

1379



ESERCIZIO 20 18

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 756

PICCHIERI OFFICINE

MANUT. BUS

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

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

Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247

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

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

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	2018	756	16/05/2018			7.990,05

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

PICHIERRI OFFICINE S.r.l.

SS 7 ter Km. 16

74028 SAVA (TA)

Partita IVA: 02151920739 C.F. 02151920739

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: settemilanovecentonovanta e 05 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UBI BANCA SPA

IBAN: IT59S0311178920000000020919

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° 976 del 09/10/2017

PAGAMENTO FATTURE N.

CIG Z50202F5E6
1069 CIG Z122080609, 1050 CIG Z3C207AE54, 1049 CIG
Z73207AD77, 977, 1202 CIG Z682110AB0, 1009 CIG Z57205E4DD,
1068 CIG ZD8208057A, 1013 CIG Z7D2061558, 562/01 CIG
Z27204F37A, 976 CIG Z1D1FFAAAD

2018/1040753

IMPORTO LORDO	7.990,05
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	7.990,05

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		7.990,05	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

IL VICE CONTABILITA'
[Signature]

IL DIRIGENTE AMM.VO
[Signature]

IL DIRETTORE
[Signature]

IL PRESIDENTE
[Signature]

Richiesta Officiosa
CFL

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

Identificativo Univoco Richiesta: 201800001040753

Codice Fiscale: 02151920739

Identificativo Pagamento: 756

Data Inserimento: 16/05/2018 - 8:42

Importo: 7990,05 €

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0073

Denominazione ente

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

Visto
17/05/2018
Gual



OFFICINE ICHIE

I srl



RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 • 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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

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



Documento N. 976 del 09/10/2017	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FATTURA	N. Foglio 2	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733		

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	LAVORO DI ELIMINAZIONE SFIATO SCARICO MOTORE CON STACCO/RIAT TACCO TUBAZIONE METALLICA PER SCOMPOSIZIONE E SOSTITUZIONE RELATIVO FLESSIBILE SCARICO RISULTATO DANNEGGIATO, CONTROL LO E SERRAGGIO SUPPORTERIA ANCORAGGIO SCARICO. (ORE LAVORATIVE)	10	20,00		200,00

IVA VERSATA DA COMMITTENTE
AI SENSI DELL'ART.17-TER DPR 633/72
D.L. 50/2017 SPLIT PAYMENT

Prof. 784
DZ 22/11/2017

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio		Totale Imponibile 1.405,99	
Scadenze 09/10/17	Totale Merce 1.715,31	Imponibile 1.405,99	Al. 22	Imposta 309,32	Totale Imposta 309,32
	Spese Varie/Bollo				Totale Documento € 1.715,31
	Spese Incasso				1.715,31
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
Causale del Trasporto		Firma del Conducente			
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto data ora		N. Colli Firma del Destinatario	
CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO					

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



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



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



Documento N. 976	del 09/10/2017	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FATTURA		N. Foglio 1	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. IVA/Cod. Fisc. 00146330739 00146330739			

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT.18022/UT DEL 21/09/2017 VS. C.I.G. Z1D1FFAAAD VS. DDT 638 NS. DDT 475 LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 674.CITAP CON SOSTITUZIONE DI: 8603841 COLLARE DI SCARICO 97109094 TUBO FLESSIBILE SCARICO 99450660 VITE TESTA ESAGONA MATERIALE DI CONSUMO P/RINFORZI E CARROZZERIA (PRODOTTI STANDOX) LAVORO DI RIPRISTINO OSSATURA CHASSIS RISULTATA LESIONATA E DEFORMATATA CON STACCO/RIAT- TACCO RIVESTIMENTI E SUPPORTE- RIA MOTORE PER ALLINEAMENTO LAMIERATI, SALDATURE E APPLICA- CAZIONE DI RINFORZI. (ORE LAVORATIVE)	5 1 8 1	22,88 646,79 11,28 02,00	30,0 30,0 30,0	48,07 452,75 89,44 8,00
	LAVORO DI STACCO/RIATTACCO BARRA DI TORSIONE POSTERIORE RISULTA DANNEGGIATA CON PREPARAZIONE SU BANCO PER RADDRIZZATURA E SALDATURA. (ORE LAVORATIVE)	21	20,00		420,00
		8	20,00		160,00

**** SEQUE ****

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		Totale imponibile	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale imposta
	Spese Varie/Bollo	18387			
	Spese Incasso	30 OTT. 2017			Totale Documento €
Trasporto a cura del	Variazioni di Destinazione	Luglio di Destinazione			
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO					
Causale del Trasporto		Firma del Conducente			
Aspetto esteriore dei beni	Inizio Trasporto	Firma del Destinataro			
	data				

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 • 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



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



Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
976 del 09/10/2017	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento	N. Foglio	
FATTURA	2	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.		74100 TARANTO
00146330733	00146330733	

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	LAVORO DI ELIMINAZIONE SFIATO SCARICO MOTORE CON STACCO/RIAT TACCO TUBAZIONE METALLICA PER SCOMPOSIZIONE E SOSTITUZIONE RELATIVO FLESSIBILE SCARICO RISULTATO DANNEGGIATO, CONTROL LO E SERRAGGIO SUPPORTERIA ANCORAGGIO SCARICO. (ORE LAVORATIVE)	10	20,00		200,00

IVA VERSATA DA COMMITTENTE

AI SENSI DELL'ART.17-TER DPR 633/72

D.L. 50/2017 SPLIT PAYMENT

Pro. 784
DPR 29/11/2017

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
come convenuto				1.405,99	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
09/10/17	1.715,31	1.405,99	22	309,32	309,32
Spese Varie/Bollo				Totale Documento €	
Spese Incasso				1.715,31	
				1.715,31	
Trasporto a cura del		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO					
Causale del Trasporto		Firma del Conducente			
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto		Firma del Destinatario	
		data ora			
CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO					

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

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

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

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

19 DIC. 2017

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

19 DIC. 2017

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: _____

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

85325

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	SI	O		12/09/17	—
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	SI	O	638.	13/09/17	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "II" della procedura)	SI	C	16018	21/09/17	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	SI	O	16022	21/09/17	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	SI	O	475	21/09/17	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	SI	O	476	21/09/17	✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	SI	O	16022	22/09/17	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
		19 DIC. 2017			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 376	Data fattura: 03/10/17	Importo: 1.605,99
NOTE:			
Capo Unità Tecnica:	firma	Data	
		19 DIC. 2017	

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. 638 del 13/09/2017

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

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

DATA PIRELLI
SAVA (ID)

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
1	AUTOBUS AZ. 644 FER TECAIO FOITO	
	AUTOBUS FER CON IL PIGNO	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA, E ORA DEL RITIRO

FIRMA

Consegna o inizio trasporto a mezzo

☒ cedente
☐ cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL COEDUCENTE

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.

2

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Veicoli Industriali
C.da Commenda, 273 - 74028 Sava (TA)
Tel. 099/9746843 - Fax 099/9722049
C.F./P.IVA 02151920739

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

MARTIN SGA

Via C. Battisti,

71020 Taurianova

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 476 del 21.09.2017

a mezzo:

☐ vettore☐ cedente☒ cessionario

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

1334

CAUSALE DEL TRASPORTO

Motore di riserva BUS. 67h

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (1)

01

FLUSSO BIL3 Sconco 40613

LITRI (43)

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

~~cedente~~
~~cessionario~~

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI:

NUMERO PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Veicoli Industriali

C.da Commenda, 273 - 74028 Sava (TA)

Tel. 099/9746843 - Fax 099/9722043

C.F./P.IVA 02151920739

N. 675 del 11/08/2011

a mezzo:

☐ vettore☐ cedente☒ cessionario

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

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

Aut. 56

via E. Bonifazi

7200 Taranto

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (1)

01

US. AUP-3US. AZ 67L

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. CODI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VEITTORE: 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

ATTENZIONE

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 • 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



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



Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
852 del 20/09/2017	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento	N. Foglio	
PREVENTIVO	1	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.		74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 674 CITARO CON SOSTITUZIONE DI:			,0	
	8603841 COLLARE DI SCARICO	3	22,89	30,0	48,07
	97109094 TUBO FLESSIBILE SCARICO	1	646,79	30,0	452,75
	99450660 VITE TESTA ESAGONA	8	11,28	30,0	63,17
	MATERIALE DI CONSUMO P/RINFORZI E CARROZZERIA (PRODOTTI STANDOX)	1	62,00	,0	62,00
	LAVORO DI RIPRISTINO OSSATURA CHASSIS RISULTATA LESIONATA E DEFORMATATA CON STACCO/RIAT-			,0	
	TACCO RIVESTIMENTI E SUPPORTE-			,0	
	RIA MOTORE PER ALLINEAMENTO			,0	
	LAMIERATI, SALDATURE E APPLICA			,0	
	CAZIONE DI RINFORZI.			,0	
	(ORE LAVORATIVE)	21	20,00	,0	420,00
	LAVORO DI STACCO/RIATTACCO BARRA DI TORSIONE POSTERIORE RISULTA			,0	
	DANNEGGIATA CON PREPARAZIONE			,0	
	SU BANCO PER RADDRIZZATURA E			,0	
	SALDATURA.			,0	
	(ORE LAVORATIVE)	8	20,00	,0	160,00
	LAVORO DI ELIMINAZIONE SFIATO			,0	
	SCARICO MOTORE CON STACCO/RIAT			,0	
	TACCO TUBAZIONE METALLICA PER			,0	
	SCOMPOSIZIONE E SOSTITUZIONE			,0	
	RELATIVO FLESSIBILE SCARICO.			,0	

**** SEGUE ****

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 • 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
852 del 20/09/2017	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento	N. Foglio	VIA C.BATTISTI 657
PREVENTIVO	2	74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc.		
00146330733 00146330733		

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	RISULTATO DANNEGGIATO, CONTROLLO E SERRAGGIO SUPPORTERIA ANCORAGGIO SCARICO. (ORE LAVORATIVE)	10	20,00	,0	200,00

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
Scadenze		Imponibile		1.405,99	
20/09/17	1.715,31	1.405,99	Al. Imposta	Totale Imposta	
			22	309,32	309,32
		Spese Varie/Bollo		Totale Documento €	
		Spese Incasso		1.715,31	
				1.715,31	
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
Causale del Trasporto		Firma del Conducente			
RIPARAZIONE					
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto		Firma del Destinatario	
		data ora		52,00	

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

Prot. **16022/UT**

Taranto li **21.09.2017**

Lavoro n. 550/2017

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

OGGETTO: bus n.674 -Ordine di esecuzione dei lavori di RIPRISTINO TELAIO.

CIG Z1D1FFAAAD

Visto:

- a. che con D.D.T. n. 638 del 13.09.2017 è stato inviato il bus in oggetto per "**RIPARAZIONE TELAIO**";
- b. che il preventivo, pervenuto in data 21.09.2017, assunto al prot. 16018 del 21/09/2017 indica il costo della riparazione in € 1.405,99 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 1.405,99 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 gg lav. dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o Amat a Ns carico.
6. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.



PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

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

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

(BUS 674 RIPRISTINO TELAIO)

Il giorno 22/09/2017, alle ore 9:00 presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta PICHIERRI, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" PROT. 16022/UT del 21.09.2017.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

SI VERBAUZZA IN DATA OBTENNA QUANTO GIA' ACCERTATO
IN DATA 21/9/17 ORE 17:00 DALL'OPERATORE RIZZI
ANTONIO OLCA LA POSITIVITA' DEL VERBALE PRESENTE:
CONFORME ALL' ORDINE

-) Eventuali osservazioni:

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

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

..... 

OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Veicoli Industriali
Il Rappresentante della ditta
C.da Commenda, 27 B - 74028 Grotte (TA)
Tel. 099/9746843 - Fax 099/9722049
C.F./P.IVA 02151920739

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo in €	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	FLOXIBIL3 SENICO V6G13	01	452,75	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**

OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Veicoli Industriali

Qda. S. Maria 71100 S. Maria (TA)
Tel. 099/9746843 - Fax 099/9722049

.....C.F./P.IVA 02151920739..

Il Rappresentante dell'AMAT

.....*[Signature]*.....



85325



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		Data 12/09/2017
		Numero 48.488
Data registrazione: 12/09/2017 14:52:46	Autobus 0674	
	Autista MAGGIO BIAGIO	
Località avaria: DEP		
inserita da: MARTELOTTO -ORAZIO		
AVARIA RUMORE MARMITTA <i>MB. Teleco rotto</i>		
Intervento eseguito: <u>1.</u>		
Operatori: <u>Autonante Magistri</u>		
Data e ora restituzione esercizio: <u>1655 - 1720</u>		

Ditta Ricchiardi



85325



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		Data 14/09/2017
		Numero 48.564
Data registrazione: 14/09/2017 22:26:55	Autobus 0674	
	Autista RUSSO -ANTONIO	
Località avaria: IPERCOOP		
inserita da: BASILE -VITO		
AVARIA	LAMPADA ANT. DX E LAMPADA POST. SX....INTERVENTO FURGONE	
Intervento eseguito: _____ _____ _____		
Operatori: _____		
Data e ora restituzione esercizio: _____		



OFFICINE ICHIE

I srl



RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 • 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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

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



Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
977 del 09/10/2017	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento	N. Foglio	
FATTURA	1	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.		74100 TARANTO
00146330733	00146330733	

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
---------------	-------------	-----	--------	--------	---------

VS. PROT.16767/UT

DEL 03/10/2017

NS. DDT 496

TUBO IDRAULICO ALTA PRESSIONE R2

1

45,20

45,20

(COME VS CAMPIONE)

RIF. VS. BUS 674

IVA VERSATA DA COMMITTENTE

AI SENSI DELL'ART.17-TER DPR 633/72

D.L. 50/2017 SPLIT PAYMENT

Accetta per la fattura nell'area di Taranto

18386
30 OTT. 2017

- ☐ Amministratore Delegato
- ☐ Direttore Generale
- ☐ Direttore Amministrativo
- ☐ Direttore Tecnico
- ☐ Appalti / Contratti
- ☐ Commercial / Marketing
- ☐ Contabilità Bilancio
- ☐ Esenzioni / Sosta
- ☐ Informatica / Statistica
- ☐ Manutenzione / Tecnica
- ☐ Risorse Umane
- ☐ Assicurazioni / SINISTRI
- ☐ Ufficio Ragioneria
- ☐ Staff Qualità

pag. 8 e 2
del 23/11/2017

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
come convenuto				45,20	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
09/10/17	55,14	45,20	22	9,94	9,94
	Spese Varie/Bollo				Totale Documento €
	Spese Incasso				55,14
					55,14
Trasporto a cura del		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO					
Causale del Trasporto		Firma del Conducente			
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto		Firma del Destinatario	
		data ora			

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 • 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
977 del 09/10/2017	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento	N. Foglio	
1	1	
Part. Iva/Cod. Fisc.		VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
00146330735 00146330733		

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
---------------	-------------	-----	--------	--------	---------

VS. PROT.16767/UT

DEL 03/10/2017

NS. DDT 496

TUBO IDRAULICO ALTA PRESSIONE R2

(COME VS CAMPIONE)

RIF. VS. BUS 674

1 45,20 45,20

IVA VERSATA DA COMMITTENTE

AI SENSI DELL'ART.17-TER DPR 633/72

D.L. 50/2017 SPLIT PAYMENT

18386

30 OTT. 2017

- ☐ 10 Accessori
- ☐ 11 Accessori
- ☐ 12 Accessori
- ☐ 13 Accessori
- ☐ 14 Accessori
- ☐ 15 Accessori
- ☐ 16 Accessori
- ☐ 17 Accessori
- ☐ 18 Accessori
- ☐ 19 Accessori
- ☐ 20 Accessori
- ☐ 21 Accessori
- ☐ 22 Accessori
- ☐ 23 Accessori
- ☐ 24 Accessori
- ☐ 25 Accessori
- ☐ 26 Accessori
- ☐ 27 Accessori
- ☐ 28 Accessori
- ☐ 29 Accessori
- ☐ 30 Accessori

pag. 822
dat 23/11/2017

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
come convenuto				45,20	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
09/10/17 55,14		45,20	22	9,94	9,94
Spese Varie/Bollo				Totale Documento €	
				55,14	
Spese Incasso				55,14	
Trasporto a cura del		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO					
Causale del Trasporto				Firma del Conducente	
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto		Firma del Destinatario	
		data ora			
CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO		Al sensi dell'art. 13 del DLGS 196 del 30/06/2003. La Informiamo che i suoi dati sono conservati nel nostro archivio informatico e saranno utilizzati dalla ns. società per uso amministrativo derivante dalla ns. attività. Ai sensi della legge, Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare, rettificare o opporsi all'utilizzo degli stessi, se tratti in violazione di legge.			

V I S T I

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

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

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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 21.05.2017	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 17.05.2018	FIRMA

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

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

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.	
DATA 09 GEN. 2018	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 09 GEN. 2018	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: _____

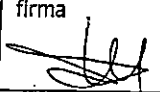
SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

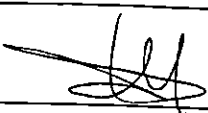
DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina					
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore					
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	S	C	16688	2.10.17	S
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	S	O	16767	3.10.17	S
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	S	O	496	25.9.17	S
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	S	O	496	25.9.17	S
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura					
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					

Controllo eseguito da:	firma 	Data 09 GEN. 2018	Note:
------------------------	--	----------------------	-------

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 977	Data fattura: 9.10.17	Importo: 45.20
-----------------------	------------------	-----------------------	----------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 09 GEN. 2018
---------------------	--	-------------------

Prot. 16767/UT

Taranto lì 03.10.2017

Lavoro n. 582/2017

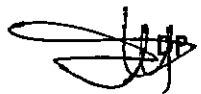
Spett.le
OFFICINE PICHIERRI
S.S. 7 ter, km 16
74028 SAVA – (TA)
Fax n. 099 9722049

OGGETTO: bus n.674 -Ordine di esecuzione dei lavori di FORNITURA DI N° 1 TUBO IDRAULICO.

CIG Z50202F5E6

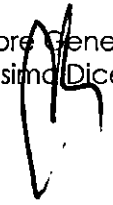
In riferimento al preventivo pervenuto in data 02.10.2017, protocollato al nr. 16688 del 02/10/2017 dell'importo di € 45,20 + IVA per la **FORNITURA DI N° 1 TUBO IDRAULICO**, si emette ordine per importo complessivo di € 45,20 + IVA.

Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. dalla data di emissione della fattura sulla quale dovrà essere riportato sia il nr di CIG che di ordine.



PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca



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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, 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)



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



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



Documento N. 900 del 02/10/2017	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento PREVENTIVO	N. Foglio 1	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733		74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	TUBO IDRAULICO ALTA PRESSIONE R2 (COME VS CAMPIONE) RIF. VS. BUS 674	1	45,20	,0	45,20
				,0	

AmAt
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prct. n. **16688**
del **02 OTT. 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 ☐
- UAT Manutenzione / Tecnica ☐
- URU Risorse Umane ☐
- UCC Uff. Gen. PR. DEL SINISTRO ☐
- RAG Ufficio Ragioneria ☐
- STO Staff Qualità ☐

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
Scadenze 02/10/17	Totale Merce 55,14	Imponibile 45,20	Al. 22	Imposta 9,94	45,20
	Spese Varie/Bollo				9,94
	Spese Incasso				55,14
					55,14
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
Causale del Trasporto Bolla c/vendita		Firma del Conducente			
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto data _____ ora _____	N. Colli 1,00	Firma del Destinatario	
CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO					

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



OFFICINE ICHIE

I srl



RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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

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



Membro della Federazione CISO
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N. 1009	del 18/10/2017	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FATTURA		N. Foglio 1	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 - 00146330733			

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT.17616/UT DEL 18/10/2017 VS. C.I.G. Z57205E4DD NS. DDT NR.536 LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 471 CON SOSTITUZIONE DI:				
	42088284 PARACOLPO SOSPENSIONE POSTERIORE	2	50,17	30,0	70,24
	42535445 SILENTBLOC	4	224,73	30,0	629,24
	4250448 SEMICUSCINETTO BARRA STABILIZZATRICE POSTERIORE	4	46,64	30,0	130,59
	98484091 PUNTONE/TIRANTE POSTERIOR	2	163,34	19,0	264,61
	5006234804 TASSELLO GOMMA	4	16,78	19,0	54,37
	LAVORO DI IMBOCCOLATURA BARRA STABILIZZATRICE POSTERIORE CON STACCO/RIATTACCO DELLA STESSA, PREPARAZIONE SU BANCO -PRESSA PER ESTRAZIONE E SOSTITUZIONE RELATIVI SILENTBLOC E BOCCOLE ELASTICHE RISULTATE LOGORATE/DEFORMATE, NONCHE SOSTITUZIONE PUNTONI DELLA TIRANTERIA SOSPENSIONE.				
	(ORE LAVORATIVE)	12	20,00		240,00
	4852922 RACCORDO A T	2	39,78	30,0	55,69
	500349384 RACCORDO PNEUMATICO	4	29,48	30,0	82,54

**** SEQUE ****

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
	Spese Varie/Bollo	Aut. per la provincia di Taranto 18389			
	Spese Incasso	3.0.01.1.2017			Totale Documento €
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
Causale del Trasporto		Firma del Conducente			
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto		Firma del Destinataro	
		data			

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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



OFFICINE ICHIE

I srl



RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 • 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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

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



Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
1009 del 18/10/2017	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento	N. Foglio	
FATTURA	2	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.		74100 TARANTO
00146330733	00146330733	

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
5006223352	CELLA SOSPENSIONE PNEUMATICA POSTERIORE LAVORO DI ELIMINAZIONE PERDITE ARIA DA SOSPENSIONE PNEUMATICA DELLA SOSPENSIONE POSTERIORE CON SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE DIAPRESS RISULTATI AMMALORATI. CONTROLLO FUNZIONALITA' CON LUBRIFICAZIONE E SBLOCCAGGIO DISPOSITIVI DI LIVELLAMENTO. (ORE LAVORATIVE)	2	663,23	30,0	928,52
		7	20,00		140,00

IVA VERSATA DA COMMITTENTE
AI SENSI DELL'ART.17-TER DPR 633/72
D.L. 50/2017 SPLIT PAYMENT

PROF. 182
22/11/2017

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio			Totale Imponibile	
come convenuto					2.595,80	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta	
18/10/17	3.166,88	2.595,80	22	571,08	571,08	
	Spese Varie/Bollo				Totale Documento €	
	Spese Incasso				3.166,88	
					3.166,88	
Trasporto a cura del		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione		
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO						
Causale del Trasporto				Firma del Conducente		
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto		N. Colli		Firma del Destinatario
		data ora				

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



PREMIO
ITALIA CHE LAVORA

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



MEMBRO DELLA FEDERAZIONE CISO
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N.	1009	del	18/10/2017	Cod. Cliente	1661	DESTINATARIO	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento	FATTURA			N. Foglio	1	VIA C. BATTISTI 657 74100 TARANTO	
Part. Iva/Cod. Fisc.	00146330733			00146330733			

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT.17616/UT DEL 18/10/2017 VS. C.I.G. Z57205E4DD NS. DDT NR.536 LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 471 CON SOSTITUZIONE DI: 42088284 PARACOLPO SOSPENSIONE POSTERIORE	2	50,17	30,0	70,24
	42535445 SILENTBLOC	4	224,73	30,0	629,24
	4250448 SEMICUSCINETTO BARRA STA- BILIZZATRICE POSTERIORE	4	46,64	30,0	130,59
	98484091 PUNTONE/TIRANTE POSTERIOR	2	163,34	19,0	264,61
	5006234804 TASSELLO GOMMA LAVORO DI IMBOCCOLATURA BARRA STABILIZZATRICE POSTERIORE CON STACCO/RIATTACCO DELLA STESSA, PREPARAZIONE SU BANCO -PRESSA PER ESTRAZIONE E SOSTI- TUZIONE RELATIVI SILENTBLOC E BOCCOLE ELASTICHE RISULTATE LOGORATE/DEFORMATE, NONCHE' SO- STITUZIONE PUNTONI DELLA TIRAN- TERIA SOSPENSIONE. (ORE LAVORATIVE)	12	20,00		240,00
	4852922 RACCORDO A T	2	39,78	30,0	55,69
	500349384 RACCORDO PNEUMATICO	4	29,48	30,0	82,54

*** SEGUE ***

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
	Spese Varie/Bollo	18389			
	Spese Incasso	30.011.2017			
					Totale Documento €
Trasporto a cura del		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
☐ MITTENTE	☐ DESTINATARIO				
Causale del Trasporto		Firma del Conducente			
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto		Firma del Destinatario	
		data			

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



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



Documento N. 1009	del 18/10/2017	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FATTURA		N. Foglio 2	VIA C.BATTISTI 657
Part. IVA/Cod. Fisc. 00146330733	00146330733		74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
5006223352	CELLA SOSPENSIONE PNEUMATICA POSTERIORE LAVORO DI ELIMINAZIONE PERDITE ARIA DA SOSPENSIONE PNEUMATICA DELLA SOSPENSIONE POSTERIORE CON SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE DIAPRESS RISULTATI AMMALORATI. CONTROLLO FUNZIONALITA' CON LUBRIFICAZIONE E SBLOCCAGGIO DISPOSITIVI DI LIVELLAMENTO. (ORE LAVORATIVE)	2	663,23	30,0	928,52
		7	20,00		140,00

IVA VERSATA DA COMMITTENTE
AI SENSI DELL'ART.17-TER DPR 633/72
D.L. 50/2017 SPLIT PAYMENT

PROF. 782
22/11/2017

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	2.595,80
18/10/17	3.166,88	2.595,80	22	571,08	Totale Imposta
Spese Varie/Bollo				571,08	
Spese Incasso				Totale Documento €	
				3.166,88	
				3.166,88	
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
Causale del Trasporto		Firma del Conducente			
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto data ora		N. Colli Firma del Destinatario	
CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO					

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

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

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

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

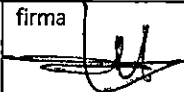
AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 471

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo		Protocollo	data	Allegato Copia gialla
		Originale	Copia			
1. Bolla di avaria officina	S	0		86224	12-10-17	—
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore				BUS INVIATO	SENZA	DDT
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)						
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	S	0		17605	18-10-17	S
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	S	0		17616	18-10-17	S
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	S	0		536	13-10-17	S
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	S	0		537	23-10-17	S
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	S	0			18-10-17	S
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:		
			19 DIC. 2017			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 1002	Data fattura: 18/10/17	Importo: 2.595,80
-----------------------	-------------------	------------------------	-------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		19 DIC. 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 298/74, 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)

OFFICINE PICHIERRI S.p.A.
Riparazioni Veicoli Industriali
C.da Cominenna, 273 - 74028 Soverato (CZ)
Tel. 099/9746843 - Fax 099/9746844
C.F.P.IVA 02151920739

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

ref

ADUS Sha
Jin C. Bottus,
7310 Tamarco

1134

CAUSALE DEL TRASPORTO

Vs. ord. _____ del _____

☐ In center

 a saldo

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLL

PESO KG

PUNTO

TOTALE €**Consegna o inizio trasporto a mezzo**

destinatario
mittente

DATA E ORA DEL RITIRO

ABK 27.4

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRM

FIRMA

INVOLTAZIONI PARAZIOMI

Firma del testamento 0

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, 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. **17616/UT**

Taranto li **18.10.2017**

Lavoro n. 604/2017

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

**OGGETTO: bus n.471 - Ordine di esecuzione dei lavori di SOSPENSIONI POSTERIORI.
CIG Z57205E4DD**

Visto che:

- a. con in data 12.10.2017 è stato inviato il bus in oggetto e richiesto preventivo di spesa, per **"SOSPENSIONI POSTERIORI"**;
- b. il preventivo, pervenuto in data 17.10.2017 ed assunto al prot. 17605 del 18/10/2017 indica il costo totale dell'intervento in **€ 2.595,80 + IVA**;

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

- c. **costo dell'intervento: € 2.595,80 + IVA**;
- d. **tempo di esecuzione dell'intervento: n. 05 gg lav.** dalla data di ricevimento del bus;
- e. **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;
- f. **garanzia sull'intervento: 1 anno**;
- g. **consegna autobus:** consegna c/o Amat a Ns carico.
- h. **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.
- i. **Condizioni di pagamento: 60 gg DFFM**

DP/

Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

Mod. 3/2015 - AT

"Ordine di esecuzione dei lavori"

Data: 13/7/2015

Rev. 01

INVIATO E MAIL
DP

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

(BUS 471 RIPRISTINO SOSPENSIONI POST.)

Il giorno 18/10/17, alle ore 15⁵⁰ presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta PICHIERRI, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" PROT.17616/UT del 18.10.2017.

Sono presenti:

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

PICHIERRI M.

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

LAVORO COME DA ORDINE

-) Eventuali osservazioni:

OCCORRE SOSTITUIRE IL MOTORE ALLIAMENTO

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a	b	c	d	e	
Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo in €	Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	S. lubr. 1/2 pc	04		SI	
2	Pompa / Tirote	02		SI	
3	Celle nasferiere	02		SI	
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

DDT
534

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma]

OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni veicoli della ditta
C.da Commenda, 2/3 - 74028 Sava (TA)
Tel. 099/9746848 - Fax 099/972201
C.F./P.IVA 02151920739

AmAt

88224

**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data 12/10/2017

Numero 49.403

Data registrazione:

12/10/2017 15:02:24

Autobus 0471

Autista DE VITA ANGELO

Località avaria: DEP.

inserita da: DI PONZIO CATALDO

AVARIA

X MONITOR PORTE NON FUNZIONANO/SOSPENSIONI POSTERIORI X

Intervento eseguito:

rip impianto monitor Port

Operatori:

Data e ora restituzione
esercizio:



OFFICINE PICCHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA



MOTORIZZAZIONE CIVILE
MTC
REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Concessione n. 7A022/99

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
948 del 17/10/2017	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento	N. Foglio	
PREVENTIVO	1	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.		74100 TARANTO
00146330733 00146330733		

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 471			,0	
	CON SOSTITUZIONE DI:				
42088284	PARACOLPO SOSPENSIONE POSTERIORE	2	50,17	30,0	70,24
42535445	SILENTBLOC	4	224,73	30,0	629,24
4250448	SEMICUSCINETTO BARRA STABILIZZATRICE POSTERIORE	4	46,64	30,0	130,59
98484091	PUNTONE/TIRANTE POSTERIORE	2	163,34	19,0	264,61
5006234804	TASSELLO GOMMA	4	16,78	19,0	54,37
	LAVORO DI IMBOCCOLATURA BARRA STABILIZZATRICE POSTERIORE CON STACCO/RIATTACCO DELLA STESSA, PREPARAZIONE SU BANCO -PRESSA PER ESTRAZIONE E SOSTITUZIONE RELATIVI SILENTBLOC E BOCCOLE ELASTICHE RISULTATE LOGORATE/DEFORMATE, NONCHE SOSTITUZIONE PUNTONI DELLA TIRANTERIA SOSPENSIONE.			,0	
	(ORE LAVORATIVE)	12	20,00	,0	240,00
4852922	RACCORDO A T	2	39,78	30,0	55,69
500349384	RACCORDO PNEUMATICO	4	29,48	30,0	82,54
5006223352	CELLA SOSPENSIONE PNEUMATICA POSTERIORE	2	663,23	30,0	928,52
	LAVORO DI ELIMINAZIONE PERDITE ARIA DA SOSPENSIONE PNEUMATICA			,0	

**** SEQUE ****

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA



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

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
948 del 17/10/2017	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento	N. Foglio	
PREVENTIVO	2	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.		74100 TARANTO
00146330733	00146330733	

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	TICA DELLA SOSPENSIONE POSTERIO-			,0	
	RE CON SMONTAGGIO E SOSTITUZIO			,0	
	NE DIAPRESS RISULTATI AMMALORA-			,0	
	TI.			,0	
	CONTROLLO FUNZIONALITA' CON			,0	
	LUBRIFICAZIONE E SBLOCCAGGIO			,0	
	DISPOSITIVI DI LIVELLAMENTO.			,0	
	(ORE LAVORATIVE)	7	20,00	,0	140,00

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio			Totale Imponibile	
come convenuto					2.595,80	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta	
17/10/17	3.166,88	2.595,80	22	571,08	571,08	
	Spese Varie/Bollo				Totale Documento €	
	Spese Incasso				3.166,88	
					3.166,88	

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

Prot. 17616/UT

Taranto li 18.10.2017

Lavoro n. 604/2017

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

OGGETTO: bus n.471 - Ordine di esecuzione dei lavori di SOSPENSIONI POSTERIORI.
CIG Z57205E4DD

Visto che:

- a. con in data 12.10.2017 è stato inviato il bus in oggetto e richiesto preventivo di spesa, per **"SOSPENSIONI POSTERIORI"**;
- b. il preventivo, pervenuto in data 17.10.2017 ed assunto al prot. 17605 del 18/10/2017 indica il costo totale dell'intervento in **€ 2.595,80 + IVA**;

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

- c. **costo dell'intervento: € 2.595,80 + IVA**;
- d. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 gg lav. dalla data di ricevimento del bus;
- e. **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;
- f. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
- g. **consegna autobus:** consegna c/o Amat a Ns carico.
- h. **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.
- i. **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: 13/7/2015

Rev. 01



OFFICINE IL LE

l srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 • 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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

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



Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
1013 del 19/10/2017	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento	N. Foglio	
FATTURA	1	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.		74100 TARANTO
00146330733	00146330733	

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT.17688/UT DEL 19/10/2017 VS. C.I.G. Z7D2061558 NS. DDT NR.544 LAVORI ESEGUITI SUL VS AZ 483 CON SOSTITUZIONE DI: 5006200137 PROFILATO	2	65,13	10,0	117,23
	MAG500 KIT-RAPIDO INCOLLAGGIO PER LAMIERATO	3	19,20		57,60
	MATERIALE DI CONSUMO P/LAMIERATO DI RINFORZO PRESSOPIEGATO LAVORO DI RIPRISTINO INTELAI- TURA LAMIERATO LATERALE DX RISULTATO CRICCATO CON SPAN- NEL-LATURA INTERNA, STACCO/RIATTAC- CO RIVESTIMENTI ESTERNI CON PREPARAZIONE DI MOLATURA, SRI- CATURA E SUCCESSIVA SALDATURE CON APPLICAZIONE DI RINFORZI. SIGILLATURA FINALE CON SERRAGGIO RELATIVO MANCORRENTE. (ORE LAVORATIVE)	1	62,50		62,50
	LAVORO DI RIPRISTINO PEDANA IN- FERIORE PORTA POSTERIORE RISUL- TATA DANNEGGIATA E DEFORMATA CON RIMOZIONE LAMIERATO ESISTENTE,	25	20,00		500,00

**** SEQUE ****

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
	Spese Varie/Bollo	18388			
	Spese Incasso	30 OTT. 2017			
Trasporto a cura del		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO					
Causale del Trasporto		Firma del Conducente			
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto		Firma del Destinatario	
		data ora			

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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



OFFICINE ICHIE

I srl



PREMIO
ITALIA CHE LAVORA

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 • 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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

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



Membro della Federazione CISQ
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
1013 del 19/10/2017	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento	N. Foglio	
FATTURA	2	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.		74100 TARANTO
00146330733	00146330733	

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	PULIZIA, MOLATURA E SUCCESSIVA MESSA IN OPERA DI NUOVO LAMIER TO PRESSOPIEGATO, RITOCCHI DI VERNICIATURA ZONE INTERESSATE. (ORE LAVORATIVE)	9	20,00		180,00

IVA VERSATA DA COMMITTENTE

AI SENSI DELL'ART.17-TER DPR 633/72

D.L. 50/2017 SPLIT PAYMENT

Pro. 783
Dkt 28/11/2017

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio			Totale Imponibile	
come convenuto					917,33	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta	
19/10/17	1.119,14	917,33	22	201,81	201,81	
	Spese Varie/Bollo				Totale Documento €	
	Spese Incasso				1.119,14	
					1.119,14	
Trasporto a cura del		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione		
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO						
Causale del Trasporto				Firma del Conducente		
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto		N. Colli		Firma del Destinatario
		data ora				

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

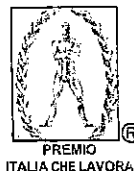
IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



Documento N. 1013	del 19/10/2017	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FATTURA		N. Foglio 1	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 - 00146330733			
COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO SCONTO IMPORTO

VS. PROT.17688/UT

DEL 19/10/2017

VS. C.I.G. Z7D2061558

NS. DDT NR.544

LAVORI ESEGUITI SUL VS AZ 483

CON SOSTITUZIONE DI:

5006200137 PROFILATO

MAG500 KIT-RAPIDO INCOLLAGGIO PER

LAMIERATO

MATERIALE DI CONSUMO P/LAMIERATO

DI RINFORZO PRESOPIEGATO

LAVORO DI RIPRISTINO INTELAI-

TURA LAMIERATO LATERALE DX

RISULTATO CRICCATO CON SPANNE-

LATURA INTERNA, STACCO/RIATTAC

CO RIVESTIMENTI ESTERNI CON

PREPARAZIONE DI MOLATURA, SRI

CATURA E SUCCESSIVA SALDATURE

CON APPLICAZIONE DI RINFORZI.

SIGILLATURA FINALE CON SERRAGGIO

RELATIVO MANCORRENTE.

(ORE LAVORATIVE)

LAVORO DI RIPRISTINO PEDANA IN-

FERIORE PORTA POSTERIORE RISUL

TATA DANNEGGIATA E DEFORMATA CON

RIMOZIONE LAMIERATO ESISTENTE.

2 65,13 10,0 117,23

3 19,20 57,60

1 62,50 62,50

25 20,00 500,00

**** SEGUE ****

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al. Imposta	Totale Imposta	
	Spese Varie/Bollo	18388		Totale Documento €	
	Spese Incasso	30 OTT. 2017			
Trasporto a cura del	Variazioni di Destinazione	Luogo di Destinazione			
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO					
Causale del Trasporto		Firma del Conducente			
Aspetto esteriore dei beni	Inizio Trasporto	Firma del Destinataro			
	data ora				

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

OFFICINE PICCHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



PREMIO
ITALIA CHE LAVORA

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



Member della Federazione CISO
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N. 1013	del 19/10/2017	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FATTURA		N. Foglio 2	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733	00146330733		74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
---------------	-------------	-----	--------	--------	---------

PULIZIA, MOLATURA E SUCCESSIVA
MESSA IN OPERA DI NUOVO LAMIER
TO PRESSOPIEGATO, RITOCCHI DI
VERNICIATURA ZONE INTERESSATE.
(ORE LAVORATIVE)

9

20,00

180,00

IVA VERSATA DA COMMITTENTE

AI SENSI DELL'ART.17-TER DPR 633/72

D.L. 50/2017 SPLIT PAYMENT

*Pro. 783
DPR 28/11/2017*

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
Scadenze 19/10/17	1.119,14	Totale Merce	Imponibile 917,33	Al. 22	Imposta 201,81
		Spese Varie/Bollo	Totale Imposta 201,81		
		Spese Incasso	Totale Documento € 1.119,14		
					1.119,14
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
Causale del Trasporto		Firma del Conducente			
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto data _____ ora _____		N. Colli _____ Firma del Destinatario _____	

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

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

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

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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 23 MAR. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 18-05-2018	FIRMA

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

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

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento	
PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.	
DATA 19 DIC. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 19 DIC. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE
NOTE:	

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 483

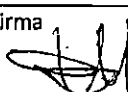
SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

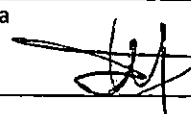
86245

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	Si	O	86245	13.10.17	—
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	Si	O	719	16.10.17	Si
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	Si	O	17679	19.10.17	Si
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	Si	O	17688	19.10.17	Si
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	Si	O	544	19.10.17	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			
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma 	Data 19 DIC. 2017	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 1013	Data fattura: 13/10/17	Importo: 917,33	✓
-----------------------	-------------------	------------------------	-----------------	---

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 19 DIC. 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 298/74, 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)

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. - 119 del 10/02/07

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

DEED PICKET
SAVED (10)

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

11) 7-11

VS. ORD. N.

DE

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITA	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO "L.
1	AUTOBUS AT. 183 PER TECNICO PORTA POSTO.	
	AUTOBUS PER CON IL PIENO	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A vista				
VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME	
Consegna o inizio trasporto a mezzo	cedente cessionario	DATA 12/12/17	ORA 15:05	FIRMA DEL CONDUCENTE [Signature]
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO 12		FIRMA DEL CESSIONARIO [Signature]

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, trasformato, riparato o simili; |
| ☐ da esso prodotte o vendute; | ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o |
| ☐ prese in comodato; | ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere; |
| ☐ prese in locazione; | |

Firma leggibile del titolare
o del suo legale rappresentante

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

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

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

o costituiscono trasporto occasionale per le seguenti cose:

Firma leggibile del titolare
o del suo legale rappresentante

*** Dichiarare l'ipotesi di ipotesi di infrazione ***

N.B. - La dichiarazione è fatta in carta autoricalcante. In caso che il trasporto, oltre a cose in conto proprio, comprenda anche cose in conto terzi, tra quelle previste nella tabella è da quindi aggiungere quelle in cui alla lettera A).

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

(BUS 483 RIPRISTINO TELAIO PORTA)

Il giorno 19.10.17, alle ore 15⁰⁰ presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta PICHIERRI, autorizzati con **"Ordine di esecuzione dei lavori"** PROT.17688/UT del 19.10.2017.

Sono presenti:

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

PICHIERRI

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

LAVORO ESEGUITO COME DA ORDINE

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma]

OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Veicoli Industriali
C.da Commenda, 273/74028 Sava (TA)
Tel. 0998/740843 Fax 0998/722048
C.F./P.IVA 02151920739

[Firma]

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo in €	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

.....

OFFICINE PICCHIERI srl

Riparazioni e manutenzione della ditta
C.da Commenda, 278 - 74028 Sava (TA)
Tel. 099/9746843 - Fax 099/9722046.....
C.F./P.IVA 02151920739

AmAt

86245

**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**Data **13/10/2017**Numero **49.421**

Data registrazione:

13/10/2017 08:23:58Autobus **0483**Autista **DIMITRI -GIUSEPPE**Località avaria: **PAOLO VI**inserita da: **DE GIORGIO MICHELE**AVARIA **SOSPENSIONI
VETTURA MOLTO RUMOROSA***teleo zetto*

Intervento eseguito: _____

Operatori:

*Magnati Megna 1415.1415*Data e ora restituzione
esercizio: _____*PICCHIERI*



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 • 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



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



Documento N. 952	del 18/10/2017	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento PREVENTIVO		N. Foglio 1	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. IVA/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733			

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	LAVORI ESEGUITI SUL VS AZ 483 CON SOSTITUZIONE DI:			,0	
	5006200137 PROFILATO	2	65,13	10,0	117,23
	MAG500 KIT-RAPIDO INCOLLAGGIO PER LAMIERATO	3	19,20	,0	57,60
	MATERIALE DI CONDUOMO P/LAMIERATO DI RINFORZO PRESSOPIEGATO	1	62,50	,0	62,50
	LAVORO DI RIPRISTINO INTELAI- TURA LAMIERATO LATERALE DX			,0	
	RISULTATO CRICCATO CON SPAN- NEL-LATURA INTERNA, STACCO/RIATTAC			,0	
	CO RIVESTIMENTI ESTERNI CON			,0	
	PREPARAZIONE DI MOLATURA, SRI			,0	
	CATURA E SUCCESSIVA SALDATURE			,0	
	CON APPLICAZIONE DI RINFORZI.			,0	
	SIGILLATURA FINALE CON SERRAGGIO			,0	
	RELATIVO MANCORRENTE.			,0	
	(ORE LAVORATIVE)	25	20,00	,0	500,00
	LAVORO DI RIPRISTINO PEDANA IN- FERIORE PORTA POSTERIORE RISUL			,0	
	TATA DANNEGGIATA E DEFORMATA CON			,0	
	RIMOZIONE LAMIERATO ESISTENTE,			,0	
	PULIZIA, MOLATURA E SUCCESSIVA			,0	
	MESSA IN OPERA DI NUOVO LAMIER			,0	
	TO PRESSOPIEGATO, RITOCCHI DI			,0	
	VERNICIATURA ZONE INTERESSATE.			,0	

**** SEGUE ****

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 • 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



MOTORIZZAZIONE CIVILE
MCTC
REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Concessione n. TA022/59



Documento N. 952	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento PREVENTIVO	N. Foglio 2	VIA C.BATTISTI 657
Part. IVA Cod. Fisc. 00146330733	00146330733	74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	(ORE LAVORATIVE)	9	20,00	,0	180,00

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio			Totale Imponibile 917,33	
Scadenze 18/10/17	Totale Merce 1.119,14	Imponibile 917,33	Al. 22	Imposta 201,81	Totale Imposta 201,81	
	Spese Varie/Bollo				Totale Documento € 1.119,14	
	Spese Incasso				1.119,14	
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione		
Causale del Trasporto RIPARAZIONE				Firma del Conducente		
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto data _____ ora _____		N. Colli 40,00		Firma del Destinatario
CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO						

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

Prot. 17688/UT

Taranto li 19.10.2017

Lavoro n. 606/2017

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

OGGETTO: bus n.483 - Ordine di esecuzione dei lavori di RIPRISTINO TELAIO PORTA POST..
CIG Z7D2061558

Visto che:

- a. con in data 16.10.2017 è stato inviato il bus in oggetto e richiesto preventivo di spesa, per **"RIPRISTINO TELAIO PORTA POST."**;
- b. il preventivo, pervenuto in data 18.10.2017 ed assunto al prot. 17679 del 19/10/2017 indica il costo totale dell'intervento in **€ 917,33 + IVA**;

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

- c. **costo dell'intervento: € 917,33 + IVA**;
- d. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 gg lav. dalla data di ricevimento del bus;
- e. **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;
- f. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
- g. **consegna autobus:** consegna c/o Amata Ns carico.
- h. **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.
- i. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

DP

Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

Mod. 3/2015 - AT

"Ordine di esecuzione dei lavori"

Data: 13/7/2015

Rev. 01



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

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

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

05 DIC. 2017

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

17-05-2018

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

22 GEN. 2018

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

22 GEN. 2018

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 556

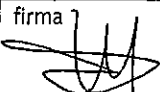
SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

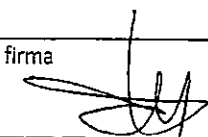
87087

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	SI	O	87087	15.11.17	-
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	SI	O	727	10.10.17	SI
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	SI	C	18067	25.10.17	SI
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	SI	O	18102	26.10.17	SI
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	SI	O	552	23.10.17	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			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:		
		22 GEN. 2018			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 1049	Data fattura: 26.10.17	Importo: 484.31
-----------------------	-------------------	------------------------	-----------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		22 GEN. 2018



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 • 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
978 del 21/10/2017	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento	N. Foglio	
PREVENTIVO	1	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.		74100 TARANTO
00146330733 00146330733		

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 556			,0	
	CON SOSTITUZIONE DI:				
	CRISTALLO FINESTRINO	1		,0	
	(FORNITO DALL'ENTE)				
	451.0185 KIT-SIGILLANTE	1	28,29	30,0	19,80
	42543631 CAVO	1	86,06	19,0	69,71
	500376374 TASSELLO GOMMA	2	58,66	30,0	82,12
	500376511 TASSELLO	2	34,53	19,0	55,94
	500382736 PERNO	2	47,37	19,0	76,74
	LAVORO DI PULIZIA BASAMENTI			,0	
	TENUTA CRISTALLO CON SUCCESSI-				
	VO MONTAGGIO DELLO STESSO.			,0	
	(ORE LAVORATIVE)	3	20,00	,0	60,00
	LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONA-			,0	
	LITA' DISPOSITIVI DI CHIUSURA				
	PORTE CON STACCO/RIATTACCO RIVE-			,0	
	STIMENTI CON SUCCESSIVA SOSTIT				
	ZIONE COMPONENTI DI ARTICOLAZIONE			,0	
	RISULTATI LOGORATI.				
	REGISTRAZIONE COMANDO TIRANTERIA.			,0	
	(ORE LAVORATIVE)	6	20,00	,0	120,00

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prct. n. 18047

del 25 OTT. 2017

- AD Amministratore Delegato
- CG Direttore Generale
- CA Direttore Amministrativo
- CT Direttore Tecnico
- SW Appalti / Contratti
- NCM Commerciale / Marketing
- NCB Contabilità Bilancio
- SES Esercizio / Sosta
- IS Informatica / Statistica
- SMT Manutenzione / Tecnica
- URU Risorse Umane
- MAC Azioni Con. P.P.R. SINISTRI
- RAG Ufficio Ragioneria
- STO Staff Qualità

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio			Totale Imponibile	
Scadenze		Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	484,31
21/10/17 590,86			484,31	22	106,55	
		Spese Varie/Bollo				Totale Imposta 106,55
		Spese Incasso				Totale Documento € 590,86
						590,86
Trasporto a cura del		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione		
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO						
Causale del Trasporto		Firma del Conducente				
RIPARAZIONE						
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto	N. Colli	Firma del Destinatario		
		data ora	18,00			

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica 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 (1):

- | | |
|--|---|
| ☐ 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 costruite, acquistate, prese in deposito, in conto proprio n. _____

Firma leggibile del titolare
o del suo legale rappresentante

(1) Dichiarare l'adempimento che riguarda:

N.B. - Il bollettario "B" (trasporto occasionale) deve essere compilato solo in presenza di un'autorizzazione di trasporto prevista dalla vigente normativa regionale e quando è prevista la sua lettera A).

ATTENZIONE: PRESELEZIONARE IL TIPO DI TRASPORTO

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. 18102/UT

Taranto li 26.10.2017

Lavoro n. 610/2017

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

**OGGETTO: bus n.556 - Ordine di esecuzione dei lavori di RIPRISTINO FINESTRINO LATO PORTE.
ORDINE A CONSUNTIVO
CIG Z73207AD77**

Visto che:

- a. Con d.d.t. 727 del 20.10.2017 è stato inviato il bus in oggetto e richiesto preventivo di spesa, per **"RIPRISTINO FINESTRINO LATO PORTE"**;
- b. il preventivo, pervenuto in data 21.10.2017 ed assunto al prot. 18047 del 25/10/2017 indica il costo totale dell'intervento in **€ 484,31 + IVA**;

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

- c. **costo dell'intervento: € 484,31 + IVA**;
- d. **tempo di esecuzione dell'intervento:** lavoro già effettuato;
- e. **penale per ritardata consegna:** N.A.;
- f. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
- g. **consegna autobus:** consegna c/o Amata Ns carico.
- h. **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.
- i. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

DP

Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

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

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

(BUS 556 - RIPRISTINO TELAI FINESTRINO)

Il giorno 23.10.17, alle ore 16⁰⁰, presso la sede AMAT/della ditta, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta PICHERRI, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 1802/UT del 26.10.17 * ORDINE A CONSOBINTO EMESSO 26.10.17

Sono presenti:

- per AMAT: ROCHIRA U.20, in possesso del profilo professionale di "ED. TECNICO" - par. 205 (min. 205).
- Per la ditta: il Sig. PICHERRI PIERRE

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

LAVORI ESEGUITI COME RICHIESTO
1

-) Eventuali osservazioni:

1

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

PICHERRI

OFFICINE PICHERRI srl
Il Rappresentante della ditta
Contrada Commenda 273
...74028 - S. A.V.A. (TA).....

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

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

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

OFFICINE PICHIERI srl
Riparazioni Veicoli Industriali
Il Rappresentante della ditta
74028 SAVA (TA)

.....



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 • 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



PREMIO
ITALIA CHE LAVORA



Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO	Procedura n.
1050 del 26/10/2017	1661	A.M.A.T. SPA	19122
Tipo Documento	N. Foglio	VIA C.BATTISTI 657	del 13 NOV. 2017
FATTURA	1	74100 TARANTO	
Part. Iva/Cod. Fisc.			
00146330733 00146330733			

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	
	VS. PROT.18103/UT DEL 26/10/2017 VS. C.I.G. Z3C207AE54 VS. DDT 724 NS. DDT 557 LAVORI SUL VS AUTOBUS 650 CON SOSTITUZIONE DI: 5010630993 PERNO SNODATO FUSO A SNODO 98493611 TESTA A SNODO VALVOLA LI- VELLATRICE DIAPRESS 5006207955 TIRANTE LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONA- LITA' AVANTRENO CON STACCO/RIA TACCO N°2 FUSI A SNODO, POSA E RIMOZIONE DA BANCO-PRESSA PER SCOMPOSIZIONE, ESTRAZIONE E SO- STITUZIONE PERNI E BOCCOLE DI ARTICOLAZIONE RISULTATI GRIPPATI. (ORE LAVORATIVE)	2	241,00	20,0	385,60
		2	33,44	10,0	60,19
		2	87,12	10,0	156,82
		21	20,00		420,00
		4	20,00		80,00

**** SEGUE ****

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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



OFFICINE ICHIE

I srlPREMIO
ITALIA CHE LAVORA

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 • 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito internet: www.officinepichierri.it • E-mail: commerciale@officinepichierri.itMOTORIZZAZIONE CIVILE
MCTC
REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Concessione n. 7A022/99

Documento N. 1050	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
del 26/10/2017	N. Foglio 2	
Tipo Documento RATTURA		
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733		VIA C. BATTISTI 657 74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	LAVORO DI PREPARAZIONE STAZIONE TEXA PER DIAGNOSI IMPIANTO ECA CONTROLLO FUNZIONALITA' VALVOLE LIVELLATRICI CON CALIBRATURA DELLE STESSE. (ORE LAVORATIVE)	3	20,00		60,00

*Pross. 8/13
del 28/11/2017*

IVA VERSATA DA COMMITTENTE
AI SENSI DELL'ART. 17-TER DPR 633/72
D.L. 50/2017 SPLIT PAYMENT

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio			Totale Imponibile 1.162,61	
Scadenze 26/10/17	Totale Merce 1.418,38	Imponibile 1.162,61	Al. 22	Imposta 255,77	Totale Imposta 255,77	
		Spese Varie/Bollo				Totale Documento € 1.418,38
		Spese Incasso				1.418,38
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione		
Causale del Trasporto		Firma del Conducente				
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto data ora		N. Colli		Firma del Destinatario

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

D.L. 2013/17 SPLIT PAYMENT
AI SENSI DELL'ART. 17 PER DGR 63/12
IVA VERSATA DA COMMITTENTE



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

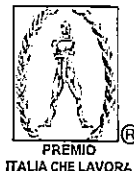
IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



Documento N. 1050	del 26/10/2017	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA	Profilo n. 19322
Tipo Documento FATTURA		N. Foglio 1	VIA C. BATTISTI 657	del 13 NOV. 2017
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733	00146330733		74100 TARANTO	

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	DI
	VS. PROT.18103/UT DEL 26/10/2017 VS. C.I.G. Z3C207AE54 VS. DDT 724 NS. DDT 557 LAVORI SUL VS AUTOBUS 650 CON SOSTITUZIONE DI: 5010630993 PERNO SNODATO FUSO A SNODO 98493611 TESTA A SNODO VALVOLA LI- VELLATRICE DIAPRESS 5006207955 TIRANTE LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONA- LITA' AVANTRENO CON STACCO/RIA TACCO N°2 FUSI A SNODO, POSA E RIMOZIONE DA BANCO-PRESSA PER SCOMPOSIZIONE, ESTRAZIONE E SO- STITUZIONE PERNI E BOCCOLE DI ARTICOLAZIONE RISULTATI GRIPPATI. (ORE LAVORATIVE)	2	241,00	20,0	385,60
	5010630993 PERNO SNODATO FUSO A SNODO 98493611 TESTA A SNODO VALVOLA LI- VELLATRICE DIAPRESS 5006207955 TIRANTE LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONA- LITA' AVANTRENO CON STACCO/RIA TACCO N°2 FUSI A SNODO, POSA E RIMOZIONE DA BANCO-PRESSA PER SCOMPOSIZIONE, ESTRAZIONE E SO- STITUZIONE PERNI E BOCCOLE DI ARTICOLAZIONE RISULTATI GRIPPATI. (ORE LAVORATIVE)	2	33,44	10,0	60,19
	5006207955 TIRANTE LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONA- LITA' AVANTRENO CON STACCO/RIA TACCO N°2 FUSI A SNODO, POSA E RIMOZIONE DA BANCO-PRESSA PER SCOMPOSIZIONE, ESTRAZIONE E SO- STITUZIONE PERNI E BOCCOLE DI ARTICOLAZIONE RISULTATI GRIPPATI. (ORE LAVORATIVE)	2	87,12	10,0	156,82
	LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONA- LITA' AVANTRENO CON STACCO/RIA TACCO N°2 FUSI A SNODO, POSA E RIMOZIONE DA BANCO-PRESSA PER SCOMPOSIZIONE, ESTRAZIONE E SO- STITUZIONE PERNI E BOCCOLE DI ARTICOLAZIONE RISULTATI GRIPPATI. (ORE LAVORATIVE)	21	20,00		420,00
	LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONALI- TA' DELLA SOSPENSIONE PNEUMATI- CA ANTERIORE RISULTATA DISALLI- NEATA CON MONTAGGIO TESTE A SN DO. (ORE LAVORATIVE)	4	20,00		80,00

**** SEGUE ****

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE
 verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
 verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

OFFICINE PICCHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 • 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



ASSOCIAZIONE CIVILE
MCTC
VISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Concessione n. TA022/99



Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
1050 del 26/10/2017	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento	N. Foglio	
FATTURA	2	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.		74100 TARANTO
00146330733 00146330733		

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	LAVORO DI PREPARAZIONE STAZIONE TEXA PER DIAGNOSI IMPIANTO ECA CONTROLLO FUNZIONALITA' VALVOLE LIVELLATRICI CON CALIBRATURA DELLE STESSE. (ORE LAVORATIVE)	3	20,00		60,00

PROI. 843
del 28/11/2017

IVA VERSATA DA COMMITTENTE
AI SENSI DELL'ART.17-TER DPR 633/72
D.L. 50/2017 SPLIT PAYMENT

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
come convenuto				1.162,61	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
26/10/17 1.418,38		1.162,61	22	255,77	255,77
	Spese Varie/Bollo				Totale Documento €
					1.418,38
	Spese Incasso				1.418,38
Trasporto a cura del		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO					
Causale del Trasporto		Firma del Conducente			
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto		N. Colli	
		data ora		Firma del Destinatario	

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

28 NOV 2017

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

17-05-2018

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

22 GEN. 2018

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

22 GEN. 2018
NOTE:

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.)

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

N.

de

a mezzo:

☐ vettore

cedente

☐ **cessionario**

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

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

DIETA TUMORE
SANO (SA)

IDEK

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

 in conto

☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ^{3b}
1	AUTOBUS A1 650 PER STERZO DURO + PORTE PATELLONE	
	AUTOBUS R.F. (X) IL PIENO	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME	
Consegna o inizio trasporto a mezzo	cedente cessionario	DATA 18/12/14	ORA 14:00	FIRMA DEL CONDUCENTE
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI	NUMERO PROGRESSIVO		FIRMA DEL CESSIONARIO	

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricaicante.

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 ipotesi o le ipotesi che riguardano

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

- | | |
|--|---|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| ☐ da esso prodotte o vendute; | ☐ tenute in deposito in relazione al contratto |
| ☐ 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)

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

- | | |
|--|---|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| ☐ da esso prodotte o vendute; | ☐ tenute in deposito in relazione al contratto |
| ☐ 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)

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 650

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

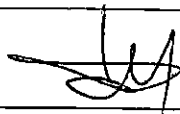
COMMESSA Nr. .

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina					
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	S	O	724	18.10.17	S
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	S	C	18048	25.10.17	S
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	S	O	18103	26.10.17	S
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	S	O	557	24.10.17	S
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	S	O	558	24.10.17	S
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	S	O			S
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma 	Data 22 GEN. 2018	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 1050	Data fattura: 26.10.17	Importo: 1.162.61
-----------------------	-------------------	------------------------	-------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 22 GEN. 2018
---------------------	--	----------------------

Prot. 18103/UT

Taranto li 26.10.2017

Lavoro n. 609/2017

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

OGGETTO: bus n.650 - Ordine di esecuzione dei lavori di RIPRISTINO AVANTRENO.
ORDINE A CONSUNTIVO
CIG Z3C207AE54

Visto che:

- a. con in data 18.10.2017 è stato inviato il bus in oggetto e richiesto preventivo di spesa, per **"STERZO DURO + PORTE DIFETTOSE"**;
- b. il preventivo, pervenuto in data 23.10.2017 ed assunto al prot. 18048 del 25/10/2017 indica il costo totale dell'intervento in **€ 1.162,61 + IVA**;

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

- c. **costo dell'intervento: € 1.162,61 + IVA**;
- d. **tempo di esecuzione dell'intervento:** lavoro già effettuato;
- e. **penale per ritardata consegna:** n.a.;
- f. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
- g. **consegna autobus:** consegna c/o Amat a Ns carico.
- h. **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.
- i. **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: 13/7/2015	Rev. 01
------------------	------------------------------------	-----------------	---------

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

(BUS 650 - AVANTREMO)

Il giorno 26.10.14, alle ore 1400, presso la sede AMAT/della ditta, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta 26.10.2014, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 1803/UT del
* ORDINE ESECUZIONE A CONSUMATIVO

Sono presenti:

- per AMAT: ROCHIERA VITO, in possesso del profilo professionale di "CAPO TECNICO" - par. 205 (min. 205).
- Per la ditta: il Sig. PICHERRI MICHÉLE

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

LAVORI ESEGUITI COME DA ORDINE

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

Rochiera

OFFICINE PICHERRI
Riparazioni Veicoli Industriali
Il Rappresentante della ditta
Contrada Cominella
74028 S.A.Y.A. (TA)



OFFICINE PICCHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



MOTORIZZAZIONE CIVILE

MCYC

REVISIONE VEICOLI

OFFICINA AUTORIZZATA

Concessione n. TA022/99



Membro della Federazione CISA

RINA

ISO 9001

Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
980 del 23/10/2017	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento	N. Foglio	
PREVENTIVO	1	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.		74100 TARANTO
00146330733 00146330733		

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	LAVORI SUL VS AUTOBUS 650 CON SOSTITUZIONE DI:			,0	
	5010630993 PERNO SNODATO FUSO A SNODO	2	241,00	20,0	385,60
	98493611 TESTA A SNODO VALVOLA LIVELLATRICE DIAPRESS	2	33,44	10,0	60,19
	5006207955 TIRANTE	2	87,12	10,0	156,82
	LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONALITA' AVANTRENO CON STACCO/RIA TACCO N°2 FUSI A SNODO, POSA E RIMOZIONE DA BANCO-PRESSA PER SCOMPOSIZIONE, ESTRAZIONE E SOSTITUZIONE PERNI E BOCCOLE DI ARTICOLAZIONE RISULTATI GRIPPATI. (ORE LAVORATIVE)	21	20,00	,0	420,00
	LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONALITA' DELLA SOSPENSIONE PNEUMATICA ANTERIORE RISULTATA DISALLINEATA CON MONTAGGIO TESTE A SNODO. (ORE LAVORATIVE)	4	20,00	,0	80,00
	LAVORO DI PREPARAZIONE STAZIONE TEXA PER DIAGNOSI IMPIANTO ECA CONTROLLO FUNZIONALITA' VALVOLE LIVELLATRICI CON CALIBRATURA DELLE STESSE.			,0	

**** SEGUE ****

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Allegato alla fattura n. 18048 del 25 OTT. 2017	Totale Imposta	
	Spese Varie/Bollo			Totale Documento €	
	Spese Incasso				
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
Causale del Trasporto		Firma del Conducente		Firma del Destinatario	
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto		N. Colli	
		data		ora	

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



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



Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
980 del 23/10/2017	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento	N. Foglio	
PREVENTIVO	2	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.		74100 TARANTO
00146330733 00146330733		

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	(ORE LAVORATIVE)	3	20,00	,0	60,00

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio			Totale Imponibile	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	1.162,61	
23/10/17 1.418,38		1.162,61	22	255,77	Totale Imposta	
	Spese Varie/Bollo				255,77	
	Spese Incasso				Totale Documento €	
					1.418,38	
					1.418,38	
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione		
Causale del Trasporto RIPARAZIONE				Firma del Conducente		
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto data ora	N. Colli	Firma del Destinatario		
			34,00			

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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



OFFICINE PICCHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 • 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



PREMIO
ITALIA CHE LAVORA

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



Membro della Federazione CISO
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N. 1068	del 27/10/2017	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FATTURA		N. Foglio 1	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 - 00146330733			

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT.18152/UT DEL 26/10/2017 VS. C.I.G. ZD8208057A NS. DDT 559 OFF300 TUBAZIONE ALTA PRESSIONE R11/2	1	45,20		45,20

*PROF. 908
DEL 05/12/2017*

Autocarta per la revisione dell'auto di Taranto

Prot. n. **1913h**

del **13 NOV 2017**

- ☐ AD Amm. Delegato
- ☐ DG Direttore Generale
- ☐ DA Direttore Amministrativo
- ☐ DT Direttore Tecnico
- ☐ UNP Appalti / Contratti
- ☐ UCM Commerciale / Marketing
- ☐ UCB Contabilità Bilancio
- ☐ UES Esercizio / Servizi
- ☐ IAS Informatica / Sistemi
- ☐ UMT Manutenzione / Pulizie
- ☐ URS Pagine Gialle
- ☐ UAG Affari Gen. / PR, CR, SIMPATIA
- ☐ RAG Ufficio Ragioneria
- ☐ STO Segreteria

IVA VERSATA DA COMMITTENTE

AI SENSI DELL'ART.17-TER DPR 633/72

D.L. 50/2017 SPLIT PAYMENT

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio			Totale Imponibile	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	45,20	
27/10/17	55,14	45,20	22	9,94	Totale Imposta	
	Spese Varie/Bollo				9,94	
	Spese Incasso				Totale Documento €	
					55,14	
					55,14	

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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



OFFICINE PICCHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



PREMIO
ITALIA CHE LAVORA

MOTORIZZAZIONE CIVILE
MCTC
REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Concessione n. TA022/93



Documento N. 1068	del 27/10/2017	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FATTURA		N. Foglio 1	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733	00146330733		74100 TARANTO

COB. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
---------------	-------------	-----	--------	--------	---------

VS. PROT.18152/UT

DEL 26/10/2017

VS. C.I.G. ZD8208057A

NS. DDT 559

OFF300 TUBAZIONE ALTA PRESSIONE
R11/2

1

45,20

45,20

*PRO. 908
DEL 05/12/2017*

Autocopia per la richiesta di rimborso

Prot. n. **19134**

del **13 NOV 2017**

☐ AD Amministratore Delegato
☐ DG Direttore Generale
☐ DA Direttore Amministrativo
☐ DT Direttore Tecnico
☐ UNP Aggiunti / Contratti
☐ UCM Commerciale / Marketing
☐ UCS Contabilità Bilancio
☐ UES Servizio / Supporto
☐ USI Informatica / Sistemi
☐ UMT Manutenzione / Pulizie
☐ URS Pagine Gialle
☐ URG Altri Gen. 700000
☐ UAG Ufficio Segreteria
☐ STD Segreteria

IVA VERSATA DA COMMITTENTE

AI SENSI DELL'ART.17-TER DPR 633/72

D.L. 50/2017 SPLIT PAYMENT

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	45,20
27/10/17	55,14	45,20	22	9,94	
Spese Varie/Bollo				Totale Imposta	
				9,94	
Spese Incasso				Totale Documento €	
				55,14	
				55,14	
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
Causale del Trasporto				Firma del Conducente	
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto data ora		N. Colli	
				Firma del Destinatario	

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determin. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 06-01-2017 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 17-05-2018 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 GEN. 2018 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA 12 GEN. 2018 FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

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 298/74, 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. 18152/UT

Taranto il 26.10.2017

Lavoro n. 618/2017

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

OGGETTO: Ordine di esecuzione dei lavori di FORNITURA TUBO ALTA PRESSIONE. Bus 687

CIG ZD8208057A

Visto che:

a. Il preventivo, pervenuto in data 25.10.2017 ed assunto al prot. 18121 del 26/10/2017 indica il costo totale dell'intervento in **€ 45,20 + IVA**;

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

- b. **costo dell'intervento: € 45,20 + IVA**;
- c. **garanzia: 1 anno**;
- d. **consegna: consegna c/o Amata Ns carico**.
- e. **Condizioni di pagamento: 60 gg DFFM**


DP

**Si richiede conferma:
PER ACCETTAZIONE**

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca


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



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



PREMIO
ITALIA CHE LAVORA

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



Documento N. 987	del 25/10/2017	Cod. Cliente 16A1	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento PREVENTIVO		N. Foglio 1	VIA C. BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733			

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	OFF300 TUBAZIONE ALTA PRESSIONE R11/2	1	45.20	.0	45.20

Autocassa per la revisione dell'auto di Taranto

Prot. n. 18121
del 26 OTT. 2017

- AD Amm. Delegato ☐
- DG Direttore Generale ☐
- DA Direttore Amministrativo ☐
- DT Direttore Tecnico ☐
- LAP Appalti / Contratti ☐
- UCM Commerciale / Marketing ☐
- UCB Contabilità Bilancio ☐
- UES Esercizio / Sost. ☐
- USI Informazione / Statistica ☐
- UMT Manutenzione / Tecnica ☐
- URU Piacere / Umana ☐
- UAG Affari Gen. OPER. SINGOLI ☐
- RAG Ufficio Ragioniere ☐
- STQ Staff Qualità ☐

Condizioni di Pagamento come convenute		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
Scadenze 25/10/17	55.14	Totale Merce	Imponibile 45.20	Al. 32	Imposta 9.94
		Spese Varie/Bollo		Totale Imposta 9.94	
		Spese Incasso		Totale Documento € 55.14	
				55.14	
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
Causale del Trasporto Bolla o vendita		Firma del Conducente			
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto data ora		N. Colli 1.00	Firma del Destinatario

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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



OFFICINE ICHIER srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 • 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



PREMIO
ITALIA CHE LAVORA

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



Documento N. 1069	del 27/10/2017	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FATTURA		N. Foglio 1	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733	00146330733		74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	DA
	VS. PROT.18153/UT				DA Direttore Generale
	DEL 26/10/2017				DT Direttore Tecnico
	VS. C.I.G. Z122080609				UAP Appalti / Contratti
	VS. DDT 729				UCM Commerciale / Marketing
	NS. DDT 565				UCB Contabilità Bilancio
	LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 483				UES Servizio / Socia
	CON:				USI Informatica / Soft. Gen
	500382753 RIVESTIMENTO	1	132,35	10,0	UNIT Manutenzione / Riparazione
	42541654 RIPARO	1	98,20	10,0	UAG Manutenzione / Riparazione
	MATERIALE DI CONSUMO P/RINFORZI	1	28,50		RAG Ufficio Ragioneria
	LAVORO DI RIPRISTINO OSSATURA/ INTELAIATURA SOSPENSIONE PO- STERIORE RISULTATA CRICCATA CON PREPARAZIONE DI SCRICCATURA, M LATURA DEI BASAMENTI E SUCCESSI- VE SALDATURE CON APPLICAZIONE DI RINFORZI.				STG Staff Qualità
	VERNICIATURA A TINTA ZONA INTE RESSATA.				
	(ORE LAVORATIVE)	14	20,00		
	LAVORO DI REGISTRAZIONE PORTA POSTERIORE CON SERRAGGIO TIRAN TERIA DI COMANDO E SOSTITUZIONE RIVESTIMENTI RISULTATI LOGORAT (ORE LAVORATIVE)	3	20,00		

PROG. 844
DET 28/11/2017

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
Scadenze 27/10/17	Totale Merce 702,72	Imponibile 576,00	Al. 22	Imposta 126,72	576,00
				Totale Imposta 126,72	
				Totale Documento € 702,72	
				702,72	
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
Causale del Trasporto		Firma del Conducente			
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto data ora		Firma del Destinatario	
CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO					

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

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

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 28 NOV. 2017 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 17-05-2018 FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

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

DATA 22 GEN. 2018 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA 22 GEN. 2018 FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

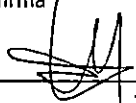
AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 483

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

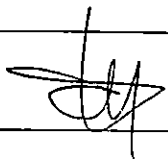
COMMESSA Nr.

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina					
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	SI	O	729	23.10.17	SI
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	SI	C	18122	26.10.17	SI
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	SI	O	18153	26.10.17	SI
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	SI	O	566	25.10.17	SI
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	SI	O	565	25.10.17	SI
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	SI	O			SI
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma 	Data 22 GEN. 2018	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 1069	Data fattura: 27.10.17	Importo: 576.00
-----------------------	-------------------	------------------------	-----------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 22 GEN. 2018
---------------------	--	----------------------

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. 423 del 23/10/2017

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DITTA PIM EPPA
SDVA (SD)

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ¹
1	AUTOBUS DI C183 PER TEGAMO PSTO	
	AUTOBUS ME CON IL PIENO PI GASLIO	
	EROGATI L 25 GASLIO	
	GRANDE	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI L 1.500	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 23/10/17 ORA 18:33	FIRMA DEL CONDUCENTE	
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO		FIRMA DEL CESSIONARIO	



6512D3033 (a)

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

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3 500

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

- | | |
|--|--|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ da esso elaborato, trasformato, riparato o simile; |
| ☐ da esso prodotto o venduto; | ☐ tenuto in deposito in relazione al contratto di deposito o
ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere; |
| ☐ preso in comodato; | |
| ☐ preso in locazione; | |

Firma leggibile del titolare
o del suo legale rappresentante

BI 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; | ☐ preso in comodato; | ☐ preso in locazione; |
|--|---|--|

I quali, per essere trasportati, sono stati sottoposti alle seguenti verifiche (*):

Firma leggibile del titolare
o del suo legale rappresentante

Per Dichiarare la Responsabilità, si prega di compilare:

A) B) C) Dichiarare la responsabilità di trasporto delle cose, oltre che essere in regola con le disposizioni che regolamentano l'uso del veicolo, la licenza e la qualifica, sotto la quale opera, della 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 298/74, 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)

ATTENZIONE: OFFICINE RICICLO

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

- | | |
|--|---|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| ☐ da esso prodotte o vendute; | ☐ tenute in deposito in relazione al contratto |
| ☐ 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)



OFFICINE PICCHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



MOTORIZZAZIONE CIVILE
ACIC
REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Concessione n. TA022799



Documento N. 985	del 24/10/2017	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento PREVENTIVO		N. Foglio 1	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733			

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	LAVORI SUL VE AUTOBUS AZ 483			.0	
	CON:				
	500382753 RIVESTIMENTO	1	132.35	10.0	119.12
	42541654 RIPARO	1	98.20	10.0	88.38
	MATERIALE DI CONSUMO P/RINFORZI	1	28.50	.0	28.50
	LAVORO DI RIPRISTINO OSSATURA/ INTELAIATURA SOSPENSIONE PO- STERIORE RISULTATA CRICCATA CON PREPARAZIONE DI SCRICCATURA. M LATURA DEI BASAMENTI E SUCCESSI- VE SALDATURE CON APPLICAZIONE DI RINFORZI.			.0	
	VERNICIATURA A TINTA ZONA INTE RESSATA.			.0	
	(ORE LAVORATIVE)	14	20.00	.0	280.00
	LAVORO DI REGISTRAZIONE PORTA POSTERIORE CON SERRAGGIO TIRAN TERIA DI COMANDO E SOSTITUZIONE RIVESTIMENTI RISULTATI LOGORAT (ORE LAVORATIVE)	3	20.00	.0	60.00

Autocollante per la ricevuta con firma di Picchierri

Prot. n.

18122

del **26 OTT 2017**

AD /Amministratore Delegato

DC /Direttore Generale

DA /Direttore Amministrativo

DT /Direttore Tecnico

Condizioni di Pagamento
come convenute

Scadenze

24/10/17 702.72

UT Totale Merce Contratti

UCM Commerciale / Marketing

UCB Commerciale / Bilancio

UES Esercizio / Segreteria

USP Spese Amministrative / Bilancio

USM Spese Amministrative / Marketing

USP Spese Amministrative / Segreteria

USP Spese Amministrative / Bilancio

USP Spese Amministrative / Marketing

USP Spese Amministrative / Segreteria

USP Spese Amministrative / Bilancio

USP Spese Amministrative / Marketing

USP Spese Amministrative / Segreteria

USP Spese Amministrative / Bilancio

USP Spese Amministrative / Marketing

USP Spese Amministrative / Segreteria

USP Spese Amministrative / Bilancio

USP Spese Amministrative / Marketing

USP Spese Amministrative / Segreteria

USP Spese Amministrative / Bilancio

USP Spese Amministrative / Marketing

USP Spese Amministrative / Segreteria

USP Spese Amministrative / Bilancio

USP Spese Amministrative / Marketing

USP Spese Amministrative / Segreteria

Banca di appoggio

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

Totale Imponibile

576.00

Totale Imposta

126.72

Totale Documento €

702.72

702.72

Trasporto a cura del

☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO

Variazioni di Destinazione

Luogo di Destinazione

Causale del Trasporto

RIPARAZIONE

Firma del Conducente

Aspetto esteriore dei beni

Inizio Trasporto

N. Colli

Firma del Destinatario

data

ora

20.00

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

Prot. 18153/UT

Taranto li 26.10.2017

Lavoro n. 616/2017

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

OGGETTO: bus n.483 - Ordine di esecuzione dei lavori di RIPRISTINO TELAIO PORTA.
CIG Z122080609

Visto che:

- a. Con d.d.t. 729 del 23.10.2017 è stato inviato il bus in oggetto e richiesto preventivo di spesa, per **"TELAIO ROTTO"**;
- b. Il preventivo, pervenuto in data 24.10.2017 ed assunto al prot. 18122 del 26/10/2017 indica il costo totale dell'intervento in **€ 576,00 + IVA**;

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

- c. **costo dell'intervento: € 576,00 + IVA**;
- d. **tempo di esecuzione dell'intervento:** lavoro già effettuato;
- e. **penale per ritardata consegna:** N.A.;
- f. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
- g. **consegna autobus:** consegna c/o Amata Ns carico.
- h. **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.
- i. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

DIP

Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

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

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

(BUS 483 - TELAIO PORTA)

Il giorno 25.10.2014, alle ore 12.30, presso la sede AMAT/della ditta, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta PICHERI, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 18153/UT del 26.10.2014.

Sono presenti:

- per AMAT: ROCHERA UGO, in possesso del profilo professionale di ".....CAPO.....TECNICO" - par. 205 (min. 205).
- Per la ditta: il Sig. PICHERI MICHELE

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

LAVORO ESEGUITO COME DA ORDINE

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma]

OFFICINE PICHERI s.r.l.
Rappresentante della ditta
Contrada Comenda 279
74028 S. V. A. (TA)

[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	NESBON RICAMBIO				
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

OFFICINE P. MERRI srl
Finanziaria Venti Industriali
Contrada Confindustria 273
74028 S. A. V. (TA)

Il Rappresentante della ditta

.....



OFFICINE ICHIE

I srl



RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 • 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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

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



Documento N. 562/01	del 31/10/2017	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FATTURA DIFFERITA		N. Foglio 1	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733			

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	D.d.T. N. 916 Data Tra: 09/10/2017 VS. PROT.17403/UT DEL 16/10/2017 VS. C.I.G. Z27204F37A 99456997 TUBO ALTA PRESSIONE	1	191,85	40	115,11
IVECO STRALIS RIMORCHIO					
Autocarta per la raccolta dei rifiuti Prot. n. 19521 del 13 NOV. 2017 AD Funzione Delegata ☐ DG Funzione Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ DT Direttore Tecnico ☐ GAP Appalti / Contratti ☐ UCM Commerciale / Marketing ☐ UCB Contabilità Bilancio ☐ UES Esercizio / Società ☐ USI Informatica / Sistemi ☐ USIT Interazione / Processi ☐ UFI Pagine Gialle ☐ UAG Affari Generali ☒ RAG Ufficio Ragioniere ☐ STO Servizi Qualità ☐ _____ ☐					

Proi. 048
DE 28/11/2017

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio		Totale Imponibile 115,11	
Scadenze 31/10/17	Totale Merce 140,43	Imponibile 115,11	Al. 22	Imposta 25,32	Totale Imposta 25,32
Spese Varie/Bollo				Totale Documento € 140,43	
Spese Incasso				140,43	
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
Causale del Trasporto		Firma del Conducente			
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto data _____ ora _____		N. Colli _____ Firma del Destinatario _____	

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

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

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

28 NOV 2017

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

17.05.2018

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

12 GEN. 2018

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

12 GEN. 2018

NOTE:

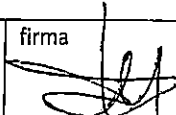
AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: _____

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr. _____

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina					
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore					
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)					
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	SI	O	17403	16.10.17	SI
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	SI	O	516	9.10.17	SI
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	SI	C	17156	10.10.17	SI
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura					
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma 	Data 12 GEN. 2018	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 562	Data fattura: 31.10.17	Importo: 115,11
-----------------------	------------------	------------------------	-----------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 12 GEN. 2018
---------------------	---	-------------------

Prof. 17403/UT

Taranto li 16.10.2017

Lavoro n. 597/2017

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

OGGETTO: Ordine di esecuzione dei lavori di FORNITURA DI N° 1 TUBO ALTA PRESSIONE.

CIG Z27204F37A

In riferimento al preventivo pervenuto in data 09.10.2017, protocollato al nr. 17156 del 10/10/2017 dell'importo di € 115,11 + IVA per la **FORNITURA DI N° 1 TUBO ALTA PRESSIONE**, si emette ordine per importo complessivo di € 115,11 + IVA.

Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. dalla data di emissione della fattura sulla quale dovrà essere riportato sia il nr di CIG che di ordine.



PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca



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

ATTENZIONE: SOSTITUIRE IL BULLETTINO

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 298/74, 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)



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



Documento N. 916	del 09/10/2017	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.H.A.T. SPA
Tipo Documento DOCUMENTO DI TRASPORTO		N. Foglio 1	VIA C. BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733		74100 TARANTO	

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
99456997	TUEO ALTA PRESSIONE	1	191.85	40.0	115.11
** SEGUE FATTURA **					

Arrenda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

10 OTT 2017

- ☐ Amministratore Delegato
- ☐ Direttore Generale
- ☐ Direttore Amministrativo
- ☐ Direttore Tecnico
- ☐ Appalti / Contratti
- ☐ Commerciale / Marketing
- ☐ Contabilità Bilancio
- ☐ Esercizio / Sosta
- ☐ Informatica / Statistica
- ☐ Manutenzione / Tecnica
- ☐ Riserse Umare
- ☐ Affari Gen. CORR. SINDACATO
- ☐ Ufficio Ragioneria
- ☐ Segreteria

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio		Totale Imponibile 115.11	
Scadenze 09/10/17	Totale Merce 140.43	Imponibile 115.11	Al. 22	Imposta 25.32	Totale Imposta 25.32
Spese Varie/Bollo				Totale Documento € 140.43	
Spese Incasso				140.43	
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☒ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
Causale del Trasporto alla c/vendita		Firma del Conducente			
Aspetto esteriore dei beni VISTA		Inizio Trasporto 09/10/2017 14.41 data ora	N. Colli 1.00	Firma del Destinatario	
CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO					

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



OFFICINE ICHIER Srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

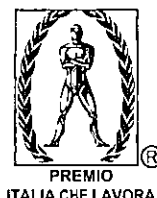
IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 • 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



Documento N. 1202 del 30/11/2017	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FATTURA	N. Foglio 1	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 - 00146330733		74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT.20242/UT DEL 30/11/2017 VS. C.I.G. Z682110AB0 NS. DDT 650 LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 636 CON: MATERIALE DI CONSUMO P/CARROZZERIA E LAMIERATI DI RINFORZO LAVORO DI RIPRISTINO INTELAIATU- RA LATERALE RISULTATA LESIONAT CON SPANNELLATURA RIVESTIMENTI ESTERNI ED INTERNI PER SALDATU ZONE CRICcate E APPLICAZIONE DI RINFORZI LAMIERATI. SIGILLATURA CON VERNICIATURA A TINTA ZONE INTERESSATE. (ORE LAVORATIVE)	1	82,50		82,50
		28			
		20			560,00

Pro. 1045 del 31/12/2017

IVA VERSATA DA COMMITTENTE
AI SENSI DELL'ART.17-TER DPR 633/72
D.L. 50/2017 SPLIT PAYMENT

Autocarta per la rendicontazione delle Prestazioni
Prot. n. **21028**
del **12 DIC. 2017**

AD Amm. Delegato	☐
DA Direttore Generale	☐
DT Direttore Amministrativo	☐
DT Direttore Tecnico	☐
UAP Appalti / Contratti	☐
UCM Commerciale / Marketing	☐
UCB Contabilità Bilancio	☐
UES Esercizio / Servizi	☐
UIS Informatica / Sistemi	☐
UIT Interazione / Tecnico	☐
URU Ricerche Unica	☐
USG Affari Gen. PP.SN. SMSTR	☐
RAG Ufficio Ragioneria	☐
STC Stadi Qualità	☐

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio		Totale Imponibile 642,50	
Scadenze 30/11/17	Totale Merce 783,85	Imponibile 642,50	Al. 22	Imposta 141,35	Totale Imposta 141,35
	Spese Varie/Bollo				Totale Documento € 783,85
	Spese Incasso				783,85
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
Causale del Trasporto		Firma del Conducente			
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto data _____ ora _____		Firma del Destinatario	

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 • 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



PREMIO
ITALIA CHE LAVORA

MOTORIZZAZIONE CIVILE
MCTC
REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Concessione n. TA02299



Memoria della Interazione CCM
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N.	1202	del	30/11/2017	Cod. Cliente	1661	DESTINATARIO	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento	FATTURA			N. Foglio	1	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO	
Part. IVA/Cod. Fisc.	00146330733			00146330733			

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT.20242/UT DEL 30/11/2017 VS. C.I.G. Z682110AB0 NS. DDT 650 LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 636 CON: MATERIALE DI CONSUMO P/CARROZZERIA E LAMIERATI DI RINFORZO LAVORO DI RIPRISTINO INTELAIATU- RA LATERALE RISULTATA LESIONAT CON SPANNELLATURA RIVESTIMENTI ESTERNI ED INTERNI PER SALDATU ZONE CRICCATE E APPLICAZIONE DI RINFORZI LAMIERATI. SIGILLATURA CON VERNICIATURA A TINTA ZONE INTERESSATE. (ORE LAVORATIVE)	1	82,50		82,50
		28			
		20	560,00		560,00

Prodotto per la vendita nel mese di Dicembre
Prel. n. 21028
del 12 DIC. 2017

AD Amministrazione Delegata ☐
DA Direzione Generale ☐
DA Direzione Amministrativa ☐
DT Direzione Tecnica ☐
UAP Appalti / Contratti ☐
UCM Commerciale / Marketing ☐
UCB Contabilità Bilancio ☐
UES Esercizio / Servizi ☐
URS Informatica / Sistemi ☐
URM Manutenzione / Riparazioni ☐
URU Piacere Umana ☐
CAG Affari Gen. PP, SR, SM, STR ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Staff Qualità ☐

Prodotto per la vendita nel mese di Dicembre
Prel. n. 21028
del 12 DIC. 2017

IVA VERSATA DA COMMITTENTE
AI SENSI DELL'ART.17-TER DPR 633/72
D.L. 50/2017 SPLIT PAYMENT

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	642,50
30/11/17	783,85	642,50	22	141,35	
Spese Varie/Bollo		Totale Imposta			
Spese Incasso		141,35			
		Totale Documento €			
		783,85			
		783,85			
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
Causale del Trasporto		Firma del Conducente			
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto data		N. Colli	
		ora		Firma del Destinatario	

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

02 GEN. 2018

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

17-05-2018

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

29 GEN. 2018

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

29 GEN. 2018

NOTE:

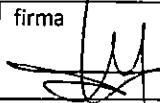
AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 636

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

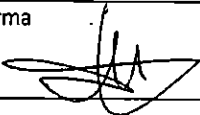
COMMESSA Nr.

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina					
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	S	O	810	27.11.17	V
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	S	C	20222	30.11.17	V
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	S	O	20242	30.11.17	V
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	S	O	650	30.11.17	V
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	O		30.11.17	V
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
		29 GEN. 2018			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 1202	Data fattura: 30.11.17	Importo: 642,50
-----------------------	-------------------	------------------------	-----------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		29 GEN. 2018

Prot. 20242/UT

Taranto li 30.11.2017

Lavoro n.669/2017

Spett.le
OFFICINE PICHIERRI SRL
74028 SAVA (TA)
Fax n. 099 9722049

OGGETTO: BUS 636 - Ordine per l'esecuzione dei lavori di "RIPRISTINO TELAIO".

CIG Z682110AB0

Visto che:

- a. In data 27/11/2017 con d.d.t. n. 810, il bus in oggetto è stato inviato per "TELAIO ROTTO"
- b. Il preventivo prot. 20222 del 30.11.2017, indicano il costo totale dell'intervento in € 642,50 + IVA;

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

1. **Costo totale dell'intervento:** € 642,50 + IVA;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 gg lav. dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o Amat a Ns 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.

DR

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Diaccca

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



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



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



Documento N.	1137	del	30/11/2017	Cod. Cliente	1661	DESTINATARIO	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento	PREVENTIVO			N. Foglio	1	VIA C. BATTISTI 657 74100 TARANTO	
Part. Iva/Cod. Fisc.	00146330733 - 00146330733						

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 636 CON: MATERIALE DI CONSUMO P/CARROZZERIA E LAMIERATI DI RINFORZO LAVORO DI RIPRISTINO INTELAIATU- RA LATERALE RISULTATA LESIONAT CON SPANNELLATURA RIVESTIMENTI ESTERNI ED INTERNI PER SALDATU ZONE CRICcate E APPLICAZIONE DI RINFORZI LAMIERATI. SIGILLATURA CON VERNICIATURA A TINTA ZONE INTERESSATE. (ORE LAVORATIVE)	1	82,50	,0	82,50
		28	20,00	,0	560,00

Amat
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

2022

30 NOV. 2017

- ☐ AD Amm. 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
- ☐ RU Risorse Umane
- ☐ JC Affari Con. P.P.R.R. SINISTRI
- ☐ RG Ufficio Ragioneria
- ☐ ST Staff Qualità

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	
30/11/17	783,85	642,50	22	141,35	642,50
	Spese Varie/Bollo				Totale Imposta
	Spese Incasso				141,35
					Totale Documento €
					783,85
					783,85

Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO	Variazioni di Destinazione	Luogo di Destinazione	
Causale del Trasporto RIPARAZIONE		Firma del Conducente	
Aspetto esteriore dei beni	Inizio Trasporto data ora	N. Colli 29,00	Firma del Destinatario

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

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).

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo in €	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

[Firma]

Il Rappresentante della ditta

OFFICINE PICHIERI srl
Riparazioni Veicoli Industriali
Contrada Commenda 273
74028 SAVA (TA)

Mod. 2/2015 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 13/7/2015

Rev. 01

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

(BUS 636 RIPRISTINO TELAIO)

Il giorno 30/11/17, alle ore 14.00 presso la sede AMAT, si procede alla redazione del
"Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta Pichierri,
autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" PROT. /UT del 30.11.2017.

Sono presenti:

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

PICHERRI MICHELE

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

RIPRISTINO TELAIO

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

Rochira

Il Rappresentante della ditta

Michele
OFFICINA INDUSTRIALE
Contrada Commenda 273
73019 SAVA (TA)