

T 935/17



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

ESERCIZIO 20 18

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 2807

ANDRINTO MECCANICA S.R.L

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

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

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	2017	1.807	11/12/2017			21.432,46

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: ventunomilaquattrocentotrentadue e 46 / 100

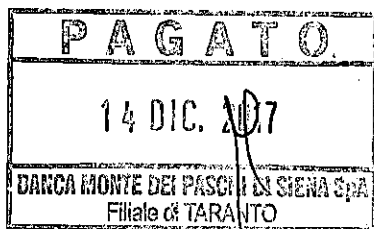
PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT

IBAN: IT44S0200879191000010776977

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT.BUS

PAGAMENTO FATTURE N.223 CIG Z411F439EA, 225 CIG Z281F34005, 226 CIG ZDB1F43A3E,
245 CIG Z421F4C955, 250 CIG Z051F5AD07, 271 CIG Z1D1F69CD9,
246 CIG Z2E1F4C8D8, 270 CIG ZAC1F69D27, 273, 272 CIG
Z4E1F6C291, 274 **Z3D1F52DF4**

IMPORTO LORDO	21.432,46
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	21.432,46

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
	21.432,46		
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA

FILIALE 9601 TARANTO

IBAN BENEFICIARIO: IT44S0200879191000010776977

NR.SCT: 278563984 CRO: A1033710896

DATA ORDINE: 14.12.2017

TRANSACTION ID: A103371089601030481580115800IT

ORDINANTE: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TA

VIA CESARE BATTISTI 657

TARANTO

BANCA DEST: UNICREDIT SPA

VIA VOLTA 1

ESTERO F.S.D.

MI

BENEFICIARIO: ANDRIULO MECCANICA SRL

DT REG : 18.12.2017

IMPORTO: 21.432,46

NOTE: FATT 223 CIG Z411F439EA FATT 225 C1

MANDATO NUM. 1807

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 -GRUPPO 1030.6



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	1.807	11/12/2017			21.432,46

**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:	ventunomilaquattrocentotrentadue e 46 / 100
PAGAMENTO:	Bonifico
	UNICREDIT
	IBAN: IT44S0200879191000010776977

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT.BUS	
PAGAMENTO FATTURE N. 223 CIG Z411F439EA, 225 CIG Z281F34005, 226 CIG ZDB1F43A3E, 245 CIG Z421F4C955, 250 CIG Z051F5AD07, 271 CIG Z1D1F69CD9, 246 CIG Z2E1F4C8D8, 270 CIG ZAC1F69D27, 273, 272 CIG Z4E1F6C291, 274 Z3D1F52DF4	
IMPORTO LORDO	21.432,46
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	21.432,46

**IDENTIFICATIVO
RICHIESTA** 2017/1829000

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	21.432,46	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

AMARULO


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

Identificativo Univoco Richiesta: 201700001829000

Codice Fiscale: 01652970748

Identificativo Pagamento: 1806-1807

Data Inserimento: 11/12/2017 - 15:10

Importo: 48045,99 €

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0072

Denominazione ente

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

Vist
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



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

Articolo per la mobilità nell'area di Taranto

Pro. n. 12424

del 13 LUG. 2017

AD Amministratore Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UMP Appalti/Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sosta
UIS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UGA Affari Gen. P.P.P.R. S.M. STRI
RAG Ufficio Ragioneria
STQ Staff Qualità

FATTURA
223
pagina n.1

DEL
10.07.2017

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

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
DA 494 ND
Soc. 555

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ
ricambi in sostituzione			
1	kits pattini freno anteriori	2995552	470,29
1	kits rilevatori usura ant.	2995553	145,37
2	valvola antibloccaggio ant/post.	8167404	743,26
1	valvola elettropneumatica	41016821	219,68
1	kits rev. distributore	42545344	110,50
1	interruttore distrib.	93163346	345,32
1	sensore abs post.	42546025	365,05
2	puntone barra stabilizzatrice post.	98484091	196,00
totale netto ricambi			2.595,47
Lavorazioni			
Lavoro di controllo, verifica e riparazione impianto aria con s/r valvole distributrice, antibloccaggio freni e valvola elettropneumatica per revisione distributore, sostituzione n. 2 valvole antibloccaggio freni e valvola elettropneumatica: controllo e pulizia valvole regolazione aria e livellatrici ant. e post. : serraggio varie raccorderie da tubazioni: taratura impianto pneumatico e livellamento sospensioni: ore lavorative 10 x 20,00 Lavoro di revisione freni ant. con sostituzione pattini freno e rilevatori di usura: schiodatura e lubrificazione pistoncini di			200,00

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

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

Daily Center

assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

FATTURA
223
pagina n.2

DEL
10.07.2017

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
Dac 494 ND
Soc. 555

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	scorrimiento pinze freno ant. ore lavorative 8 x 20,00 Lavoro di s/r ruote post. per verifica, pulizia e lubrificazione pinze freno posteriori: sostituzione puntoni barra stabilizzatrice ore lavorative 4x 20,00 Verifica impianto apertura/chiusura porte con ingrassaggio dei comandi apertura: verifica tubazioni aria impianto con elimina- zione perdite da tubazioni: verifica e serraggio bulloni di fissag- gio tubolature corrimano e sedili interni: verifica ed ingrassaggio vetri scendenti laterali: ore lavorative 5 x 20,00 ripristino impianto elettrico luci interne ed esterne con sistema- zione cablaggi e connessioni: applicazione antiossidante: ore lavorative 3 x 20,00 revisione annuale mctc Versamento MCTC (anticipazione esclusa dalla base imponibile art.15 n.3 DPR 633/1973) VS/ORDINE Prot. 11876/UT del 06.07.2017 Lavoro n. 411/ 2017 CIG. - Z411F439EA <u>Fattura sottoposta a regime di SPLIT PAYMENT</u>	160,00 80,00 100,00 60,00 95,00 45,00	

Prot. 118
DEL 05/08/2017

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
3.290,47	22%	723,90		3.335,47
45,00	es.iva art15		TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				723,90
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				4.059,37

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA

PAGAMENTO bonifico bancario
Unicredit Banca - Francavilla Fontana
IBAN - IT 44 S 02008 79191000010776977

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

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



Prot. n. **12424**

del **13 LUG. 2017**

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

FATTURA
223
pagina n.1

DEL
10.07.2017

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

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
DA 494 ND
Soc. 555

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO	VALORE
ricambi in sostituzione			
1	kits pattini freno anteriori	2995552	470,29
1	kits rilevatori usura ant.	2995553	145,37
2	valvola antibloccaggio ant/post.	8167404	743,26
1	valvola elettropneumatica	41016821	219,68
1	kits rev. distributore	42545344	110,50
1	interruttore distrib.	93163346	345,32
1	sensore abs post.	42546025	365,05
2	puntone barra stabilizzatrice post.	98484091	196,00
totale netto ricambi			2.595,47
Lavorazioni			
Lavoro di controllo, verifica e riparazione impianto aria con s/r valvole distributrice, antibloccaggio freni e valvola elettropneumatica per revisione distributore, sostituzione n. 2 valvole antibloccaggio freni e valvola elettropneumatica: controllo e pulizia valvole regolazione aria e livellatrici ant. e post. : serraggio varie raccorderie da tubazioni: taratura impianto pneumatico e livellamento sospensioni: ore lavorative 10 x 20,00 Lavoro di revisione freni ant. con sostituzione pattini freno e rilevatori di usura: schiodatura e lubrificazione pistoncini di			200,00

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

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

Daily Center

assistenza **IVECO**

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

FATTURA
223
pagina n.2

DEL
10.07.2017

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO.

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
Dac 494 ND
Soc. 555

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIB
	scorrimento pinze freno ant. ore lavorative 8 x 20,00	160,00	
	Lavoro di s/r ruote post. per verifica, pulizia e lubrificazione pinze freno posteriori: sostituzione puntoni barra stabilizzatrice ore lavorative 4x 20,00	80,00	
	Verifica impianto apertura/chiusura porte con ingrassaggio dei comandi apertura: verifica tubazioni aria impianto con elimina- zione perdite da tubazioni: verifica e serraggio bulloni di fissag- gio tubolature corrimano e sedili interni: verifica ed ingrassaggio vetri scendenti laterali: ore lavorative 5 x 20,00	100,00	
	ripristino impianto elettrico luci interne ed esterne con sistema- zione cablaggi e connessioni: applicazione antiossidante: ore lavorative 3 x 20,00	60,00	
	revisione annuale mctc	95,00	
	Versamento MCTC (anticipazione esclusa dalla base imponibile art.15 n.3 DPR 633/1973)	45,00	
	VS/ORDINE Prot. 11876/UT del 06.07.2017 Lavoro n. 411/ 2017 CIG. - Z411F439EA Fattura sottoposta a regime di SPLIT PAYMENT		

Prot. 118
DEL 05/09/2017

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
3.290,47	22%	723,90		3.335,47
45,00	es.iva art15		TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				723,90
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				4.059,37

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO bonifico bancario Unicredit Banca - Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191000010776977	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo di n. 1 tratta a vista.
----------------------------	--	--

Daily Center

assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

06-07-2017

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

12-12-2017

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

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

NOTE:

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

ANDRIULO MECCANICA S.R.L.

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.) D.P.R. 412 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 124/2 del 06/01/97

a mezzo:

☐ vettore☐ cedente☐ cessionario

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

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

Ama Spa

Via C. Battisti 657

TRANTO

CAUSALE DEL TRASPORTO

VEICOLI N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITA'

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO I.V.A.

01 (uno) Interuttore Distributore

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CEDENTE

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.

1

ALF 2 ADINA DEM CAJIRGA

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

ANDRIULO MECCANICA SRL

Via S. Cesare n° 09
 Francavilla (BR)
 P. 0652970748

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

Autospa Via C. Battisti
 n° 657 TARANTO

DOCUMENTO DI TRASPORTO
(D.d.t.)

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

N. 124 del 06-07-17

a mezzo: ☒ mittente ☐ vettore ☐ destinatario

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

IDB

CATEGORIA DEL TRASPORTO

Ricevuta Sostitutiva su BUS SSS

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITA'	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (*)
-----------	---	-------------

02 (due)	Valvola antibloccaggio	
01 (una)	Valvola di regolazione	
01 (una)	Kit ev. distib.	
01 (una)	Servizio ABS post	
02 (due)	Pacchetto di stoffe per la pulizia	
01 (una)	Servizio per la pulizia	
01 (una)	Kit di ricambio per la pulizia	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

Austria

N. COLLI

01

PESO KG

—

PORTO

—

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo

destinatario
mittente

DATA E ORA DEL RITIRO

06-07-17

FIRMA DEL RICHIEDENTE

[Firma]

FIRMA

[Firma]

FIRMA

FIRMA DEL DESTINATARIO

VETTORI

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO
(D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14-08-1998 - D.P.R. 696 del 21.12.1995

ANDRIULO MECCANICA SRL

Via S. CESAREA n° 09
Fraz. caudice Fua (BR)
P.I. 01652970748

N. 123 del 06-07-17

a mezzo: ☒ mittente ☐ vettore ☐ destinatario

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

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

AMAT spa

Via C. Battisti 657

TARANTO

CAUSALE DEL TRASPORTO

Autobus Riparato

Vs. ord.

del

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITA'

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (*)

n° 1 (veo) Autobus URBANO n° AZSS
Trasporto DA 434ND

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A vista

N. COLLI

01

PESO KG

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo

destinatario
mittente

DATA E ORA DEL RITIRO

06/07/2000

FIRMA DEL CONSTATANTE

FIRMA

FIRMA

FIRMA DEL DESTINATARIO

VETTORI

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

- | | | |
|--|---|--|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ prese in comodato; | ☐ prese in locazione; |
|--|---|--|
- e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

(BUS 555 PRECOLLAUDO E COLLAUDO)

Il giorno 06/07/17, alle ore 15:00 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. 11876/UT del 06.07.2017.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL' ORDINE

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	KIT PATTINI FRENO ANTERIORI	1	470,29	X	
2	KIT RILEVATORI DI USURA ANTERIORI	1	145,37	X	
3	VALVOLA ANTIBLOCCAGGIO ANT/POST	2	743,26	X	
4	VALVOLA ELETTOPNEUMATICA	1	219,68	X	
5	KIT REV. DISTRIBUTORE	1	110,50	X	
6	INTERRUTTORE DISTRIBUTORE	1	345,32	X	
7	SENSORE POST. ABS	1	365,05	X	
8	PUNTONE BARRA STABILIZZATRICE	2	196,00	X	
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

Prot. 11876/UT

Taranto lì 06.07.2017

Lavoro n.411/2017

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

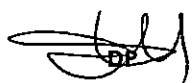
OGGETTO: BUS AZ. 555 - Ordine di esecuzione lavori di PRECOLLAUDO E COLLAUDO
CIG Z411F439EA

Visto che:

- con d.d.t. n. 514 del 27.06.2017 è stato inviato il bus e richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, per "AVANTRENO E COLLAUDO";
- il preventivo, pervenuto in data 06.07.2017, assunto al prot. 11873 del 06.07.2017, indica il costo totale dell'intervento in **€ 3.290,47 + IVA** + VERSAMENTO MCTC € 45,00 (anticipazione esclusa dalla base imponibile art. 15 n.3 DPR 633/1972);

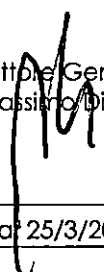
Tanto premesso, si emette l'ordine di esecuzione dei lavori alle seguenti condizioni:

- costo dell'intervento:** **€ 3.290,47 + IVA** + VERSAMENTO MCTC € 45,00 (anticipazione esclusa dalla base imponibile art. 15 n.3 DPR 633/1972)
Totale **€ 3.335,47 + IVA** (di cui **€ 3.290,47 + IVA** ed **€ 45,00 esente IVA**);
- tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente ;
- penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
- garanzia sull'intervento:** 1 anno;
- consegna autobus:** consegna c/o Amat a vs carico.
- redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna del veicolo. Si precisa che la **Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.
- Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM



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
------------------	-----------------------------------	----------------	--------

PRG. ORD. 11846

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

Francavilla Fontana li 06.07.2017

Spett.le

AMAT SPA

Via C.Battisti 657

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

Quantità	Descrizione	Disegno	Prezzo U.	SC%	Prezzo T.
1	kits pattini freno anteriori	2995252	783,82	40%	470,29
1	kits rilevatori di usura anteriori	2995553	242,28	40%	145,37
2	valvola antibloccaggio ant./post.	8167404	619,38	40%	743,26
1	valvola elettropneumatica	41016821	366,14	40%	219,68
1	kits rev. distributore	42545344	184,16	40%	110,50
1	interruttore distributore	93163346	575,54	40%	345,32
1	sensore posteriore abs	42546025	608,42	40%	365,05
2	puntone barra stabilizzatrice post	98484091	163,34	40%	196,00

Totale netto ricambi

2.595,47

LAVORAZIONE

Addebito per la manodopera nell'anno di 2017

Part. h.

11873

06 LUG. 2017

dal

AD	Amministr. Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
PA	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	Attari Gen. P.P.R.R. SINISTRI	☐
UAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Sist. Qualità	☐
	usura :	☐

200,00

Lavoro di controllo, verifica e riparazione impianto aria con
stacco e riattacco valvole distributrice, antibloccaggio freni e valvole
elettropneumatica per revisione distributore, sostituzione n. 2
valvole antibloccaggio freni e valvola elettropneumatica: controllo
e pulizia valvole regolazione aria e livellatrici anteriori e posteriori:
serraggio varie raccorderie da tubazioni: : taratura impianto pneumatico
livellamento sospensioni:
ore lavor. 10 x 20,00

Lavoro di revisione freni anteriori con sostituzione pattini e rilevatori
schiodatura e lubrificazione pistoncini scorrimento pinze freno ant;
ore lavorative 8 x 20,00

160,00

Lavoro di stacco e riattacco ruote posteriori per verifica, pulizia

e lubrificazione pinze freno posteriori:
sostituzione puntoni barra stabilizzatrice post.
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
lateral

ore lavorative 5 x 20,00

100,00

Ripristino impianto elettrico luci interne ed esterne con sistemazione
cablaggi e connessioni: applicazione antiossidante:

ore lavorative 3 x 20,00

60,00

Revisione annuale mctc

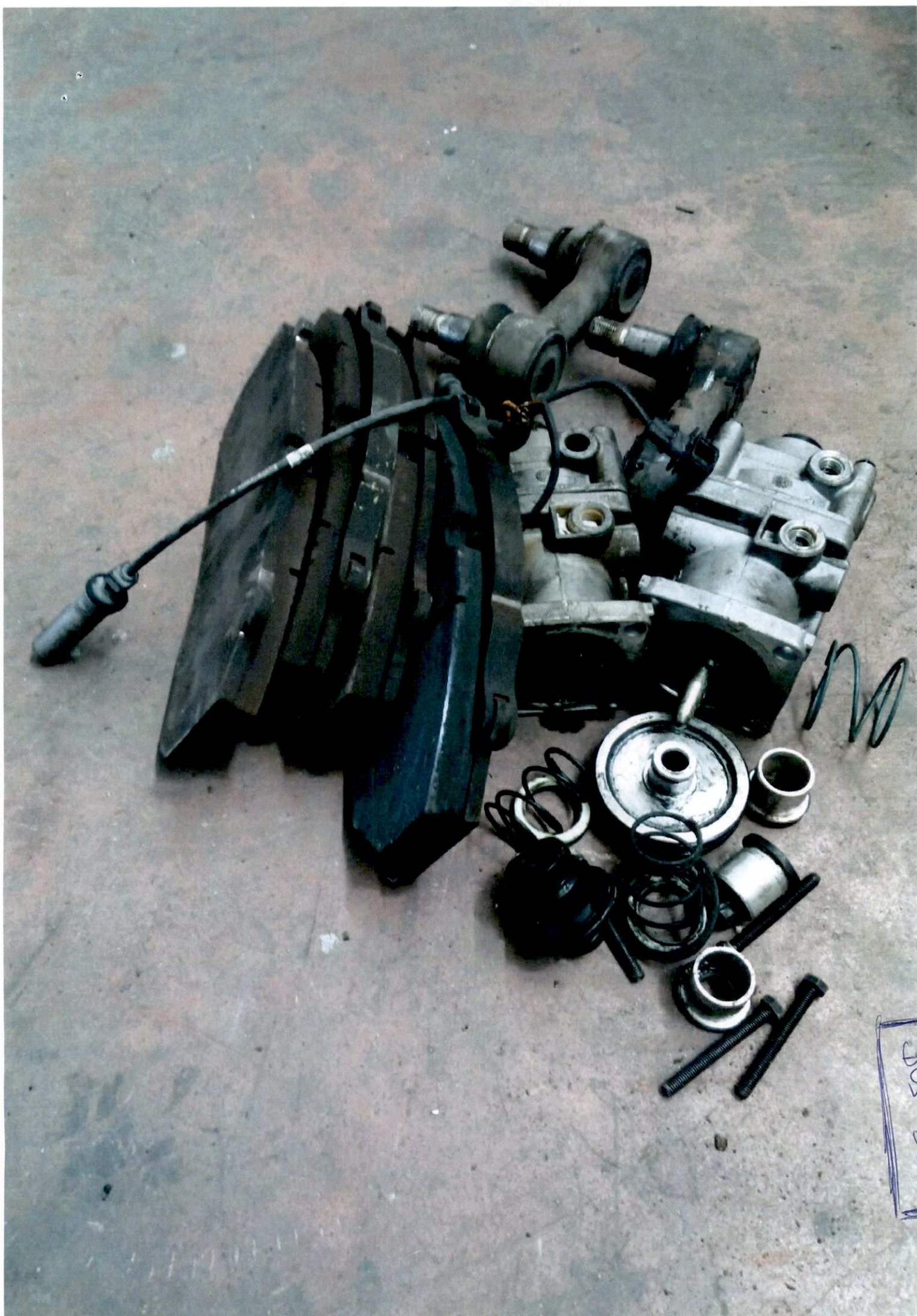
95,00

3.290,47

+ IVA 22%

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

45,00



Audi 100

BUS 555

83267



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		Data 23/06/2017
		Numero 46.393
Data registrazione: 23/06/2017 14:16:52	Autobus 0555	
	Autista MARTINELLI GIOVANNI	
Località avaria: TAMBURI		
inserita da: MASI -FABIO		
AVARIA	AVANTRENO RUMOROSO E COMPLETAMENTE SCATENATO CONTINUE SOLLECITAZIONI POSTO GUIDA CONTINUO RUMORE CONDIZIONATORE NON FUNZIONA	
Intervento eseguito: _____ _____ _____		
Operatori:	<u><i>Ditta Andriulo</i></u>	
Data e ora restituzione esercizio:	_____	

ANDRIULO

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: _ 553

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

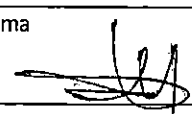
83267

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	SI	C	83267	23/6/17	—
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	SI	O	514	27/6/17	(SI) ✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	SI	C	11873	6/7/17	(SI) ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	SI	O	11876	6/7/17	(SI) ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	SI	O	123	6/7/17	(SI) ✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	SI	O	124	6/7/17	(SI) ✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	SI	O		6/7/17	(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	Note:		
		04 OTT. 2017			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 223	Data fattura: 10/7/17	Importo: 3.335,47
-----------------------	------------------	-----------------------	-------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data
		04 OTT. 2017

[Handwritten signature]

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

Francavilla Fontana lì 06.07.2017
Spett.le
AMAT SPA
Via C.Battisti 657

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

Quantità	Descrizione	Disegno	Prezzo U.	SC%	Prezzo T.
2	valvola antibloccaggio ant./post.	8167404	619,38	40%	743,26
1	valvola elettropneumatica	41016821	366,14	40%	219,68
1	kits rev. distributore	42545344	184,16	40%	110,50
1	interruttore distributore	93163346	575,54	40%	345,32
1	sensore posteriore abs	42546025	608,42	40%	365,05
2	puntone barra stabilizzatrice ant	98484091	163,34	40%	196,00

Totale netto ricambi					1.979,81

LAVORAZIONE

Lavoro di controllo , verifica e riparazione impianto aria con stacco e riattacco valvole distributrice ,antibloccaggio freni e valvola elettropneumatica per revisione distributore , sostituzione n. 2 valvole antibloccaggio freni e valvola elettropneumatica: controllo e pulizia valvole regolazione aria e livellatrici anteriori e posteriori: serraggio varie raccorderie da tubazioni: : taratura impianto pneumatico , livellamento sospensioni:
ore lavor. 10 x 20,00

200,00

Lavoro di stacco e riattacco ruote anteriori e posteriori per verifica, pulizia e lubrificazione pinze freno anteriori e posteriori:
sostituzione puntoni barra stabilizzatrice ant.
ore lavorative 6 x 20,00

120,00

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
lateral

ore lavorative 5 x 20,00

100,00

Ripristino impianto elettrico luci interne ed esterne con sistemazione
cablaggi e connessioni: applicazione antiossidante:

ore lavorative 3 x 20,00

60,00

Revisione annuale mctc

95,00

2.554,81

+ IVA 22%

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

45,00

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

FATTURA
225
pagina n. 1

DEL
11.07.2017

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
EW 322 JF
Soc. 683

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIO
	<u>ricambi in sostituzione</u>		
2	compressore a/c	50002550	1.396,62
1	cinghia a/c	503447559	47,19
	totale netto ricambi		1.443,81
	<u>Lavorazioni</u>		
	controllo pressione degli esercizi evacuazione completa dei gas refrigerante (freon) nell'impianto con raccolta in apposite bombole per generare in vuoto: sostituzione filtro abitacolo pulizia del condensatore stacco e riattacco n. 2 compressori a/c per sostituzione 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		650,00
	Lavoro di smontaggio e rimontaggio ruote anteriori e posteriori pinze freno, pattini: pulizia generale delle parti con schiodatura e lubrificazione pistoncini di scorrimento pinze ant. e post:		

IMPONIBILE	<i>Autocarro per la municipalità nell'area di Taranto</i> Prest. n. 12425 13 LUG. 2017 del AD Amministratore Delegato DG Direttore Generale	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
		TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
		TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO segue.....
FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO DA Direttore Amministrativo DT Direttore Tecnico UAP Appalti / Contratti UCM Commerciale / Marketing UCB Contabilità Bilancio UES Esercizio / Sostegno UIS Informatica / Statistica UAT Manutenzioni / Tecnica URU Risorse Umane RAS Ufficio Ragioneria STQ Staff Qualità	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo	

Daily Center

CENTRO REVISIONI IVECO AUTOCARRI

IVECO



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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

FATTURA 225 pagina n. 2	DEL 11.07.2017	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA EW 322 JF Soc. 683	

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ
	ore lavorative 10 x 20,00	200,00	
	ripristino impianto elettrico luci interne ed esterne con sistemazione cavi e connessioni elettriche ed applicazione antioss.		
	ore lavorative 2 x 20,00	40,00	
	verifica impianto apertura/chiusura porte con ingrassaggio dei comandi di apertura: verifica tubazioni aria impianto con eliminazione perdite da tubazioni: verifica e serraggio bulloni di fissaggio tubolature corrimano e sedili interni:		
	ore lavorative 5 x 20,00	100,00	
	lavoro di controllo e verifica impianto pneumatico con eliminazione varie perdite da tubazioni con serraggio varie raccorderie: taratura impianto pneumatico e livellamento sospensioni:		
	ore lavorative 3 x 20,00	60,00	
	revisione annuale mctc	95,00	
	Versamento MCTC (anticipazione esclusa dalla base imponibile art.15 n.3 DPR 633/1973)	45,00	
	VS/ORDINE Prot. 11551/UT del 03.07.2017 Lavoro n. 403/ 2017 CIG. - Z281F34005 Fattura sottoposta a regime di SPLIT PAYMENT		

Profi
M9
83/05/09/2017

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
2.588,81	22%	569,54		2.633,81
45,00	es.iva art.15		TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				569,54
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				3.203,35
FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO BONIFICO BANCARIO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo		
	Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana			
	IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977			

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

FATTURA 225 pagina n. 1	DEL 11.07.2017	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA EW 322 JF Soc. 683	

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPOSTO	ALTA
	ricambi in sostituzione		
2	compressore a/c	50002550	1.396,62
1	cinghia a/c	503447559	47,19
	totale netto ricambi		1.443,81
	Lavorazioni		
	controllo pressione degli esercizi		
	evacuazione completa dei gas refrigerante (freon) nell'impianto con raccolta in apposite bombole per generare in vuoto:		
	sostituzione filtro abitacolo		
	pulizia del condensatore		
	stacco e riattacco n. 2 compressori a/c per sostituzione		
	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		650,00
	Lavoro di smontaggio e rimontaggio ruote anteriori e posteriori pinze freno, pattini: pulizia generale delle parti con schiodatura e lubrificazione pistoncini di scorrimento pinze ant. e post:		

IMPONIBILE	Accede per la partita nella casa di Taranto Part. n.: 12425 13 LUG. 2017 del AD Amministratore Delegato ☐ DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ DT Direttore Tecnico ☐ UAP Appalti / Contratti ☐ UCM Commerciale / Marketing ☐ UCB Contabilità Bilancio ☐ UES Esercizio / Sosta ☐ UIS Informatica / Statistica ☐ UAT Manutenzione / Tecnica ☐ URU Risorse Umane ☐ RA3 Ufficio Ragioneria ☐ STQ Staff Qualità ☐	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
		TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
		TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO segue.....
FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo	

Daily Center

CENTRO REVISIONI MOTO AUTOCARRI

IVECO



UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

FATTURA 225 pagina n. 2	DEL 11.07.2017	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA EW 322 JF Soc. 683	

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIC.
	ore lavorative 10 x 20,00	200,00	
	ripristino impianto elettrico luci interne ed esterne con sistemazione cavi e connessioni elettriche ed applicazione antioss.		
	ore lavorative 2 x 20,00	40,00	
	verifica impianto apertura/chiusura porte con ingrassaggio dei comandi di apertura: verifica tubazioni aria impianto con eliminazione perdite da tubazioni: verifica e serraggio bulloni di fissaggio tubolature corrimano e sedili interni:		
	ore lavorative 5 x 20,00	100,00	
	lavoro di controllo e verifica impianto pneumatico con eliminazione varie perdite da tubazioni con serraggio varie raccorderie: taratura impianto pneumatico e livellamento sospensioni:		
	ore lavorative 3 x 20,00	60,00	
	revisione annuale mctc	95,00	
	Versamento MCTC (anticipazione esclusa dalla base imponibile art.15 n.3 DPR 633/1973)	45,00	
	VS/ORDINE Prot. 11551/UT del 03.07.2017 Lavoro n. 403/ 2017 CIG. - Z281F34005 <u>Fattura sottoposta a regime di SPLIT PAYMENT</u>		

Proi
149
23/05/09/2017

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
2.588,81	22%	569,54		2.633,81
45,00	es.iva art.15		TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				569,54
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				3.203,35
FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	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		

Daily Center

assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

06 SEP 2017

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

12-12-2017

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

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

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

21 OTT. 2017

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

21 OTT. 2017

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 683

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

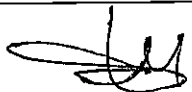
83233

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	SI	O	83233	22/6/17	
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	SI	O	510	27/6/17	(SI) ✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	SI	C	11453	30/6/17	(SI) ✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	SI	C	11539	3/7/17	(SI) ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	SI	O	11551	3/7/17	(SI) ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	SI	O	121	3/7/17	(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		3/7/17	(SI) ✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti: ORDINE ANNULLATO	SI	O	11454	30/6/17	(SI)
Controllo eseguito da:	firma 	Data 21 OTT. 2017	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 225	Data fattura: 11/7/17	Importo: 2,633,81
-----------------------	------------------	-----------------------	-------------------

NOTE:

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

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

(BUS 683 PRECOLLAUDO E COLLAUDO)

Il giorno 03/07/17, 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. 11551/UT del 03.07.2017.

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: ANDRIULO GIUSEPPE

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE.

-) Eventuali osservazioni:

IL CAPO UNITA' ROCHIRA VINCENZO PROVEDE A VERIFICARE IL FUNZIONAMENTO DELL'A.C. CON ESITO POSITIVO.

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma]

Il Rappresentante della ditta

[Firma]

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	COMPRESSORE	2	1.396,62	X	
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

Il Rappresentante della ditta

.....

ANDRIULO MECCANICA SRL

Sede Legale: Via Santa Cesarea n.9

Stabilimento: Viale dell'Industria 2.I.

72021 Francavilla Fontana (Br)

P.IVA: 01652970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO
(D.d.t.)

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

N. 121 del 03-07-2011a mezzo: ☒ mittente ☐ vettore ☐ destinatario

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

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

AMAT SPA
Via C. Battist. 657
FRANCULLO

IDEM

CAUSE DEL TRASPORTO

Vs. ord. _____ del _____

☐ in conto☐ a saldo

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

01 (000)	Autobus URBANO	
0012	683 Tergeto EW 302JF	

02 (000)	Compressore	
----------	-------------	--

ASPETTO ESTERIORE DEL BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo

destinatario
~~mittente~~

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRMA DEL CONCESSIONARIO

FIRMA

FIRMA

FIRMA DEL DESTINATARIO

VETTORI

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

Prot. **11454/UT**

Taranto li **30.06.2017**

Lavoro n. 402/2017

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

OGGETTO: BUS AZ. 683 - Ordine di esecuzione lavori di PRECOLLAUDO E COLLAUDO
CIG Z281F34005

Visto che:

- con d.d.t. n. 510 del 27.06.2017 è stato inviato il bus e richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, per "COLLAUDO";
- il preventivo, pervenuto in data 29.06.2017, assunto al prot. 11453 del 30.06.2017, indica il costo totale dell'intervento in **€ 495,00 + 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:

- costo dell'intervento: € 495,00 + IVA + VERSAMENTO MCTC € 45,00** (anticipazione esclusa dalla base imponibile art. 15 n.3 DPR 633/1972)
Totale **€ 540,00 + IVA** (di cui **€ 495,00 + IVA** ed **€ 45,00 esente IVA**);
- tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente ;
- penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite, l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
- garanzia sull'intervento:** 1 anno;
- consegna autobus:** consegna c/o Amat a vs carico.
- redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

- Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

Prot. 11454/UT

Taranto li 30.06.2017

Lavoro n. 402/2017

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

OGGETTO: BUS AZ. 683 - Ordine di esecuzione lavori di PRECOLLAUDO E COLLAUDO
CIG Z281F34005

Visto che:

- a. con d.d.t. n. 510 del 27.06.2017 è stato inviato il bus e richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, per "COLLAUDO";
- b. il preventivo, pervenuto in data 29.06.2017, assunto al prot. 11453 del 30.06.2017, indica il costo totale dell'intervento in **€ 495,00 + 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:** **€ 495,00 + IVA** + VERSAMENTO MCTC € 45,00 (anticipazione esclusa dalla base imponibile art. 15 n.3 DPR 633/1972)
Totale **€ 540,00 + IVA** (di cui **€ 495,00 + 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 del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

86 DP
Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

OPD. PFC. 1454

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

Francavilla Fontana li 29.06.2017

Spett.le
AMAT SPA
Via C.Battisti 657

Oggetto: preventivo di spesa per riparazione VS/Autobus
Targato EW 322 JF - Soc. 683

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

LAVORAZIONE

- | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--------|
| * Lavoro di smontaggio e rimontaggio ruote anteriori e posteriori, pinze freno e pattini; pulizia generale delle parti con schiodatura e lubrificazione pistoncini di scorrimento pinze ant. e post.:
ore lavorative 10 x 20,00 | | | | | 200,00 |
| * Ripristino impianto elettrico luci interne ed esterne con sistemazione cavi e connessioni elettriche ed applicazione antiossidante:
ore lavor. 2 x 20,00 | | | | | 40,00 |
| * 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
ore lavorative 5 x 20,00 | | | | | 100,00 |
| * Lavoro di controllo e verifica impianto pneumatico con eliminazione varie perdite da tubazioni con serraggio varie raccorderie: taratura impianto pneumatico e livellamento sospensioni:
ore lavorative 3 x 20,00 | | | | | 60,00 |
| * Revisione annuale mctc | | | | | 95,00 |

495,00

+ IVA 22%

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

45,00

Assegnata per la mobilità nell'area di Taranto
Pres. n. 1453
del 30 GIU. 2017
AD Amm.re Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UEP Appalti / Contratti
UCH Commerciale / Marketing
Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sosta
UIS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UAG Affari Gen. P.D.P.R. SINISTRA
RAG Ufficio Ragioneria
Aff. Qualità

Prot. **11551/UT**

Taranto **03.07.2017**

Lavoro n.403/2017

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. 11454 LAVORO N°402/17
OGGETTO: BUS AZ. 683 - Ordine di esecuzione lavori di PRECOLLAUDO E COLLAUDO
CIGZ281F34005

Visto che:

- con d.d.f. n. 510 del 27.06.2017 è stato inviato il bus e richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, per "COLLAUDO";
- il preventivo, pervenuto in data 29.06.2017, assunto al prot. 11453 del 30.06.2017, indica il costo totale dell'intervento in **€ 495,00 + IVA** + VERSAMENTO MCTC € 45,00 (anticipazione esclusa dalla base imponibile art. 15 n.3 DPR 633/1972);
- È stato necessario sostituire la cinghia a/c ed il compressore a/c, vi è stato richiesto nuovo preventivo di spesa;
- il nuovo preventivo, pervenuto in data 30.06.2017, assunto al prot. 11539 del 03.07.2017, indica il costo totale dell'intervento in **€ 2.588,81 + 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:

- costo dell'intervento: € 2.588,81 + IVA** + VERSAMENTO MCTC € 45,00 (anticipazione esclusa dalla base imponibile art. 15 n.3 DPR 633/1972)
Totale **€ 2.633,81 + IVA** (di cui **€ 2.588,81 + IVA** ed **€ 45,00 esente IVA**);
- tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente ;
- penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
- garanzia sull'intervento:** 1 anno;
- consegna autobus:** consegna c/o Amata vs carico.
- redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.
- Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

36 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



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

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

Francavilla Fontana li 30.06.2017

Spett.le

AMAT SPA

Via C.Battisti 657

Oggetto: preventivo di spesa per riparazione VS/Autobus
Targato EW 322 JF - Soc. 683

Quantità	Descrizione	Disegno	Prezzo U.	SC%	Prezzo T.
2	compressore AC	50002550	997,58	30%	1.396,62
1	cinghia AC	503447559	67,41	30%	47,19

Totale netto ricambi

1.443,81

LAVORAZIONE

- * controllo pressione degli eserci
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 n. 2 compressori a/c per sostituzione;
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;

650,00

- * Lavoro di smontaggio e rimontaggio ruote anteriori e
posteriori, pinze freno e pattini; pulizia generale delle parti
con schiodatura e lubrificazione pistoncini di scorrimento
pinze ant. e post.:
ore lavorative. 10 x 20,00
- * Ripristino impianto elettrico luci interne ed esterne con sistemazione

200,00

AMAT
Venditori per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 11539

del 03/06/2017

AD	Aziende Delegate	☐
DA	Direttore Generale	☐
CA	Direttore Amministrativo	☐
CT	Direttore Tecnico	☐
APP	Appalti / Contratti	☐
COM	Commercio / Marketing	☐
CEB	Comitato Bianco	☐
UES	Esercizio / Sosta	☐
US	Informatica / Statistica	☐
UTM	Manutenzione / Tecnica	☐
URS	Risorse Umane	☐
UPC	Amministrazione / SINISTRA	☐
RRG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Staff Qualità	☐

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

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

N. 510 del 27/06/2017

a mezzo:

☐ vettore

cedente

☐ cessionario

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

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

DATA AND VUCO
FRANCISCA (32)

1 DE 17

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. OBO. N.

DEI

☐ in conto☐ a saldo[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
D VISO					
VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME	
Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente cessionario		DATA 21/06/17	ORA 12.50	FIRMA DEL CONDUCENTE	
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO 11		FIRMA DEL CESSIONARIO	

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

	cavi e connessioni elettriche ed applicazione antiossidante: ore lavor. 2 x 20,00	40,00
*	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 ore lavorative 5 x 20,00	100,00
*	Lavoro di controllo e verifica impianto pneumatico con eliminazione varie perdite da tubazioni con serraggio varie raccorderie: taratura impianto pneumatico e livellamento sospensioni: ore lavorative 3 x 20,00	60,00
*	Revisione annuale mctc	95,00

		2.588,81
	+ IVA 22%	

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

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

Adesione per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. **12426**
del **13 LUG. 2017**

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

FATTURA	DEL
226	11.07.2017

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

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	EW 250 JF Soc. 680

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIO.
	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 stacco e riattacco valvola regolatrice e n. 2 valvole elettropneumatiche per pulizia: taratura pressione aria: controllo impianto sospensioni con livellamento: controllo e verifica organi sterzanti: ore lavorative 7 x 20,00	140,00	
	Lavoro di verifica e controllo impianto apertura/chiusura porte con ingrassaggio dei comandi di apertura: verifica tubazioni impianto: ingrassaggio vetri scendenti laterali dx e sx: 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. 11875/UT del 06.07.2017 Lavoro n. 412/ 2017 CIG. - ZDB1F43A3E <u>Fattura sottoposta a regime di SPLIT PAYMENT</u>		

*Prot
150
05/09/2017*

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
475,00	22%	104,50		520,00
45,00	es.iva art.15		TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				104,50
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				624,50

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	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
----------------------------	--	---

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

Assistenza per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 12426
13 LUG. 2017
dal 1.8.2017
ALQ. Amministratore Delegato
DG. Direzione Generale
CERTIFICATO
DA. Direzione Amministrativa
DT. Direttore Tecnico
UNION 2000
UAS. Ufficio Contratti
UCM. Commerciale / Marketing
UCB. Contabilità Bilancio
UES. Esercizio / Servizi
UIS. Informatica / Statistica
UMT. Manutenzione / Tecnica
URU. Risorse Umane
UAG. Affari Gen. P.P.P.R. SINDUSTRI
RAG. Ufficio Ragioneria
STQ. Staff Qualità

FATTURA	DEL
226	11.07.2017

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	EW 250 JF Soc. 680

QUANTITA'	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 stacco e riattacco valvola regolatrice e n. 2 valvole elettropneumatiche per pulizia: taratura pressione aria: controllo impianto sospensioni con livellamento: controllo e verifica organi sterzanti: ore lavorative 7 x 20,00	140,00	
	Lavoro di verifica e controllo impianto apertura/chiusura porte con ingrassaggio dei comandi di apertura: verifica tubazioni impianto: ingrassaggio vetri scendenti laterali dx e sx: ore lavorative 4 x 20,00	80,00	
	revisione annuale mcto	95,00	
	Versamento MCTC (anticipazione esclusa dalla base imponibile art.15 n.3 DPR 633/1973)	45,00	
	VS/ORDINE Prot. 11875/UT del 06.07.2017 Lavoro n. 412/ 2017 CIG. - ZDB1F43A3E Fattura sottoposta a regime di SPLIT PAYMENT		

Prot
150
05/09/2017

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
475,00	22%	104,50		520,00 =
45,00	es.iva art.15		TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				104,50 =
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				624,50 =
FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	BONIFICO BANCARIO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo	
	Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana			
	IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977			

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

06 SET 2017

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

12-12-2017

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

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

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

21 OTT. 2017

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

21 OTT. 2017

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: — 680

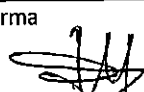
SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

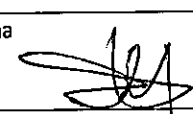
Protocollo e data

COMMESSA Nr.

83540

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	SI	C	83540	5/7/17	—
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	SI	O	535	4/7/17	SI ✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	SI	C	11872	6/7/17	SI ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	SI	O	11875	6/7/17	SI ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	SI	O	125	6/7/17	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		6/7/17	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 21 OTT. 2017	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 226	Data fattura: 11/7/17	Importo: 520,00
NOTE:			
Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 21 OTT. 2017	

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

Prot. **11875/UT**

Taranto li **06.07.2017**

Lavoro n.412/2017

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

OGGETTO: BUS AZ. 680 - Ordine di esecuzione lavori di PRECOLLAUDO E COLLAUDO

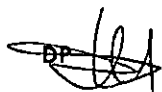
CIG ZDB1F43A3E

Visto che:

- con d.d.t. n. 535 del 04.07.2017 è stato inviato il bus e richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, per "COLLAUDO";
- il preventivo, pervenuto in data 06.07.2017, assunto al prot. 11872 del 06.07.2017, indica il costo totale dell'intervento in **€ 475,00 + 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:

- costo dell'intervento:** **€ 475,00 + IVA** + VERSAMENTO MCTC € 45,00 (anticipazione esclusa dalla base imponibile art. 15 n.3 DPR 633/1972)
Totale **€ 520,00 + IVA** (di cui **€ 475,00 + IVA** ed **€ 45,00 esente IVA**);
- tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente ;
- penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
- garanzia sull'intervento:** 1 anno;
- consegna autobus:** consegna c/o Amat a vs carico.
- redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.
- Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

DP 

**Si richiede conferma:
PER ACCETTAZIONE**

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca



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

DOCUMENTO DI TRASPORTO
(D.d.t.)

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

N. 125 del 06-07-17

a mezzo: ☒ mittente ☐ vettore ☐ destinatario

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

Autobus Riparatolo/Colliandalo

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITA'	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (€)
-----------	---	-------------

01 (uno)	Autobus urb. B200 n° A2680 Riparatolo EX 250 JF	
----------	--	--

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A vista

N. COLLI

01

PESO KG

—

PORTO

—

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo

destinatario
mittente

DATA E ORA DEL RITIRO

06/07/17 09:00

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA

FIRMA

FIRMA DEL DESTINATARIO

VETTORI

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

n. _____, dichiara che le 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 680 COLLAUDO)

Il giorno 06/07/17, alle ore 15:00 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. 11875/UT del 06.07.2017.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL' ORDINE

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma]

Il Rappresentante della ditta

[Firma]

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

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

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

Il Rappresentante della ditta

.....

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

Francavilla Fontana li 06.07.2017
Spett.le
AMAT SPA
Via C.Battisti 657

Oggetto: preventivo di spesa per riparazione VS/Autobus
Targato EW 250 JF - Soc. 680

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

Lavoro di controllo e verifica impianto aria con stacco e riattacco
valvola regolatrice e n. 2 valvole elettropneumatiche per pulizia:
taratura pressione aria : controllo impianto sospensioni con livellamento
controllo e verifica organi sterzanti:
ore lavorative 7 x 20,00

Verifica e controllo impianto apertura/chiusura porte con ingrassaggio dei
Comandi apertura; verifica tubazioni impianto:
ingrassaggio vetri scendenti laterali dx e sx:
ore lavorative 4 x 20,00

Revisione annuale mctc

AMAT
Adesiva per la mobilità nell'area di Tiziano
Prel. n. 11872
dal 06 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 ☐
URR Risorse Umane ☐
UAG Affari Gen. P.P.R. SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Staff Qualità ☐

160,00

140,00

80,00

95,00

475,00

+ IVA 22%

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

45,00

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

Autocarro per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 13 LUG. 2017

del
AD Amministratore Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Azioni e Caricati
UCM Commercialista / Marketing
UCB Contabilità e Bilancio
UES Esercizio / Sostegno
UIS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
URU Ricerca Umana
UAG Affari Gen. PP.PP. SINISTRI
RAG Ufficio Ragioneria
887 Staff Qualità

FATTURA
245

DEL
12.07.2017

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

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
EH 497 FT
Soc. 649

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIO
ricambi in sostituzione			
1	kits revisione compressore	42549156	641,30
1	staffa sostegno compressore	500393145	12,89
1	tubo	504167142	74,69
totale netto ricambi			728,88
Lavorazioni			
Lavoro totale con stacco e riattacco compressore: smontaggio e rimontaggio campana posteriore motore e complessivo cambio di velocità per estrazione prigioniero stroncato sostegno compressore: rifacimento filettatura sede alloggio prigioniero, sostituzione staffa di sostegno: revisione compressore per eliminazione perdita olio: ore lavorative 32 x 20,00			640,00
VS/ORDINE Prot. 11972/UT del 07.07.2017 Lavoro n. 417/ 2017 CIG. - Z421F4C955 <u>Fattura sottoposta a regime di SPLIT PAYMENT</u>			

Prot 151
8/8/05/09/2017

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
1.368,88	22%	301,15		1.368,88
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				301,15
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				1.670,03
FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO bonifico bancario Unicredit Banca - Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191000010776977	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo		

Daily Center

assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

12427
13 LUG. 2017
del
AD Amministratore Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UPP Amministratore
UCM Commerciale / Marketing
UCD Contabilità / Bilancio
UES Esattore / Soste
UIS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
URU Ricerca Utente
UAG Affari Gen. PPPR, SIN, STRI
RAS Ufficio Ragioneria
867 Staff Qualità

FATTURA 245	DEL 12.07.2017	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 74100 TARANTO
TIPO Autobus Urbano		TARGA EH 497 FT Soc. 649
		P.I. 00146330733

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIC
ricambi in sostituzione			
1	kits revisione compressore	42549156	641,30
1	staffa sostegno compressore	500393145	12,89
1	tubo	504167142	74,69
totale netto ricambi			728,88
Lavorazioni			
Lavoro totale con stacco e riattacco compressore: smontaggio e rimontaggio campana posteriore motore e complessivo cambio di velocità per estrazione prigioniero stroncato sostegno compressore: rifacimento filettatura sede alloggio prigioniero, sostituzione staffa di sostegno: revisione compressore per eliminazione perdita olio: ore lavorative 32 x 20,00			640,00
VS/ORDINE Prot. 11972/UT del 07.07.2017 Lavoro n. 417/ 2017 CIG. - Z421F4C955 <u>Fattura sottoposta a regime di SPLIT PAYMENT</u>			

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
1.368,88	22%	301,15		1.368,88
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				301,15
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				1.670,03
FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO bonifico bancario Unicredit Banca - Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191000010776977	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo		

Daily Center

assistenza **IVECO**

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

06 SET. 2017

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

12-12-2017

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

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

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

04 OTT. 2017

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

04 OTT. 2017

NOTE:

DOCUMENTO DI TRASPORTO
(D.d.t.)

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

N. 129 del 07-07-2017

a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☒ destinatario

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

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

ARMI spa
Via C. Battisti 657

IDRAVIO

CAUSALE DEL TRASPORTO

Ricevuto di usi e sost. di Bus 649

Vs. d'ordine sul Bus 649

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

01 (uno)	Rit. Rev. Coopessete	
----------	----------------------	--

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

Avista

N. COLLI

01

PESO KG

destinatario

DATA E ORA DEL RITIRO

mittente

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo

07-07-2017

FIRMA DEL CONDUCENTE

Migle

FIRMA

FIRMA

FIRMA DEL DESTINATARIO

Migle

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

n. _____, dichiara che le 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)

ARISTIDE MECCANICA SRL

VIA SCESAREA n° 03

72021 FRAUCCAVILLA Fontana (BR)

PI 01652970748

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

AMAT Spa Via C. Bellisti
n° 657 TARANTODOCUMENTO DI TRASPORTO
(D.d.t.)

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

N. 128 del 07-07-2011

a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☒ destinatario

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

DEM

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° A2649

50 litri

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo

destinatario
~~mittente~~

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA

FIRMA

FIRMA DEL DESTINATARIO

VETTORI

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

n. _____, dichiara che le 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)



83426

**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**Data **30/06/2017**Numero **46.555**

Data registrazione:

Autobus **0649****30/06/2017 00:36:32**Autista **CAZZATO LEONARDO**Località avaria: **DEPOSITO**inserita da: **BASILE -VITO**

AVARIA

PERDE OLIO**NB PERNO SPEZZATO COMPRESSORE**Intervento eseguito: _____

Operatori: _____

Data e ora restituzione
esercizio: _____

ANONIMO

DOCUMENTO DI TRASPORTO
(D.d

N. 525 del 03/07/2017

a mezzo:

☐ vettore

CESSIONARIO: Ditta, Dip

DITTA: ANDRIULO

FOINPAVILLA F

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del

IDE

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

la conta

☐ a caldo

||
||
||

ASPETTO ESTERIORE DEI

||
||
||

||
||
||

||
||
||

TOTALE €

A VISA

VETTORE: Ditta

DATA E ORA DEL RITIRO**FIRME**

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
<

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

ORDINE 720 11972
di. di. 11

Francavilla Fontana li 06.07.2017

Spett.le

AMAT SPA

Via C.Battisti 657

Oggetto: preventivo di spesa per riparazione VS/Autobus
Targato EH 497 FT - Soc. 649

Quantità	Descrizione	Disegno	Prezzo U.	SC%	Prezzo T.
1	kits revisione compressore	42549156	1.068,83	40%	641,30
1	staffa sostegno compressore	500393145	21,48	40%	12,89
1	tubo	504167142	124,49	40%	74,69

Totale netto ricambi 728,88

LAVORAZIONE

Lavoro totale con stacco e riattacco compressore:
Smontaggio e rimontaggio campana posteriore motore e
complessivo cambio di velocità per estrazione prigioniero
stroncato sostegno compressore :
rifacimento della filettatura sede alloggio prigioniero,
sostituzione staffa di sostegno: revisione compressore
per eliminazione perdita olio:
ore lavorative 32 x 20,00

640,00

Quanto per la mobilità nell'area di Taranto

11969

Prot. n. 06 LUG. 2017

del

AD	Amministratore Delegato	☐
CG	Direttore Generale	☐
SA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
SP	Appalti / Contratti	☐
CM	Commerciale / Marketing	☐
CB	Contabilità Bilancio	☐
ES	Esercizio / Sosta	☐
IS	Informatica / Statistica	☐
MT	Manutenzione / Tecnica	☐
RU	Risorse Umane	☐
AC	Affari Gen. P.P.A.A. SINISTRI	☐
RG	Ufficio Ragioneria	☐
ST	Staff Qualità	☐

+ IVA 22%

1.368,88

Prot. 11972/UT

Taranto li 07.07.2017

Lavoro n.417/2017

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

OGGETTO: BUS AZ. 649 - Ordine di esecuzione lavori di ELIMINAZIONE PERDITA OLIO DA COMPRESSORE

CIG Z421F4C955

Visto che:

- a. con d.d.t. n. 525 del 03.07.2017 è stato inviato il bus e richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, per "PERDITA OLIO";
- b. il preventivo, pervenuto in data 06.07.2017, assunto al prot. 11969 del 06.07.2017, indica il costo totale dell'intervento in **€ 1.368,88 + IVA** ;

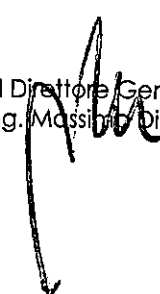
Tanto premesso, si emette **l'ordine di esecuzione dei lavori** alle seguenti condizioni:

1. **costo dell'intervento: € 1.368,88 + 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 del veicolo. Si precisa che la **Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

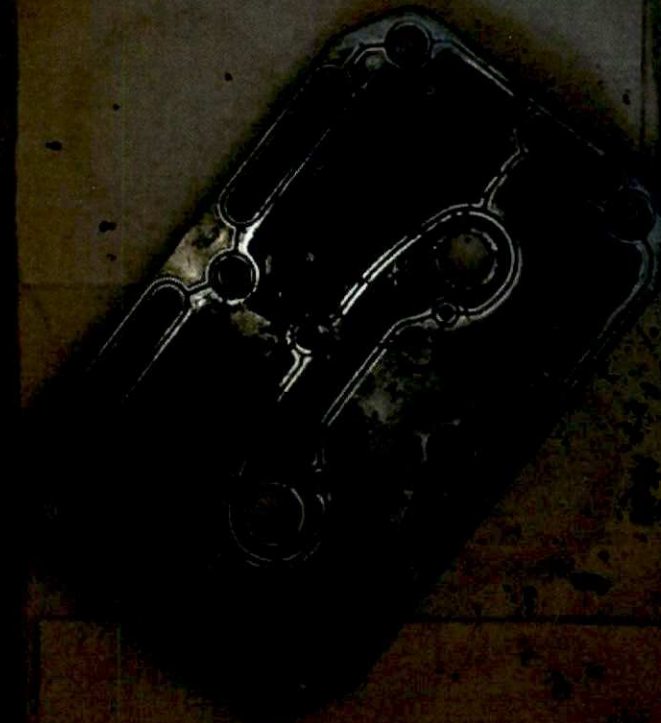


Si richiede conferma:
PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca



649 ANDRUCCO



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

(BUS 649 ELIMINAZIONE PERDITA OLIO DA COMPRESSORE)

Il giorno 07/07/17, 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. 11972/UT del 06.07.2017.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL' ORDINE.

-) Eventuali osservazioni:

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

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

Il Rappresentante della ditta

.....

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo €	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	KIT REVISIONE COMPRESSORE	1	641,30	X	
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

Il Rappresentante della ditta

.....

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: _ 649

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

83426

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	SI	O	83426	30/6/17	—
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	SI	C	525	3/7/17	(51) ✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	SI	☒	11969	6/7/17	(51) 0
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	SI	O	11972	6/7/17	(51) ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	SI	O	128	7/7/17	(51) ✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	SI	O	129	7/7/17	(51) ✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	SI	O		7/7/17	(51) ✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma 	Data 04 OTT. 2017	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 245	Data fattura: 12/7/17	Importo: 1.368,88 ✓
-----------------------	------------------	-----------------------	---------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 04 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



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

SISTEMA

QUALITÀ

CERTIFICAZIONE
UNI EN ISO 9002

VISION 2000
Prel. n.

del 25 LUG. 2017

FATTURA
250

DEL
14.07.2017

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

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
EH 246 FT
Soc. 507

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALTRA DESCRIZIONE
<u>ricambi in sostituzione</u>			
1	filtro olio W962	8,87	
1	filtro gasolio P990	37,22	
1	filtro aria int. P990	49,09	
1	filtro aria est. RS3745	64,35	
18	kg olio motore 10W40	72,00	
10	lt liquido radiatore Paraflu	40,00	
totale netto ricambi		271,53	
<u>Lavorazioni</u>			
Lavoro totale, messa a punto motore con sostituzione olio e filtri controllo livelli vari olii: controllo e verifica tensione cinghie: verifica e controllo tubazioni e manicotti con serraggio varie fascette stringitubo: ore lavorative 5 x 20,00		100,00	
VS/ORDINE Prot. 12394/UT del 13.07.2017 Lavoro n. 432/ 2017 CIG. - Z051F5AD07 Fattura sottoposta a regime di SPLIT PAYMENT			

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
371,53	22%	81,74		371,53
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				81,74
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				453,27

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	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



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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



ANDRIULO[®]
meccanica S.r.l.

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

SISTEMA

QUALITÀ

CERTIFICAZIONE
UNI EN ISO 9002

VISION 2000
PROC. R.

del 25 LUG. 2017

FATTURA	DEL
250	14.07.2017

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	EH 246 FT Soc. 507

AG Amministratore Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
APP Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sede
UIS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
TCH Ricorso Homolog

RICAMBI DESCRIZIONE IMPORTO

ricambi in sostituzione			
1	filtro olio	W962	8,87
1	filtro gasolio	P990	37,22
1	filtro aria int.	P990	49,09
1	filtro aria est.	RS3745	64,35
18	kg olio motore	10W40	72,00
10	lt liquido radiatore	Paraflu	40,00
totale netto ricambi			271,53
Lavorazioni			
Lavoro totale, messa a punto motore con sostituzione olio e filtri controllo livelli vari olii: controllo e verifica tensione cinghie: verifica e controllo tubazioni e manicotti con serraggio varie fascette stringitubo: ore lavorative 5 x 20,00			100,00
VS/ORDINE Prot. 12394/UT del 13.07.2017 Lavoro n. 432/ 2017 CIG. - Z051F5AD07 Fattura sottoposta a regime di SPLIT PAYMENT			

PROF
154
05/09/2017

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
371,53	22%	81,74		371,53
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				81,74
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				453,27

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	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



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 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 04 OTT. 2017 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA 04 OTT. 2017 FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

Francavilla Fontana li 12.07.2017

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

Agente per la provincia di Taranto

Post. n. **12350**
dal **13 LUG. 2017**

Oggetto: preventivo di spesa per riparazione VS/Autobus
targato EH 246 FT - Soc. 507

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

Quantità	Descrizione	Disegno	Prezzo U.	SC%	Prezzo T.
1	filtro olio	W 962	14,79	40%	8,87
1	filtro gasolio	P990	62,03	40%	37,22
1	filtro aria int.	RS3745	81,82	40%	49,09
1	filtro aria est.	E844L	107,25	40%	64,35
18	kg olio motore	10W40	4,00	netto	72,00
10	lt liquido radiatore	paraflu	4,00	netto	40,00

Totale netto ricambi 271,53

LAVORAZIONI

Lavoro totale, messa a punto motore con sostituzione olio e filtri:
controllo livelli vari olii: controllo e verifica tensione cinghie :
verifica e controllo tubazioni e manicotti con serraggio varie
fascette stringitubo:
ore lavorative 5 x 20,00

100,00

371,53

IVA 22%

Dettagli della comunicazione

CIG	Z051F5AD07
Stato	CIG COMUNICATO
Fattispecie contrattuale	CONTRATTI DI IMPORTO INFERIORE A € 40.000 AFFIDATI EX ART 125 O CON PROCEDURA NEGOZIATA SENZA BANDO
Importo	€ 371,53
Oggetto	BUS 507: TAGLIANDO MOTORE
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

© Autorità Nazionale Anticorruzione - Tutti i diritti riservati

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

Contact Center: 800896936

ORDINE 12384/UT 13/8/2017

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA
74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 657
Tel. 099 74584 Fax 099 7404247
Per informazioni 099 740733

Prot. **12394/UT**

Taranto li **13.07.2017**

Lavoro n.432/2017

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

OGGETTO: BUS AZ. 507 - Ordine di esecuzione lavori di TAGLIANDO MOTORE

CIG seguirà invio, sistema non disponibile

Visto che:

- a. con d.d.t. n. 555 del 11.07.2017 è stato inviato il bus e richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, per **"TAGLIANDO MOTORE"**;
- b. il preventivo, pervenuto in data 12.07.2017, assunto al prot. 12350 del 13.07.2017, indica il costo totale dell'intervento in **€ 371,53 + IVA** ;

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

1. **costo dell'intervento: € 371,53 + 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 Amata vs carico.
6. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM



Si richiede conferma:
PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca


Prot. 12394/UT

Taranto li 13.07.2017

Lavoro n.432/2017

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

OGGETTO: BUS AZ. 507 - Ordine di esecuzione lavori di TAGLIANDO MOTORE

CIG seguirà invio, sistema non disponibile

Visto che:

- a. con d.d.t. n. 555 del 11.07.2017 è stato inviato il bus e richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, per **"TAGLIANDO MOTORE"**;
- b. il preventivo, pervenuto in data 12.07.2017, assunto al prot. 12350 del 13.07.2017, indica il costo totale dell'intervento in **€ 371,53 + IVA** ;

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

1. **costo dell'intervento: € 371,53 + 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 Amata vs carico.
6. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.
7. **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 507 TAGLIANDO MOTORE)

Il giorno 13/7/17, 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. 12394/UT del 13.07.2017.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL' ORDINE.

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

2076

Il Rappresentante della ditta

ANDRIULO MECCANICA S.R.L.

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

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

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

Il Rappresentante della ditta

.....

ANDRULO MECCANICA S.R.L.

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

ANDRIUOLO MECCANICA S.R.L.

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.)

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

N. 132 del 13-07-17

a mezzo:

☒ vettore☐ cedente☐ cessionario

LUOGO DI DESTINAZIONE

IDEM

CASALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO *

01 (000) Autobus Rpbno v° 12507

€ TOTALE

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

VETTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firma

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente

☒ cessionario

FIRMA DEL CEDENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSARIO

* Utilizzare il retino per i centesimi di Euro.

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

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



83718

**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**Data **11/07/2017**Numero **46.856**

Data registrazione:

Autobus **0507****11/07/2017 08:44:18**Autista **CARAMIA VITTORIO**Località avaria: **DEP**inserita da: **INCARDONA -SEBASTIANO**AVARIA **DISPOSIZIONE OFFICINA PER TAGLIANDO ESTERNO**Intervento eseguito: _____

Operatori: _____

Data e ora restituzione
esercizio: _____

ANODRULO

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: _ 507

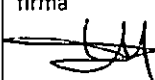
SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

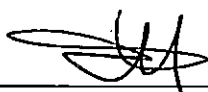
83718

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	SI	O	83718	11/7/17	
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	SI	O	555	11/7/17	(SI) ✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	SI	C	12350	13/7/17	(SI) ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	SI	O	12384	13/7/17	(SI) ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	SI	O	132	13/7/17	(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		13/7/17	(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	Note:		
		04 OTT. 2017			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 250	Data fattura: 14/7/17	Importo: 371,53
-----------------------	------------------	-----------------------	-----------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data
		04 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



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

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

FATTURA 246	DEL 12.07.2017	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA EW 248 JF Soc. 681	

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIO
	Lavorazione Lavoro totale, eliminazione perdita aria da tubazioni del turbosoffiante con stacco e riattacco tubazione per verifica e pulizia interna: serraggio vari manicotti: ore lavorative 3 x 20,00 <i>Prot. 158</i> <i>del 05/09/2017</i> VS/ORDINE Prot. 12074/UT del 10.07.2017 Lavoro n. 418/ 2017 CIG. - Z2E1F4C8D8 Fattura sottoposta a regime di SPLIT PAYMENT	60,00 <i>Autocoda per la messa in nell'area di Taranto</i> <i>Prot. n. 12428</i> <i>del 13 LUG. 2017</i> AD Amm.re Delegato ☐ DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ DT Direttore Tecnico ☐ UAP Appalti / Contratti ☐ UCM Commerciali / Marketing ☐ UCB Contabilità Bilancio ☐ UES Esercizio / Sesta ☐ UIS Informatica / Statistica ☐ UMT Manutenzione / Tecnica ☐ URU Risorse Umane ☐ UAG Affari Gen. P.P.R. SINISTRI ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐ STQ Staff Qualità ☐	

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
60,00	22%	13,20		60,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				13,20
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				73,20
FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO bonifico bancario Unicredit Banca - Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191000010776977	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



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

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

FATTURA 246	DEL 12.07.2017	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
TIPO Autobus Urbano		TARGA EW 248 JF Soc. 681

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALTA
	Lavorazione Lavoro totale, eliminazione perdita aria da tubazioni del turbosoffiante con stacco e riattacco tubazione per verifica e pulizia interna: serraggio vari manicotti: ore lavorative 3 x 20,00 <i>Prot 158</i> <i>del 05/09/2017</i> VS/ORDINE Prot. 12074/UT del 10.07.2017 Lavoro n. 418/ 2017 CIG. - Z2E1F4C8D8 <u>Fattura sottoposta a regime di SPLIT PAYMENT</u>	<i>60,00</i> <i>12428</i> 13 LUG. 2017 AD Amministratore Delegato DG Direttore Generale DA Direttore Amministrativo DT Direttore Tecnico UAP Appalti / Contratti UCM Commerciali / Marketing UCB Contabilità Bilancio UES Esercizio / Sistema UIS Informatica / Statistica UMT Manutenzioni / Tecnica KRU Risorse Umane UAG Affari Gen. P.R. SINISTRI RAG Ufficio Ragioneria STQ Staff Qualità	60,00

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
60,00	22%	13,20		60,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				13,20
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				73,20
FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO bonifico bancario Unicredit Banca - Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191000010776977	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo		

Daily Center

assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

06 SET 2017

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

12-12-2017

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

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

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 681

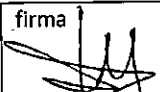
SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

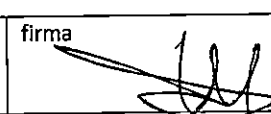
Protocollo e data

COMMESSA Nr.

83519

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	SI	C	83519	4/7/17	
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	SI	O	534	4/7/17	(SI) ✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	SI	C	12070	10/7/17	(SI) ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	SI	O	12074	10/7/17	(SI) ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	SI	O	130	11/7/17	(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		11/7/17	(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 21 OTT. 2017	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 246	Data fattura: 12/7/17	Importo: 60,00
NOTE:			
Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 21 OTT. 2017	

08. 730. 1204

Handwritten signature

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

Francavilla Fontana li 07.07.2017
Spett.le
AMAT SPA
Via C.Battisti 657

Oggetto: preventivo di spesa per riparazione VS/Autobus
Targato EW 248 JF - Soc. 681

LAVORAZIONE

Lavoro totale, eliminazione perdita aria ta tubazioni del
turbosoffiante con stacco e riattacco tubazione per verifica
e pulizia interna: serraggio manicotti:
ore lavorative 3 x 20,00

60,00

+ IVA 22%

AMAT
Associazione per la mobilità nell'area di Taranto

Fat. n. 12040

10 LUG. 2017

AD	Assente Delegato	☐
DS	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
AP	Appalti / Contratti	☐
CM	Commerciale / Marketing	☐
CS	Contabilità Bilancio	☐
ES	Esercizio / Sosta	☐
IS	Informatica / Statistica	☐
MT	Manutenzione / Tecnica	☐
RU	Risorse Umane	☐
SC	Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI	☐
SG	Ufficio Ragioneria	☐
ST	Staff Qualità	☐

Prot. 12074/UT

Taranto lì 10.07.2017

Lavoro n.418/2017

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 ELIMINAZIONE PERDITA ARIA

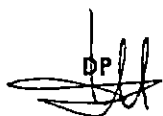
CIG Z2E1F4C8D8

Visto che:

- a. con d.d.t. n. 681 del 04.07.2017 è stato inviato il bus e richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, per "NON RENDE E SOSPENSIONI";
- b. il preventivo, pervenuto in data 07.07.2017, assunto al prot. 12070 del 10.07.2017, indica il costo totale dell'intervento in **€ 60,00 + IVA** ;

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

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

DP


**Si richiede conferma:
PER ACCETTAZIONE**

Il Direttore Generale
Ing.  Massimo Dicecca

Prot. 12074/UT

Taranto li 10.07.2017

Lavoro n.418/2017

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 ELIMINAZIONE PERDITA ARIA

CIG Z2E1F4C8D8

Visto che:

- a. con d.d.t. n. 681 del 04.07.2017 è stato inviato il bus e richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, per "NON RENDE E SOSPENSIONI";
- b. il preventivo, pervenuto in data 07.07.2017, assunto al prot. 12070 del 10.07.2017, indica il costo totale dell'intervento in **€ 60,00 + IVA** ;

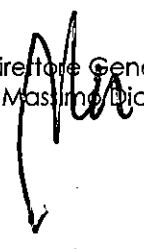
Tanto premesso, si emette **l'ordine di esecuzione dei lavori** alle seguenti condizioni:

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

DP 

Si richiede conferma:
PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca



ANDRIULO MECCANICA S.R.L.

Via SCESAREA 9
 FRACANILLA FONTANA (CR)
 P.I. 01652970748

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

Aueet spg

Via C. Battisti 657

Autobus

CASO DEL TRASPORTO

Autobus Riparato

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.)

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

N. 120

del

11-01-17

a mezzo:



vettore



cedente



cessionario

LUOGO DI DESTINAZIONE

WEM

VS. ORD. N.

DEL



in conto



a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO *

01 (uno) Autobus URBANO
 WAZ 681

€ TOTALE

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A vista

N. CONT.

PESO KG

POMI

VEETTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firme

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente

cessionario

FIRMA DEL CEDENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

Attenzione:

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

Dichiarazioni

Ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13-4-79
e della legge 132/1987

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

(BUS 681 ELIMINAZIONE PERDITA ARIA)

Il giorno 11/07/17, 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. 12074/UT del 06.07.2017.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL' ORDINE, COME CONTROLLATO DALL' OPERATORE
TECNICO ZIZZI.

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma]

Il Rappresentante della ditta

[Firma]

ANDRIULO MECCANICA S.R.L.

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

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

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

Il Rappresentante della ditta

.....
S.M. S.p.A. S.R.L.

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

SISTEMA

QUALITÀ

CERTIFICATO

UNILENISO 2000
Attestato per la qualità nell'area di servizio
VISION 2000

Prot. n. 13226

FATTURA	DEL
271	24.07.2017

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	CX 240 XC Soc. 536

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

del 27 LUG 2017

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

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO
ricambi in sostituzione		
4	iniettore pompa 500380884	1.665,28
1	pulizia radiatore can saldatura	280,00
15	lit liquido radiatore paraflu	60,00
10	kg olio ventole raffreddamento	40,00
totale netto ricambi		2.045,28
Lavorazioni		
Stacco e riattacco radiatore acqua completo di intercooler, tubazioni raffreddamento, tubazioni e pompe oleodinamiche: s/r coperchio punterie, filtro aria completo, manicotti, tubazioni cablaggi, coperchio punterie e bilancieri: sostituzione n. 4 iniettori pompa: registrazione punterie: Diagnosi con strumento easy per adattamento iniettori e cancellazione errori memoria: Engine test per verifica parametri: ore lavorative 31 x 20,00		
		620,00
VS/ORDINE Prot. 12786/UT del 19.07.2017 Lavoro n. 439/ 2017 CIG. - Z1D1F69CD9 Fattura sottoposta a regime di SPLIT PAYMENT		

PROT 131
DRT 04/09/17

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
2.665,28	22%	586,36		2.665,28
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				586,36
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				3.251,64

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	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
----------------------------	--	---

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria 2. I.
Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

SISTEMA
QUALITÀ

CERTIFICATO

UNEN ISO 9001
Attestato per la conformità nell'area di Processo
VISION 2000

Prot. n. 13226

del 27 LUG 2017

FATTURA	DEL
271	24.07.2017

Spett.	AMAT SPA	AD Amministratore Delegato
	VIA CESARE BATTISTI 657	DG Direttore Generale
	74100 TARANTO	DA Direttore Amministrativo
		DT Direttore Tecnico
		UP Appalti / Contratti
		UCM Commerciale / Marketing
		UCB Contabilità Bilancio
		UES Servizio / Supporto
		UIS Informatica / Statistica
		UMT Manutenzione / Servizi
		URD Direzione Generale

Autobus Urbano

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	CX 240 XC
	Soc. 536

P.I. 00146330733

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	IMPOSTE	GENITORI
	ricambi in sostituzione			
4	iniettore pompa	500380884	1.665,28	
1	pulizia radiatore can saldatura		280,00	
15	lit liquido radiatore	paraflu	60,00	
10	kg olio ventole raffreddamento		40,00	
	totale netto ricambi		2.045,28	
	Lavorazioni			
	Stacco e riattacco radiatore acqua completo di intercooler, tubazioni raffreddamento, tubazioni e pompe oleodinamiche: s/r coperchio punterie, filtro aria completo, manicotti, tubazioni cablaggi, coperchio punterie e bilancieri: sostituzione n. 4 iniettori pompa: registrazione punterie: Diagnosi con strumento easy per adattamento iniettori e cancellazione errori memoria: Engine test per verifica parametri: ore lavorative 31 x 20,00		620,00	
	VS/ORDINE Prot. 12786/UT del 19.07.2017 Lavoro n. 439/ 2017 CIG. - Z1D1F69CD9 Fattura sottoposta a regime di SPLIT PAYMENT			

IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
2.665,28	22%	586,36
	TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
		586,36
	TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
		3.251,64

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	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
----------------------------	--	---

Daily Center

assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 05 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 17 OTT. 2017 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA 19 OTT. 2017 FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AREA TECNICA - GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 536

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

83294

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	S	0	83294	24-6-17	-
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	S	0	507	26-6-17	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	S	0	12785	19-7-17	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	S	0	12786	19-7-17	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	S	0	135	19-7-17	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	S	0	136	19-7-17	✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	S	0		19-7-17	✓
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: 271	Data fattura: 24-7-17	Importo: 2.665,28
-----------------------	------------------	-----------------------	-------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica: [firma] Data: 17 OTT. 2017

--	--	--	--

OFD. PPO. 12786

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

Francavilla Fontana li 19.07.2017

Spett.le

AMAT SPA

Via C.Battisti 657

74100 TARANTO

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

Quantità	Descrizione	Disegno	Prezzo U.	SC%	Prezzo T.
4	iniettore pompa	500380884	693,86	40%	1.665,28
1	pulizia radiatore con saldatura		280,00	netto	280,00
15	litri liquido refrigerante	paraflù	4,00	netto	60,00
10	kg olio ventola raffreddamento		4,00	netto	40,00

2.045,28

Autobus
Autobus per la mobilità nell'area di Taranto

12785

19 LUG 2017

- AS Amministratore Delegato ☐
- DS Direttore Generale ☐
- DA Direttore Amministrativo ☐
- DT Direttore Tecnico ☐
- AP Appalti / Contratti ☐
- CM Commerciale / Marketing ☐
- CS Contabilità Bilancio ☐
- ES Esercizio / Sosta ☐
- IS Informatica / Statistica ☐
- MT Manutenzione / Tecnica ☐
- RU Risorse Umane ☐
- SC Servizi Clienti / P.U.R. SINISTRI ☐
- AS Assistenti Regionali ☐
- SO Sost. Qualità ☐

620,00

2.665,28

+ IVA 22%

LAVORAZIONE

Stacco e riattacco radiatore acqua completo di intercooler, tubazioni di raffreddamento, tubazioni e pompe oleodinamiche :

Stacco e riattacco coperchio punterie, filtro aria completo, manicotti , tubazioni , cablaggi , coperchio punterie e bilancieri, per sostituzione n°4 iniettori pompa; registrazione punterie. Diagnosi con strumento easy per adattamento iniettori pompa e cancellazione errori in memoria.

Engine test con verifica parametri:

ore lavor. 31x20,00

Prot. 12786/UT

Taranto lì 19.07.2017

Lavoro n.439/2017

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 SOSTITUZIONE 4 INIETTORI E PULIZIA RADIATORE

CIG Z1D1F69CD9

Visto che:

- a. con d.d.t. n. 507 del 26.06.2017 è stato inviato il bus e richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, per "ALTA TEMP. MOTORE E FUMO NERO";
- b. il preventivo, pervenuto in data 19.07.2017, assunto al prot. 12785 del 19.07.2017, indica il costo totale dell'intervento in **€ 2.665,28 + IVA** ;

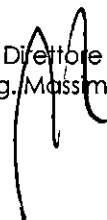
Tanto premesso, si emette l'ordine di esecuzione dei lavori alle seguenti condizioni:

1. **costo dell'intervento: € 2.665,28 + 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 del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM



Si richiede conferma:
PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca



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

(BUS 536 SOSTITUZIONE 4 INIETTORI E PULIZIA RADIATORE)

Il giorno 19/07/17, alle ore 15:30 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.12786/UT del 19.07.2017.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL' ORDINE.

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 476 del 21.12.1996

N.

del

ANDRIULO MECCANICA S.R.L.

Via S. Leonardo 9
72044 Cacciano (Fg)
0652970748
A.N.S. S.p.A.
Via E. Mattei 51
TRRanto
Ricanisi S.p.A.

a mezzo:

☐ vettore

☐ cedente

☐ cessionario

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

LUOGO DI DESTINAZIONE

CASUALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ In conto

☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO (*)

di cavallo 1 cucciolo a poeppu

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

€ TOTALE

VETTORE: ditta, domicilio o residenza

Orà e data del ritiro

Firma

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente

cessionario

FIRMA DEL CONDOMENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

Attenzione:

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

Dichiarazioni

Ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13-4-79
e della legge 132/1987

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

ANDRIULO MECCANICA S.R.L.

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.)

D.F.R. 472 del 14.08.1996 - O.P.R. 696 del 21.4.2019

N. 135

del

19-07-17

a mezzo:

☒ vettore

☐ cedente

☐ cessionario

LUOGO DI DESTINAZIONE

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

AMAT SpA

Via C. Battisti 657

idem

CASUALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto

☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE BENI (materia e qualità)

IMPORTO (€)

01 (000) Autobus URBANO

A2 n° 536

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

€ TOTALE

ce Vista 01

VEETTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firme

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente

cessionario

19-07-17

FIRMA DEL CEDENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

Scottoni

€ Utilizzare il retino per i centesimi di Euro.

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

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

Attenzione:

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

Dichiarazioni

Ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13-4-79
e della legge 132/1987

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

N. 504 del 26/06/2017

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

DATA AUDIULO
FREQUENCIA F - BQ.

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

LDEN

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N

DEL

☐ in conto

☐ a saldo

QUANTITA	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO *
1	BUS AZIENDALE N° 536 PER ALTA TEMPERATURE TUMBO NERO BUS FORNITO DI PIENO CARBURANTE	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLL.	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A VISSA					
VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO			FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo		DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE	
cedente cessionario		26/10/61	14.12.5	109	
ANNOTAZIONI VARIAZIONI			NUMERO PROGRESSIVO		FIRMA DEL CESSIONARIO
					111

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo €	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	INIEZIONE POMPA	4	1665,28	X	
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

Il Rappresentante della ditta

ANDRILLO ITALICA S.R.L.
.....

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

SISTEMA

QUALITÀ

Assistenza per la manutenzione nell'area di Taranto
UNIRENDO 9002

VISION 2000

Prot. n.

del 25 LUG. 2017

FATTURA
270
pagina n. 1

DEL
24.07.2017

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

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

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
EM 445 PE
Soc. 624

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	VALORE
ricambi in sostituzione			
1	tubazione olio ritorno turbina 500333331	130,22	
1	tubazione di mandata 500333330	57,23	
6	guarnizioni collettore scarico 504154279	15,54	
1	guarnizione punteria 500323989	44,72	
totale netto ricambi		247,71	
Lavorazioni			
Lavoro di stacco e riattacco organi esterni superiori al motore, tubazioni, manicotti, coperchio punterie, cablaggi completi impianto elettrico ed elettronico, centraline MS6.2, turbina, tubazioni turbina, collettori scarico: Ripristino completo impianto elettrico ed elettronico vano motore con sostituzione dei cablaggi completi e centraline prelevate dal vs/autobus fuori uso n. az. 627 parcheggiato presso di noi Diagnosi computerizzata per azzeramento errori e ripristino dei parametri: Estrazione bulloni stroncati fissaggio collettori scarico con rifacimento della filettatura: Sostituzione tubazioni olio turbina e guarnizioni punterie: ore lavorative 39 x 20,00			780,00

IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE		TOTALE IMPONIBILE IN EURO
	TOTALE IMPOSTA		TOTALE IMPOSTA IN EURO
	TOTALE DOCUMENTO		TOTALE DOCUMENTO IN EURO segue.....
FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO		In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

FATTURA
270
pagina n. 2

DEL
24.07.2017

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
EM 445 PE
Soc. 624

QUANTITÀ DESCRIZIONE IMPORTO ALIC

VS/ORDINE Prot. 12787/UT del 19.07.2017
Lavoro n. 440/ 2017
CIG. - ZAC1F69D27
Fattura sottoposta a regime di SPLIT PAYMENT

Proi 153
del 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
1.027,71	22%	226,10		1.027,71
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				226,10
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				1.253,81

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

Daily Center

assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

SISTEMA
QUALITÀ

Certificato
UNI-EN-ISO-9002

VISION 2000

Prod. R.

del 25 LUG. 2017

FATTURA	DEL
270	24.07.2017
pagina n. 1	

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	EM 445 PE
	Soc. 624

Spett.	AMAT SPA	657	☐ Funzione Delegato ☐ DG Direttore Generale ☐ SA Direttore Amministrativo ☐ DT Direttore Tecnico ☐ UAP Appalti / Contratti ☐ UCM Commerciale / Marketing ☐ UCB Contabilità Bilancio ☐ UES Esercizio / Sosta ☐ UIS Informatica / Statistica ☐ UMT Manutenzione / Tecnica ☐ U211 Ricerca e Sviluppo
	VIA CESARE BATTISTI		
	74100 TARANTO		
	P.I. 00146330733		

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTE	STQ	STG	Qualità
	ricambi in sostituzione				
1	tubazione olio ritorno turbina	500333331		130,22	
1	tubazione di mandata	500333330		57,23	
6	guarnizioni collettore scarico	504154279		15,54	
1	guarnizione punteria	500323989		44,72	
	totale netto ricambi			247,71	
	Lavorazioni				
	Lavoro di stacco e riattacco organi esterni superiori al motore, tubazioni, manicotti, coperchio punterie, cablaggi completi impianto elettrico ed elettronico, centraline MS6.2, turbina, tubazioni turbina, collettori scarico:				
	Ripristino completo impianto elettrico ed elettronico vano motore con sostituzione dei cablaggi completi e centraline prelevate dal vs/autobus fuori uso n. az. 627 parcheggiato presso di noi				
	Diagnosi computerizzata per azzeramento errori e ripristino dei parametri:				
	Estrazione bulloni stroncati fissaggio collettori scarico con rifacimento della filettatura:				
	Sostituzione tubazioni olio turbina e guarnizioni punterie:				
	ore lavorative 39 x 20,00			780,00	

IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
	TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
	TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO segue.....
FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo

Daily Center

assistenza **IVECO**

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

FATTURA 270 pagina n. 2	DEL 24.07.2017	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
TIPO Autobus Urbano	TARGA EM 445 PE Soc. 624	

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALTO
	VS/ORDINE Prot. 12787/UT del 19.07.2017 Lavoro n. 440/ 2017 CIG. - ZAC1F69D27 Fattura sottoposta a regime di SPLIT PAYMENT <i>Prot 153</i> <i>del 05/09/2017</i> Pag. con bonifico Bancario -Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		

IMPONIBILE 1.027,71	22%	226,10	TOTALE IMPONIBILE 1.027,71	TOTALE IMPONIBILE IN EURO 1.027,71
			TOTALE IMPOSTA 226,10	TOTALE IMPOSTA IN EURO 226,10
			TOTALE DOCUMENTO 1.253,81	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 1.253,81
FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo		

Daily Center

assistenza **IVECO**

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

06-05-2017

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

12-12-2017

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

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

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

04 OTT. 2017

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

04 OTT. 2017

NOTE:

ANDRIULO MECCANICA SRL

Sede Legale: Via Santa Cesarea n.9

Stabilimento: Viale dell'Industria 2.I.

72021 Francavilla Fontana (Br).

P.IVA: 01652970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.)

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

N. 140 del 20-07-11

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

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

AMAT SPAVia C. Ballist. 65772021

CASUALE DEL TRASPORTO

Autobus Riparato

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO^(*)01 (uno) Autobus ARB DuoN° AZ 624

€ TOTALE

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

Adista

N. COLLI

1

PESO KG

0

PORTO

1

VETTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firma

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente

cessionario

FIRMA DEL CONCEDENTE

FIRMA DEL CESSIONARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

84707052010:AVI.9

1. *Journal of the American Medical Association*, 1997; 278: 1039-1044.

Ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13-4-79
e della legge 132/1987

A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO

PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

(*) Dichiarante l'ipotesi o le ipotesi che ricompongono.

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14.08.1998 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N.

lus

del

2507-17

a mezzo:



vettore



cedente



cessionario

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

LUOGO DI DESTINAZIONE

ANDRIULO spa
 Via C. Battisti: 657
 PARLATO

IDEM

CASUALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO⁽¹⁾

01 (uno) Tubo oleo Rotorale

€ TOTALE

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLL.

PESO KG

PORTO

A vista

01

—

—

VETTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firma

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente

cessionario

0100 2507-17

FIRMA DEL CEDENTE

FIRMA DEL CESSIONARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

Attenzione: **USO AUTOMATICO**

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

Dichiarazioni

Ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13-4-79
e della legge 132/1987

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

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

- n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*):
- | | |
|--|---|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| ☐ da esso prodotte o vendute; | ☐ tenute in deposito in relazione al contratto |
| ☐ prese in comodato; | ☐ di deposito o un contratto di mandato |
| ☐ prese in locazione; | ☐ ad acquistare o a vendere. |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

- n. _____, dichiara che le cose trasportate sono (*):
- | | | |
|--|---|--|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ prese in comodato; | ☐ prese in locazione. |
|--|---|--|

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

Francavilla Fontana li 19.07.2017
Spett.le
AMAT SPA
Via C.Battisti 657
74100 TARANTO

Oggetto: preventivo di spesa per riparazione VS/Autobus
Targato EM 445 PE - Soc. 624

Quantità	Descrizione	Disegno	Prezzo U.	SC%	Prezzo T.
1	tubazione olio ritorno turbina	500333331	217,04	40%	130,22
1	tabazione di mandata	500333330	95,38	40%	57,23
6	guarnizioni collettore scarico	504154279	4,32	40%	15,54
1	guarnizione punteria	500323989	74,54	40%	44,72

Totale netto ricambi 247,71

LAVORAZIONI

Lavoro di stacco e riattacco organi esterni superiori al complessivo motore, tubazioni, manicotti, coperchio punterie, cablaggi completi impianto elettrico ed elettronico, centraline MS6.2, turbina, tubazioni turbina, collettori scarico:

Ripristino completo impianto elettrico ed elettronico vano motore con sostituzione dei cablaggi completi e centraline prelevate dal vs/autobus fuori uso n.az. 627 parcheggiato presso di noi. Diagnosi computerizzata per azzeramento errori e ripristino parametri:

Estrazione bulloni stroncato fissaggio collettori scarico con rifacimento della filettatura:

Sostituzione tubazioni olio turbina e guarnizione punterie:
ore lavorative 39 x 20,00

AMAT
Assistenza per la mobilità nell'area di Taranto

Pro. n.

19 LUG. 2017

AD	Amministratore Delegato	☐
DE	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
AP	Appalti / Contratti	☐
CM	Commerciale / Marketing	☐
CS	Contabilità / Bilancio	☐
ES	Esercizio / Sosta	☐
IS	Informatica / Statistica	☐
MT	Manutenzione / Tecnica	☐
RU	Risorse Umane	☐
UP	Adm. Gen. PP.RR. SINISTRI	☐
RG	Ufficio Ragioneria	☐
ST	Staff Qualità	☐

780,00

1.027,71

IVA 22%

Prot. 12787/UT

Taranto li 19.07.2017

Lavoro n.440/2017

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

OGGETTO: BUS AZ. 624 - Ordine di esecuzione lavori di RIPRISTINO FUNZIONALITA' MOTORE

CIG ZAC1F69D27

Visto che:

- a. con d.d.t. n. 541 del 06.07.2017 è stato inviato il bus e richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, per "NON RENDE";
- b. il preventivo, pervenuto in data 19.07.2017, assunto al prot. 12784 del 19.07.2017, indica il costo totale dell'intervento in **€ 1.027,71 + IVA** ;

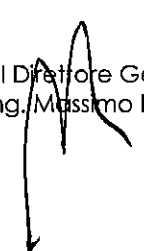
Tanto premesso, si emette **l'ordine di esecuzione dei lavori** alle seguenti condizioni:

1. **costo dell'intervento: € 1.027,71 + 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 del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM



Si richiede conferma:
PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca



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

(BUS 624 RIPRISTINO FUNZIONALITA' MOTORE)

Il giorno 21/7/17, 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.12787/UT del 19.07.2017.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE.

-) Eventuali osservazioni:

IL RILAMBIO (TUBAZIONE ORO RITORNO TURBINA) SARA'
RESTITUITO IN SEGUITO.

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma]

Il Rappresentante della ditta

[Firma]

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo €	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	TUBAZIONE ORO RITORNO TURBINA	1	130,22	X	
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8	LA PRESENTE SEZIONE SARÀ COMPIUTA AL RIENTRO				
9	DEL RICAMBIO IN OFFICINA AMAT.				
10					
11					
12					
13					
14					
15	IN DATA 25/7/17 VIENE RESTITUITO IL RICAMBIO				
16	"TUBAZIONE ORO RITORNO TURBINA" E SI				
17	PROVEDE A COMPLETARE IL PRESENTE VERBALE.				
18					
19					

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

Il Rappresentante della ditta

.....

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

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

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

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

N. 341 del 06072017

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

DISSA ANDRULO
FRANZILLO (BF)

IDEA

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

[illegible]

A V. KO

PESO KG

TOTALE €**DATA E' ORA DEL RITIRO****FIRME**

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA 060117 OR 320

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMÉRO PROGRESSIVO ^{2o}

FIRMA DEL CESIONARIO

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

BUS A7. 624



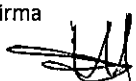
AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 624

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	SI NO				
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	SI	O	541	6/7/17	(51)
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	SI	C	12384	19/7/17	(51) ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	SI	O	12387	19/7/17	(51) 2
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	SI	O	140	20/7/17	(51) ✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	SI	O	143	25/7/17	(51) ✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	SI	O		21/7/17	(51) ✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma 	Data 04 OTT. 2017	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 270	Data fattura: 29/7/17	Importo: 1.027,71
-----------------------	------------------	-----------------------	-------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 04 OTT. 2017
---------------------	---	-------------------

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

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

Prod. n.

26 LUG. 2017

P.I. 00146330733

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

assistenza



E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



1254

DEL R.

26 LUG. 2017

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
DG 437 BF
Soc. 559

AD	Amministratore Delegato
DG	Direttore Generale
DA	Direttore Amministrativo
DT	Direttore Tecnico
APP	Appalti / Contratti
UCM	Commerciale / Marketing
UCB	Contabilità Bilancio
UES	Esercizio / Sost.
UIS	Informatica / Statistica
UCET	Costi / Contratti / Tecnica

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALTRA DESCRIZIONE
	Lavorazioni:		UAG Unità Gen. P.
	Stacco e riattacco valvole antibloccaggio freni per verifica e pulizia: serraggio varie raccorderie da tubazioni: taratura impianto pneumatico con livellamento sospensioni:		RAG Ufficio Region
	ore lavorative 7 x 20,00	140,00	STQ Staff Qualità
	Verifica apertura/chiusura porta con ingrassaggio dei comandi apertura: verifica tubazioni aria impianto con eliminazione perdite da tubazioni: verifica e serraggio bulloni fissaggio tubolature corrimano e sedili interni: verifica ed ingrassaggio vetri scendenti laterali:		
	ore lavorative 6 x 20,00	120,00	
	Revisione annuale MCTC	95,00	
	Versamento MCTC (anticipazione esclusa dalla base imponibile art.15 n.3 DPR 633/1973)	45,00	
	VS/ORDINE Prot. 12851/UT del 20.07.2017		
	Lavoro n. 442/ 2017		
	CIG. - Z561F6C2C3		
	Fattura sottoposta a regime di SPLIT PAYMENT		
	Pag. con bonifico Bancario -Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana		
	IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
355,00	22%	78,10		400,00
45,00	es.iva art. 15		TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				78,10
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				478,10
FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo		

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 28/12/2017	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. DATA	
DATA 12 OTT. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 12 OTT. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

~~AMAT~~



AREA TECNICA - GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 559

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

84054

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria-officina	S	0	84054	24-7-17	-
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	S	0	595	24-7-17	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	S	0	12850	20-7-17	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	S	0	12851	20-7-17	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	S	0	147	25/7/17	✓
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	S	0		20/7/17	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti: Bolla di Avaria	S	0	83948	19-7-17	✓
D.D.T. DA AMAT	S	0	585	19-7-17	✓
D.D.T. DA RIPARAT. BUS	S	0	137	20-7-17	✓
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
		12 OTT. 2017			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 273	Data fattura: 24-7-17	Importo: 400.00
-----------------------	------------------	-----------------------	-----------------

NOTE: BUS INVIATO 2 VOLTE: PER COLLAUDO E PRECOLLAUDO

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		12 OTT. 2017

OP. 725. 12851

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

Francavilla Fontana li 20.07.2017
Spett.le
AMAT SPA
Via C.Battisti 657

Oggetto: preventivo di spesa per riparazione VS/Autobus
Targato DG 437 BF - Soc. 559

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

LAVORAZIONE

Stacco e riattacco valvole antibloccaggio freni per verifica e pulizia con prodotto chimico: serraggio varie raccorderie da tubazioni: : taratura impianto pneumatico con livellamento sospensioni:
ore lavor. 7 x 20,00

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 tubolatura corrimano e sedili interni : verifica ed ingrassaggio vetri scendenti laterali
ore lavorative 6 x 20,00

Revisione annuale mctc

Amat
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 12850
del 20 LUG 2017

AD	Amministratore Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
AP	Appalti / Contratti	☐
CM	Commerciale / Marketing	☐
CB	Contabilità Bilancio	☐
ES	Esercizio / Sosta	☐
IS	Informatica / Statistica	☐
MT	Manutenzione / Tecnica	☐
UR	Risorse Umane	☐
AG	Affari Gen. P.P.R. SINISTRI	☐
RG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Staff Qualità	☐

140,00

120,00

95,00

355,00

+ IVA 22%

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

45,00

Prot. 12851/UT

Taranto li 20.07.2017

Lavoro n.442/2017

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

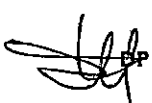
OGGETTO: BUS AZ. 559 - Ordine di esecuzione lavori di PRECOLLAUDO E COLLAUDO
CIG Z561F6C2C3

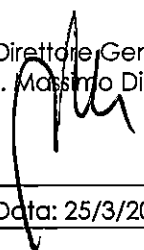
Visto che:

- a. con d.d.t. n. 585 del 19.07.2017 è stato inviato il bus e richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, per "COLLAUDO";
- b. il preventivo, pervenuto in data 20.07.2017, assunto al prot. 12850 del 20.07.2017, indica il costo totale dell'intervento in **€ 355,00 + 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:** **€ 355,00 + IVA** + VERSAMENTO MCTC € 45,00 (anticipazione esclusa dalla base imponibile art. 15 n.3 DPR 633/1972)
Totale **€ 400,00 + IVA** (di cui **€ 355,00 + 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 del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM


Si richiede conferma:
PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca


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

(BUS 559 COLLAUDO E PRECOLLAUDO)

Il giorno 20/7/17, 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.12851/UT del 20.07.2017.
Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

Si sono concluse le operazioni di preparazione al collaudo c/o officina esterna, quindi il bus rientra in esercizio, il collaudo è programmato per il 25/07/17; a valle dello stesso si concluderà il presente verbale.

-) Eventuali osservazioni:

IN DATA 25/7/17 ALL' ORE 11:00 IL BUS RIENTRA DALLA MOTO PER COLLAUDO CON ESITO POSITIVO. SI CONCLUDE QUINDI CON ESITO POSITIVO IL PRESENTE VERBALE.

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma]

Il Rappresentante della ditta

ANDRIULO MECCANICA S.R.L.

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

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

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

Il Rappresentante della ditta

.....

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14.03.1996 - D.P.R. 506 del 21.12.1996

N. 147

del 25-7-97

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

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

LUOGO DI DESTINAZIONE

AMAT spa
 Via C. Battisti, 657
 PARANO

IDEL

CASUALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

Autobus Collaudato

QUANTITÀ

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO (€)

01 (000) Autobus AE 559

ASPETTO ESTERIORE E BENI

A vista

N. COLLI

PESO KG

PORTO

€ TOTALE

VETTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firma

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente
cessionario

0100

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CONSIGLIATO

FIRMA DEL CESSARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

€ Utilizzare il retino per i centesimi di Euro.

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

Attenzione: **1982 AUTOTRASPORTE OCCASIONALE**

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

8 4 7 0 7 9 5 2 2 1 0 AVI.9

Dichiarazioni

Ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13-4-79
e della legge 132/1987

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

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

- n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*):
- | | |
|--|---|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| ☐ da esso prodotte o vendute; | ☐ tenute in deposito in relazione al contratto |
| ☐ prese in comodato; | ☐ di deposito o un contratto di mandato |
| ☐ prese in locazione; | ☐ ad acquistare o a vendere. |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

- n. _____, dichiara che le cose trasportate sono (*):
- | | | |
|--|---|--|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ prese in comodato; | ☐ prese in locazione. |
|--|---|--|

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

ANDRULO MECCANICA S.R.L.

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14.08.1998 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N.

137 2007-17

a mezzo:

☒ vettore☐ cedente☐ cessionario

LUOGO DI DESTINAZIONE

IDEM

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

CASUALITÀ DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ In conto☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO⁽¹⁾

01 (nuovo) Autobus URBANO 26 SE
SS9

€ TOTALE

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

A vista

VETTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firma

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente
cessionario

1000 2007-17

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

Attenzione:

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

Dichiarazioni

Ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13-4-79 e della legge 132/1987

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

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

- n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*):
- | | |
|--|---|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| ☐ da esso prodotte o vendute; | ☐ tenute in deposito in relazione al contratto |
| ☐ prese in comodato; | ☐ di deposito o un contratto di mandato |
| ☐ prese in locazione; | ☐ ad acquistare o a vendere. |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

- n. _____, dichiara che le cose trasportate sono (*):
- | | | |
|--|---|--|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ prese in comodato; | ☐ prese in locazione. |
|--|---|--|

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA
74121 TARANTO - Via Cesare 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. 583 del 1904201

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

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

DIFFS AND FULC
FEDUS/ULC (3P)

IXM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DE

☐ in conto
☐ a saldo

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLL

PESO KG

PORTO

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

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

OR4

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO:

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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



83948

**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**Data **19/07/2017**Numero **47.093**

Data registrazione:

Autobus **0559****19/07/2017 16:46:11**Autista **ROCHIRA -VINCENZO**Località avaria: **DEP**inserita da: **DE GIORGIO MICHELE**AVARIA **COLLAUDO DITTA ESTERNA**Intervento eseguito: _____

Operatori: _____

Data e ora restituzione
esercizio: _____**DITTA ALDRIUOLO**



84054

**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**Data **24/07/2017**Numero **47.200**

Data registrazione:

Autobus **0559****24/07/2017 08:46:13**Autista **ROCHIRA -VINCENZO**Località avaria: **DEPOSITO**Inserita da: **BOBBIO -FRANCESCO**AVARIA **DISPOSIZIONE UFF. TECNICO PER COLLAUDO**Intervento eseguito: _____

Operatori: _____

Data e ora restituzione
esercizio: _____

ANDRIUO

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

SISTEMA

QUALITÀ

CERTIFICATO

UNI-EN-ISO-9002

VISION 2000

Adm. della qualità nell'area di Taranto

Prot. R. 13435 del 26 MAR 2017

FATTURA
272

DEL
24.07.2017

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
CX 272 XG
Soc. 552

- AD Amm.re Delegato ☐
- DG Direttore Generale ☐
- DA Direttore Amministrativo ☐
- DT Direttore Tecnico ☐
- U&P Appalti / Contratti ☐
- UCM Commerciale / Marketing ☐
- UCB Contabilità Bilancio ☐
- UES Esercizio / Sosta ☐
- US Informatica / Statistica ☐
- URU Risorsa Umane ☐
- UG Affari Gen. PP.PP. CRUSTRI ☐
- URS Ufficio Ragioneria ☐
- SGC - SGR Qualità ☐

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO
1	ricambi in sostituzione tubo raffreddamento 500371863 totale netto ricambi	149,74
	Lavorazioni Eliminazione anomalia temperatura alta-ebollizione: stacco e riattacco tubazioni di raffreddamento cambio e scambiatore di calore cambio: sostituzione scambiatore di calore di fornitura AMAT. Lavaggio radiatore di raffreddamento. verifica tubazioni e manicotti acqua: ore lavorative 18 x 20,00 VS/ORDINE Prot. 12848/UT del 20.07.2017 Lavoro n. 441/ 2017 CIG. - Z4E1F6C291 Fattura sottoposta a regime di SPLIT PAYMENT Pag. con bonifico Bancario -Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977	360,00

Prot. 74
DET 28/08/2017

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
509,74	22%	112,14		509,74
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				112,14
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				621,88
FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo		

Daily Center

assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-ISO-9002

Ascolta per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 13135
26 LUG 2017

FATTURA 272	DEL 24.07.2017
----------------	-------------------

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO Autobus Urbano	TARGA CX 272 XG Soc. 552
------------------------	--------------------------------

dal
A17 Amministratore Delegato
DA Direttore Generale
DT Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Appalti / Contratti
UCC Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sosta
UIS Informatica / Statistica

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO
1	ricambi in sostituzione tubo raffreddamento 500371863 totale netto ricambi	149,74
	Lavorazioni Eliminazione anomalia temperatura alta-ebollizione: stacco e riattacco tubazioni di raffreddamento cambio e scambiatore di calore cambio: sostituzione scambiatore di calore di fornitura AMAT. Lavaggio radiatore di raffreddamento. verifica tubazioni e manicotti acqua: ore lavorative 18 x 20,00 VS/ORDINE Prot. 12848/UT del 20.07.2017 Lavoro n. 441/ 2017 CIG. - Z4E1F6C291 Fattura sottoposta a regime di SPLIT PAYMENT Pag. con bonifico Bancario -Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977	360,00

Prot. 74
DET 28/08/2017

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
509,74	22%	112,14		509,74
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				112,14
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				621,88
FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo		

Daily Center

assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 22/10/2017 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 12 OTT. 2017 FIRMA DEL RESPONSABILE

PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA 12 OTT. 2017 FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AMAT



AREA TECNICA - GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 552

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

83787

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria-officina	S	0	83787		
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	S	0	570	14-7-17	
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	S	0	12843	20-7-17	
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	S	0	12848	20-7-17	
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	S	0	138	20-7-17	
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	S	0	139	20-7-17	
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	S	0		20-7-17	
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					

Controllo eseguito da: [firma] Data: 12 OTT. 2017 Note:

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>272</u>	Data fattura: <u>24-7-17</u>	Importo: <u>509,74</u>
-----------------------	-------------------------	------------------------------	------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica: [firma] Data: 12 OTT. 2017

OD. PRC. 12848

[Handwritten signature]

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

Tel: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

Francavilla Fontana li 20.07.2017
Spett.le
AMAT SPA
Via C.Battisti 657
74100 TARANTO

Oggetto: preventivo di spesa per riparazione impianto aria condizionata VS/Autobus
Targato CX 272 XG – Soc. 552

Quantità	Descrizione	Disegno	Prezzo U.	SC%	Prezzo T.
1	tubo raffreddamento	500371863	249,56	40%	149,74

Totale netto ricambi 149,74

LAVORAZIONI

Eliminazione anomalia temperatura alta – ebollizione:
Lavoro totale, stacco e riattacco tubazioni raffreddamento
cambio e scambiatore di calore cambio:
Sostituzione scambiatore di calore di fornitura AMAT.
Lavaggio radiatore di raffreddamento:
Verifica tubazioni, manicotti acqua:
ore lavorative 18 x 20,00

360,00

509,74

IVA 22%

Amat
per la mobilità nell'area di Taranto
Pr. n. 12848
del 20 LUG. 2017

AD	Amministratore Delegato	☐
DS	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
AP	Appalti / Contratti	☐
CM	Commerciale / Marketing	☐
CA	Contabilità Bilancio	☐
ES	Esercizio / Sosta	☐
IS	Informatica / Statistica	☐
MT	Manutenzione / Tecnica	☐
RU	Risorse Umane	☐
AG	Affari Gen. P.P.R. SINISTRI	☐
RG	Ufficio Ragioneria	☐
ST	Stati Qualità	☐

Prot. 12848/UT

Taranto lì **20.07.2017**

Lavoro n.441/2017

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

OGGETTO: BUS AZ. 552 - Ordine di esecuzione lavori di RIPRISTINO A/T (alta temperatura)

CIG Z4E1F6C291

Visto che:

- a. con d.d.t. n. 570 del 14.07.2017 è stato inviato il bus e richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, per "EBOLLIZIONE";
- b. il preventivo, pervenuto in data 20.07.2017, assunto al prot. 12483 del 20.07.2017, indica il costo totale dell'intervento in **€ 509,74 + IVA** ;

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

1. **costo dell'intervento: € 509,74 + 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 del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

DP

Si richiede conferma:
PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo D'icecca

"VERBALE DI COLLAUDO"

(Punto "VI" della procedura)

RIPRISTINO ALTA TEMPERATURA
(BUS 552-RIPRISTINO A/C)

Il giorno 20/7/17, 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.12848/UT del 20.07.2017.
Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL' ORDINE, COME VERIFICATO DALL'
OPERATORE TECNICO LUIGI PORTO.

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

seg

Il Rappresentante della ditta

ANDRIULO TECNICA S.R.L.

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo €	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	TUBO RAFFORZAMENTO	1	149,74	X	
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

Il Rappresentante della ditta

.....

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.) 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1997
 N. 138 del 2007/11

a mezzo:

☒ vettore☐ cedente☐ cessionario

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

AMAT SPA
Via C. Battistini 62
TRAPANI

LUOGO DI DESTINAZIONE

IDEM

CASUALTA' DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ In conto☐ a saldoAutobus Rapido

QUANTITA'

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO (€)

01 (000) Autobus Rapido
N° 4252

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLL.

PESO KG

PORTO

€ TOTALE

A vista01——

VETTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firma

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente

cessionario10002007/11

FIRMA DEL CEDENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSARIO

Attenzione:

QUESTO AUTOMATICO CONTROLLA

IL GROSSO DI CUI È IN PRESSIONE

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

8470952310AVIA

Dichiarazioni

Ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13-4-79
e della legge 132/1987

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

ANDRIULO MECCANICA SRL

Sede Legale: Via Santa Cesarea n.9

Stabilimento: Viale dell'Industria 2.1.
72021 Francavilla Fontana (Br)

P.IVA: 01652970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.)

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

N.

139

del

21.07.17

a mezzo:

☐ vettore

☒ cedente

☐ cessionario

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

AMAT spa

Via C. Battisti 657

12020

LUOGO DI DESTINAZIONE

10514

CASUALTA' DI TRASPORTO

Dicaumb. osuzati

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto

☐ a saldo

QUANTITA'

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO (*)

1 d'oro Tubo Acau
olio di Scambiatore (Formentor Acau)

(*) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale. (2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 44/1973 e successive modificazioni.

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A vista

AL COLI

PESO KG

PORTO

€ TOTALE

VEETTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firme

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente
cessionario

1000200717

FIRMA DEL CEDENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSARIO

* Utilizzare il retino per i centesimi di Euro.

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

Attenzione: **NON AUTOCANCELLO**

0 n. 50500 0 n. 50500 0 n. 50500

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

Dichiarazioni

Ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13-4-79
e della legge 132/1987

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

AmAt

83787

**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**Data **13/07/2017**Numero **46.931**

Data registrazione:

Autobus **0552****13/07/2017 17:11:22**Autista **ZACCARIA ORAZIO**Località avaria: **PORTO M.**Inserita da: **LIUZZI -ALDO**AVARIA **EBBOLLIZIONE**Intervento eseguito: _____

Operatori: _____

Data e ora restituzione
esercizio: _____

ANDRUOLO

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 016 525 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

SISTEMA
Anziché per la manutenzione nell'area di lavoro
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN ISO 9002
del VISION 2000 26 LUG. 2017

AD	Amministratore Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
RA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sost.	☐
UIS	Informatica / Statistica	☐
UMT	Manutenzione / Service	☐
URU	Risorse Umane	☐
UNG	Affari Gen. PP.PP.	☐
UAG	Ufficio Ragioneria	☐
STO	Stato Qualità	☐
ALQ		☐

FATTURA 274	DEL 24.07.2017
----------------	-------------------

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 65
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO Autobus Urbano	TARGA CX 226 XG Soc. 550
------------------------	--------------------------------

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
Ricambi in sostituzione			
1	testata motore modificata 5801458653	5.005,16	
1	serie guarnizioni con TC 50054747	907,69	
6	candela accensione 504082651	196,92	
1	filtro olio 2992544	61,28	
24	kg olio motore 10W40	96,00	
15	lt liquido radiatore paraflu	60,00	
1	pompa idraulica raffreddamento 504004359	762,99	
1	radiatore acqua revisionato	550,00	
totale netto ricambi		7.640,04	
Lavorazioni:			
Lavoro con s/r organi superiori esterni al motore, tubazioni e manicotti: s/r testa cilindri con prova idrica per verifica ed applicazione nuova testa cilindri modificata: s/r radiatore acqua ed intercooler, convogliatore, ventola, pompa idraulica e tubazioni impianto raffr.: sostituzione candele, olio motore e filtro olio: ore lavorative 45 x 20,00		900,00	
VS/ORDINE Prot. 12292/UT del 12.07.2017			
Lavoro n. 430/2017			
CIG. - Z3D1F52DF4			
Fattura sottoposta a regime di SPLIT PAYMENT			

IMPONIBILE 8.540,04	22%	1.878,81	TOTALE IMPONIBILE 8.540,04	TOTALE IMPONIBILE IN EURO 8.540,04
	N. RIC.	N. IVA 29	TOTALE IMPOSTA 1.878,81	TOTALE IMPOSTA IN EURO 1.878,81
		28/08/17	TOTALE DOCUMENTO 10.418,85	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 10.418,85
FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA		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

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

SI SOSTITUISCE
la garanzia per la manutenzione nell'uso di
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO-9002
26 LUG 2017

FATTURA	DEL
274	24.07.2017

VEICOLI AUTOMEZZI

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	CX 226 XG
	Soc. 550

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 65
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AD Amm.re Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
WAP Appalti / Contratti
WCM Commerciale / Marketing
WCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sost.
WIS Informatica / Statistica
WMT Manutenzione / Riparazione
WRU Risorse Umane
WAG Affari Gen. P.P. Res.
WAG Ufficio Ragioneria

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALICIA
Ricambi in sostituzione			
1	testata motore modificata	5801458653	5.005,16
1	serie guarnizioni con TC	50054747	907,69
6	candela accensione	504082651	196,92
1	filtro olio	2992544	61,28
24	kg olio motore	10W40	96,00
15	lt liquido radiatore	paraflu	60,00
1	pompa idraulica raffreddamento	504004359	762,99
1	radiatore acqua revisionato		550,00
totale netto ricambi			7.640,04
Lavorazioni:			
Lavoro con s/r organi superiori esterni al motore, tubazioni e manicotti: s/r testa cilindri con prova idrica per verifica ed applicazione nuova testa cilindri modificata: s/r radiatore acqua ed intercooler, convogliatore, ventola, pompa idraulica e tubazioni impianto raffr.: sostituzione candele, olio motore e filtro olio: ore lavorative 45 x 20,00			
VS/ORDINE Prot. 12292/UT del 12.07.2017			900,00
Lavoro n. 430/ 2017			
CIG: - Z3D1F52DF4			
Fattura sottoposta a regime di SPLIT PAYMENT			

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
8.540,04	22%	1.878,81		8.540,04
	N. RIC.	N. IVA 29	TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
		28/08/17		1.878,81
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				10.418,85
FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO Bonifico Bancario		In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo	
	Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana			
	IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977			

Daily Center

assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 10. 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 12 OTT. 2017 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

12 OTT. 2017

NOTE:

DETERMINA SG DEL 11/11/2017

~~Amat~~



AREA TECNICA - GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 550

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

83993

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria-officina	S	0	83993	21/7/17	-
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	S	0	400	21/7/17	S ✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	S	C	9443	4/6/17	S ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	S	0	12292	12-7-17	S ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	S	0	142	21/7/17	S ✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	S	0	141	21/7/17	S ✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	S	0		21/7/17	S ✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti: D.D.T. RIPARAT. BUS PROPOSTA DI DETERM. AMMINIST. DELEGATO CIVILIA COMUNICATO	S S S	0 0 0	141 54 12292	21-7-17 11-7-17	S ✓
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
		12 OTT. 2017			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>274</u>	Data fattura: <u>24-7-17</u>	Importo: <u>8540,04</u>
-----------------------	-------------------------	------------------------------	-------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		12 OTT. 2017

Dettagli della comunicazione

CIG	Z3D1F52DF4
Stato	CIG COMUNICATO
Fattispecie contrattuale	CONTRATTI DI IMPORTO INFERIORE A € 40.000 AFFIDATI EX ART 125 O CON PROCEDURA NEGOZIATA SENZA BANDO
Importo	€ 8.540,04
Oggetto	BUS 550: SOSTITUZIONE TESTATA MOTORE
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

© Autorità Nazionale Anticorruzione - Tutti i diritti riservati

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

Contact Center: 800896936

Prot. **12292/UT**

Taranto li **12.07.2017**

Lavoro n.430/2017

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

OGGETTO: BUS AZ. 550 - Ordine di esecuzione lavori di SOSTITUZIONE TESTATA MOTORE

cigZ3D1F52DF4

Visto che:

- con d.d.t. n. 400 del 24.05.2017 è stato inviato il bus e richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, per "ALTA TEMP. MOTORE E GASOLIO NELLA VASCHETTA ACQUA";
- il preventivo, pervenuto in data 06.06.2017, assunto al prot. 9773 del 07.06.2017, indica il costo totale dell'intervento in **€ 8.540,04 + IVA** ;
- con determina n°54 del 11/07/2017 vi è stato autorizzato l'esecuzione dei lavori per la " **Sostituzione Testata Motore**";

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

- costo dell'intervento: € 8.540,04 + IVA** ;
- tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente ;
- penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
- garanzia sull'intervento:** 1 anno;
- consegna autobus:** consegna c/o Amata vs carico.
- redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.
- Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM


DP

**Si richiede conferma:
PER ACCETTAZIONE**

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca



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

(BUS 550 SOSTITUZIONE TESTATA MOTORE)

Il giorno 21/07/17, 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.12292/UT del 12.07.2017.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

NON È STATO POSSIBILE VERIFICARE LE CONDIZIONI DEL
MEZZO PER PROBLEMI AL CAMBIO. CI SI RISERVA DI
REDICARE IL VERBALE DI COLLAUDO IN MERITO AI LAVORI
IN INTESTAZIONE A VALERE DELLA RIPARAZIONE DEL CAMBIO.

-) Eventuali osservazioni:

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

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

☒ **POSITIVO**

☒ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

Il Rappresentante della ditta

.....

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo in €	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	Testata motore modificata	1	5.005,16	X	
2	Serie guarnizioni con TC	1	907,69	X	
3	Candela accensione	6	196,92	X	
4	Pompa idraulica raffreddamento	1	762,99	X	
5	Radiatore acqua revisionato *	1	550,00		/
6	* NON RESTITUITO PERCHÉ REVISIONATO				
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

Il Rappresentante della ditta

.....

PROPOSTA DI DETERMINA DELL'AMMINISTRATORE DELEGATO N. 54 del 11/07/2017

Determina n°

del

Oggetto: INTERVENTO DI RIPARAZIONE DEL BUS AZ. 550 (IRSIBUS 491EU-METANO) - IMMATRICOLATO NEL 2005. AFFIDAMENTO RELATIVO.

ALLEGATI/NOTE:

Allegato n. 1: proposta dell'ing. Pellicoro prot. 11914 del 06/07/2017.

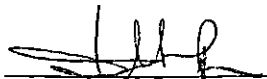
Il Direttore Generale, d'intesa con l'Area tecnica, riferisce e propone quanto segue:

- a. nell'ambito delle iniziative da attuare al fine di rendere disponibili per il servizio i bus in posizione di fermo immatricolati dal 2005 in poi, il Capo unità Ing. Pellicoro ha presentato la proposta di ripristino del bus n. 55, marca IVECO modello IRSIBUS 491EU/METANO, immatricolato nel 2005, in posizione di fermo dal 23/05/2017 per ebollizione, proposta assunta al 11914 del 06/07/2017 (**All.1**), resasi necessaria tenuto conto che, allo stato, il numero di bus disponibili giornalmente per il servizio è inferiore a quello richiesto per lo svolgimento delle percorrenze invernali contrattuali, pari a 99 veicoli, condizione che contribuisce alla conseguente contrazione dei corrispettivi contrattuali comunali;
- b. dalla proposta predetta si rileva che il bus interessato in data 23/05/2017 ha manifestato un'anomalia di funzionamento per "ebollizione, alta temperatura" e, per tale ragione, si è chiesto l'intervento del riparatore **ANDRIULO Meccanica srl** che, dopo ha provveduto a disassemblare il motore per diagnosticare il problema e determinare i ricambi da sostituire.
- c. il successivo 06/06/2017 il riparatore inviava il preventivo, assunto al prot. 9773 il 07.06.2017, indicante il costo complessivo della riparazione in **€ 8.540,04**;
- d. in data 22/06/2017 il Capo unità tecnica organizzativa, ing. Pellicoro Domenico, unitamente al Capo tecnico Sig. Rochira Vincenzo, effettuavano il previsto sopralluogo presso il riparatore per la verifica dei lavori da effettuare, redigendo il relativo "Verbale di sopralluogo" previsto dalla procedura "2015 -AT" - Rev. 1 del 13.7.2015, anch'esso accluso alla proposta. In tale circostanza è stato accertato che la causa dell'anomalia di funzionamento del motore è imputabile allo scarso raffreddamento dello stesso, causato da occlusione del sistema di raffreddamento e/o assenza o minima quantità di liquido di raffreddamento nel sistema.

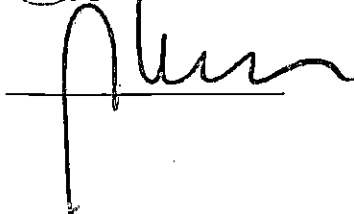
Al fine di conseguire l'obiettivo di riammissione in servizio del bus n. 550, si propone:

1. di autorizzare, ai sensi dell'art. 36 del D. Lgs. 50/2016, l'affidamento delle lavorazioni descritte in premessa, inerenti il ripristino del motore, in favore della ditta **ANDRIULO Meccanica Srl**, per l'importo complessivo di **8.540,04 € + IVA**;
2. di autorizzare la Direzione generale e le Aree competenti all'assunzione di ogni atto conseguente.

L'Area Tecnica



Il Direttore Generale



L'AMMINISTRATORE DELEGATO

- vista la proposta formulata;
- ritenuto indispensabile aderire alla proposta al fine di recuperare all'esercizio il bus n. 550, contribuendo, in tal modo, a contenere le perdite dei corrispettivi contrattuali che si determineranno nel corrente esercizio a causa dell'insufficiente numero di bus disponibili giornalmente per il servizio, nonostante i recenti miglioramenti registratisi su tale versante;
- ritenuto di doverla accogliere per le ragioni predette;
- visto lo Statuto della Società,

DETERMINA

- 1 di autorizzare, ai sensi dell'art. 36 del D. Lgs. 50/2016, l'affidamento delle lavorazioni descritte in premessa, inerenti il ripristino del motore, in favore della ditta **ANDRIULO Meccanica Srl**, per l'importo complessivo di **5.540,04 € + IVA**.
2. di autorizzare la Direzione generale e le Aree competenti all'assunzione di ogni atto conseguente.

L'AMMINISTRATORE DELEGATO
Dott. Francesco Walter Poggi



Al sig.
Direttore Generale
Sede

Oggetto: iniziative da assumere in materia di recupero dei bus in posizione di fermo prolungato. Az. 550 – imm. 2005 – IRISBUS ITALIA 491EU-METANO

Al fine di attuare iniziative atte a rendere disponibili per il servizio i bus in posizione di fermo prolungato a causa di lavorazioni di lungo periodo, si trasmette **(All.1)** il preventivo di spesa presentato dalla ditta "Andriulo Meccanica srl" dell'importo di € 8.540,04 assunto al prot. 9773 del 07/06/2017, per la riparazione dell'autobus in oggetto.

E' da premettere che:

1. In data 23/5/2017 l'autobus 550 è stato messo fuori servizio per "ebollizione"; il 23/05/2017 l'officina AMAT era chiusa per i lavori di rimozione amianto.
2. In data 24/05/2017 l'autobus veniva trasferito con DDT 400 presso la ditta Andriulo Meccanica srl.
3. In data 06/06/2017, Andriulo Meccanica srl inviava il preventivo protocollato al nr 9773 il 07/06/2017 **(All.1)** indicante il costo complessivo della riparazione in 8.540,04 € di cui 900,00 € per la sola manodopera e 7.640,04 € per i ricambi.
4. In data 22.06.2017, l'Ing. Pellicoro Domenico e il Sig. Vincenzo Rochira effettuava il sopralluogo presso Andriulo Meccanica srl per la verifica dei lavori da effettuarsi **(All.2)**. In questa circostanza si è verificato il danneggiamento della testata e si prendeva in considerazione la modifica proposta dal riparatore di montare la testata del modello motore Cursor 9 che presenta miglie di sistema di raffreddamento rispetto a quella originale; modifica già effettuata con esito positivo su altro autobus aziendale.
5. Da quanto sopra emergono che i costi complessivi per il ripristino del bus è pari a **8.540,04 €** di cui 960,00 € per la sola manodopera e 7.640,04 € per i ricambi.

AMAT
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Prot. n.

del

18996
06 LUG. 2017

AD	Amministratore Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
UAP	Appalti e Contratti	☒
UCM	Comunicazione e Marketing	☐
UCS	Contabilità e Bilancio	☐
UES	Esercizio e Sostit.	☐
UIS	Informatica e Statistica	☐
UMT	Manutenzione e Tecnica	☒
URU	Risorse Umane	☐
UAC	Ufficio Affari RR. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STG	Staff Guida	☐

PRECEDENTI LAVORI EFFETTUATI SU AUTOBUS 550 DAL 01 APRILE 2015

Non ci sono lavori assegnati a Ditte esterne nel 2017.

Anno 2016:

LAVORO NR	DESCRIZIONE	DATA ORDINE	IMPORTO	RIPARATORE
275	RIPRISTINO FUNZIONALITA' CAMBIO	12.07.2016	725,3	DRAGO
414	RIPRISTINO FUNZIONALITA' CAMBIO	07.10.2016	288,76	DRAGO
439	RIPRISTINO FUNZIONALITA' MOTORE	02.11.2016	4.886,86	ANDRIULO
480	COLLAUDO	22.11.2016	698	ANDRIULO
557	RIPRISTINO FUNZIONALITA' MOTORE	22.12.2016	1.686,60	ANDRIULO

Note:

nessun lavoro è riconducibile al motore del bus in oggetto. La precedente lavorazione effettuata dalla stesso riparatore (ordine AMAT protocollo 18040/UT del 02/11/2016) ha riguardato la sostituzione di due canne/pistoni e del compressore aria.

Anno 2015:

LAVORO NR	DESCRIZIONE	DATA ORDINE	IMPORTO	RIPARATORE
382	COLLAUDO E PRECOLLAUDO	05.11.2015	4.564,63	PICCHIERRI

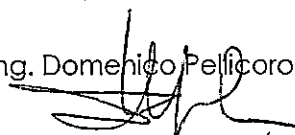
CONCLUSIONI:

Tanto premesso, avendo valutato la convenienza della riparazione, si chiede autorizzazione per la riparazione del motore per un importo complessivo di € 8.540,04.

Taranto 06/07/2017

Il Capo Unità Tecnica

Ing. Domenico Pellicoro




AMAT S.p.A.
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



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

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO 9002
VISION 2000

Francavilla Fontana li 06.06.2017
Spett.le
AMAT SPA
Via C.Battisti 657

Oggetto: preventivo di spesa per riparazione VS/Autobus
Targato CX 226 XG - Soc. 550

Quantità	Descrizione	Disegno	Prezzo U.	SC%	Prezzo T.
1	testata motore modificata	5801458653	7.150,23	30%	5.005,16
1	serie guarnizioni con TC	500054747	1.512,82	40%	907,69
6	candela accensione	504082651	54,70	40%	196,92
1	filtro olio	2992544	102,13	40%	61,28
24	kg olio motore	10W40	4,00	netto	96,00
15	lt liquido radiatore	paraflu	4,00	netto	60,00
1	pompa idraulica raffreddamento	504004359	1.271,65	40%	762,99
1	radiatore acqua revisionato		550,00	netto	550,00

Totale netto ricambi

7.640,04

LAVORAZIONE

Lavoro totale, stacco e riattacco organi superiori esterni
al complessivo motore, tubazioni e manicotti :
stacco e riattacco testa cilindro con prova idrica per verifica
ed applicazione nuova testa cilindri modificata:
stacco e riattacco radiatore acqua, radiatore intercooler
convogliatore, ventola , pompa idraulica e tubazioni impianto di
raffreddamento:
sostituzione candele accensione, olio motore e filtro olio:
ore lavorative 45 x 20,00

Autocollante per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 9773

del 07 GIU. 2017

AD	Amministratore Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
BA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sosta	☐
UIS	Informatica / Statistica	☐
UNIT	Manutenzione / Tecnica	☒
URU	Risorse Umane	☐
UAG	Affari Gen. P.P.P. S.R.I.S.T.R.	☐
PAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Staff Qualità	☐

900,00

8.540,04

+ IVA 22%

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

(BUS 550 - LAVORI DI REVISIONE TESTATA)

Il giorno 22/6/2015, alle ore 10⁰⁰ presso la sede della ditta ANDRIULO
di via / - Comune di FRANCIVILLA F., si è
proceduto alla redazione del "Verbale di sopralluogo" inerente il bus ed i lavori indicati in
intestazione, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. // del
.....

Sono presenti:

- per AMAT: PELLICORD DIO/ROMA 130, in possesso del profilo
professionale di "AREA TECNICA" - par. 230/205 (min. 230).
- Per la ditta: il Sig. ANDRIULO GIUSEPPE

-) Esito della verifica:

VERIFICATA LA TESTATA CHE PRESENTA LESIONI. EFFETTUATA
ANCHE LA PROVA IDRAULICA. LA STERZA NON E' RIPARABILE
E DEVE ESSERE SOSTITUITA.
SI EFFETTERA' MODIFICA MONTANDO LA TESTATA DEL
CURSORE 2 RISPETTO A QUELLA ORIGINARIA AL FINE DI
GARANIRE UN MIGLIORE SCAMBIO TERMICO.

-) Note:

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

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

☒ SI

☐ NO

Il Rappresentante dell'AMAT

A.M.A.T. S.p.A.
UFFICIO TECNICO

Il Rappresentante della ditta

ANDRIULO MECCANICA S.R.L.

Al sig.
Direttore Generale
Sede

Oggetto: iniziative da assumere in materia di recupero dei bus in posizione di fermo prolungato. Az. 550 – imm. 2005 – IRISBUS ITALIA 491EU-METANO

Al fine di attuare iniziative atte a rendere disponibili per il servizio i bus in posizione di fermo prolungato a causa di lavorazioni di lungo periodo, si trasmette **(All.1)** il preventivo di spesa presentato dalla ditta "Andriulo Meccanica srl" dell'importo di € 8.540,04 assunto al prot. 9773 del 07/06/2017, per la riparazione dell'autobus in oggetto.

E' da premettere che:

1. In data 23/5/2017 l'autobus 550 è stato messo fuori servizio per "ebollizione"; il 23/05/2017 l'officina AMAT era chiusa per i lavori di rimozione amianto.
2. In data 24/05/2017 l'autobus veniva trasferito con DDT 400 presso la ditta Andriulo Meccanica srl.
3. In data 06/06/2017, Andriulo Meccanica srl inviava il preventivo protocollato al nr 9773 il 07/06/2017 **(All.1)** indicante il costo complessivo della riparazione in 8.540,04 € di cui 900,00 € per la sola manodopera e 7.640,04 € per i ricambi.
4. In data 22.06.2017, l'Ing. Pellicoro Domenico e il Sig. Vincenzo Rochira effettuava il sopralluogo presso Andriulo Meccanica srl per la verifica dei lavori da effettuarsi **(All.2)**. In questa circostanza si è verificato il danneggiamento della testata e si prendeva in considerazione la modifica proposta dal riparatore di montare la testata del modello motore Cursor 9 che presenta migliorie del sistema di raffreddamento rispetto a quella originale; modifica già effettuata con esito positivo su altro autobus aziendale.
5. Da quanto sopra emergono che i costi complessivi per il ripristino del bus è pari a **8.540,04 €** di cui 960,00 € per la sola manodopera e 7.640,04 € per i ricambi.

AMAT
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Reg. n.

del

15996
06 LUG. 2017

AD	Amministratore Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
UAP	Appalti e Contratti	☒
UCM	Comunicazione e Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
VES	Esercizio e Manutenzione	☐
UIS	Informatica e Statistica	☐
UMT	Manutenzione e Tecnica	☒
URU	Ricerche e Sviluppo	☐
UAC	Ufficio Affari Generali e Segreteria	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STO	Staff Qualità	☐

PRECEDENTI LAVORI EFFETTUATI SU AUTOBUS 550 DAL 01 APRILE 2015

Non ci sono lavori assegnati a Ditte esterne nel 2017.

Anno 2016:

LAVORO NR	DESCRIZIONE	DATA ORDINE	IMPORTO	RIPARATORE
275	RIPRISTINO FUNZIONALITA' CAMBIO	12.07.2016	725,3	DRAGO
414	RIPRISTINO FUNZIONALITA' CAMBIO	07.10.2016	288,76	DRAGO
439	RIPRISTINO FUNZIONALITA' MOTORE	02.11.2016	4.886,86	ANDRIULO
480	COLLAUDO	22.11.2016	698	ANDRIULO
557	RIPRISTINO FUNZIONALITA' MOTORE	22.12.2016	1.686,60	ANDRIULO

Note:

nessun lavoro è riconducibile al motore del bus in oggetto. La precedente lavorazione effettuata dalla stesso riparatore (ordine AMAT protocollo 18040/UT del 02/11/2016) ha riguardato la sostituzione di due canne/pistoni e del compressore aria.

Anno 2015:

LAVORO NR	DESCRIZIONE	DATA ORDINE	IMPORTO	RIPARATORE
382	COLLAUDO E PRECOLLAUDO	05.11.2015	4.564,63	PICCHIERI

CONCLUSIONI:

Tanto premesso, avendo valutato la convenienza della riparazione, si chiede autorizzazione per la riparazione del motore per un importo complessivo di € 8.540,04.

Taranto 06/07/2017

Il Capo Unità Tecnica

Ing. Domenico Pellicoro

[Signature]

S.p.A.
DIRETTORE GENERALE
Ing. Massimo DICECCA

ANDRIULO MECCANICA SRL

Sede Legale: Via Santa Cesarea n.9

Stabilimento: Viale dell'Industria 2.I.
72021 Francavilla Fontana (Br)

P.IVA: 01652970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.)

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

N. 142

del 21-07-14

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

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

LUOGO DI DESTINAZIONE

AMAT SPA

Via C. Battisti 657

IDEM

TRASPORTO

CASUALITÀ DEL TRASPORTO

N. ORD. N.

D.P.

☐ in conto☐ a saldo

2 cambi sostituiti su Bus SSO

QUANTITÀ

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO⁽¹⁾

01 (cuo) Testata modificata

01 (cuo) Serie guarnizioni

01 (cuo) Paura idraulica oblietta

06 (Sci) cerniere

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A vista

N. COLLI

01

PESO KG

PORTO

€ TOTALE

VETTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firma

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente

cessionario

1050210001

FIRMA DEL CEDENTE

FIRMA DEL CESSIONARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

Attenzione: **QUESTA AUTOREGOLAZIONE NON HA VALORE**

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

Dichiarazioni

Ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13-4-79
e della legge 132/1987

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

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

- n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*):
- | | |
|--|---|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| ☐ da esso prodotte o vendute; | ☐ tenute in deposito in relazione al contratto |
| ☐ prese in comodato; | ☐ di deposito o un contratto di mandato |
| ☐ prese in locazione; | ☐ ad acquistare o a vendere. |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

- n. _____, dichiara che le cose trasportate sono (*):
- | | | |
|--|---|--|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ prese in comodato; | ☐ prese in locazione. |
|--|---|--|

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 506 del 21.12.1995

N. 141 del 21-07-97

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

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

AMAT spa
Via C. Battisti 657
TRASUTO

LUOGO DI DESTINAZIONE

WBY

CAUSALE DEL TRASPORTO

Autobus R. Parato

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO (1)

01 (uno) Autobus URBANON° AZ SSO ParatoCX 2264

€ TOTALE

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

Autista

N. COLLI

01

PESO KG

PORTO

VETTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firma

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente

cessionario

105020748

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA DEL CESSIONARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

Attenzione:

USC 7.0174 DONNA CALABRIMA
2 n. 6012220 sinis2 n. 6122210622

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

Dichiarazioni

Ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13-4-79
e della legge 132/1987

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA
74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 657
Tel. 099.73561 - Fax 099.7794247
Portata via 09146380733

N. 406 del 21/05/2011

a mezzo:

☐ vettore

cedente

 **cessionario**

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

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

Aug. 16, 1940. Sat.

LD FM

21

ПРАВАМИ. П

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS ORD N

DEF

in gento

☐ a saldo

C. C. J. P. V. I.

QUANTITA	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO "
01	BUS 550 PER AUTO TEMPERATURA GASOLIO 150 ACQUA	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo <u>cedente</u> <u>cessionario</u>		DATA <u>20/05/17</u> ORA <u>1630</u>	FIRMA DEL CONDUCENTE	
ANNOTAZIONI VARIATION		NUMERO PROGRESSIVO	FIRMA DELL'CESSIONARIO	

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricordante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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



83993

**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**Data **21/07/2017**Numero **47.140**

Data registrazione:

Autobus **0550****21/07/2017 11:48:46**Autista **ROCHIRA -VINCENZO**Località avaria: **DEPOSITO**inserita da: **BOBBIO -FRANCESCO**

AVARIA

CAMBIO DIFETTOSOIntervento eseguito: _____

Operatori: _____

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