%	145,37
1	cilindro freni posteriore dx	9254262000	669,00	40%	401,40
			Totale netto ricambi		**1.871,34**

LAVORAZIONE

Lavoro di revisione generale freni posteriori con stacco e riattacco pinze freno, pattini freno: sostituzione pinza freno post. dx, schiodatura e lubrificazione pinza freno post. sx: sostituzione pattini freno: stacco e riattacco cilindro freno post. dx per sostituzione:
ore lavorative 8 x 20,00 **160,00**

2.031,34

+ IVA 22%

Prot. n. 9617
del 30 MAG. 2017
AD Amm.re Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
UAP Appalti / Contratti ☐
UCM Commerciale / Marketing ☐
UCB Contabilità Bilancio ☐
UES Esercizio / Sosta ☐
UIS Informatica / Statistica ☐
UMT Manutenzione / Tecnica ☒
URU Risorse Umane ☐
UAG Affari Gen. PP.SS. SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Staff Qualità ☐
TS

2031,34	freni
490,40	cinghie
1818,10	conferenza
500	manodopera
850	"
5749,84.	

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO® meccanica S.r.l.

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

SISTEMA QUALITÀ CERTIFICATO UNI-EN-ISO 9002 VISION 2000

Francavilla Fontana lì 31.05.2017
Spett.le
AMAT SPA
Via C.Battisti 657

Oggetto: preventivo di spesa per riparazione VS/Autobus
Targato EH 889 FT – Soc. 674
REVISIONE N. 1

Quantità	Descrizione	Disegno	Prezzo U.	SC%	Prezzo T.
1	cinghia motore	9PK212S	69,00	40%	41,40
1	tendicinghia	APV248LHD	318,00	40%	190,80
1	tendicinghia	PAS158M	196,00	40%	117,60
1	membrana sospensioni	644N	101,00	40%	60,60

Totale netto ricambi **410,40**

LAVORAZIONE

Lavoro di stacco e riattacco tendicinghie e cinghia motore per sostituzione:
stacco e riattacco membrana sospensioni post.sx per sostituzione con pulizia sede di alloggio
ore lavorative 4 x 20,00 **80,00**

490,40

+ IVA 22%

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 9515
del 01 GIU 2017
AD Amm.re Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
UAP Appalti / Contratti ☐
UCM Commerciale / Marketing ☐
UCB Contabilità Bilancio ☐
UES Esercizio / Sosta ☐
UIS Informatica / Statistica ☐
UMT Manutenzione / Tecnica ☑
URU Risorse Umane ☐
UAG Affari Gen. PPPP SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Staff Qualità ☐
☐

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. 348 del 24.05.2017

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DITTA ANDRIULO
FRONCAVILLA (BR)

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO
1	AUTOBUS AZ 674 PER RIP. FUNZIONALITÀ A/C	
	AUTOBUS RIF CON IL PIENO DI GASOLINE	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
D VISB				

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario	DATA 24.05.17 ORA 11:00	FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI VARIAZIONI | NUMERO PROGRESSIVO | FIRMA DEL CESSIONARIO

Bugetti 6512D3033 (a)

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. 19 del 09-06-17

a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☐ destinatario

DESTINATARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Codice Fiscale, Partita IVA
AMAI spa
Via G. Battist. 657
TARANTO

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

CAUSALE DEL TRASPORTO
Autobus Riparato

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

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (*)
01 (uno)	Autobus URBANO	
	n° AZ 674 Targato FH 889 FT	
01 (uno)	Tendicinghia	
01 (uno)	Tendicinghia	
01 (uno)	Piastra Freno Post	
01 (uno)	Pattini Freno	
01 (uno)	Ricevitori usura	
01 (uno)	Cilindro Freno Post DX	

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo ~~destinatario~~ / mittente

DATA E ORA DEL RITIRO 09/06/2017 1000

FIRMA DEL CONDUCENTE

VETTORI — FIRMA — FIRMA

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

EDIPRO E 5215 CT

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

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 Legge132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

82471

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **24/05/2017**

Numero **45.580**

Data registrazione:

24/05/2017 11:47:57

Autobus **0674**

Autista **ZIZZI -ANTONIO**

Località avaria: **DEP**

inserita da: **DE GIORGIO MICHELE**

AVARIA **DISPOSIZIONE OFFICINA**

Intervento eseguito:

Operatori:

Data e ora restituzione esercizio:

DITTA ANDRIULO

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO® meccanica s.r.l.

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

SISTEMA QUALITÀ CERTIFICATO UNI-EN-ISO 9002 VISION 2000

Prot. n. 10618
del 19 GIU. 2017

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

FATTURA	DEL
200 pagina n.1	15.06.2017

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	EH 889 FT Soc. 674

QUANTITÀ	DESCRIZIONE		IMPORTO
	ricambi in sostituzione		
1	compressore aria condizionata	5/2022FKX40-560	1.878,10
		totale netto ricambi	1.878,10
	lavorazioni		
	smontaggio radiatore aria condizionata e riscaldamento situato sul tetto con stacco e riattacco delle tubazioni gas aria condizionata riparazione del radiatore con eliminazione perdite mediante taglio tubi corrosi e saldatura nuovo innesto tubo: pulizia interna del radiatore: rimontaggio radiatore		
	ore lavorative 25 x 20,00		500,00
	stacco e riattacco compressore a/c per sostituzione:		
	stacco e riattacco serbatoio ricevitore liquido per eliminazione eventuali residui metallici del compressore rotto con pulizia interna del serbatoio e delle tubazioni:		
	controllo pressione degli esercizi		
	evacuazione completa dei gas refrigeranti (FREON) nell'impianto con raccolta in apposite bombole per generare il vuoto:		
	sostituzione filtro abitacolo :		
	pulizia del condensatore:		
	ricarica gas refrigerante (FREON) nell'impianto con controllo livello:		

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO

segue.....

FIRMA ACCETTAZIONE FATTUA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO® meccanica S.r.l.

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

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

FATTURA	DEL
200	15.06.2017
pagina n.2	

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	EH 889 FT Soc. 674

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	controllo cinghie controllo efficienza ventole di raffreddamento : controllo impianto a/c per verifica ed eliminazione perdite dalle tubazioni e raccorderie: controllo e pulizia ventole di raffreddamento e riscaldamento:	850,00	
	VS/ORDINE Prot. 10255/UT del 13.06.2017 **Lavoro n. 355/ 2017** **CIG. - Z0E1EFC3A6**		
	Prot. 1446 del 09/08/17		
	Pag. con bonifico Bancario -Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
3.228,10	22%	710,18		3.228,10
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO 710,18
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 3.938,28

FIRMA ACCETTAZIONE FATTUA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo

72821 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO® meccanica S.r.l.

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

SISTEMA QUALITÀ CERTIFICATO UNI-EN-ISO 9002 VISION 2000

Prot. n. 10618
del 19 GIU. 2017

FATTURA	DEL
200	15.06.2017
pagina n.1	

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

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 Aff.ari Gen. PP.RR. SINISTRI ☐
UFR Ufficio Ragioneria ☐
STQ Staff Qualità ☐

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	EH 889 FT Soc. 674

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO
	ricambi in sostituzione	
1	compressore aria condizionata 5/2022FKX40-560	1.878,10
	totale netto ricambi	1.878,10
	lavorazioni	
	smontaggio radiatore aria condizionata e riscaldamento situato sul tetto con stacco e riattacco delle tubazioni gas aria condizionata riparazione del radiatore con eliminazione perdite mediante taglio tubi corrosi e saldatura nuovo innesto tubo: pulizia interna del radiatore: rimontaggio radiatore	
	ore lavorative 25 x 20,00	500,00
	stacco e riattacco compressore a/c per sostituzione:	
	stacco e riattacco serbatoio ricevitore liquido per eliminazione eventuali residui metallici del compressore rotto con pulizia interna del serbatoio e delle tubazioni:	
	controllo pressione degli esercizi	
	evacuazione completa dei gas refrigeranti (FREON) nell'impianto con raccolta in apposite bombole per generare il vuoto:	
	sostituzione filtro abitacolo :	
	pulizia del condensatore:	
	ricarica gas refrigerante (FREON) nell'impianto con controllo livello:	

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
	TOTALE		TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO

segue.....

FIRMA ACCETTAZIONE FATTUA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

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

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

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

DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO® meccanica S.r.l.

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

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

FATTURA	DEL
200 pagina n.2	15.06.2017

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	EH 889 FT Soc. 674

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	controllo cinghie controllo efficienza ventole di raffreddamento : controllo impianto a/c per verifica ed eliminazione perdite dalle tubazioni e raccorderie: controllo e pulizia ventole di raffreddamento e riscaldamento:	850,00	
	VS/ORDINE Prot. 10255/UT del 13.06.2017 **Lavoro n. 355/ 2017** **CIG. - Z0E1EFC3A6**		
	Prot. 1446 del 08/08/17		
	Pag. con bonifico Bancario -Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
3.228,10	22%	710,18		3.228,10
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO 710,18
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 3.938,28

FIRMA ACCETTAZIONE FATTUA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 10 [illegible] 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 12-12-2017	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 05 SET. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA 05 SET. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 674

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	82936	12-6-17		—	
2. **D.D.T.** emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	X	O	448	12-6-17		✓	✓
3. ***"Richiesta di preventivo"*** (punto "I" della procedura)							
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	X	O	9963	9-6-17		✓	✓
5. ***"Ordine di esecuzione dei lavori"*** (punto V della procedura)	X	O	10255	13-6-17		✓	✓
6. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna bus	X	O	101	14-06-17		✓	✓
7. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	X	O	102	14-6-17		✓	✓
8. ***"Verbale di collaudo"***, redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	X	O		14-6-17		✓	✓
9. *"Verbale di verifica dei requisiti contrattuali"* (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)							
10. Altri documenti:							

Controllo eseguito da:	firma	Data 05 SET. 2017	Note:

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 200	Data fattura: 15-6-17	Importo: 3.228.10

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data 05 SET. 2017

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO® meccanica S.r.l.

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

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

Francavilla Fontana lì 06.06.2017
Spett.le
AMAT SPA
Via C.Battisti 657
74100 TARANTO

Oggetto: **preventivo di spesa per riparazione impianto aria condizionata VS/Autobus Targato EH 889 FT – Soc. 674**

Quantità	Descrizione	Disegno	Prezzo U.	SC%	Prezzo T.
1	compressore aria condizionata	5/2022FKX40-560	2.683,00	30%	1.878,10
		Totale netto ricambi			**1.878,10**

LAVORAZIONI

- Smontaggio radiatore aria condizionata situato sul tetto con stacco e riattacco dalle tubazioni gas aria condizionata : riparazione del radiatore con eliminazione perdite mediante taglio tubi corrosi e saldatura nuovo innesto tubo : pulizia interna del radiatore : rimontaggio radiatore ore lavorative 25 x 20,00 **500,00**

- stacco e riattacco compressore aria condizionata per sostituzione:
- stacco e riattacco serbatoio ricevitore liquido per eliminazione eventuali residui metallici del compressore rotto con pulizia interna del serbatoio e delle tubazioni:
- controllo pressione degli esercizi
- evacuazione completa dei gas refrigerante (FREON) nell'impianto con raccolta in apposite bombole per generare il vuoto nell'impianto;
- sostituzione filtro abitacolo;
- pulizia condensatore;
- ricarica gas refrigerante (FREON) nell'impianto con controllo livello;
- controllo cinghie;

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 9963
09 GIU. 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. PP.RR. SINISTRI
Ufficio Regionale
Staff Qualità

- controllo efficienza ventole di raffreddamento;
- controllo impianto AC per verifica ed eliminazione perdite dalle tubazioni e raccorderie ;
- controllo e pulizia ventole di raffreddamento e riscaldamento ; **850,00**

3.228,10

IVA 22%

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO® meccanica S.r.l.

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

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

Francavilla Fontana lì 06.06.2017
Spett.le
AMAT SPA
Via C.Battisti 657
74100 TARANTO

Oggetto: **preventivo di spesa per riparazione impianto aria condizionata VS/Autobus Targato EH 889 FT – Soc. 674**

Quantità	Descrizione	Disegno	Prezzo U.	SC%	Prezzo T.
1	compressore aria condizionata	5/2022FKX40-560	2.683,00	30%	1.878,10
		Totale netto ricambi			**1.878,10**

LAVORAZIONI

- Smontaggio radiatore aria condizionata situato sul tetto con stacco e riattacco dalle tubazioni gas aria condizionata : riparazione del radiatore con eliminazione perdite mediante taglio tubi corrosi e saldatura nuovo innesto tubo : pulizia interna del radiatore : rimontaggio radiatore ore lavorative 25 x 20,00 **500,00**

- stacco e riattacco compressore aria condizionata per sostituzione:
- stacco e riattacco serbatoio ricevitore liquido per eliminazione eventuali residui metallici del compressore rotto con pulizia interna del serbatoio e delle tubazioni:
- controllo pressione degli esercizi
- evacuazione completa dei gas refrigerante (FREON) nell'impianto con raccolta in apposite bombole per generare il vuoto nell'impianto;
- sostituzione filtro abitacolo;
- pulizia condensatore;
- ricarica gas refrigerante (FREON) nell'impianto con controllo livello;
- controllo cinghie;

AMAT
Assicurare la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 9963
09 GIU. 2017
AD Amministratore Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAC Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCG Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sosta
UIS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI
URAG Ufficio Ragioneria
STQ Staff Qualità

Prot. 10255/UT Taranto lì **13.06.2017**

Lavoro n.355/2017

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

OGGETTO: BUS AZ. 674- Ordine di esecuzione lavori di RIPRISTINO IMPIANTO A/C
CIG Z0E1EFC3A6

Visto che:

a. con d.d.t.n. 448 del 12.06.2017 è stato inviato il bus e richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, per "RIP. FUNZIONALITA' A/C";
b. il preventivo, pervenuto in data 06.06.2017, assunto al prot. 9854 del 08.06.2017, indica il costo totale dell'intervento in **€ 3.228,10 + IVA;**

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

1. **costo dell'intervento: € 3.228,10 + IVA;**
2. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
3. **garanzia sull'intervento**: 1 anno;
4. **consegna autobus**: consegna **c/o Amat** a vs carico.
5. **redazione e sottoscrizione del "*Verbale di collaudo*"**: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna dei veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la** mancata sottoscrizione **del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.
6. **Condizioni di pagamento**: 60 gg DFFM

DP

Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

"VERBALE DI COLLAUDO"

(Punto "VI" della procedura)

(BUS 674 RIPRISTINO A/C)

Il giorno 14/6/17, alle ore 10:30 presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "*Verbale di collaudo*" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta ANDRIULO, autorizzati con "**Ordine di esecuzione dei lavori**" PROT. 10255/UT del 13.06.2017.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE

-) Eventuali osservazioni:

IL CAPO UNITA' ROCHIRA V. MISURA LA TEMPERATURA DELL'IMP. ARIA CONDIZIONATA MISURANDO 18,9 °C.

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

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a	b	c	d	e	
Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo	Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	COMPRESSORE A/C	1	1.878,10	X	
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

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

Il Rappresentante dell'AMAT
.....

Il Rappresentante della ditta
.....

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

ANDRIULO MECCANICA SRL
Sede Legale: Via Sant[illegible]
Stabilimento: Viale dell'Industria 21
72021 Francavilla Fontana (Br)
P.IVA: 01652970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N: 102 del 14-06-2017

a mezzo: ☒ mittente ☐ vettore ☐ destinatario

DESTINATARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Codice Fiscale, Partita IVA
AMA spa
Via C Battisti 657
Taranto

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

CAUSALE DEL TRASPORTO
Reso per Sostituzione

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

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (*)
01 (uno)	Compressore a.c. Bus 674	

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo ~~destinatario~~ / mittente

DATA E ORA DEL RITIRO 14/06/17 ore 00

FIRMA DEL CONDUCENTE

VETTORI

FIRMA

FIRMA

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

EDI PRO E 5215 CT

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. 101 del 14-06-2017

a mezzo: ☒ mittente ☐ vettore ☐ destinatario

DESTINATARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Codice Fiscale, Partita IVA
AMAT spa
Via G. Battist. 657
TARANTO

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

CAUSALE DEL TRASPORTO
Autobus Riparato

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

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (*)
01 (uno)	Autobus URBANO n° AZ 674 Riparato	

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo: destinatario / mittente

DATA E ORA DEL RITIRO: 14-06-17 09:00

FIRMA DEL CONDUCENTE

VETTORI — FIRMA

FIRMA

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

EDI'PRO E 5215 CT

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 448 del 12/06/2017

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DITTA ANDRIULO
GRANDVILLA (BR)

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO [1]
1	AUTOBUS Δ7. 674 PER R.P. A/C	
	AUTOBUS RIF. CON IL PIENO DI GASOLIO	

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

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario	DATA 12/06/17 ORA 12:00	FIRMA DEL CONDUCENTE
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI	NUMERO PROGRESSIVO [2]	FIRMA DEL CESSIONARIO

Bugetti 6512D3033 (a)

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

82936

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **12/06/2017**

Numero **46.057**

Data registrazione:

12/06/2017 07:37:27

Autobus **0674**

Autista **FANELLI LUIGI**

Località avaria: **DEP**

inserita da: **DE GIORGIO MICHELE**

AVARIA **DISPOSIZIONE UFFICIO TECNICO** REPRISTINO A.C.

Intervento eseguito:

Operatori:

Data e ora restituzione esercizio:

ANDRULO

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO® meccanica S.r.l.

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

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

Autorizzato per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 10619
del 19 GIU. 2017

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

FATTURA	DEL
201	16.06.21017
pagina n.1	

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	CX 240 XC Soc. 536

QUANTITÀ	DESCRIZIONE		IMPORTO
	ricambi in sostituzione		
1	serie pattini freno anteriori	2995552	470,29
1	kits rilevatori usura anteriori	2995553	145,37
2	kits riparazione freni anteriori	2992674	544,60
1	tirante longitudinale	99432053	315,21
2	ammortizzatori anteriori	5006228874	392,40
1	biella barra stabil.anteriore	98484091	97,40
1	biella barra stabiliz. posteriore	98484091	97,40
2	lampada	14148290	2,34
2	lampada	10863190	1,92
1	kits cinghie aria condizionata	5006202480	117,40
		totale netto ricambi	**2.184,33**
	lavorazioni		
	revisione generale freni ant. con sostituzione pattini freno,revisione pinze freno con relativa lubrificazione:		
	ore lavorative 8 x 20,00		160,00
	stacco e riattacco barre stabilizzatrici ant. e post. per verifica, pulizia e sostituzione biellette: stacco e riattacco barra longitudinale sterzo per sostituzione: controllo,verifica ed ingrassaggio organi avantreno:		
	ore lavorative 6 x 20,00		120,00

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

FIRMA ACCETTAZIONE FATTUA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO® meccanica S.r.l.

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

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

FATTURA	DEL.
201 pagina n.2	16.06.21017

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	CX 240 XC Soc. 536

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	lavoro di controllo e verifica impianto aria con serraggio varie raccorderie da tubazioni: taratura impianto pneumatico con livellamento sospensioni:		
	ore lavorative 4 x 20,00	80,00	
	verifica impianto apertura/chiusura porte con ingrassaggio dei comandi apertura: verifica tubazioni aria impianto con eliminazione perdite da tubazioni: verifica e serraggio bulloni di fissaggio tubolature corrimano e sedili interni: verifica ed ingrassaggio vetri scendenti laterali:		
	ore lavorative 7 x 20,00	140,00	
	ripristino impianto elettrico luci interne ed esterne con sistemazione cablaggi e connessioni: applicazione antiossidante:		
	ore lavorative 4 x 20,00	80,00	
	revisione annuale mctc	95,00	
	Versamento MCTC **(anticipazione esclusa dalla base imponibile art.15 n.3 DPR 633/1973)**	45,00	
	<u>lavori di ripristino a/c</u>		
	controllo pressione degli esercizi		
	evacuazione completa dei gas refrigerante (FREON) nell'impianto con raccolta in apposite bombole per generare il vuoto:		
	sostituzione filtro abitacolo:		

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO

segue.....

FIRMA ACCETTAZIONE FATTUA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO® meccanica *s.r.l.*

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

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

FATTURA	DEL	Spett.
201 pagina n.3	16.06.21017	AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	CX 240 XC Soc. 536

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	pulizia condensatore stacco e riattacco compressore a/c per pulizia e controllo: sostituzione olio compressore a/c ricarica gas refrigerante (FREON) nell'impianto con controllo livello: controllo e sostituzione cinghie: controllo efficienza ventole raffreddamento: controllo impianto a/c per verifica ed eliminazione perdite dalle tubazioni e raccorderie: controllo e pulizia ventole raffreddamento e riscaldamento: sostituzione cuscinetto puleggia:	Pro- 1449 DR 09/08/17 650,00	
	smontaggio radiatore aria condizionata situato sul tetto con s/r delle tubazioni gas aria condizionata: riparazione del radiatore con eliminazione perdite mediante saldatura in ottone delle tubazioni: pulizia interne del radiatore: rimontaggio radiatore:	440,00	
	VS/ORDINE Prot. 10447/UT del 15.06.2017 **Lavoro n. 360/ 2017** **CIG. - ZC71EFFB65** Pag. con bonifico Bancario -Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		

IMPONIBILE				
3.949,33 45,00	22% es.iva art.15	868,85	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO 3.994,33
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO 868,85
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 4.863,18

FIRMA ACCETTAZIONE FATTUA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO® meccanica S.r.l.

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

SISTEMA QUALITÀ CERTIFICATO UNI-EN-ISO-9002 VISION 2000
Aderente per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 10619
del 19 GIU. 2017

FATTURA	DEL
201 pagina n.1	16.06.21017

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

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
UPL Pianificazione / Tecnica
URU Risorse Umane
UAG Affari Gen. PP.PP. SINISTRI
UCR Ufficio Ragioneria
UQ Sistemi Qualità

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	CX 240 XC Soc. 536

QUANTITÀ	DESCRIZIONE		IMPORTO
	ricambi in sostituzione		
1	serie pattini freno anteriori	2995552	470,29
1	kits rilevatori usura anteriori	2995553	145,37
2	kits riparazione freni anteriori	2992674	544,60
1	tirante longitudinale	99432053	315,21
2	ammortizzatori anteriori	5006228874	392,40
1	biella barra stabil.anteriore	98484091	97,40
1	biella barra stabiliz. posteriore	98484091	97,40
2	lampada	14148290	2,34
2	lampada	10863190	1,92
1	kits cinghie aria condizionata	5006202480	117,40
		totale netto ricambi	**2.184,33**
	lavorazioni		
	revisione generale freni ant. con sostituzione pattini freno,revisione pinze freno con relativa lubrificazione: ore lavorative 8 x 20,00		160,00
	stacco e riattacco barre stabilizzatrici ant. e post. per verifica, pulizia e sostituzione biellette: stacco e riattacco barra longitudinale sterzo per sostituzione: controllo,verifica ed ingrassaggio organi avantreno: ore lavorative 6 x 20,00		120,00

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

FIRMA ACCETTAZIONE FATTUA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

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

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

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

DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO® meccanica S.r.l.

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

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

FATTURA	DEL	Spett.
201 pagina n.2	16.06.21017	AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	CX 240 XC Soc. 536

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	lavoro di controllo e verifica impianto aria con serraggio varie raccorderie da tubazioni: taratura impianto pneumatico con livellamento sospensioni:		
	ore lavorative 4 x 20,00	80,00	
	verifica impianto apertura/chiusura porte con ingrassaggio dei comandi apertura: verifica tubazioni aria impianto con eliminazione perdite da tubazioni: verifica e serraggio bulloni di fissaggio tubolature corrimano e sedili interni: verifica ed ingrassaggio vetri scendenti laterali:		
	ore lavorative 7 x 20,00	140,00	
	ripristino impianto elettrico luci interne ed esterne con sistemazione cablaggi e connessioni: applicazione antiossidante:		
	ore lavorative 4 x 20,00	80,00	
	revisione annuale mctc	95,00	
	Versamento MCTC **(anticipazione esclusa dalla base imponibile art.15 n.3 DPR 633/1973)**	45,00	
	<u>lavori di ripristino a/c</u>		
	controllo pressione degli esercizi		
	evacuazione completa dei gas refrigerante (FREON) nell'impianto con raccolta in apposite bombole per generare il vuoto:		
	sostituzione filtro abitacolo:		

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

FIRMA ACCETTAZIONE FATTUA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo

Daily Center assistenza **IVECO**

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

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

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

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

DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO® meccanica S.r.l.

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

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

FATTURA	DEL	Spett.
201 pagina n.3	16.06.21017	AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	CX 240 XC Soc. 536

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	pulizia condensatore stacco e riattacco compressore a/c per pulizia e controllo: sostituzione olio compressore a/c ricarica gas refrigerante (FREON) nell'impianto con controllo livello: controllo e sostituzione cinghie: controllo efficienza ventole raffreddamento: controllo impianto a/c per verifica ed eliminazione perdite dalle tubazioni e raccorderie: controllo e pulizia ventole raffreddamento e riscaldamento: sostituzione cuscinetto puleggia:	650,00	
	smontaggio radiatore aria condizionata situato sul tetto con s/r delle tubazioni gas aria condizionata: riparazione del radiatore con eliminazione perdite mediante saldatura in ottone delle tubazioni: pulizia interne del radiatore: rimontaggio radiatore:	440,00	
	VS/ORDINE Prot. 10447/UT del 15.06.2017 **Lavoro n. 360/ 2017** **CIG. - ZC71EFFB65** Pag. con bonifico Bancario -Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		

Pzoi
LMM
DBI
09/08/17

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
3.949,33 45,00	22% es.iva art.15	868,85		3.994,33
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				868,85
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				4.863;18

FIRMA ACCETTAZIONE FATTUA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 10 NOV. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 12-12-2017	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 05 SET. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA 05 SET. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 536

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE Protocollo e data | COMMESSA Nr. 82730

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. **Bolla di avaria** officina	X	O	82730	4-6-17	—
2. **D.D.T.** emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	X X	O O	463 424	15-6-17 5-6-17	SI SI
3. ***"Richiesta di preventivo"*** (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	X	C	10426	15-6-17	SI
5. ***"Ordine di esecuzione dei lavori"*** (punto V della procedura)	X	O	10447	15-6-17	SI
6. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna bus	X	O	109	15-6-17	SI
7. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	X	O	105	15-6-17	SI
8. ***"Verbale di collaudo"***, redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	X	O		23-6-17	SI
9. *"Verbale di verifica dei requisiti contrattuali"* (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti: PREVENTIVO SOG. EST. (2° PREV.) " " (3° PREV)	X X	O O	10344 10345	14-6-17 14-6-17	SI SI

Controllo eseguito da:	firma	Data 05 SET. 2017	Note:

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 201	Data fattura: 16/6/17	Importo: 3994,33

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data 05 SET. 2017

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

10429

Prot. 10349/UT

Taranto lì 14.05.2017 15.06.2017

Lavoro n. 358/2017

ANNULLATO

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

OGGETTO: BUS AZ. 536 - Ordine di esecuzione lavori di PRECOLLAUDO E COLLAUDO + RIPRISTINO A/C

CIG ZC71EFFB65

Visto che:

a. con d.d.t. n.424 del 05.06.2017 è stato inviato il bus e richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, per "NON RENDE + A/C NON FUNZIONANTE";
b. i preventivi, pervenuti in data 14.06.2017, assunti ai prot. 10344 e 10345 del 14.06.2017, indicano il costo totale dell'intervento in **€ 3.509,33 + IVA** + VERSAMENTO MCTC € 45,00 (anticipazione esclusa dalla base imponibile art. 15 n.3 DPR 633/1972);.

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

1. **costo dell'intervento: € 3.509,33 + IVA** + VERSAMENTO MCTC € 45,00 (anticipazione esclusa dalla base imponibile art. 15 n.3 DPR 633/1972)
   Totale **€ 3.554,33 + IVA** (di cui **3.509,33 + IVA** ed **€ 45.00** esente IVA);
2. **penale per ritardata consegna**: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
3. **garanzia sull'intervento**: 1 anno;
4. **consegna autobus**: consegna **c/o Amat** a vs carico.
5. **redazione e sottoscrizione del "*Verbale di collaudo*"**: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna dei veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la** mancata sottoscrizione **del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.
6. **Condizioni di pagamento**: 60 gg DFFM

DP

Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

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

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

10429
Prot. ~~10349~~/UT

15.06.17
Taranto lì ~~14.05.2017~~

ANNULLATO

Lavoro n. 358/2017

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

OGGETTO: BUS AZ. 536 - Ordine di esecuzione lavori di PRECOLLAUDO E COLLAUDO + RIPRISTINO A/C

CIG ZC71EFFB65

Visto che:

a. con d.d.t. n.424 del 05.06.2017 è stato inviato il bus e richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, per "NON RENDE + A/C NON FUNZIONANTE";
b. i preventivi, pervenuti in data 14.06.2017, assunti ai prot. 10344 e 10345 del 14.06.2017, indicano il costo totale dell'intervento in **€ 3.509,33 + IVA** + VERSAMENTO MCTC € 45,00 (anticipazione esclusa dalla base imponibile art. 15 n.3 DPR 633/1972);.

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

1. **costo dell'intervento: € 3.509,33 + IVA** + VERSAMENTO MCTC € 45,00 (anticipazione esclusa dalla base imponibile art. 15 n.3 DPR 633/1972)
   Totale **€ 3.554,33 + IVA** (di cui **3.509,33 + IVA** ed **€ 45.00** esente IVA);
2. **penale per ritardata consegna**: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
3. **garanzia sull'intervento**: 1 anno;
4. **consegna autobus**: consegna **c/o Amat** a vs carico.
5. **redazione e sottoscrizione del "*Verbale di collaudo*"**: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna dei veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la** mancata sottoscrizione **del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.
6. **Condizioni di pagamento**: 60 gg DFFM

DP
Si richiede conferma:
PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

Prot. 10447/UT Taranto lì **15.06.2017**

Lavoro n. 360/2017

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

REV. 1 - LA PRESENTE ANNULLA E SOSTITUISCE PRECEDENTE ORDINE PROT. 10429 LAVORO N°358/17
OGGETTO: BUS AZ. 536- Ordine di esecuzione lavori di PRECOLLAUDO E COLLAUDO + RIPRISTINO A/C

CIG ZC71EFFB65

Visto che:

a. con d.d.t.n.424 del 05.06.2017 è stato inviato il bus e richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, per "NON RENDE + A/C NON FUNZIONANTE";
b. i preventivi, pervenuti in data 14.06.2017, assunti ai prot. 10344, 10345 del 14.06.2017, indicano il costo totale dell'intervento in **€ 3.509,33 + IVA** + VERSAMENTO MCTC € 45,00 (anticipazione esclusa dalla base imponibile art. 15 n.3 DPR 633/1972);.
c. L'ordine n. 10429/UT del 15/06/2017 di pari importo da considerarsi annullato dal presente
d. Il successivo preventivo protocollato al 10426 in data 15/6/2017 dell'importo di € 440,00+IVA scaturito dall'ulteriore lavorazione sul radiatore AC non prevista;

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

1. **costo dell'intervento: € 3.949,33 + IVA** + VERSAMENTO MCTC € 45,00 (anticipazione esclusa dalla base imponibile art. 15 n.3 DPR 633/1972)
   Totale **€ 3.994,33 + IVA** (di cui **3.949,33 + IVA**ed **€ 45.00** esente IVA);
2. **penale per ritardata consegna**: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
3. **garanzia sull'intervento**: 1 anno;
4. **consegna autobus**:consegna **c/o Amat** a vs carico.
5. **redazione e sottoscrizione del "*Verbale di collaudo*"**: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna dei veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la** mancata sottoscrizione **del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.
6. **Condizioni di pagamento**: 60 gg DFFM

DP
Si richiede conferma:
PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

Prot. 10447/UT Taranto lì **15.06.2017**

Lavoro n. 360/2017

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

REV. 1 - LA PRESENTE ANNULLA E SOSTITUISCE PRECEDENTE ORDINE PROT. 10429 LAVORO N°358/17
OGGETTO: BUS AZ. 536- Ordine di esecuzione lavori di PRECOLLAUDO E COLLAUDO + RIPRISTINO A/C

CIG ZC71EFFB65

Visto che:

a. con d.d.t.n.424 del 05.06.2017 è stato inviato il bus e richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, per "NON RENDE + A/C NON FUNZIONANTE";
b. i preventivi, pervenuti in data 14.06.2017, assunti ai prot. 10344, 10345 del 14.06.2017, indicano il costo totale dell'intervento in **€ 3.509,33 + IVA** + VERSAMENTO MCTC € 45,00 (anticipazione esclusa dalla base imponibile art. 15 n.3 DPR 633/1972);.
c. L'ordine n. 10429/UT del 15/06/2017 di pari importo da considerarsi annullato dal presente
d. Il successivo preventivo protocollato al 10426 in data 15/6/2017 dell'importo di € 440,00+IVA scaturito dall'ulteriore lavorazione sul radiatore AC non prevista;

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

1. **costo dell'intervento: € 3.949,33 + IVA** + VERSAMENTO MCTC € 45,00 (anticipazione esclusa dalla base imponibile art. 15 n.3 DPR 633/1972)
   Totale **€ 3.994,33 + IVA** (di cui **3.949,33 + IVA**ed **€ 45.00** esente IVA);
2. **penale per ritardata consegna**: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
3. **garanzia sull'intervento**: 1 anno;
4. **consegna autobus**:consegna **c/o Amat** a vs carico.
5. **redazione e sottoscrizione del "*Verbale di collaudo*"**: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna dei veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la** mancata sottoscrizione **del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.
6. **Condizioni di pagamento**: 60 gg DFFM

DP
Si richiede conferma:
PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO® meccanica s.r.l.

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

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

Francavilla Fontana lì 14.06.2017
Spett.le
AMAT SPA
Via C.Battisti 657
74100 TARANTO

Oggetto: **preventivo di spesa per riparazione impianto aria condizionata VS/Autobus Targato CX 240 XC – Soc. 536**

Quantità	Descrizione	Disegno	Prezzo U.	SC%	Prezzo T.
1	kits cinghia a/c	5006202480	167,72	30%	117,40

Totale netto ricambi **117,40**

LAVORAZIONI

- controllo pressione degli esercizi
- evacuazione completa dei gas refrigerante (FREON) nell'impianto con raccolta in apposite bombole per generare il vuoto nell'impianto;
- sostituzione filtro abitacolo;
- pulizia condensatore;
- stacco e riattacco compressore a/c per pulizia e controllo ;
- sostituzione olio compressore A.C;
- ricarica gas refrigerante (FREON) nell'impianto con controllo livello;
- controllo e sostituzione cinghie;
- controllo efficienza ventole di raffreddamento;
- controllo impianto AC per verifica ed eliminazione perdite dalle tubazioni e raccorderie ;
- controllo e pulizia ventole di raffreddamento e riscaldamento ;
- sostituzione cuscinetto puleggia;

650,00

767,40

IVA 22%

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 10345
14 GIU. 2017
Amm.re Delegato
Direttore Generale
Direttore Amministrativo
Direttore Tecnico
Appalti / Contratti
Commerciale / Marketing
Contabilità Bilancio
Esercizio / Sosta
Informatica / Statistica
Manutenzione / Tecnica
Risorse Umane
Affari Gen. PP.RR. SINISTRI
Ufficio Ragioneria
Staff Qualità

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO® meccanica s.r.l.

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

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

Francavilla Fontana lì 14.06.2017
Spett.le
AMAT SPA
Via C.Battisti 657

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

Quantità	Descrizione	Disegno	Prezzo U.	SC%	Prezzo T.
1	serie pattini freno anteriori	2995552	783,82	40%	470,29
1	kits rilevatori di usura anteriori	2995553	242,28	40%	145,37
2	kits riparazione pinze freno ant.	2992674	453,84	40%	544,60
1	tirante longitudinale	99432053	525,35	40%	315,21
2	ammortizzatori anteriori	5006228874	327,00	40%	392,40
1	biella barra stabilizz. ant.	98484091	162,34	40%	97,40
1	biella barra stabilizz. post.	98484091	162,34	40%	97,40
2	lampada	14148290	1,95	40%	2,34
2	lampada	10863190	1,60	40%	1,92

Totale netto ricambi **2.066,93**

LAVORAZIONE

Amat
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 10344
del 14 GIU. 2017
AD Amm.re Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
UAP Appalti / Contratti ☐
UCM Commerciale / Marketing ☐
UCB Contabilità Bilancio ☐
UES Esercizio / Sosta ☐
UIS Informatica / Statistica ☐
UMT Manutenzione / Tecnica ☐
URU Risorse Umane ☐
UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Staff Qualità ☐
☐

Revisione generale freni ant. con sostituzione pattini freno
e revisione pinze freno con relativa lubrificazione:
ore lavorative 8 x 20,00 **160,00**

Stacco e riattacco barre stabilizzatrici ant. e post. con verifica, pulizia
e sostituzione biellette:
Stacco e riattacco barra longitudinale sterzo per sostituzione:
Controllo , verifica ed ingrassaggio organi avantreno:
lavor. 6 x 20,00 **120,00**

Lavoro di controllo e verifica impianto aria con serraggio varie
raccorderia da tubazioni: : taratura impianto pneumatico con

livellamento sospensioni:
ore lavor. 4 x 20,00 **80,00**

Verifica impianto apertura/chiusura porte con ingrassaggio dei comandi apertura: verifica tubazioni aria impianto con eliminazione perdite da tubazioni :verifica e serraggio bulloni di fissaggio tubolature corrimano e sedili interni : verifica ed ingrassaggio vetri scendenti laterali
ore lavorative 7 x 20,00 **140,00**

Ripristino impianto elettrico luci interne ed esterne con sistemazione Cablaggi e connessioni: applicazione antiossidante:
ore lavorative 4 x 20,00 **80,00**

Revisione annuale mctc **95,00**

2.741,93

+ IVA 22%

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

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO® meccanica S.r.l.

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

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

Francavilla Fontana lì 15.06.2017
Spett.le
AMAT SPA
Via C.Battisti 657
74100 TARANTO

Oggetto: **preventivo di spesa per riparazione impianto aria condizionata VS/Autobus Targato CX 240 XC – Soc. 536**
REVISIONE 1

Quantità	Descrizione	Disegno	Prezzo U.	SC%	Prezzo T.
	LAVORAZIONI				
-	Smontaggio radiatore aria condizionata situato sul tetto con stacco e riattacco dalle tubazioni gas aria condizionata : riparazione del radiatore con eliminazione perdite mediante saldatura in ottone delle tubazioni : pulizia interna del radiatore : rimontaggio radiatore ore lavorative 22 x 20,00				**440,00**

IVA 22%

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 10426
del 15 GIU. 2017

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

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

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

(BUS 536 COLLAUDO – REV. FRENI E SOSP. – RIP. A/C)

Il giorno 23/6/17, alle ore 13:30 presso la sede AMAT, si procede alla redazione del *"Verbale di collaudo"* inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta ANDRIULO, autorizzati con "**Ordine di esecuzione dei lavori**" PROT. 10447/UT del 15.06.2017.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE

-) Eventuali osservazioni:

IL CAPO UNITA' ROCHIRA V. MISURA UNA TEMPERATURA DELL'ARIA CONDIZIONATA PARI A 17°C.

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

Il Rappresentante dell'AMAT ..... Il Rappresentante della ditta .....

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a	b	c	d	e	
Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo €	Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	SERIE PATTINI FRENO	1	470,29	X	
2	KIT USURA FRENI	1	145,37	X	
3	AMMORT. ANT.	2	~~[illegible]~~ 392,40	X	
4	PUNTONE ANT.	1	97,40	X	
5	PONTONE POST	1	97,40	X	
6	TIRANTE LONGITUDINALE	1	315,21	X	
7	KIT REV. PINZA FRENO	2	544,60	X	
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

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

Il Rappresentante dell'AMAT .....

Il Rappresentante della ditta .....

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

BUONO APPROVVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 0015206 /16

COMMESSA DI LAVORAZIONE N° 82730

Quantità kg/Lt	Quantità N°	Descrizione	Cod. Art./ Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
	20	Vitti autoforanti	247ACOL	536	
	3	Sedili passeggeri	00003543		

Capo Tecnico/Capo Operaio

Il Distributore di magazzino

DATA 05/06/2017

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data ___/___/___ N° REGISTRAZIONE _____ L'OPERATORE _____

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. 104 del 15-06-17

a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☐ destinatario

DESTINATARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Codice Fiscale, Partita IVA
AMAT spa
Via C. Battisti 657
TARANTO

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

CAUSALE DEL TRASPORTO

☐ in conto
☐ a saldo

Vs. ord. _____ del _____

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (*) €
01 (uno)	Autobus URBANO n° AZ536 Tergato CX240XG	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
Acista	0	—	—	

Consegna o inizio trasporto a mezzo destinatario / mittente

DATA E ORA DEL RITIRO 15/06/17 ore

FIRMA DEL CONDUCENTE

VETTORI

FIRMA

FIRMA

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

EDIPRO E 5215 CT

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. 905 del 15-06-17

a mezzo: ☒ mittente ☐ vettore ☐ destinatario

DESTINATARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Codice Fiscale, Partita IVA
AMAT SPA
Via C. Battisti 657
TARANTO

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

CAUSALE DEL TRASPORTO
Riparazione Sostituzioni

Vs. ORD. Bos del 536

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (*)
1	Serie pattini freno	
1	Kit cilindretto ruota	
2	Ammortizzatori Ant.	
1	Puntone ant.	
1	Puntone post.	
1	Tirante sospensione	
2	Kit pinze freno	

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo ~~destinatario~~ / mittente

DATA E ORA DEL RITIRO 15-06-17 09:00

FIRMA DEL CONDUCENTE

VETTORI — FIRMA

FIRMA

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

EDIPRO E 5215 CT

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 163 del 15/06/2017

a mezzo:

☐ vettore ☑ cedente ☐ cessionario

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

DITTA ANDRIULO
FERNELLICA F. (BR)

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO €
1	LIBRETTO DEL BUS 536 PER COLLAUDO	

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

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

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

DATA 15/06/17 ORA 08:35

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO *

FIRMA DEL CESSIONARIO

Burgelli 6512D3033 (a)

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA
[illegible]21 TARANTO - Via Cesare Battisti, [illegible]
[illegible] 099.7794247
[illegible]

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

N. 424 del 05/06/2017

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

DITTA ANDRIULO
FRANCAVILLA F. - BR -

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

LAVORAZIONE CONTO TERZI

VS. ORD. N. DEL

☐ In conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO [2]
1	BUS AZIENDALE N° 536	
	PER: NON RENDE,	
	SI SPEGNE IN MARCIA,	
	PORTA ANTERIORE DI TESTA	
	A/C NON FUNZIONA	
	BUS CONSEGNATO CON	
	IL PIENO DI	
	CARBURANTE	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 05/06/17 — ORA 11:00 — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI — NUMERO PROGRESSIVO — FIRMA DEL CESSIONARIO

Bufetti 6512D3033 (a)

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

ANDRULO AMAT 82730

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **04/06/2017**

Numero **45.847**

Data registrazione: **04/06/2017 08:40:58**

Autobus **0536**

Autista **SCHIANO LOMORIELLO ANTONIO**

Località avaria: **CM**

inserita da: **SPERTI -MASSIMO**

AVARIA **IL BUS DURANTELAMARCIA TENDE A FERMARSI NON RENDE FORTEMENTE SCATENATO PORTA ANTERIORE SPESSO NON SI APRE A. C. NON FUNZIONA**

Intervento eseguito: FISSAGGIO PANNELLO SOTTOTETTO, BASTONI CABINA POSTO GUIDA, CON PIASTRE METALLICHE E VITI, SOSTITUZIONE SEDILI PASSEGGERI. (DE LUCA)

Operatori: (DE LUCA 05/06/17 h 07,30-12,10)

Data e ora restituzione esercizio:

ANDRULO

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO® meccanica S.r.l.

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

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

FATTURA	DEL	Spett.
202 pagina n.1	19.06.2017	AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	CX 202 XC Soc. 524

QUANTITÀ	DESCRIZIONE		IMPORTO	ALIQ.
	ricambi in sostituzione			
1	serie pattini freno posteriori	2995552	**470,29**	
1	kits rilevatori di usura post.	2995553	**145,37**	
1	kits revisione pinza freno post. sx	2992673	**427,54**	
1	cuscinetto mozzo post.	500054527	**676,50**	
1	valvola elettropneumatica	41016830	**141,10**	
2	distributore antibloccaggio freni	41027223	**99,60**	
		totale netto ricambi	**1.960,40**	
	Lavorazioni			
	revisione generale freni post. con sostituzione pattini freno, revisione pinza freno sx, schiodatura e lubrificazione pinza freno dx: sostituzione cuscinetto mozzo:			
	ore lavorative 8 x 20,00		**160,00**	
	Lavoro di controllo, verifica e riparazione impianto aria con stacco e riattacco valvole antibloccaggio freni e valvola elettro-pneumatica per sostituzione: serraggio varie raccorderie da tubazioni: taratura impianto pneumatico e livellamento sospen.			
	ore lavorative 7 x 20,00		**140,00**	
	Verifica impianto apertura/chiusura porte con ingrassaggio dei comandi apertuta:verifica tubazioni aria impianto con elimina-zione perdite da tubazioni: verifica e serraggio bulloni fissaggio			

IMPONIBILE		TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
	AMAT Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. 11231 del 27 GIU. 2017	TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
		TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO segue...

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

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

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO® meccanica S.r.l.

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

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

FATTURA	DEL	Spett.
202 pagina n.2	19.06.2017	AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	CX 202 XC Soc. 524

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	tubolature corrimano e sedili interni: verifica ed ingrassaggio vetri scendenti laterali:		
	ore lavorative 6 x 20,00	**120,00**	
	ripristino impianto elettrico luci interne ed esterne con sistemazione cablaggi e connessioni: applicazione antiossidante:		
	ore lavorative 4 x 20,00	**80,00**	
	Revisione annuale mctc	**95,00**	
	Versamento MCTC (**anticipazione esclusa dalla base imponibile art.15 n.3 DPR 633/1973)**	**45,00**	
	VS/ORDINE Prot. 10448/UT del 15.06.2017 **Lavoro n. 361/ 2017** **CIG. - Z071F0471B**		
	N. RIC. ..... N. IVA 1533 DATA DI REGISTR. 16/08/17		
	Pag. con bonifico Bancario -Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		

IMPONIBILE				
2.555,40 45,00	22% es.iva art 15	562,19	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO 2.600,40
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO 562,19
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 3.162,59

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

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO® meccanica S.r.l.

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

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

FATTURA	DEL	Spett.
202 pagina n.1	19.06.2017	AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	CX 202 XC Soc. 524

QUANTITÀ	DESCRIZIONE		IMPORTO	ALIQ.
	ricambi in sostituzione			
1	serie pattini freno posteriori	2995552	470,29	
1	kits rilevatori di usura post.	2995553	145,37	
1	kits revisione pinza freno post. sx	2992673	427,54	
1	cuscinetto mozzo post.	500054527	676,50	
1	valvola elettropneumatica	41016830	141,10	
2	distributore antibloccaggio freni	41027223	99,60	
		totale netto ricambi	1.960,40	
	Lavorazioni			
	revisione generale freni post. con sostituzione pattini freno, revisione pinza freno sx, schiodatura e lubrificazione pinza freno dx: sostituzione cuscinetto mozzo:			
	ore lavorative 8 x 20,00		160,00	
	Lavoro di controllo, verifica e riparazione impianto aria con stacco e riattacco valvole antibloccaggio freni e valvola elettro-pneumatica per sostituzione: serraggio varie raccorderie da tubazioni: taratura impianto pneumatico e livellamento sospen.			
	ore lavorative 7 x 20,00		140,00	
	Verifica impianto apertura/chiusura porte con ingrassaggio dei comandi apertuta:verifica tubazioni aria impianto con elimina-zione perdite da tubazioni: verifica e serraggio bulloni fissaggio			

IMPONIBILE		TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
	AMAT Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. 11231 del 27 GIU. 2017	TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
		TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO segue...

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

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

Daily Center

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI

RICAMBI ORIGINALI · ASSISTENZA SPECIALISTICA · ASSISTENZA ROAD STOP (24 ORE) · ASSISTENZA PREVENTIVA

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

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

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

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

DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO® meccanica S.r.l.

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

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

FATTURA	DEL	Spett.
202 pagina n.2	19.06.2017	AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	CX 202 XC Soc. 524

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	tubolature corrimano e sedili interni: verifica ed ingrassaggio vetri scendenti laterali:		
	ore lavorative 6 x 20,00	120,00	
	ripristino impianto elettrico luci interne ed esterne con sistemazione cablaggi e connessioni: applicazione antiossidante:		
	ore lavorative 4 x 20,00	80,00	
	Revisione annuale mctc	95,00	
	Versamento MCTC (**anticipazione esclusa dalla base imponibile art.15 n.3 DPR 633/1973**)	45,00	
	VS/ORDINE Prot. 10448/UT del 15.06.2017 **Lavoro n. 361/ 2017** **CIG. - Z071F0471B**		
	N. RIC. ..... N. IVA 1533 DATA di RICEZIONE 16/08/17		
	Pag. con bonifico Bancario -Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
2.555,40 45,00	22% es.iva art 15	562,19		2.600,40
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO 562,19
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 3.162,59

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

Daily Center assistenza **IVECO**

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 21 ABR. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 12-12-2017	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 20 SET. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA 20 SET. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

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

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: _524_

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE Protocollo e data | | COMMESSA Nr. | **82995**

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data		Allegato Copia gialla
1. **Bolla di avaria** officina	**SI**	**O**	**82995**	**14.06.2017**		-
2. **D.D.T.** emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	**SI**	**C**	**459**	**14.06.2017**		SI
3. ***"Richiesta di preventivo"*** (punto "I" della procedura)						
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	**SI**	**C**	**10446**	**15.06.2017**		SI
5. ***"Ordine di esecuzione dei lavori"*** (punto V della procedura)	**SI**	**O**	**10448**	**15.06.2017**		SI
6. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna bus	**SI**	**O**	**106**	**15.06.2017**		SI
7. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	**SI**	**O**	**107**	**15.06.2017**		SI
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 20 SET. 2017	Note:

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	**Nr. fattura: 202**	**Data fattura: 19/06/2017**	**Importo: 3.162,59** 2555,40

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data 20 SET. 2017

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO® meccanica S.r.l.

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

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

Francavilla Fontana lì 15.06.2017
Spett.le
AMAT SPA
Via C.Battisti 657

Oggetto: **preventivo di spesa per riparazione VS/Autobus Targato CX 202 XC – Soc. 524**

Quantità	Descrizione	Disegno	Prezzo U.	SC%	Prezzo T.
1	serie pattini freno posteriori	2995552	783,82	40%	470,29
1	kits rilevatori di usura anteriori	2995553	242,28	40%	145,37
1	kits revisione pinza freno post. sx	2992673	712,56	40%	427,54
1	cuscinetto mozzo post.	500054527	1.127,50	40%	676,50
1	valvola elettropneumatica	41016830	235,16	40%	141,10
2	distributore antibloccaggio freni	41027223	83,00	40%	99,60

Totale netto ricambi **1.960,40**

LAVORAZIONE

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 10446
del 15 GIU. 2017

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

Revisione generale freni post. con sostituzione pattini freno, revisione pinza freno sx, schiodatura e lubrificazione pinza freno dx: sostituzione cuscinetto mozzo:
ore lavorative 8 x 20,00 **160,00**

Lavoro di controllo , verifica e riparazione impianto aria con stacco e riattacco valvole antibloccaggio freni e valvola elettropneumatica per sostituzione: serraggio varie raccorderie da tubazioni: : taratura impianto pneumatico con livellamento sospensioni:
ore lavor. 7 x 20,00 **140,00**

Verifica impianto apertura/chiusura porte con ingrassaggio dei comandi apertura: verifica tubazioni aria impianto con eliminazione perdite da tubazioni :verifica e serraggio bulloni di fissaggio tubolature

corrimano e sedili interni : verifica ed ingrassaggio vetri scendenti laterali ore lavorative 6 x 20,00	**120,00**
Ripristino impianto elettrico luci interne ed esterne con sistemazione cablaggi e connessioni: applicazione antiossidante: ore lavorative 4 x 20,00	**80,00**
Revisione annuale mctc	**95,00**
	2.555,40
+ IVA 22%	
VERSAMENTO MCTC **(anticipazione esclusa dalla base imponibile art.15 n.3 DPR 633/1972)**	**45,00**

Prot. 10448/UT Taranto lì **15.06.2017**

Lavoro n. 361/2017

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

OGGETTO: BUS AZ. 524 - Ordine di esecuzione lavori di PRECOLLAUDO E COLLAUDO

CIG Z071F0471B

Visto che:

a. con d.d.t.n.459 del 14.06.2017 è stato inviato il bus e richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, per "COLLAUDO";
b. il preventivo, pervenuto in data 15.06.2017, assunti al prot. 10446 del 15.06.2017, indica il costo totale dell'intervento in **€ 2.555,40 + IVA** + VERSAMENTO MCTC € 45,00 (anticipazione esclusa dalla base imponibile art. 15 n.3 DPR 633/1972);.

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

1. **costo dell'intervento: € 2.555,40 + IVA** + VERSAMENTO MCTC € 45,00 (anticipazione esclusa dalla base imponibile art. 15 n.3 DPR 633/1972)
   Totale **€ 2.600,40 + IVA** (di cui **2.555,40 + IVA**ed **€ 45.00** esente IVA);
2. **penale per ritardata consegna**: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
3. **garanzia sull'intervento**: 1 anno;
4. **consegna autobus**:consegna **c/o Amat** a vs carico.
5. **redazione e sottoscrizione del "*Verbale di collaudo*"**: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna dei veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la** mancata sottoscrizione **del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.
6. **Condizioni di pagamento**: 60 gg DFFM

Si richiede conferma:
PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

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

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

(BUS 524 PRECOLLAUDO E COLLAUDO)

Il giorno 15/6/17, alle ore 13:00 presso la sede AMAT, si procede alla redazione del *"Verbale di collaudo"* inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta ANDRIULO, autorizzati con **"Ordine di esecuzione dei lavori"** PROT. 10448/UT del 15.06.2017.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

..COME..DA..ORDINE.....

-) Eventuali osservazioni:

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.1): [X] **POSITIVO** [ ] **NEGATIVO**
(barrare il caso che ricorre)

Il Rappresentante dell'AMAT ..... Il Rappresentante della ditta .....

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. 106 del 15-06-17

a mezzo: ☒ mittente ☐ vettore ☐ destinatario

DESTINATARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Codice Fiscale, Partita IVA
AMAT spa
Via C. Battisti 657
TARANTO

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

CAUSALE DEL TRASPORTO
Autobus Riparato

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

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (*)
01 (uno)	Autobus URBANO nº AZ 524 Targato CX202XG	

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo destinatario / mittente

DATA E ORA DEL RITIRO 15/06/17 ore 10:00

FIRMA DEL CONDUCENTE

VETTORI — FIRMA — FIRMA

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

EDIPRO E 5215 CT

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

ANDRIULO MECCANICA SRL
Sede Legale: Via Santa Cesa [illegible]
Stabilimento: Viale dell'Industria Z.I.
72021 Francavilla Fontana (Br)
P.IVA: 01652970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. 107 del 15-06-17

a mezzo: ☒ mittente ☐ vettore ☐ destinatario

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

~~Ricambi~~ AMAT spa
Via C. Battisti 657
TARANTO

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

Ricambi sostituiti

V. ord. Bus del 524

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (*)
1 (uno)	Serie pattini freno	
1 (uno)	Kit alternatori	
1 (uno)	Cuscinetto ruota	
1 (uno)	Kit pinza freno	
1 (uno)	Valvola elettropneumatica	

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo ~~destinatario~~ / mittente

DATA E ORA DEL RITIRO 15-06-17

FIRMA DEL CONDUCENTE

VETTORI

FIRMA

FIRMA

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

EDI'PRO E 5215 CT

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 459 del 14/06/2017

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DITTA ANDRULO
TRANSUILCA (BR)

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

LECCE

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO [1]
8	AUTOBUS AL 53% PER	
	COCCADUDO + CIBAELLO	
	AUTOBUS RIF CON IL PIENO DI GASOLIO	

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

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario	DATA 14/06/2017 ORA 10:10	FIRMA DEL CONDUCENTE
ANNOTAZIONI VARIAZIONI	NUMERO PROGRESSIVO [2]	FIRMA DEL CESSIONARIO

Bugalli 6512D3033 (a)

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a	b	c	d	e	
Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo	Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	SERIE PATTINI FRENO	1	470,29	X	
2	KIT RILEVATORI USURA	1	145,37	X	
3	KIT REV. PINZA FRENO POST.	1	427,54	X	
4	CUSCINETTO MOZZO	1	676,50	X	
5	VALVOLA ELETTROPNEUMATICA	1	141,10	X	
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

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

Il Rappresentante dell'AMAT ..... Il Rappresentante della ditta .....

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO® meccanica S.r.l.

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

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

FATTURA	DEL
203	19.06.2017

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	EH 380 FT Soc. 655

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	Lavoro di stacco e riattacco ruote anteriori e posteriori per verifica organi frenanti con pulizia e lubrificazione pinze freno: ore lavorative 8 x 20,00	160,00	
	Lavoro di controllo e verifica impianto aria con registrazione correttore frenata: controllo impianto sospensioni: controllo e verifica organi sterzanti: ore lavorative 7 x 20,00	140,00	
	Revisione annuale mctc	95,00	
	Versamento MCTC (**anticipazione esclusa dalla base imponibile art.15 n.3 DPR 633/1973**)	45,00	
	VS/ORDINE Prot. 10526/UT del 16.06.2017 **Lavoro n. 367/ 2017** **CIG. - Z4A1F098E5**		
	Pag. con bonifico Bancario -Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 11168
del 26 GIU. 2017
AD Amm.re Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
UAP Appalti / Contratti ☐
UCM Commerciale / Marketing ☐
UCB Contabilità Bilancio ☐
UES Esercizio / Sosta ☐
UIS Informatica / Statistica ☐
UMT Manutenzione / Tecnico ☐
URU Risorse Umane ☐
UAG Affari Gen. / RR.PP. SINISTRI ☐
UAG Ufficio Ragioneria ☐
Staff Qualità ☐
☐

N. RIC. ..... N. IVA 1532
DATA DI REGISTR. 16/08/17

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

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

Daily Center assistenza **IVECO**

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI

RICAMBI ORIGINALI · ASSISTENZA SPECIALISTICA · ASSISTENCE NON-STOP (24 ORE) · ASSISTENZA PREVENTIVA

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO® meccanica S.r.l.

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

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

FATTURA	DEL
203	19.06.2017

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	EH 380 FT Soc. 655

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	Lavoro di stacco e riattacco ruote anteriori e posteriori per verifica organi frenanti con pulizia e lubrificazione pinze freno: ore lavorative 8 x 20,00	160,00	
	Lavoro di controllo e verifica impianto aria con registrazione correttore frenata: controllo impianto sospensioni: controllo e verifica organi sterzanti: ore lavorative 7 x 20,00	140,00	
	Revisione annuale mctc	95,00	
	Versamento MCTC (**anticipazione esclusa dalla base imponibile art.15 n.3 DPR 633/1973**)	45,00	
	VS/ORDINE Prot. 10526/UT del 16.06.2017 **Lavoro n. 367/ 2017** **CIG. - Z4A1F098E5**		
	Pag. con bonifico Bancario -Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 11168
del 26 GIU. 2017

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

N. DOC. 1532
DATA 16/08/17

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

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

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 21 DIC. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 12-12-2017	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 22 SET. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA 22 SET. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

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

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: _655_

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE Protocollo e data | | COMMESSA Nr. | **82970**

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo **O**riginale **C**opia	Protocollo	data		Allegato Copia gialla
1. **Bolla di avaria** officina	**SI**					—
2. **D.D.T.** emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	**SI**	O	460	14/6/17		SI
3. ***"Richiesta di preventivo"*** (punto "I" della procedura)	**SI**	**C**	**10519**	**16.06.2017**		SI
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)						
5. ***"Ordine di esecuzione dei lavori"*** (punto V della procedura)	**SI**	**O**	**10526**	**16.06.2017**		SI
6. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna bus	**SI**	O	108	17/6/17		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**		**17.06.2017**		SI
9. *"Verbale di verifica dei requisiti contrattuali"* (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)						
10. Altri documenti:						

Controllo eseguito da:	firma	Data 22 SET. 2017	Note:

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	**Nr. fattura: 203**	**Data fattura: 19/06/2017**	**Importo: 526,90** 440,00

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data 22 SET. 2017

10526 PRC. ORD.

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO® meccanica S.r.l.

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

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

Francavilla Fontana lì 16.06.2017
Spett.le
AMAT SPA
Via C.Battisti 657

Oggetto: **preventivo di spesa per riparazione VS/Autobus**
Targato EH 380 FT – Soc. 655

Quantità	Descrizione	Disegno	Prezzo U.	SC%	Prezzo T.
LAVORAZIONE					
	Lavoro di stacco e riattacco ruote anteriori e posteriori per verifica organi frenanti con pulizia e lubrificazione pinze freno: ore lavorative 8 x 20,00				**160,00**
	Lavoro di controllo e verifica impianto aria con registrazione correttore di frenata: controllo impianto sospensioni: controllo e verifica organi sterzanti: ore lavorative 7 x 20,00				**140,00**
	Revisione annuale mctc				**95,00**
					395,00
			+ IVA 22%		
	VERSAMENTO MCTC **(anticipazione esclusa dalla base imponibile art.15 n.3 DPR 633/1972)**				**45,00**

Amat
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 10519
del 16 GIU. 2017
AD Amm.re Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
UAP Appalti / Contratti ☐
UCM Commerciale / Marketing ☐
UCB Contabilità Bilancio ☐
UES Esercizio / Sosta ☐
UIS Informatica / Statistica ☐
UMT Manutenzione / Tecnica ☐
URU Risorse Umane ☐
UAC Affari Gen. PP.RR. SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STO Staff Qualità ☐
☐

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

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

(BUS 655 PRECOLLAUDO E COLLAUDO)

Il giorno 17/06/17, alle ore 11:00 presso la sede AMAT, si procede alla redazione del *"Verbale di collaudo"* inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta ANDRIULO, autorizzati con "**Ordine di esecuzione dei lavori**" PROT. 10526/UT del 15.06.2017.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE

-) Eventuali osservazioni:

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

Il Rappresentante dell'AMAT ..... Il Rappresentante della ditta .....

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

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

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

Il Rappresentante dell'AMAT
.....

Il Rappresentante della ditta
.....

Prot. 10526/UT Taranto lì **16.06.2017**

Lavoro n.367/2017

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

OGGETTO: BUS AZ. 655 - Ordine di esecuzione lavori di PRECOLLAUDO E COLLAUDO
CIG Z4A1F098E5

Visto che:

a. con d.d.t.n.460 del 14.06.2017 è stato inviato il bus e richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, per "COLLAUDO";
b. il preventivo, pervenuto in data 16.06.2017, assunti al prot. 10519 del 16.06.2017, indica il costo totale dell'intervento in **€ 395,00 + IVA** + VERSAMENTO MCTC € 45,00 (anticipazione esclusa dalla base imponibile art. 15 n.3 DPR 633/1972);.

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

1. **costo dell'intervento: € 395,00 + IVA** + VERSAMENTO MCTC € 45,00 (anticipazione esclusa dalla base imponibile art. 15 n.3 DPR 633/1972)
   Totale **€ 440,00 + IVA** (di cui **€ 395,00 + IVA** ed **€ 45.00** esente IVA);
2. **penale per ritardata consegna**: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
3. **garanzia sull'intervento**: 1 anno;
4. **consegna autobus**: consegna **c/o Amat** a vs carico.
5. **redazione e sottoscrizione del "*Verbale di collaudo*"**: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna dei veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la** mancata sottoscrizione **del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.
6. **Condizioni di pagamento**: 60 gg DFFM

DP

Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Digecca

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

BUONO APPROVVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 0021422 /16

COMMESSA DI LAVORAZIONE N° 82970

Quantità kg/Lt	Quantità N°	Descrizione	Cod. Art./ Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
	1	Fiscalino laterale	3194	655	
	3	Morsetto	960195	"	
	3	lampade baionetta	0062907	"	
	1	lampada H1	0062922	"	

Capo Tecnico/Capo Operaio

Il Distributore di magazzino

DATA 14,06,17

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data / /

N° REGISTRAZIONE

L'OPERATORE

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. 460 del 14/06/2017

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DITTA DAPRILO
FRANCAVILLA (BR)

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (2)
1	AUTOBUS DI 655 PER	
	COLLAUDO + CIRCOLO	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 16/06/17 ORA — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI VARIAZIONI — NUMERO PROGRESSIVO — FIRMA DEL CESSIONARIO

Burgofil 6512D3033 (a)

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. 108 del 17-06-17

a mezzo: ☒ mittente ☐ vettore ☐ destinatario

DESTINATARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Codice Fiscale, Partita IVA
FMAT spa
Via C. Battisti 657
TARANTO

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

CAUSALE DEL TRASPORTO

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

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (*)
01 (uno)	Autobus usato AZ 655 Targata EH 380 FT + 2 Ruote	

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo ~~destinatario~~ mittente

DATA E ORA DEL RITIRO 17/06/17 1000

FIRMA DEL CONDUCENTE

VETTORI

FIRMA

FIRMA

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

EDI/PRO E 5215 CT

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

Prot. 10526/UT Taranto lì **16.06.2017**

Lavoro n.367/2017

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

OGGETTO: BUS AZ. 655 - Ordine di esecuzione lavori di PRECOLLAUDO E COLLAUDO
CIG Z4A1F098E5

Visto che:

a. con d.d.t.n.460 del 14.06.2017 è stato inviato il bus e richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, per "COLLAUDO";
b. il preventivo, pervenuto in data 16.06.2017, assunti al prot. 10519 del 16.06.2017, indica il costo totale dell'intervento in **€ 395,00 + IVA** + VERSAMENTO MCTC € 45,00 (anticipazione esclusa dalla base imponibile art. 15 n.3 DPR 633/1972);.

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

1. **costo dell'intervento: € 395,00 + IVA** + VERSAMENTO MCTC € 45,00 (anticipazione esclusa dalla base imponibile art. 15 n.3 DPR 633/1972)
   Totale **€ 440,00 + IVA** (di cui **€ 395,00 + IVA** ed **€ 45.00** esente IVA);
2. **penale per ritardata consegna**: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
3. **garanzia sull'intervento**: 1 anno;
4. **consegna autobus**: consegna **c/o Amat** a vs carico.
5. **redazione e sottoscrizione del "*Verbale di collaudo*"**: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna dei veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la** mancata sottoscrizione **del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.
6. **Condizioni di pagamento**: 60 gg DFFM

DP

Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

Mod. 3/2015 - AT	*"Ordine di esecuzione dei lavori"*	Data: 25/3/2015	Rev. 0

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO® meccanica S.r.l.

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

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

FATTURA	DEL
204	22.06.2017

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	EH 498 FT Soc. 648

QUANTITÀ	DESCRIZIONE		IMPORTO	ALIQ.
	ricambi in sostituzione:			
1	elettrovalvola impianto raffred.	504163541	**354,52**	
1	trasmettitore	4890193	**104,11**	
		totale netto ricambi	**458,63**	
	Lavorazioni			
	Lavoro totale, eliminazione anomalia impianto di raffreddamento per temperatura alta motore con sostituzione elettrovalvola e trasmettitore: controllo tubazioni impianto raffreddamento con serraggio vari manicotti:			
	ore lavorative 6 x 20,00		**120,00**	
	VS/ORDINE Prot. 10780/UT del 20.06.2017 **Lavoro n. 372/ 2017** **CIG. - ZA91F15447**			
	Pag. con bonifico Bancario -Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977			

Prot. 1494 DD 11/08/2017

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
578,63	22%	127,30		578,63
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				127,30
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				705,93

Agenzia per la mobilità nell'area di Taranto

FIRMA ACCETTAZIONE FATTUA	PAGAMENTO	
	Prot. n. 11167 26 GIU. 2017 del _____	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo di n. 1 tratta a vista.

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

Daily Center

Assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO® meccanica S.r.l.

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

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

FATTURA	DEL
204	22.06.2017

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	EH 498 FT Soc. 648

QUANTITÀ	DESCRIZIONE		IMPORTO	ALIQ.
	ricambi in sostituzione:			
1	elettrovalvola impianto raffred.	504163541	**354,52**	
1	trasmettitore	4890193	**104,11**	
		totale netto ricambi	**458,63**	
	Lavorazioni			
	Lavoro totale, eliminazione anomalia impianto di raffreddamento per temperatura alta motore con sostituzione elettrovalvola e trasmettitore: controllo tubazioni impianto raffreddamento con serraggio vari manicotti:			
	ore lavorative 6 x 20,00		**120,00**	
	VS/ORDINE Prot. 10780/UT del 20.06.2017 **Lavoro n. 372/ 2017** **CIG. - ZA91F15447**			
	Pag. con bonifico Bancario -Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977			

Prot. 1494 DEL 11/08/2017

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
578,63	22%	127,30		578,63
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				127,30
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				705,93

AMAT Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
PROT. N. 11167 26 GIU. 2017

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

dal _____

AD Amm.re Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DT Direttore Tecnico ☐
UCB Contabilità Bilancio ☐
UES Esercizio / Sosta ☐
UIS Informatica / Statistica ☐
UMT Manutenzione / Tecnico ☐
URU Risorse Umane ☐
UAG Affari Gen. PROB. SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Staff Qualità ☐

Daily Center

Assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI

RICAMBI ORIGINALI · ASSISTENZA SPECIALISTICA · ASSISTENZA NON-STOP (24 ORE) · ASSISTENZA PREVENTIVA

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 21 AGO. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 12-12-2017	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

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

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

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

DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

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

DATA 21 SET. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA 21 SET. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

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

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: _648_

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE Protocollo e data		COMMESSA Nr.	**82999**

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo **O**riginale **C**opia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. **Bolla di avaria** officina	**SI**	**O**	**82999**	**14.06.2017**	-
2. **D.D.T.** emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	**SI**	**O**	**467**	**15.06.2017**	SI
3. ***"Richiesta di preventivo"*** (punto "I" della procedura)	**SI**	**C**	**10776**	**20.06.2017**	SI
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)					
5. ***"Ordine di esecuzione dei lavori"*** (punto V della procedura)	**SI**	**O**	**10780**	**20.06.2017**	SI
6. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna bus	**SI**	**O**	**110**	**21.06.2017**	SI
7. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	**SI**	**O**	**111**	**21.06.2017**	SI
8. ***"Verbale di collaudo"***, redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	**SI**	**O**		**21.06.2017**	SI
9. *"Verbale di verifica dei requisiti contrattuali"* (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					

Controllo eseguito da:	firma	Data 21 SET. 2017	Note:

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	**Nr. fattura: 204**	**Data fattura: 22/06/2017**	**Importo: 705,93** 578,63

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data 21 SET. 2017

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

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

(BUS 648 RIPRISTINO IMPIANTIO DI RAFFREDDAMENTO)

Il giorno 21/6/17, alle ore 11:00 presso la sede AMAT, si procede alla redazione del *"Verbale di collaudo"* inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta ANDRIULO, autorizzati con "**Ordine di esecuzione dei lavori**" PROT. 10780/UT del 20.06.2017.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE

-) Eventuali osservazioni:

VISTA LA NATURA DELLA LAVORAZIONE SI RIMANDA L'ESITO DEFINITIVO DEL PRESENTE VERBALE A VALLE DELLA PROVA CHE IL BUS DARA' IN ESERCIZIO.

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

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a	b	c	d	e	
Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo	Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	ELETTROVALVOLA IMP. RAFFRED.	1	354,52	X	
2	TRASMETTITORE	1	104,11	X	
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

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

Il Rappresentante dell'AMAT .....

Il Rappresentante della ditta .....

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. 140 del 21-06-17

a mezzo: ☒ mittente ☐ vettore ☐ destinatario

DESTINATARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Codice Fiscale, Partita IVA
AMAT Spa
Via C. Battisti 657
Taranto

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

CAUSALE DEL TRASPORTO
Autobus Riparato

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

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (*)
01 (uno)	Autobus URBANO	
	n° AZ 648 TQ parcheggio EH49871	

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo destinatario / mittente

DATA E ORA DEL RITIRO 21/06/17 09:30

FIRMA DEL CONDUCENTE

VETTORI — FIRMA — FIRMA

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

E.5215 CT

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

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 Legge132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. 111 del 21-06-17

a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☐ destinatario

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

Acad spa
Via C. Battisti 657
TARANTO

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

Reso sostituito Sc. A2 648

Vs. ord. del

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (*)
01 (uno)	Tramoggia	
01 (uno)	~~[illegible]~~ Elettrovalvola	

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo destinatario ~~mittente~~

DATA E ORA DEL RITIRO 21/06/17 0930

FIRMA DEL CONDUCENTE

VETTORI

FIRMA

FIRMA

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

EDI'PRO E 5215 CT

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 167 del 15/06/2017

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DITTA ANDRIULO
FRANCAVILLA (BR)

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO *
1	AUTOBUS AT. 618 PER TEST. MOTORE ACQUA + SPIA OLIO MOTORE ACCESA	
	AUTOBUS RIC. CON IL PIENO DI GASOLIO	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
D VIVA				

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 15/06/17 ORA 12:35 — FIRMA DEL CONDUCENTE: Ulisse Rocco

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI — NUMERO PROGRESSIVO * — FIRMA DEL CESSIONARIO: Ulisse Rocco

Burgofil 6512D3033 (a)

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

Prot. 10780/UT Taranto lì **20.06.2017**

Lavoro n.372/2017

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

OGGETTO: BUS AZ. 648 - Ordine di esecuzione lavori di RIPRISTINO IMPIANTO RAFFREDDAMENTO MOTORE

CIG ZA91F15447

Visto che:

a. con d.d.t.n. 467 del 15.06.2017 è stato inviato il bus e richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, per "TEMPERATURA MOTORE ALTA + SPIA OLIO MOTORE ACCESA";
b. il preventivo, pervenuto in data 20.06.2017, assunto al prot. 10776 del 20.06.2017, indica il costo totale dell'intervento in **€ 578,63 + IVA;**

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

1. **costo dell'intervento: € 578,63 + IVA;**
2. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
3. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
4. **consegna autobus:** consegna **c/o Amat** a vs carico.
5. **redazione e sottoscrizione del "*Verbale di collaudo*":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna dei veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la** mancata sottoscrizione **del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.
6. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

DR

Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

ORDINE 10780
DEL 20/6/2017

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO® meccanica s.r.l.

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

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

Francavilla Fontana lì 20.06.2017
Spett.le
AMAT SPA
Via C.Battisti 657
74100 TARANTO

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

Quantità	Descrizione	Disegno	Prezzo U.	SC%	Prezzo T.
1	elettrovalvola impianto raffred.	504163541	506,46	30%	354,52
1	trasmettitore	4890193	173,52	40%	104,11
			Totale netto ricambi		**458,63**

LAVORAZIONE

Lavoro totale, eliminazione anomalia impianto di raffreddamento per temperatura alta motore con sostituzione elettrovalvola e trasmettitore: controllo tubazioni impianto raffreddamento con serraggio vari manicotti
ore lavorative 6 x 20,00 **120,00**

578,63

IVA 22%

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 10776
del 20 GIU. 2017

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

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO® meccanica S.r.l.

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

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

FATTURA	DEL
205	22.06.2017

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	CX 198 XG Soc. 526

QUANTITÀ	DESCRIZIONE		IMPORTO	ALIQ.
	ricambi in sostituzione:			
1	trasmettitore	504084761	**137,90**	
1	valvola vgt	504203275	**220,68**	
1	tubazione	504022335	**27,03**	
1	trasmettitore contak-	504275963	**43,08**	
1	pompetta sovralimentazione	504140125	**293,24**	
		totale netto ricambi	**721,93**	
	Lavorazioni			
	Lavoro totale, eliminazione anomalia motore non rende: diagnosi computerizzata con stazione easy:sostituzione valvola vgt e tubazione: stacco e riattacco pompetta sovralimentazione con pulizia circuito sovralimentazione: ripristino impianto cronotachigrafo con sostituzione trasmettitore: ore lavorative 14 x 20,00		**280,00**	
	VS/ORDINE Prot. 10772/UT del 20.06.2017			
	Lavoro n. 374/ 2017			
	CIG. - Z311F1534F			
	Pag. con bonifico Bancario -Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana			
	IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977			

PROT. 1493 DEL 11/08/2017

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
1.001,93	22%	220,42		1.001,93
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO 220,42
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 1.222,35

AMAT Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

FIRMA ACCETTAZIONE FATTUA	PAGAMENTO	
	Part. n. 11166 del 26 GIU. 2017	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo di n. 1 tratta a vista.

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

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO® meccanica S.r.l.

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

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

FATTURA	DEL
205	22.06.2017

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	CX 198 XG Soc. 526

QUANTITÀ	DESCRIZIONE		IMPORTO	ALIQ.
	ricambi in sostituzione:			
1	trasmettitore	504084761	137,90	
1	valvola vgt	504203275	220,68	
1	tubazione	504022335	27,03	
1	trasmettitore contak-	504275963	43,08	
1	pompetta sovralimentazione	504140125	293,24	
		totale netto ricambi	721,93	
	Lavorazioni			
	Lavoro totale, eliminazione anomalia motore non rende: diagnosi computerizzata con stazione easy:sostituzione valvola vgt e tubazione: stacco e riattacco pompetta sovralimentazione con pulizia circuito sovralimentazione: ripristino impianto cronotachigrafo con sostituzione trasmettitore:			
	ore lavorative 14 x 20,00		280,00	
	VS/ORDINE Prot. 10772/UT del 20.06.2017			
	Lavoro n. 374/ 2017			
	CIG. - Z311F1534F			
	Pag. con bonifico Bancario -Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana			
	IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977			

PROT. 1493 DEL 11/08/2017

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
1.001,93	22%	220,42		1.001,93
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				220,42
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				1.222,35

AMAT Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

FIRMA ACCETTAZIONE FATTUA	PAGAMENTO	
	Prot. n. 11466 del 26 GIU. 2017	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo di n. 1 tratta a vista.

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

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 21 [illegible] 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 12-12-2017	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 20 SET. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA 20 SET. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

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

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: _526_

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE Protocollo e data		COMMESSA Nr.	**83129**

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data		Allegato Copia gialla	
1. **Bolla di avaria** officina	**SI**	**O**	**83129**	**19.06.2017**		-	
2. **D.D.T.** emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	**SI**	**C**	**474**	**17.06.2017**	✓	**SI**	✓
3. ***"Richiesta di preventivo"*** (punto "I" della procedura)							
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	**SI**	**C**	**10760**	**20.06.2017**	✓	**SI**	✓
5. ***"Ordine di esecuzione dei lavori"*** (punto V della procedura)	**SI**	**O**	**10772**	**20.06.2017**	✓	**SI**	✓
6. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna bus	**SI**	**O**	**112**	**21.06.2017**	✓	**SI**	✓
7. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	**SI**	**O**	**113**	**21.06.2017**	✓	**SI**	✓
8. ***"Verbale di collaudo"***, redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	**SI**	**O**		**21.06.2017**	✓	**SI**	✓
9. *"Verbale di verifica dei requisiti contrattuali"* (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)							
10. Altri documenti:							

Controllo eseguito da:	firma	Data 20 SET. 2017	Note:

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	**Nr. fattura: 205**	**Data fattura: 22/06/2017**	**Importo: 1.222,35** 1001,93

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data 20 SET. 2017

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. 113 del 21-06-17

a mezzo: ☒ mittente ☐ vettore ☐ destinatario

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

Aeu el spa
Via C. Battisti 657
TARANTO

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

Ricambi sostituzione

Vs. ordine SI AZ del 526

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (*)
01 (uno)	Tamburo	
01 (uno)	valvola VGT	
01 (uno)	Pompetta di sovralimentazione	

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo ~~destinatario~~ mittente

DATA E ORA DEL RITIRO 21/06/17 09:30

FIRMA DEL CONDUCENTE

VETTORI

FIRMA

FIRMA

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

EDIPRO E 5215 CT

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 174 del 17/06/2017

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DITTA ANDRIULO
FRANCAVILLA (BR)

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

BCH

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO *
1	AUTOBUS AT 526 PER NON PENDE	
	AUTOBUS PER IL PIENO DI GASOLIO	

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 17/06/17 ORA 10:15 — FIRMA DEL CONDUCENTE Enrico Rocco

ANNOTAZIONI VARIAZIONI — NUMERO PROGRESSIVO * — FIRMA DEL CESSIONARIO Enrico Rocco

Bugelli 6512D3033 (a)

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

2

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. 112 del 21-06-17

a mezzo: ☑ mittente ☐ vettore ☐ destinatario

DESTINATARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Codice Fiscale, Partita IVA
Aue dt spa
Via C. Battisti 657
TARANTO

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

CAUSALE DEL TRASPORTO
Autobus Riparato

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

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (*)
01 (UNO)	AUTOBUS TARANTO n° DZ 526 TA TARGATO CX 198 XY	

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo destinatario / mittente

DATA E ORA DEL RITIRO: 21/06/17 09:30

FIRMA DEL CONDUCENTE

VETTORI: FIRMA

FIRMA

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

EDI 90 E 5215 CT

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

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

(BUS 526 RIPRISTINO FUNZIONALITA' MOTORE)

Il giorno 21/6/17, alle ore 11:00 presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "*Verbale di collaudo*" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta ANDRIULO, autorizzati con "**Ordine di esecuzione dei lavori**" PROT. 10772/UT del 20.06.2017.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE

-) Eventuali osservazioni:

VISTA LA NATURA DELLA LAVORAZIONE SI RIMANDA IL RISULTATO DEFINITO DEL PRESENTE VERBALE A VALLE DELL'ESITO CHE IL BUS DARA' IN ESERCIZIO

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

Il Rappresentante dell'AMAT ..... Il Rappresentante della ditta .....

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a	b	c	d	e	
Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo	Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	TRASMETTITORE	1	137,90	X	
2	VALVOLA VGT	1	220,68	X	
3	POMPETTA SOVRALIM.	1	293,24	X	
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

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

Il Rappresentante dell'AMAT
.....

Il Rappresentante della ditta
.....

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

Prot. 10772/UT Taranto lì **20.06.2017**

Lavoro n.374/2017

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

OGGETTO: BUS AZ. 526 - Ordine di esecuzione lavori di RIPRISTINO FUNZIONALITA' MOTORE
CIG Z311F1534F

Visto che:

a. con d.d.t.n. 474 del 17.06.2017 è stato inviato il bus e richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, per "NON RENDE";
b. il preventivo, pervenuto in data 20.06.2017, assunto al prot. 10760 del 20.06.2017, indica il costo totale dell'intervento in **€ 1.001,93 + IVA;**

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

1. **costo dell'intervento: € 1.001,93 + IVA;**
2. **penale per ritardata consegna**: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
3. **garanzia sull'intervento**: 1 anno;
4. **consegna autobus**: consegna **c/o Amat** a vs carico.
5. **redazione e sottoscrizione del "*Verbale di collaudo*"**: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna dei veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la** mancata sottoscrizione **del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.
6. **Condizioni di pagamento**: 60 gg DFFM

DP

Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

Mod. 3/2015 - AT	*"Ordine di esecuzione dei lavori "*	Data: 25/3/2015	Rev. 0

ORDINE 10772 20/6/2017

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO® meccanica S.r.l.

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

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

Francavilla Fontana lì 20.06.2017
Spett.le
AMAT SPA
Via C.Battisti 657
74100 TARANTO

FUNZIONALITÀ MOTORE

Oggetto: **preventivo di spesa per ripa~~razione~~ aria condizionata VS/Autobus Targato CX 198 XG – Soc. 526**

Quantità	Descrizione	Disegno	Prezzo U.	SC%	Prezzo T.
1	trasmettitore	504084761	229,84	40%	137,90
1	valvola vgt	504203275	367,80	40%	220,68
1	tubazione	504022335	45,05	40%	27,03
1	trasmettitore contak.	504275963	71,80	40%	43,08
1	pompetta sovralim.	504140125	418,91	30%	293,24
		Totale netto ricambi			**721,93**

LAVORAZIONE

Lavoro totale, eliminazione anomalia motore non rende:
diagnosi computerizzata con stazione easy: sostituzione
valvola vgt e tubazione : stacco e riattacco pompetta sovralim.
con pulizia circuito sovralimentazione: ripristino impianto
cronotachigrafo con sostituzione trasmettitore :
prova su strada:
ore lavorative 14 x 20,00 **280,00**

1.001,93

IVA 22%

Amat
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 10760
del 20 GIU. 2017
AD Amm.re Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
UAP Appalti / Contratti ☐
UCM Commerciale / Marketing ☐
UCB Contabilità Bilancio ☐
UES Esercizio / Sosta ☐
UIS Informatica / Statistica ☐
UMT Manutenzione / Tecnica ☐
URU Risorse Umane ☐
UAG Affari Gen. RR.RR. SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Staff Qualità ☐
☐

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO® meccanica S.r.l.

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

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

FATTURA	DEL
206	22.06.2017

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	CX 202 XG Soc. 524

QUANTITÀ	DESCRIZIONE		IMPORTO	ALIQ.
	ricambi in sostituzione:			
2	kits revisione perni fusi a snodo	504084761	**424,90**	
1	cuscinetto mozzo ruota ant. sx	504203275	**520,70**	
1	puntone barra stabiliz. post.	504022335	**98,00**	
		totale netto ricambi	**1.043,60**	
	Lavorazioni			
	Lavoro totale, stacco e riattacco assale anteriore per revisione avantreno con estrazione mediante fiamma ossidrica e pressa idraulica dei fuselli e boccole inchiodate: alesatura alloggio sedi fusi: sostituzione kits revisione fuselli: sostituzione cuscinetto mozzo: ingrassaggio generale: sostituzione puntone barra stabilizzatrice post.:			
	ore lavorative 24 x 20,00		**480,00**	
	VS/ORDINE Prot. 10781/UT del 20.06.2017 **Lavoro n. 373/ 2017** **CIG. - Z121F153C7**			
	Pag. con bonifico Bancario -Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977			

N. R.C. ..... N. IVA 1571
DATA DI REGISTR. 18/08/17

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
1.523,60	22%	335,19		1.523,60
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				335,19
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				1.858,79

AMAT Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 11230
27 GIU. 2017

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

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

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO® meccanica S.r.l.

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

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

FATTURA	DEL	Spett.
206	22.06.2017	AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	CX 202 XG Soc. 524

QUANTITÀ	DESCRIZIONE		IMPORTO	ALIQ.
	ricambi in sostituzione:			
2	kits revisione perni fusi a snodo	504084761	**424,90**	
1	cuscinetto mozzo ruota ant. sx	504203275	**520,70**	
1	puntone barra stabiliz. post.	504022335	**98,00**	
		totale netto ricambi	**1.043,60**	
	Lavorazioni			
	Lavoro totale, stacco e riattacco assale anteriore per revisione avantreno con estrazione mediante fiamma ossidrica e pressa idraulica dei fuselli e boccole inchiodate: alesatura alloggio sedi fusi: sostituzione kits revisione fuselli: sostituzione cuscinetto mozzo: ingrassaggio generale: sostituzione puntone barra stabilizzatrice post.:			
	ore lavorative 24 x 20,00		**480,00**	
	VS/ORDINE Prot. 10781/UT del 20.06.2017 **Lavoro n. 373/ 2017** **CIG. - Z121F153C7**			
	Pag. con bonifico Bancario -Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977			

A. R. C. N. 1571
DATA DI REGISTR. 18/07/17

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
1.523,60	22%	335,19		1.523,60
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				335,19
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				1.858,79

Amat
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 11230
del 27 GIU. 2017

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

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

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 21 SET 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 12-12-2017	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 20 SET. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA 20 SET. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

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

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: _524_

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE Protocollo e data		COMMESSA Nr.	**83130**

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data		Allegato Copia gialla
1. **Bolla di avaria** officina	**SI**	**O**	**83130**	**19.06.2017**		-
2. **D.D.T.** emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	**SI**	**C**	**468**	**15.06.2017**	✓	**SI** ✓
3. ***"Richiesta di preventivo"*** (punto "I" della procedura)						
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	**SI**	**C**	**10775**	**20.06.2017**	✓	**SI** ✓
5. ***"Ordine di esecuzione dei lavori"*** (punto V della procedura)	**SI**	**O**	**10781**	**20.06.2017**	✓	**SI** ✓
6. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna bus	**SI**	**O**	**114**	**21.06.2017**		**SI** ✓
7. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	**SI**	**O**	**114**	**21.06.2017**	✓	**SI** ✓
8. ***"Verbale di collaudo"***, redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	**SI**	**O**		**21.06.2017**	✓	**SI** ✓
9. *"Verbale di verifica dei requisiti contrattuali"* (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)						
10. Altri documenti:						

Controllo eseguito da:	firma	Data 20 SET. 2017	Note:

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	**Nr. fattura: 206**	**Data fattura: 22/06/2017**	**Importo: 1.858,79** 1523,60 € ✓

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data 20 SET. 2017

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

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

(BUS 524 REVISIONE AVANTRENO)

Il giorno 21/6/17, alle ore 16:00 presso la sede AMAT, si procede alla redazione del *"Verbale di collaudo"* inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta ANDRIULO, autorizzati con "**Ordine di esecuzione dei lavori**" PROT. 10781/UT del 20.06.2017.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

LAVORI CONFORME DA ORDINE

-) Eventuali osservazioni:

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

Il Rappresentante dell'AMAT ..... Il Rappresentante della ditta .....

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a	b	c	d	e	
Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo	Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	KIT REV. PERNI FUSI	2	424,90	X	
2	CUSCINETTO MOZZO RUOTA ANT. SX	1	520,70	X	
3					
4		(N.B) su ddt è riportato 1 pz			
5		ma realmente consegnati 2 pz			
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

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

Il Rappresentante dell'AMAT ..... Il Rappresentante della ditta .....

M[illegible], Dipendenza, Domicilio o Residenza, Codice Fiscale, Partita IVA

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. 114 del 21-06-2017

a mezzo: ☒ mittente ☐ vettore ☐ destinatario

DESTINATARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Codice Fiscale, Partita IVA
+MAT spa
Via C. Battisti 657
TARANTO

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

CAUSALE DEL TRASPORTO
Autobus Riparato

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

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (*)
01 (uno)	Autobus CRBNG	
	VOAZ S24 Torpedo	
	GY202XG	
	Ricambi sostituiti su BUS S24	
01 (uno)	RA fusi a snodo	
01 (uno)	Cassonetto usato	

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo destinatario / mittente

DATA E ORA DEL RITIRO 21-06-17 ore 10

FIRMA DEL CONDUCENTE

VETTORI

FIRMA

FIRMA

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

EDI PRO E 5215 CT

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

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

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 468 del 15/09/2017

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

ANDRIULO
VICCA (BR)

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

ILEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO *
1	AUTOBUS AL. SRL PER PR. TERALO	
	PONTE PODERNOFE	
	AUTOBUS RIF. CON IL PIANO DI CARICO	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
D VISO				

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario	DATA 15/09/17 ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

Bugetti 6512D3033 (a)

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

Prot. 10781/UT Taranto lì **20.06.2017**

Lavoro n.373/2017

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

OGGETTO: BUS AZ. 524 - Ordine di esecuzione lavori di REVISIONE AVANTRENO
CIG Z121F153C7

Visto che:

a. con d.d.t.n. 468 del 15.06.2017 è stato inviato il bus e richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, per "RIPRISTINO TELAIO PONTE POSTERIORE";
b. il preventivo, pervenuto in data 20.06.2017, assunto al prot. 10775 del 20.06.2017, indica il costo totale dell'intervento in **€ 1.523,60 + IVA;**

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

1. **costo dell'intervento: € 1.523,60 + IVA;**
2. **penale per ritardata consegna**: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
3. **garanzia sull'intervento**: 1 anno;
4. **consegna autobus**: consegna **c/o Amat** a vs carico.
5. **redazione e sottoscrizione del "*Verbale di collaudo*"**: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna dei veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la** mancata sottoscrizione **del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.
6. **Condizioni di pagamento**: 60 gg DFFM

DP

Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

ORDINE 10781 DEL 20/6/2017.

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO® meccanica s.r.l.

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

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

Francavilla Fontana lì 20.06.2017
Spett.le
AMAT SPA
Via C.Battisti 657
74100 TARANTO

Oggetto: **preventivo di spesa per riparazione VS/Autobus**
Targato CX 202 XG – Soc. 524

Quantità	Descrizione	Disegno	Prezzo U.	SC%	Prezzo T.
2	kits revisione perni fusi a snodo	2992584	354,09	40%	424,90
1	cuscinetto mozzo ruota ant. sx	5006207845	867,83	40%	520,70
1	puntone barra stabil. post.	98484091	163,34	40%	98,00
			Totale netto ricambi		**1.043,60**

LAVORAZIONE

Lavoro totale, stacco e riattacco assale anteriore per revisione avantreno con estrazione mediante fiamma ossidrica e pressa idraulica dei fuselli e boccole inchiodate: alesatura alloggio sedi fusi: sostituzione kits revisione fuselli: sostituzione cuscinetto mozzo: igrassaggio generale:
sostituzione puntone barra stabilizzatrice post.
ore lavorative 24 x 20,00 **480,00**

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 10775
del 20 GIU. 2017
AD Amm.re Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
UAP Appalti / Contratti ☐
UCM Commerciale / Marketing ☐
UCB Contabilità Bilancio ☐
UES Esercizio / Sosta ☐
UIS Informatica / Statistica ☐
UMT Manutenzione / Tecnico ☐
URU Risorse Umane ☐
UAC Affari Gen. PP.PP. SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Staff Qualità ☐
☐

1.523,60

IVA 22%

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO® meccanica S.r.l.

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

SISTEMA QUALITÀ CERTIFICATO UNI-EN-ISO-9002 VISION 2000
Azienda per la mobilità nelle zone di Taranto

11681

FATTURA	DEL
219	29.06.2017

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

Prot. n. _____
del 03 LUG. 2017

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

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	EW 248 JF Soc. 681

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO
	Lavorazione	
	lavoro totale, smontaggio e rimontaggio ruote anteriori e posteriori,pinze freno e pattini: pulizia delle parti con schiodatura e lubrificazione pistoncini scorrimento pinze:	
	ore lavorative 10 x 20,00	200,00
	Lavoro di controllo e verifica impianto aria con eliminazione varie perdite da tubazioni mediante serraggio varie raccorderie: taratura impianto pneumatico e livellamento sospensioni:	
	ore lavorative 4 x 20,00	80,00
	controllo impianto elettrico luci interne ed esterne con applicazione antiossidante su cavie connessioni:	
	ore lavorative 2 x 20,00	40,00
	verifica impianto apertura/chiusura porte con ingrassaggio sistema comando apertura: verifica tubazioni aria con eliminazione piccole perdite:	
	ore lavorative 5 x 20,00	100,00
	revisione annuale mctc	95,00
	Versamento MCTC **(anticipazione esclusa dalla base imponibile art.15 n.3 DPR 633/1973)**	45,00
	VS/ORDINE Prot. 11190/UT del 27.06.2017	
	Lavoro n. 393/ 2017	
	CIG. - Z601F28137	

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

FIRMA ACCETTAZIONE FATTUA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo

Daily Center assistenza **IVECO**

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI

RICAMBI ORIGINALI · ASSISTENZA SPECIALISTICA · ASSICURANCE MONSTOP (24 ORE) · ASSISTENZA PREVENTIVA

Prot. 1633
del 22/08/2017

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO® meccanica S.r.l.

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

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

Prot. n. 11681
del 03 LUG. 2017

FATTURA	DEL
219	29.06.2017

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

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

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	EW 248 JF Soc. 681

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO
	Lavorazione	
	lavoro totale, smontaggio e rimontaggio ruote anteriori e posteriori,pinze freno e pattini: pulizia delle parti con schiodatura e lubrificazione pistoncini scorrimento pinze:	
	ore lavorative 10 x 20,00	200,00
	Lavoro di controllo e verifica impianto aria con eliminazione varie perdite da tubazioni mediante serraggio varie raccorderie: taratura impianto pneumatico e livellamento sospensioni:	
	ore lavorative 4 x 20,00	80,00
	controllo impianto elettrico luci interne ed esterne con applicazione antiossidante su cavie connessioni:	
	ore lavorative 2 x 20,00	40,00
	verifica impianto apertura/chiusura porte con ingrassaggio sistema comando apertura: verifica tubazioni aria con eliminazione piccole perdite:	
	ore lavorative 5 x 20,00	100,00
	revisione annuale mctc	95,00
	Versamento MCTC **(anticipazione esclusa dalla base imponibile art.15 n.3 DPR 633/1973)**	45,00
	VS/ORDINE Prot. 11190/UT del 27.06.2017	
	Lavoro n. 393/ 2017	
	CIG. - Z601F28137	

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

FIRMA ACCETTAZIONE FATTUA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo

Daily Center assistenza **IVECO**

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI

Prot. 1633
DEL 22/08/2017

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 23 DIC. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 12-12-2017	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 20 OTT. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA 20 OTT. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 681

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE
Protocollo e data

COMMESSA Nr. 83266

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data		Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	SI	O	83266	23-6-17		—
	SI	O	83509	4-7-17		
2. **D.D.T**: emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	SI	O	495	23-6-17		✓
	SI	O	531	04-7-17		SI ✓
3. ***"Richiesta di preventivo"*** (punto "I" della procedura)						
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	SI	O	11178	27-6-17		SI ✓
5. ***"Ordine di esecuzione dei lavori"*** (punto V della procedura)	SI	O	11190	27-6-17		SI ✓
6. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna bus	SI	O	118	27-6-17		✓
7. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	SI	O	121	4-7-17		✓
8. ***"Verbale di collaudo"***, redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	SI	O		4-7-17		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 20 OTT. 2017	Note:

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 219	Data fattura: 29-6-17	Importo: 560.00

NOTE: BUS INVIATO 2 VOLTE : PER PRECOLLAUDO + COLLAUDO

Capo Unità Tecnica:	firma	Data 20 OTT. 2017

ORD PRG. 11190

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO® meccanica s.r.l.

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

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

Francavilla Fontana lì 27.06.2017
Spett.le
AMAT SPA
Via C.Battisti 657
74100 TARANTO

Oggetto: **preventivo di spesa per riparazione VS/Autobus Targato EW 248 JF – Soc. 681**

Quantità	Descrizione	Disegno	Prezzo unit.	sc%	Prezzo Tot.
	LAVORAZIONE				
*	Lavoro totale, smontaggio e rimontaggio ruote anteriori e posteriori ,pinze freni e pattini freni: pulizia delle parti con schiodatura e lubrificazioni pistoncini di scorrimento pinze anteriori e posteriore : ore lavorative 10 x 20,00				200,00
*	Lavoro di controllo e verifica impianto aria con eliminazione varie perdite da tubazioni mediante serraggio varie raccorderia da tubazioni: taratura impianto pneumatico con livellamento sospensioni: ore lavorative 4 x 20,00				80,00
*	Controllo impianto elettrico luci interne ed esterne con applicazione antiossidante su vari cavi e connessioni: ore lavor. 2 x 20,00				40,00
*	Verifica impianto apertura/chiusura porte con ingrassaggio sistema comando apertura: verifica tubazioni aria impianto con eliminazione piccole perdite: ore lavor. 5 x 20,00				100,00
	Revisione annuale mctc				95,00
					515,00

AmAt
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 11178
Data 27 GIU. 2017
AD Amministratore Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sosta
UIS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UAC Affari Con. PP.RR. SINISTRI
RAG Ufficio Ragioneria
STQ Staff Qualità

+ iva 22%

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

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

Prot. 11190/UT Taranto lì**27.06.2017**

Lavoro n.393/2017

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

OGGETTO: BUS AZ. 681 - Ordine di esecuzione lavori di PRECOLLAUDO E COLLAUDO
CIGZ601F28137

Visto che:

a. con d.d.t. n. 495 del 23.06.2017 è stato inviato il bus e richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, per "COLLAUDO";
b. il preventivo, pervenuto in data 27.06.2017, assunto al prot. 11178 del 27.06.2017, indica il costo totale dell'intervento in **€ 515,00 + IVA** + VERSAMENTO MCTC € 45,00 (anticipazione esclusa dalla base imponibile art. 15 n.3 DPR 633/1972);.

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

1. **costo dell'intervento: € 515,00 + IVA** + VERSAMENTO MCTC € 45,00 (anticipazione esclusa dalla base imponibile art. 15 n.3 DPR 633/1972)
   Totale **€ 560,00 + IVA** (di cui **€ 515,00 + IVA** ed **€ 45.00** esente IVA);
2. **tempo di esecuzione dell'intervento**: n. 05 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente ;
3. **penale per ritardata consegna**: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento**: 1 anno;
5. **consegna autobus**:consegna **c/o Amat**a vs carico.
6. **redazione e sottoscrizione del "*Verbale di collaudo*"**: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna dei veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la** mancata sottoscrizione **del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.
7. **Condizioni di pagamento**: 60 gg DFFM

DP

Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

Mod. 3/2015 - AT	*"Ordine di esecuzione dei lavori "*	Data: 25/3/2015	Rev. 0

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

ANDRULO MECCANICA SRL
Via S CESARIO 8
FRANCAVILLA FNa BR
P.I. 01652970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. 121 del 04-07-17

a mezzo: ☒ mittente ☐ vettore ☐ destinatario

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

Autospa Via C Battisti 657 Torsuio

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

Autobus Riparato

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

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (*)
01 (UNO)	Autobus ORBSUO N° 28681	

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo ~~destinatario~~ / mittente

DATA E ORA DEL RITIRO 04-07-17 ore 10:00

FIRMA DEL CONDUCENTE

VETTORI

FIRMA

FIRMA

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

EDI PRO E 5215 CT

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

MITTENTE: 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 00146339733

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 531 del 10/07/2017

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DITTA ANDRIULO
TRINGAVICCA (TP)

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO *
1	AUTOBUS AZ. 681 PER	
	COCCA USO	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
L. V.S.				

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario	DATA 04/07/2017 ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO *)

FIRMA DEL CESSIONARIO

Burgelli 6512D3033 (a)

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. 118 del 27-06-17

a mezzo: ☒ mittente ☐ vettore ☐ destinatario

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

AMAT SPA
Via C. Battisti 657
TARANTO

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

Autobus Riparato

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

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (*)
01 (uno)	Autobus URBANO modello 687 T riparato FW	

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo destinatario / mittente

DATA E ORA DEL RITIRO 27/06/17 11:00

FIRMA DEL CONDUCENTE

VETTORI

FIRMA

FIRMA

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

EDIPRO E 5215 CT

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 495 del 23/06/2017

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DITTA DORIGLIO
TRIBUCHELLA EVA

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO: Attività [redacted]

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO *
1	AUTOBUS Al. 681 PER COLLAUDO	
	AUTOBUS [illegible] CON IL TIRANTE DI GANCIO	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 23.06.17 ORA 13.10 — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI — NUMERO PROGRESSIVO * — FIRMA DEL CESSIONARIO

6512D3033 (a)

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

(BUS 681 PRECOLLAUDO E COLLAUDO)

Il giorno 04/07/17, 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 ANDRIULO, autorizzati con "**Ordine di esecuzione dei lavori**" PROT. 11190/UT del 27.06.2017.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:
CONFORME ALL'ORDINE.

-) Eventuali osservazioni:
IL BUS È STATO VERIFICATO PER IL COLLAUDO DAL 23/6/17 AL 27/6/17. È STATO POI RIPRELEVATO IN DATA 04/07/17 PER IL COLLAUDO C/O MCTC

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

Il Rappresentante dell'AMAT ..... Il Rappresentante della ditta .....

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

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

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

Il Rappresentante dell'AMAT
.....

Il Rappresentante della ditta
.....

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO® meccanica S.r.l.

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

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

Autorizzata per la revisione dei Tachigrafi

13680

FATTURA	DEL
218	29.06.2017
pagina n.1	

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

Prot. n. _____
del 03 LUG. 2017

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

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	CX 206 XG Soc. 546

QUANTITÀ	DESCRIZIONE		IMPORTO	ALIQ.
	ricambi in sostituzione			
1	tubo completo impianto a/c	100.2584ATF	**94,71**	
1	tubo completo impiantp a/c	100.2693ATF	**83,15**	
1	kits cinghie a/c	5006202480	**117,40**	
		totale netto ricambi	**295,26**	
	Lavorazioni			
	smontaggio radiatore aria condizionata situato sul tetto con s/r delle tubazioni gas aria condizionata e gruppo completo delle ventole:			
	smontaggio presso il vs/deposito di Taranto dell'autobus 539 del radiatore e guppo ventole situate sul tetto:			
	controllo e messa in pressione del radiatore smontato per verifica eventuali perdite:			
	rimontaggio radiatore e gruppo ventole aria condizionata sull'autobus 546			
	ore lavorative 30 x 20,00		**600,00**	
	controllo pressione degli esercizi			
	evacuazione completa dei gas refrigeranti (FREON) nell'impianto con raccolta in apposite bombole per generare il vuoto:			
	sostituzione filtro abitacolo :			
	pulizia del condensatore:			

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

FIRMA ACCETTAZIONE FATTUA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO® meccanica S.r.l.

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

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

FATTURA	DEL
218 pagina n.2	29.06.2017

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	CX 206 XG Soc. 546

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	ricarica gas refrigerante (FREON) nell'impianto con controllo livello: stacco e riattacco compressore a/c per pulizia e controllo sostituzione olio compressore a/c controllo e sostituzione cinghie controllo efficienza ventole di raffreddamento : controllo impianto a/c per verifica ed eliminazione perdite dalle tubazioni e raccorderie con stacco e riattacco 2 tubazioni : controllo e pulizia ventole di raffreddamento e riscaldamento:	650,00	
	VS/ORDINE Prot. 11091/UT del 26.06.2017 **Lavoro n. 389/ 2017** **CIG. - Z411F246DB**	Rcol 1632 DEL 22/08/2017	
	Pag. con bonifico Bancario -Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		

IMPONIBILE				TOTALE IMPONIBILE IN EURO
1.545,26	22%	339,96	TOTALE IMPOSTA	1.545,26 TOTALE IMPOSTA IN EURO 339,96
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 1.885,22

FIRMA ACCETTAZIONE FATTUA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO® meccanica S.r.l.

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

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

Autorizz. per la mobilità nell'area di Taranto

FATTURA	DEL
218 pagina n.1	29.06.2017

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

Prot. n. 13680
del 03 LUG. 2017

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

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	CX 206 XG Soc. 546

QUANTITÀ	DESCRIZIONE		IMPORTO	ALIQ.
	ricambi in sostituzione			
1	tubo completo impianto a/c	100.2584ATF	94,71	
1	tubo completo impiantp a/c	100.2693ATF	83,15	
1	kits cinghie a/c	5006202480	117,40	
		totale netto ricambi	295,26	
	Lavorazioni			
	smontaggio radiatore aria condizionata situato sul tetto con s/r delle tubazioni gas aria condizionata e gruppo completo delle ventole:			
	smontaggio presso il vs/deposito di Taranto dell'autobus 539 del radiatore e guppo ventole situate sul tetto:			
	controllo e messa in pressione del radiatore smontato per verifica eventuali perdite:			
	rimontaggio radiatore e gruppo ventole aria condizionata sull'autobus 546			
	ore lavorative 30 x 20,00		600,00	
	controllo pressione degli esercizi			
	evacuazione completa dei gas refrigeranti (FREON) nell'impianto con raccolta in apposite bombole per generare il vuoto:			
	sostituzione filtro abitacolo :			
	pulizia del condensatore:			

IMPONIBILE				TOTALE IMPONIBILE IN EURO
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO

segue.....

FIRMA ACCETTAZIONE FATTUA	PAGAMENTO	in caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

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

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

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

DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO® meccanica S.r.l.

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

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

FATTURA	DEL
218 pagina n.2	29.06.2017

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	CX 206 XG Soc. 546

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	ricarica gas refrigerante (FREON) nell'impianto con controllo livello: stacco e riattacco compressore a/c per pulizia e controllo sostituzione olio compressore a/c controllo e sostituzione cinghie controllo efficienza ventole di raffreddamento : controllo impianto a/c per verifica ed eliminazione perdite dalle tubazioni e raccorderie con stacco e riattacco 2 tubazioni : controllo e pulizia ventole di raffreddamento e riscaldamento:	650,00	
	VS/ORDINE Prot. 11091/UT del 26.06.2017 **Lavoro n. 389/ 2017** **CIG. - Z411F246DB**	Rif 1632 del 22/08/2017	
	Pag. con bonifico Bancario -Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		

IMPONIBILE				TOTALE IMPONIBILE IN EURO
1.545,26	22%	339,96		1.545,26
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO 339,96
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 1.885,22

FIRMA ACCETTAZIONE FATTUA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 23 ~~AGO~~ 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 12-12-2017	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 17 OTT. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA 17 OTT. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 546

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE
Protocollo e data

COMMESSA Nr. 82410

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. **Bolla di avaria** officina	Si	O	82410	22/5/17	—
2. **D.D.T.** emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	Si	O	390	22/05/17	✓
3. ***"Richiesta di preventivo"*** (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	Si	O	11089	26/6/17	✓
5. ***"Ordine di esecuzione dei lavori"*** (punto V della procedura)	Si	O	11091	26/6/17	✓
6. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna bus	Si	O	117	26/6/17	✓
7. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna RICAMBI					
8. ***"Verbale di collaudo"***, redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	Si	O		26-6-17	✓
9. *"Verbale di verifica dei requisiti contrattuali"* (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					

Controllo eseguito da:	firma	Data 17 OTT. 2017	Note:

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 218	Data fattura: 29/6/17	Importo: 1545.26 ✓

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data 17 OTT. 2017

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO® meccanica s.r.l.

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

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

Francavilla Fontana lì 26.06.2017
Spett.le
AMAT SPA
Via C.Battisti 657
74100 TARANTO

Oggetto: **preventivo di spesa per riparazione impianto aria condizionata VS/Autobus Targato CX 206 XG – Soc. 546**

Quantità	Descrizione	Disegno	Prezzo U.	SC%	Prezzo T.
1	tubo completo impianto A/C	100.2584ATF	135,30	30%	94,71
1	tubo completo impianto A/C	100.2693ATF	118,78	30%	83,15
1	kits cinghie a/c	5006202480	167,72	30%	117,40

Totale netto ricambi **295,26**

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 11089
del 26 GIU. 2017
AD Amm.re Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sosta
UIS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI
RAG Ufficio Ragioneria
STQ Staff Qualità

LAVORAZIONI

- Smontaggio radiatore aria condizionata situato sul tetto con stacco e riattacco delle tubazioni gas aria condizionata e gruppo completo delle ventole:
- Smontaggio presso il vs/deposito di Taranto dall'autobus 539 del radiatore e gruppo ventole situate sul tetto :
- Controllo e messa in pressione del radiatore smontato per verifica eventiali perdite:
- Rimontaggio radiatore e gruppo ventole aria condizionata sull'autobus soc. 546:
  ore lavorative 30 x 20,00 **600,00**

- controllo pressione degli esercizi
- evacuazione completa dei gas refrigerante (FREON) nell'impianto con raccolta in apposite bombole per generare il vuoto nell'impianto;
- sostituzione filtro abitacolo;
- pulizia condensatore;
- stacco e riattacco compressore a/c per pulizia e controllo ;
- sostituzione olio compressore A.C;

- ricarica gas refrigerante (FREON) nell'impianto con controllo livello;
- controllo e sostituzione cinghie;
- controllo efficienza ventole di raffreddamento;
- controllo impianto AC per verifica ed eliminazione perdite dalle tubazioni e raccorderie con stacco e riattacco n. 2 tubazioni complete per sostituzione ;
- controllo e pulizia ventole di raffreddamento e riscaldamento ; **650,00**

1.545,26

IVA 22%

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

Prot. 11091/UT Taranto lì **26.06.2017**

Lavoro n. 389/2017

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

OGGETTO: BUS AZ. 546 - Ordine di esecuzione lavori di RIPARAZIONE IMP. ARIA CONDIZIONATA

CIG Z411F246DB

Visto che:

a. con d.d.t. n. 390 del 22.05.2017 è stato inviato il bus e richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, per "SPIA BOMBOLE GAS ALTA TEMPERATURA";
b. essendo il bus già ricoverato all'esterno, in data 01/06/17 è stata richiesta autorizzazione alla spesa per la riparazione dell'impianto di aria condizionata;
c. il preventivo, pervenuto in data 26.06.2017, assunto al prot. 11089 del 26.06.2017, indica il costo totale dell'intervento per la riparazione dell'aria condizionata pari a € 1.545,26 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 1.545,26 + IVA;**
2. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
3. **garanzia sull'intervento**: 1 anno;
4. **consegna autobus**: consegna **c/o Amat** a vs carico.
5. **redazione e sottoscrizione del "*Verbale di collaudo*"**: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna dei veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la** mancata sottoscrizione **del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.
6. **Condizioni di pagamento**: 60 gg DFFM

DP

Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. 117 del 26-06-17

a mezzo: ☒ mittente ☐ vettore ☐ destinatario

DESTINATARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Codice Fiscale, Partita IVA
AMAT Spa
Via C. Battisti 657
TARANTO

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

CAUSALE DEL TRASPORTO
Autobus Riparato

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

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (*)
01 (uno)	Autobus URBANO n° AZ 546 Targato CX 206XY	
	N.B. Autobus con Cinghie mancanti	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
Ottimo	0			

Consegna o inizio trasporto a mezzo ~~destinatario~~ / mittente

DATA E ORA DEL RITIRO 26-06-17 h 10:00

FIRMA DEL CONDUCENTE

VETTORI — FIRMA

FIRMA

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

EDIPRO E 5215 CT

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

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

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

N. 390 del 22/04/2014

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

ANDRIULLI ICEBERG S.r.l.
Z.I.
TRANQUILLA F.

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

LOTTI

CAUSALE DEL TRASPORTO

C. LAVORAZIONE

VS. ORD. N. DEL ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO *
101	BUS 546. SPIA BOTTIGLIE GAS ALTA TEMPERATURA	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo ~~cedente~~ / cessionario — DATA 22/04/14 ORA 15,45 — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI — NUMERO PROGRESSIVO * — FIRMA DEL CESSIONARIO

Bufetti 6512D3033 (a)

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

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

(BUS 546 RIPARAZIONE IMPIANTO A/C)

Il giorno 26/6/17, alle ore 12:15 presso la sede AMAT, si procede alla redazione del *"Verbale di collaudo"* inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta ANDRIULO, autorizzati con **"Ordine di esecuzione dei lavori"** PROT. 11091/UT del 26.06.2017.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

.....

.....

.....

.....

-) Eventuali osservazioni:

IL CAPO UNITA' ROCHIRA V. PROVVEDE A MISURARE LA TEMPERATURA ALL' INTERNO DELLA VETTURA, CHE RISULTA PARI A 18° C.

.....

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

Il Rappresentante dell'AMAT ..... Il Rappresentante della ditta .....

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a	b	c	d	e	
Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo	Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	KIT CINGHIE A/C *	1	117,40		✓
2	* MANCANTE ALL'ATTO DEL RITIRO				
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

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

Il Rappresentante dell'AMAT ..... Il Rappresentante della ditta .....

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO® meccanica S.r.l.

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

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

FATTURA	DEL	Spett.
222 pagina n.1	06.07.2017	AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	CX 203 XG Soc. 544

QUANTITÀ	DESCRIZIONE		IMPORTO	ALIQ.
	ricambi in sostituzione			
1	albero a cammes	504154372	**1.124,75**	
12	valvola aspirazione	504042365	**211,32**	
12	valvola scarico	5801493134	**509,04**	
24	scodellino	98471361	**102,00**	
6	bilanciere	99441962	**268,74**	
6	bilanciere	504021638	**813,00**	
1	serie guarnizioni smeriglio	500086139	**184,50**	
1	guarnizione testa cilindro	504385500	**171,01**	
6	boccola	504078220	**101,82**	
1	boccola	504078221	**40,88**	
1	ingranaggio	504367234	**236,13**	
24	kg olio motore	10W40	**96,00**	
15	lt liquido radiatore	paraflu	**60,00**	
1	filtro olio	2992544	**61,28**	
		totale netto ricambi	**3.980,47**	
	Lavorazioni			
	Lavoro totale, stacco e riattacco organi superiori esterni al complessivo motore, tubazioni e manicotti: stacco e riattacco testa cilindri con smontaggio organi interni (valvole,molle,			

IMPONIBILE		TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
	AMAT Autorizzato per la vidimità nell'area di Taranto Prot. n. 12423 del 13 LUG. 2017	TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
		TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO segue.....

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

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

Daily Center IVECO assistenza

CENTRO REVISIONI MOTO AUTOCARRI

RICAMBI ORIGINALI — ASSISTENZA SPECIALISTICA — ASSISTENZA NON-STOP (24 ORE) — ASSISTENZA PREVENTIVA

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO® meccanica S.r.l.

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

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

FATTURA	DEL	Spett.
222 pagina n.2	06.07.2017	AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	CX 203 XG Soc. 544

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	scodellini,etc) : revisione testa cilindri con relativa spianatura: sostituzione albero a cammes e bilancieri: messa a punto motore con sostituzione olio e filtro olio: pulizia interna del radiatore di raffreddamento con sostituzione liquido radiatore ore lavorative 36 x 20,00	720,00	
	VS/ORDINE Prot. 11055/UT del 23.06.2017 **Lavoro n. 386/ 2017** **CIG. - Z9D1F1F1D7** **<u>Fattura sottoposta a regime di SPLIT PAYMENT</u>** Pag. con bonifico Bancario -Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977	Prot. 147 del 05/09/2017	

IMPONIBILE				
4.700,47	22%	1.034,10	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO 4.700,47
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO 1.034,10
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 5.734,57

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

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO® meccanica S.r.l.

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

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

FATTURA	DEL	Spett.
222 pagina n.1	06.07.2017	AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	CX 203 XG Soc. 544

QUANTITÀ	DESCRIZIONE		IMPORTO	ALIQ.
	ricambi in sostituzione			
1	albero a cammes	504154372	1.124,75	
12	valvola aspirazione	504042365	211,32	
12	valvola scarico	5801493134	509,04	
24	scodellino	98471361	102,00	
6	bilanciere	99441962	268,74	
6	bilanciere	504021638	813,00	
1	serie guarnizioni smeriglio	500086139	184,50	
1	guarnizione testa cilindro	504385500	171,01	
6	boccola	504078220	101,82	
1	boccola	504078221	40,88	
1	ingranaggio	504367234	236,13	
24	kg olio motore	10W40	96,00	
15	lt liquido radiatore	paraflu	60,00	
1	filtro olio	2992544	61,28	
			---	
		totale netto ricambi	3.980,47	
	Lavorazioni			
	Lavoro totale, stacco e riattacco organi superiori esterni al complessivo motore, tubazioni e manicotti: stacco e riattacco testa cilindri con smontaggio organi interni (valvole,molle,			

IMPONIBILE		TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
	Autorizzo per la spesa nell'anno di Bilancio Prot. n. 12423 del 13 LUG. 2017	TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
		TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO segue.....

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

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

Daily Center IVECO assistenza

CENTRO REVISIONI MOTO AUTOCARRI

RICAMBI ORIGINALI · IVECO · ASSISTENZA SPECIALISTICA · ASSISTANCE NON-STOP (24 ORE) · ASSISTENZA PREVENTIVA

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

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

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

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

DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO® meccanica S.r.l.

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

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

FATTURA	DEL	Spett.
222 pagina n.2	06.07.2017	AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	CX 203 XG Soc. 544

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	scodellini,etc) : revisione testa cilindri con relativa spianatura: sostituzione albero a cammes e bilancieri: messa a punto motore con sostituzione olio e filtro olio: pulizia interna del radiatore di raffreddamento con sostitu- zione liquido radiatore ore lavorative 36 x 20,00	720,00	
	VS/ORDINE Prot. 11055/UT del 23.06.2017 Lavoro n. 386/ 2017 CIG. - Z9D1F1F1D7 Fattura sottoposta a regime di SPLIT PAYMENT	PROT. 147 SRL 05/09/2017	
	Pag. con bonifico Bancario -Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
4.700,47	22%	1.034,10		4.700,47
			TOTALE IMPOSTA -	TOTALE IMPOSTA IN EURO 1.034,10
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 5.734,57

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

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 06 OTT. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 12-12-2017	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 05 OTT. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA OTT. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

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

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: _ 544

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE Protocollo e data | | COMMESSA Nr. | 83088

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data		Allegato Copia gialla
1. **Bolla di avaria** officina	Si	O	83088	17/6/17		—
2. **D.D.T.** emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	Si	O	485	21/6/17		(Si) ✓
3. ***"Richiesta di preventivo"*** (punto "I" della procedura)						
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	Si	C	11034	23/6/17		(Si) ✓
5. ***"Ordine di esecuzione dei lavori"*** (punto V della procedura)	Si	O	11055	23/6/17		(Si) ✓
6. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna bus	Si	O	126	7/7/17		(Si) ✓
7. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	Si	O	127	7/7/17		(Si) ✓
8. ***"Verbale di collaudo"***, redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	Si	O		7/7/17		(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 05 OTT. 2017	Note:

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	**Nr. fattura:** 222	**Data fattura:** 6/7/17	**Importo:** 4.700,47 ✓

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data 05 OTT. 2017

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO® meccanica s.r.l.

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

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

Francavilla Fontana lì 23.06.2017
Spett.le
AMAT SPA
Via C.Battisti 657

Oggetto: **preventivo di spesa per riparazione VS/Autobus Targato CX 203 XG –.Soc. 544**

Quantità	Descrizione	Disegno	Prezzo U.	SC%	Prezzo T.
1	albero a cammes	504154373	1.874,58	40%	1.124,75
12	valvola aspirazione	504042365	29,35	40%	211,32
12	valvola scarico	5801493134	70,70	40%	509,04
24	scodellino	98471361	7,08	40%	102,00
6	bilanciere	99441962	74,65	40%	268,74
6	bilanciere	504021638	225,83	40%	813,00
1	serie guarnizioni smeriglio	500086139	307,50	40%	184,50
1	guarnizione testa cilindri	504385500	285,02	40%	171,01
6	boccola	504078220	28,28	40%	101,82
1	boccola	504078221	68,13	40%	40,88
1	ingranaggio	504367234	393,55	40%	236,13
24	kg olio motore	10W40	4,00	Netto	96,00
15	lt liquido radiatore	paraflu	4,00	Netto	60,00
1	filtro olio	2992544	102,13	40%	61,28

Totale netto ricambi 3.980,47

AMAT Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 11034
del 23 GIU. 2017
AD Amm.re Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sosta
UIS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UAC Affari Con. RCRR. SINISTRI
RAG Ufficio Ragioneria
STQ Staff Qualità

LAVORAZIONE

Lavoro totale, stacco e riattacco organi superiori esterni al complessivo motore, tubazioni e manicotti : stacco e riattacco testa cilindri con smontaggio organi interni (valvole, molle, scodellini, etc) revisione della testa cilindri con relativa spianatura: sostituzione albero a cammes e bilancieri:
messa a punto motore con sostituzione olio e filtro olio:
pulizia interna del radiatore di raffreddamento con sostituzione liquido radiatore
ore lavorative 36 x 20,00 **720,00**

4.700,47

+ IVA 22%

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

Prot. 11055/UT Taranto lì **23.06.2017**

Lavoro n. 386/2017

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

OGGETTO: BUS AZ. 544 - Ordine di esecuzione lavori di RIPRISTINO FUNZIONALITA' MOTORE

CIG Z9D1F1F1D7

Visto che:

a. con d.d.t. n. 485 del 21.06.2017 è stato inviato il bus e richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, per "AVARIA MOTORE";
b. il preventivo, pervenuto in data 23.06.2017, assunto al prot. 11034 del 22.06.2017, indica il costo totale dell'intervento in **€ 4.700,47 + IVA**;

Tanto premesso, si emette **l'ordine di esecuzione dei lavori** alle seguenti condizioni:

1. **costo dell'intervento: € 4.700,47 + IVA**;
2. **penale per ritardata consegna**: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
3. **garanzia sull'intervento**: 1 anno;
4. **consegna autobus**: consegna **c/o Amat** a vs carico.
5. **redazione e sottoscrizione del "*Verbale di collaudo*"**: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna dei veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la** mancata sottoscrizione **del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.
6. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

DP

Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

Mod. 3/2015 - AT	*"Ordine di esecuzione dei lavori"*	Data: 25/3/2015	Rev. 0

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Prot. 11055/UT

Taranto lì 23.06.2017

Lavoro n. 386/2017

Spett.le
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (BR)
Fax n. 0831 813578

OGGETTO: BUS AZ. 544 - Ordine di esecuzione lavori di RIPRISTINO FUNZIONALITA' MOTORE

CIG Z9D1F1F1D7

Visto che:

a. con d.d.t. n. 485 del 21.06.2017 è stato inviato il bus e richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, per "AVARIA MOTORE";
b. il preventivo, pervenuto in data 23.06.2017, assunto al prot. 11034 del 22.06.2017, indica il costo totale dell'intervento in **€ 4.700,47 + IVA**;

Tanto premesso, si emette **l'ordine di esecuzione dei lavori** alle seguenti condizioni:

1. **costo dell'intervento: € 4.700,47 + IVA**;
2. **penale per ritardata consegna**: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
3. **garanzia sull'intervento**: 1 anno;
4. **consegna autobus**: consegna **c/o Amat** a vs carico.
5. **redazione e sottoscrizione del "*Verbale di collaudo*"**: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna dei veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la** mancata sottoscrizione **del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.
6. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

DP

Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

Mod. 3/2015 - AT	*"Ordine di esecuzione dei lavori "*	Data: 25/3/2015	Rev. 0

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

"VERBALE DI COLLAUDO"
(Punto "VI" della procedura)

(BUS 544 RIPRISTINO FUNZIONALITA' MOTORE)

Il giorno 07/07/17, alle ore 10:40 presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "*Verbale di collaudo*" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta ANDRIULO, autorizzati con "**Ordine di esecuzione dei lavori**" PROT.11055/UT del 23.06.2017.

Sono presenti:

- per AMAT: Marianna Ettorre, in possesso del profilo professionale di "Capo unità tecnica" – par. 230 (min. 205). ~~Vincenzo Rochira~~, in possesso del profilo professionale di "Capo unità tecnica" – par. 205.
- Per la ditta: GIUSEPPE ANDRIULO

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE. DATA LA NATURA DELLE LAVORAZIONI CI SI RISERVA DI DICHIARARE LA POSITIVITA' DEFINITIVA DEL PRESENTE VERBALE DI COLLAUDO A VALLE DELLA PROPOSTA CHE IL BUS DARA' IN ESERCIZIO.

-) Eventuali osservazioni:

.....

.....

.....

.....

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.1): ☒ **POSITIVO** ☐ **NEGATIVO**
(barrare il caso che ricorre)

Il Rappresentante dell'AMAT ..... Il Rappresentante della ditta .....

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	ALBERO A CAMMES	1	1.124,75	X	
2	BILANCIERE	6	813,00	X	
3	SERIE GUARNIZIONE	1	184,50	X	
4	GUARNIZIONE TESTA CILINDRI	1	171,01	X	
5	INGRANAGGIO	1	236,13	X	
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.2): ☒ **POSITIVO** ☐ **NEGATIVO**
(barrare il caso che ricorre)

Il Rappresentante dell'AMAT
.....

Il Rappresentante della ditta
.....

MITTENTE: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Codice Fiscale, Partita IVA

ANDRIULO MECCANICA SRL
Via S. CESAREA n°9
Francavilla Fontana (BR)
P.I. 01652970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14-08-1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 127 del 07-07-2017

a mezzo: ☒ mittente ☐ vettore ☐ destinatario

DESTINATARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Codice Fiscale, Partita IVA
AMAT spa
Via C. Battisti 657
TARANTO

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del destinatario)
IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO
Ricambi sostituiti su Bus 544 Vs ord. del

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (*)
01 (uno)	Albero camme	
12 (dodici)	Valvole asp	
12 (dodici)	Valvole sc.	
06 (sei)	bilancieri	
06 (sei)	bilancieri	
01 (uno)	serie guarnizioni smontaggio + TC (guarnizioni testa cilindri)	
01 (uno)	lubrificante	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI: Sfusi
N. COLLI: 01
PESO KG: —
PORTO: —
TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo: destinatario / mittente
DATA E ORA DEL RITIRO: 07/07/17 09:00
FIRMA DEL CONDUCENTE

VETTORI
FIRMA
FIRMA

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI
FIRMA DEL DESTINATARIO

EDI 990 E 5215 CT

(*) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale.

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante. Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*) :

- ☐ di sua proprietà;
- ☐ da esso prodotte o vendute;
- ☐ prese in comodato;
- ☐ prese in locazione;
- ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;
- ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere.

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*) :

☐ di sua proprietà; ☐ prese in comodato; ☐ prese in locazione;

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

(*) Dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A)

MITTENTE: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Codice Fiscale, Partita IVA

ANDRULO MECCANICA SRL
Strada S. CESAREA 8/29
Francavilla F.na (BR)
P.I 01652970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14-08-1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 126 del 07-07-2017

a mezzo: ☒ mittente ☐ vettore ☐ destinatario

DESTINATARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Codice Fiscale, Partita IVA

AMAT spa
Via C. Battisti 657
TARANTO

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del destinatario)

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

Autobus Riparato

Vs. ord. _____ del _____ ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (*)
01 (uno)	Autobus URBANO n° AZ544 Targato DX03XY	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
Ottimo	01	/	/	

Consegna o inizio trasporto a mezzo ~~destinatario~~ / mittente — DATA E ORA DEL RITIRO 07-07-17 09:00 — FIRMA DEL CONDUCENTE

VETTORI — FIRMA — FIRMA

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI — FIRMA DEL DESTINATARIO

EDI 990 E 5215 CT

(*) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale.

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante. Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio

n. _____ , dichiara che le seguenti cose sono (*) :

- ☐ di sua proprietà;
- ☐ da esso prodotte o vendute;
- ☐ prese in comodato;
- ☐ prese in locazione;
- ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;
- ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere.

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio

n. _____ , dichiara che le seguenti cose sono (*) :

☐ di sua proprietà; ☐ prese in comodato; ☐ prese in locazione;

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

(*) Dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A)

CEDENTE: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA
74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 657
Tel. 099.73561 - Fax 099.7794247
Partita Iva 00146330733

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 485 del 21/06/017

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

DITTA DADRIUCO
FRANCAVILLA (BR)

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del cessionario) E VARIAZIONI

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO €
1	AUTOBUS A.I. 514 TGR	
	AUDIA MOTORE	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
D VIGO				

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 21/06/17 ORA 11:00 — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI — NUMERO PROGRESSIVO (1) — FIRMA DEL CESSIONARIO

Grafalli 6512D3033 (a)

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale.
(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 441/97 e successive modificazioni.

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.
Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, dell'art. 1 del D.M. 13.4.79 e della Legge 132/1987

A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____ , dichiara che le seguenti cose sono (*):

- ❑ di sua proprietà;
- ❑ da esso prodotte o vendute;
- ❑ prese in comodato;
- ❑ prese in locazione;
- ❑ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;
- ❑ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere.

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____ , dichiara che le seguenti cose sono (*):

❑ di sua proprietà; ❑ prese in comodato; ❑ prese in locazione,

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

(*) Dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

AMAT 83088

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA	Data 17/06/2017 Numero 46.212

Data registrazione: 17/06/2017 07:53:23	Autobus 0544 Autista LEUCCI DORA

Località avaria: **DEP**

inserita da: **DE GIORGIO MICHELE**

AVARIA **QUANDO RALLENTI IL BUS HA DIFFICOLTA' A RIPRENDERSI E RIMANE IN PRIMA**

Intervento eseguito: _____

Operatori: _____

Data e ora restituzione esercizio: _____

ANDRUO