



T504/18

ESERCIZIO 20 18

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1145

ANDRILLO MOSCARA

MARI BVS

**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	1.145	27/07/2018			2.886,38

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

ANDRIULO MECCANICA S.R.L.

VIA SAN CESARIA 9

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)

Partita IVA: 01652970748 C.F. 01652970748

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: duemilaottocentoottantasei e 38 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT

IBAN: IT44S0200879191000010776977

CAUSALE DEL PAGAMENTO

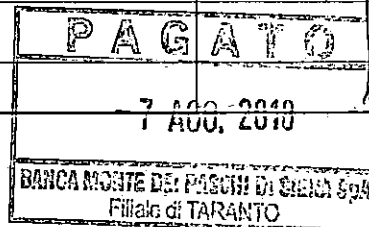
Doc. n° 64 del 21/02/2018

PAGAMENTO FATTURE N.

42 CIG Z0B21F08C4, 43 CIG ZE7220D02C, 44 CIG Z9222097ED, 64
CIG ZB9225E0B3

IMPORTO LORDO	2.886,38
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	2.886,38

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	CASSA	
	IMPORTO LORDO	2.886,38
	PREVISIONE	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'	



IL RESPONSABILE CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA

FILIALE 9601 TARANTO

IBAN BENEFICIARIO: IT44S0200879191000010776977

NR.SCT: 330542806 CRO: A1022163722

DATA ORDINE: 07.08.2018

TRANSACTION ID: A102216372201030481580115800IT

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

VIA CESARE BATTISTI 657

TARANTO

BANCA DEST: UNICREDIT SPA

VIA VOLTA 1

ESTERO F.S.D.

MI

BENEFICIARIO: ANDRIULO MECCANICA SRL

DT REG : 08.08.2018

IMPORTO: 2.886,38

NOTE: 42, CIG ZOB21F08C4, 43 CIG ZE7220D02C

MANDATO NUM. 1145

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 -GRUPPO 1030

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

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

Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247

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

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

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	2018	1.145	27/07/2018			2.886,38

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

ANDRIULO MECCANICA S.R.L.

VIA SAN CESARIA 9

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)

Partita IVA: 01652970748 C.F. 01652970748

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: duemilaottocentoottantasei e 38 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT

IBAN: IT44S0200879191000010776977

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° 64 del 21/02/2018

PAGAMENTO FATTURE N.

42 CIG Z0B21F08C4, 43 CIG ZE7220D02C, 44 CIG Z9222097ED, 64
CIG ZB9225E0B3

IMPORTO LORDO	2.886,38
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	2.886,38

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
	PREVISIONE	2.886,38	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
	DISPONIBILITA'		
ESTREMI DELIBERA			

IL VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

FATTURA
42

DEL
09.02.2018

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
CX 009 XG
Soc. 516

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	Lavorazione lavoro totale, stacco e riattacco ruote ant. e post., pinze freni, pattini freno: controllo e verifica integrità organi frenanti con schiodatura e lubrificazione pistoncini scorrimento pinze ore lavorative 10 x 20,00 Lavoro di controllo e verifica impianto aria con eliminazione varie perdite da tubazioni mediante serraggio varie raccorderie: taratura impianto pneumatico e livellamento sospensioni: ore lavorative 5 x 20,00 ripristino impianto elettrico luci con sistemazione cavi e connessioni elettriche ed applicazione antiossidante : ore lavorative 3 x 20,00 verifica impianto apertura/chiusura porte con ingrassaggio sistema comando apertura: verifica tubazioni aria con eliminazione perdite: serraggio tubolature interne attacco sedili e corrimano ore lavorative 3 x 20,00 revisione annuale mctc Versamento MCTC (anticipazione esclusa dalla base imponibile art.15 n.3 DPR 633/1973) VS/ORDINE Prot. 2044/UT del 30.01.2018 Lavoro n. 22/ 2018 CIG. - Z0B21F08C4 - Fattura sottoposta a regime di SPLIT PAYMENT	200,00 2924 12 FEB. 2018 Ammat Delegato 109,00 DG. Direttore Generale ☐ DA. Direttore Amministrativo ☐ DT. Direttore Tecnico ☐ UAP. Appalti / Contratti 60,00 CM. Commerciale / Marketing ☐ UCB. Contabilità Bilancio ☐ UES. Esercizio / Sosta ☐ US. Informatica / Statistica ☐ UMT. Manutenzione / Tecnica 69,00 URU. Risorse Umane 95,00 UAC. Affari Con. OPP. SINISTRI ☐ RAG. Ufficio Ragioneria 45,00 STO. Staff Qualità ☐	

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
515,00	22%	113,30		560,00
45,00	es.iva art.15		TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				113,30
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				673,30

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO Bonifico Bancario Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo
----------------------------	--	---

Daily Center assistenza **IVECO**

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI

IVECO ORIGINAL, IVECO SPECIALIST, ASSISTENZA SPECIALISTICA, ASSISTENZA PREVENTIVA

RIC N. IVA 436
DATA DI REGISTRAZIONE 12-03-18

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN ISO 9002
VISION 2000

FATTURA 42	DEL 09.02.2018	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO:		
TIPO Autobus Urbano	TARGA CX 009 XG Soc. 516	

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	Lavorazione lavoro totale, stacco e riattacco ruote ant. e post., pinze freni, pattini freno: controllo e verifica integrità organi frenanti con schiodatura e lubrificazione pistoncini scorrimento pinze ore lavorative 10 x 20,00 Lavoro di controllo e verifica impianto aria con eliminazione varie perdite da tubazioni mediante serraggio varie raccorderie: taratura impianto pneumatico e livellamento sospensioni: ore lavorative 5 x 20,00 ripristino impianto elettrico luci con sistemazione cavi e connessioni elettriche ed applicazione antiossidante : ore lavorative 3 x 20,00 verifica impianto apertura/chiusura porte con ingrassaggio sistema comando apertura: verifica tubazioni aria con eliminazione perdite: serraggio tubolature interne attacco sedili e corrimano ore lavorative 3 x 20,00 revisione annuale mctc Versamento MCTC (anticipazione esclusa dalla base imponibile art.15 n.3 DPR 633/1973) VS/ORDINE Prot. 2044/UT del 30.01.2018 Lavoro n. 22/ 2018 CIG. - Z0B21F08C4 - Fattura sottoposta a regime di SPLIT PAYMENT	200,00 292,11 12 FEB. 2018 AmAt Amatore Delegato 100,00 DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ DT Direttore Tecnico ☐ UAP Appalti / Contratti 60,00 CM Commerciale / Marketing ☐ UCB Contabilità Bilancio ☐ UES Esercizio / Sosta ☐ US Informatica / Statistica ☐ UMT Manutenzione / Tecnica 60,00 URU Risorse Umane 95,00 UAC Affari Cor. PR-RR SINISTRI ☐ RAG Ufficio Ragioneria 45,00 STO Staff Qualità ☐	

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
515,00	22%	113,30		560,00
45,00	es.iva art.15		TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				113,30
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				673,30

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO Bonifico Bancario Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo
----------------------------	--	---

Daily Center

assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



RIC	NUMERO 436
DATA DI REGISTRAZIONE 12-03-18	

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 15 MAR 2018	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 30-07-2018	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 23 APR. 2018	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 23 APR. 2018	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

NOTE:	

ANDRIULO MECCANICA SRL

Sede Legale: Via Santa Cesarea n.9

Stabilimento: Viale dell'Industria Z.I.

72021 Francavilla Fontana (Br)

P.IVA: 01652970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO
(D.d.t.)

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

N. 25 del 07-02-18a mezzo: ☒ mittente ☐ vettore ☐ destinatario

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

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

AMAT SPA
Via Cesare Battisti 657
72021
Autobus Collaudato

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

V. ord.

del

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (*)

d (uno) Autobus ORB 250 42516

ASPETTO ESTERIORE DEL BENI

N. COLL.

PESO KG

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo

~~destinatario~~
 mittente

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRMA DEL CONDUTTORE

VETTORI

FIRMA

FIRMA

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO
(D.d.t.)

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

N. 14 del 29-01-18a mezzo: ☒ mittente ☐ vettore ☐ destinatario

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

AMAT spa
Via C. Battisti 657
Barisano
Autobus Ridato

CAUSALE DEL TRASPORTO

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

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

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (*)

ol (ovo) Autobus URBANO A3516

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PUBB

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo

destinatario
mittente

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRMA DEL CONSIGLIANTE

VETTORI

FIRMA

FIRMA

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

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)

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto S.p.A.
74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 65/r
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. 52 del 06/02/98

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DITTA AUDIULO
FRANCOVILLA (BR)

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

12814

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ¹
1	AUTOBUS DT. 516 PER COLLAUDO	
	AUTOBUS REF. ON IL PIENO	

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 06/02/98 ORA 16.15

FIRMA DEL DOCUMENTANTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

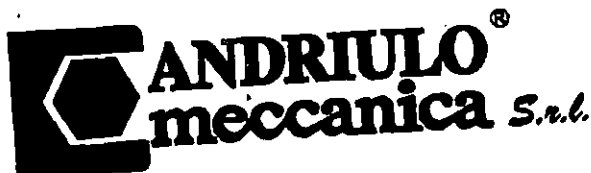
N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

Francavilla Fontana li 29.01.2018
Spett.le
AMAT SPA
Via C. Battisti 657
74100 TARANTO

Oggetto: preventivo di spesa per riparazione VS/Autobus
Targato CX 009 XG - Soc. 516

Quantità	Descrizione	Disegno	Prezzo unit.	sc%	Prezzo Tot.
LAVORAZIONE					
	Lavoro totale, stacco e riattacco ruote anteriori e posteriori, pinze freno, pattini freno : controllo e verifica integrità organi frenanti con schiodatura e lubrificazione pistoncini di scorrimento pinze: ore lavorative 10 x 20,00				200,00
	Lavoro di controllo e verifica impianto aria con eliminazione varie perdite da tubazioni mediante serraggio varie raccorderia taratura impianto pneumatico con livellamento sospensioni: ore lavor. 5 x 20,00				100,00
	Ripristino impianto elettrico luci con sistemazione cavi e connessioni elettriche ed applicazione antiossidante: ore lavor. 3 x 20,00				60,00
	Verifica impianto apertura/chiusura porte con ingrassaggio sistema comando apertura: verifica tubazioni aria impianto: verifica tubolature interne attacco sedili e corrimano con serraggio varie raccorderie: ore lavor. 3 x 20,00				60,00
	Revisione annuale mctc				95,00
					515,00
				+ iva 22%	515,00
	VERSAMENTO MCTC (anticipazione esclusa dalla base imponibile art.15 n.3 DPR 633/1972)				45,00

AMAT
Prestazioni di manutenzione e riparazione di Taranto

Pro. n. 2025

del 30 GEN. 2018

11	Amministratore Delegato	☐
12	Direttore Generale	☐
13	Direttore Amministrativo	☐
14	Direttore Tecnico	☐
15	Appalti e Contratti	☐
16	Commerciale e Marketing	☐
17	Contabilità Generale	☐
18	Esercizio / Sosta	☐
19	Informatica / Statistica	☐
20	Mantenimento / Tecnica	☐
21	Risorse Umane	☐
22	Attrezzature e Materiali	☐
23	Ufficio Ragioneria	☐
24	Servizi Qualità	☐

2044
Prot. 2025/UT

Taranto lì **30.01.2018**

Lavoro n.22/2018

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

OGGETTO: BUS AZ.516 - Ordine di esecuzione lavori di PRECOLLAUDO E COLLAUDO

CIG Z0B21F08C4

Visto che:

- a. con d.d.f. n. 34 del 23.01.2018 è stato inviato il bus per "**PRECOLLAUDO E COLLAUDO**";
- b. il preventivo, pervenuto in data 29.01.2018, assunto al prot. 2025 del 30.01.2018 indica il costo totale dell'intervento in **€ 515,00 + IVA oltre a 45,00 €** (versamento MTCT);

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

- c. **costo dell'intervento: € 560,00 + IVA;**
1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente ;
2. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
3. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
4. **consegna autobus:** consegna c/o Amat a Vs carico.
5. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna 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.
6. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

 DP

Si richiede conferma:
PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca



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

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

(BUS 516 PRECOLLAUDO E COLLAUDO)

Il giorno 07/2/18, alle ore 17:00 presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta ANDRIULO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" PROT. 2044/UT del 30.01.2018.

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: GIUSEPPE ANDRIULO

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL' ORDINE

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma]

Il Rappresentante della ditta

[Firma]

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo 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

.....

Il Rappresentante della ditta

.....

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

FATTURA 43	DEL 09.02.2018	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
TIPO Autobus Urbano		TARGA CX 240 XG Soc. 536

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	Lavorazione Lavoro di controllo impianto elettrico ed elettronico con sistema diagnosi: verifica delle connessioni e cablaggi con pulizia ed eliminazione ossido presente sui contatti elettrici: verifica delle centraline elettroniche e delle connessioni: ore lavorative 6 x 20,00 VS/ORDINE Prot. 2379/UT del 05.02.2018 Lavoro n. 27/ 2018 CIG. - ZE7220D02C Fattura sottoposta a regime di SPLIT PAYMENT	120,00 2982 13 FEB 2018	
	RIC. N. 499 DATA DI REGISTRO 29/03/18	☐ Amministratore Delegato ☐ Direttore Generale ☐ Direttore Amministrativo ☐ Direttore Tecnico ☐ Appalti / Contratti ☐ Commerciali / Marketing ☐ Contabilità Bilancio ☐ Esercizio / Soste ☐ Informatica / Statistica ☐ Manutenzione / Tecnica ☐ Risorse Umane ☐ Ufficio Ragione ☐ Ufficio Qualità	

IMPONIBILE 120,00	ALIQ. 22%	IMPOSTA 26,40	TOTALE IMPONIBILE 120,00	TOTALE IMPONIBILE IN EURO 120,00
			TOTALE IMPOSTA 26,40	TOTALE IMPOSTA IN EURO 26,40
			TOTALE DOCUMENTO 146,40	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 146,40
FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA		PAGAMENTO Bonifico Bancario Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



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

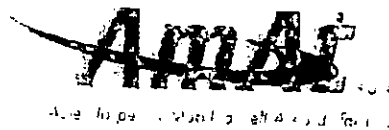
UFFICIO RAGONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 20 MAR 2018	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 30-04-2018	FIRMA

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 23 APR. 2018	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 23 APR. 2018	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:



AREA TECNICA - GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS A2: 536

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

88701

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	V	0	88701	23.04.18	
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	V	V	31	23.04.18	2) ✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	V	C	2378	05.02.18	SW ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	V	0	2470	06.02.18	SW ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	V	0	22	05.02.18	SW ✓
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	NON PRESENTI				
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:
		23 APR. 2018	

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 43	Data fattura: 9.2.2018	Importo: 120,00
-----------------------	-----------------	------------------------	-----------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		23 APR. 2018

gato
Prot. **2379/UT**

Taranto li **06.02.2018**

Lavoro n.27/2018

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

OGGETTO: BUS AZ.536 - Ordine di esecuzione lavori di RIPRISTINO IMPIANTO ELETTRICO
CIG ZE7220D02C

Visto che:

- a. con d.d.t. n. 31 del 23.01.2018 è stato inviato il bus per "RIPRISTINO FUNZIONALITA' MOTORE";
- b. il preventivo, pervenuto in data 02.02.2018, assunto al prot. 2378 del 05.02.2018 indica il costo totale dell'intervento in **€ 120,00 + IVA;**

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

- c. **costo dell'intervento: € 120,00 + IVA;**
1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente ;
2. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
3. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
4. **consegna autobus:** consegna c/o Amat a Vs carico.
5. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** NON PREVISTO.
6. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

[Signature]

Si richiede conferma:
PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

[Signature]

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

FATTURA	DEL
44	09.02.2018
pagina n.1	

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	EH 443 FT
	Soc. 646

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

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	ricambi in sostituzione		
1	kits pattini freno anteriori 503140089	235,28	
1	kits rilevatori usura anteriori 5001019963	47,69	
1	kits pattini freno posteriori 503140090,	209,68	
1	kits rilevatori usura posteriori 503137964	61,69	
1	kits revisione pinza freno ant. 503130939	148,32	
1	cilindro freno anteriore 503129044	213,72	
	totale netto ricambi	916,38	
	lavorazioni		
	Lavoro totale, revisione generale freni anteriori con stacco		
	riattacco pinze freno, pattini freno e dischi freno: pulizia delle		
	parti con revisione e lubrificazione delle pinze freno e sostitui-		
	zione kits pinza freno ant.: sostituzione pattini freno ant.		
	ore lavorative 8 x 20,00		
	Lavoro totale, revisione freni posteriori con stacco e riattacco		
	pinze freno, dischi e pattini freno: pulizia delle parti con lubri-		
	ficazione pinze freno, sostituzione pattini freno:		
	ore lavorative 8 x 20,00		
	Lavoro di controllo e verifica impianto aria con eliminazione		
	varie perdite da tubazioni mediante serraggio varie raccorderie		
	da tubazioni: sostituzione soffietto freni anteriore: taratura		
		160,00	

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

Daily Center

assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

FATTURA 44 pagina n.2	DEL 09.02.2018	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA EH 443 FT Soc. 646	

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	impianto pneumatico con livellamento sospensioni: ore lavorative 9 x 20,00	180,00	
	Ripristino impianto elettrico con sistemazione cavi e connes- sioni elettriche ed applicazione antiossidante ore lavorative 3 x 20,00	60,00	
	Verifica impianto apertura/chiusura porte con ingrassaggio sistema comando apertura: verifica tubazioni aria impianto: verifica tubolature interne attacco sedili e corrimano con serraggio bulloni di fissaggio: ore lavorative 4 x 20,00	80,00	
	Revisione annuale MCTC	95,00	
	Versamento MCTC (anticipazione esclusa dalla base imponibile art.15 n.3 DPR 633/1973)	45,00	
VS/ORDINE Prot. 2296/UT del 02.02.2018 Lavoro n. 26/ 2018 CIG. - Z9222097ED Fattura sottoposta a regime di SPLIT PAYMENT			

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
1.651,38	22%	363,30		1.696,38
45,00	es.iva art.15		TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				363,30
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				2.059,68
FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo		
	Bonifico Bancario Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977			

Daily Center assistenza **IVECO**

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI







RIC	N. IVA 500
DATA DI REGISTRAZIONE 20/08/18	

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

FATTURA
44
pagina n.1

DEL
09.02.2018

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
EH 443 FT
Soc. 646

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	ricambi in sostituzione		
1	kits pattini freno anteriori 503140089	235,28	
1	kits rilevatori usura anteriori 5001019963	47,69	
1	kits pattini freno posteriori 503140090,	209,68	
1	kits rilevatori usura posteriori 503137964	61,69	
1	kits revisione pinza freno ant. 503130939	148,32	
1	cilindro freno anteriore 503129044	213,72	
	totale netto ricambi	916,38	
	lavorazioni		
	Lavoro totale, revisione generale freni anteriori con stacco e riattacco pinze freno, pattini freno e dischi freno: pulizia delle parti con revisione e lubrificazione delle pinze freno e sostituzione kits pinza freno ant.: sostituzione pattini freno ant. ore lavorative 8 x 20,00		
	Lavoro totale, revisione freni posteriori con stacco e riattacco pinze freno, dischi e pattini freno: pulizia delle parti con lubrificazione pinze freno, sostituzione pattini freno: ore lavorative 8 x 20,00		
	Lavoro di controllo e verifica impianto aria con eliminazione varie perdite da tubazioni mediante serraggio varie raccorderie da tubazioni: sostituzione soffietto freni anteriore: taratura		
		160,00	
		160,00	

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

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA

L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA

FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA

FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA

FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA

FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA

FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA

FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA

FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA

FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA

FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA

FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA

FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

FATTURA 44 pagina n.2	DEL 09.02.2018	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA EH 443 FT Soc. 646	

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	impianto pneumatico con livellamento sospensioni: ore lavorative 9 x 20,00	180,00	
	Ripristino impianto elettrico con sistemazione cavi e connes- sioni elettriche ed applicazione antiossidante ore lavorative 3 x 20,00	60,00	
	Verifica impianto apertura/chiusura porte con ingrassaggio sistema comando apertura: verifica tubazioni aria impianto: verifica tubolature interne attacco sedili e corrimano con serraggio bulloni di fissaggio: ore lavorative 4 x 20,00	80,00	
	Revisione annuale MCTC	95,00	
	Versamento MCTC (anticipazione esclusa dalla base imponibile art.15 n.3 DPR 633/1973)	45,00	
VS/ORDINE Prot. 2296/UT del 02.02.2018 Lavoro n. 26/ 2018 CIG. - Z9222097ED Fattura sottoposta a regime di SPLIT PAYMENT			

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
1.651,38	22%	363,30		1.696,38
45,00	es.iva art.15		TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				363,30
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				2.059,68
FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO Bonifico Bancario Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT-44 S 02008 79191 000010776977	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo		

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



RIC	NUMA 500
DATA DI REGISTRAZIONE 20/02/18	

V I S T I

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

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

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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 20 MAR. 2018	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 30-07-2018	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 23 APR. 2018	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 23 APR. 2018	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. 28 del 08-02-18

a mezzo: ☒ mittente ☐ vettore ☐ destinatario

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

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

AMAT spa
Via C. Battisti 657
TRAPANI

IDEY

CAUSALE DEL TRASPORTO

Autobus R.D. Denta

vs. ord.

del

☐ in conto

☐ a saldo

QUANTITA'

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (*)

01 (veicolo) Autobus R.D. Denta
AZ 646

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo

destinatario
mittente

DATA E ORA DEL RITIRO

08-02-18 14:30

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA

FIRMA

FIRMA DEL DESTINATARIO

VETTORI

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che ricorrono tra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta e 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 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)

ANDRILO MECCANICA SRL

Sede Legale: Via Santa Cesarea n 9

Stabilimento: Viale dell'Industria Z.I.
72021 Francavilla Fontana (Br)

P.IVA: 01652970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO
(D.d.t.)

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

N. 21 del 02-02-18

a mezzo: ☒ mittente ☐ vettore ☐ destinatario

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

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

AVATSPA
Via G. Battisti 657
D.S. AUTO

P.D. BY

CAUSALE DEL TRASPORTO

D. cambi sostituiti su BUS 646

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITA'	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (*)
01 (auto) Peltini aut.		
01 (auto) Peltini parti		
02 (auto) Kit jolly		
01 (auto) G. Guizzo fuso		

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE E

Consegna o inizio trasporto a mezzo

destinatario
mittente

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRMA DEL CONDIRETTORE

VETTORI

FIRMA

FIRMA

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

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 autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. 30 del 08-02-18a mezzo: ☒ mittente ☐ vettore ☐ destinatario

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

ANAT spa
Via C. Battisti 657
FRANC

CAUSELE DEL TRASPORTO

Granchi Poci oso sostituiti su Bus 646 ☐ in conto ☐ a saldo

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

01 (uno) kit pneumatico

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

Scatola

N. COLLI

01

PESO KG

—

PORTO

—

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo

destinatario
mittente

DATA E ORA DEL RITIRO

08/02/18 1640

FIRMA DEL CONDUCENTE

[Firma]

FIRMA

FIRMA

FIRMA DEL DESTINATARIO

VETTORI

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

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

AREA TECNICA - GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 646

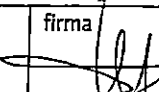
SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

88880

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	✓	0	88880	19.4.18	-
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓	0	51	06.02.18	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	✓	0	40	29.1.18	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	0	2206	2.2.18	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	✓	0	2236	02.02.18	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓	0	28	08.02.18	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	✓	0	21	08.02.18	✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	✓	0	30	05.02.18	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti: DDT	✓	0	20	2.2.18	✓
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
		23 APR. 2018			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>44</u>	Data fattura: <u>9.2.18</u>	Importo: <u>1696,38</u>
-----------------------	------------------------	-----------------------------	-------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		23 APR. 2018

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

(BUS 646 PRECOLLAUDO E COLLAUDO)

Il giorno 08/02/18 alle ore 15:30 presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta ANDRIULO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" PROT. 2296/UT del 02.02.2018.

Sono presenti:

- per AMAT: ~~Marianne 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: GIUSEPPE ANDRIULO

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell' AMAT

[Firma]

Il Rappresentante della ditta

[Firma]

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a	b	c	d	e	
				Esito verifica ricambi sostituiti	
Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo in €	SI	NO
1	KIT PATTINI FRENO ANT.	1	235,28	X	
2	KIT PATTINI FRENO POST.	1	209,68	X	
3	CILINDRO FRENO ANT.	1	213,72	X	
4	KITS REV. PINZA FRENO ANT	1	148,32.	X	
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

Il Rappresentante della ditta

.....

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

Francavilla Fontana lì 02.02.2018
Spett.le

AMAT SPA
Via C. Battisti 657
74100 TARANTO

Oggetto: preventivo di spesa per riparazione VS/autobus AZ. 646
targato EH 443 FT

Quantita'	Descrizione	Disegno	Prezzo U.	Sc%	Prezzo Tot.
1	Kits pattini freno anteriori	503140089	392,14	40%	235,28 *
1	Kit rilevatori usura a.	5001019963	79,48	40%	47,69
1	Kits pattini freno posteriori	503140090	349,46	40%	209,68 *
1	Kits rilevatori usura post.	503137964	102,82	40%	61,69
1	Kits revisione pinza freno ant.	503130939	247,20	40%	148,32 *
1	Cilindro freno ant.	503129044	356,21	40%	213,72 *

totale netto ricambi 916,38

Lavorazioni

Lavoro totale, revisione generale freni anteriori con stacco e riattacco pinze freno, dischi e pattini: pulizia delle parti con revisione e lubrificazione delle pinze freno e sostituzione kit pinza freno ant. Sostituzione pattini freno anteriori:
ore lavorative: 8 x 20,00

Lavoro totale, revisione freni posteriori, con stacco e riattacco pinze freno, dischi e pattini freno: pulizia delle parti con lubrificazione pinze freno, sostituzione pattini freno:
ore lavorative: 8 x 20,00

Lavoro di controllo e verifica impianto aria con eliminazione varie perdite da tubazioni mediante serraggio varie raccorderia da tubazioni: sostituzione soffietto freni anteriore: taratura impianto pneumatico con livellamento sospensioni:
ore lavorative 9 x 20,00

Amat
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 2296
02 FEB. 2018
☐ AM Amministratore Delegato
☐ DG Direttore Generale
☐ DA Direttore Amministrativo
☐ DT Direttore Tecnico
☐ UAP Appalti / Contratti
☐ UCM Commerciale / Marketing
☐ UCB Contabilità Bilancio
☐ UES Esercizio / Sesta
☐ UIS Informatica / Statistica
☐ UMT Manutenzione / Tecnica
☐ URM Risorse Umane
☐ URC Ricerche e Sviluppo
☐ URG Ufficio Ragioneria
☐ SFO Staff Qualità

160,00

160,00

180,00

~~Ripristino impianto elettrico con sistemazione cavi~~
e connessioni elettriche ed applicazione antiossidante:
ore lavorative 3 x 20,00

60,00

Verifica impianto aperture/chiusura porte con ingrassaggio
sistema comando apertura: verifica tubazioni aria impianto:
verifica tubolature interne attacco sedili e scorrimano con
seraggio bulloni di fissaggio:
ore lavorative 4 x 20,00

80,00

revisione annuale MCTC

95,00

1.651,38

Versamento MCTC (anticipazione esclusa dalla base
imponibile art.15 n.3 DPR 633/1973)

45,00

Prot. 2296/UT

Taranto lì **02.02.2018**

Lavoro n.26/2018

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

OGGETTO: BUS AZ.646 - Ordine di esecuzione lavori di PRECOLLAUDO E COLLAUDO

CIG Z9222097ED

Visto che:

- a. con d.d.f. n. 40 del 29.01.2018 è stato inviato il bus per "**PRECOLLAUDO E COLLAUDO**";
- b. il preventivo, pervenuto in data 02.02.2018, assunto al prot. 2294 del 02.02.2018 indica il costo totale dell'intervento in **€ 1.651,38 + IVA oltre a 45,00 €** (versamento MTCT);

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

c. **costo dell'intervento: € 1.696,38 + IVA;**

1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente ;
2. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
3. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
4. **consegna autobus:** consegna c/o AmAt a Vs carico.
5. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna 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.
6. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

DP

Si richiede conferma:
PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

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

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

21257

Fattura per la riparazione e collaudi di

Pro.n. 1926

12 MAR. 2018

- SISTEMA ☐
- AD ☐
- QUALITÀ ☐
- LA ☐
- CERTIFICATO ☐
- UNIBUS ☐
- VISION ☐
- UCM ☐
- UCB ☐
- UES ☐
- URS ☐
- URT ☐
- URU ☐
- UAG ☐
- RAG ☐
- STQ ☐

FATTURA 64	DEL 21.02.2018
---------------	-------------------

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO Autobus Urbano	TARGA DG 440 BF Soc. 562
------------------------	--------------------------------

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	ricambi in sostituzione: Materiale di consumo (ferro piatto, elettrodi a saldare e filo continuo)	50,00	
	totale netto ricambi	50,00	
	Lavorazioni Lavoro totale, stacco e riattacco paraurti, mascherino, tubazioni acqua e cablaggi elettrici su telaio parte anteriore: taglio con fiamma ossidrica dello scatolato su telaio anteriore sede alloggio gancio traino: ricostruzione in lamiera dello scatolato gancio di traino prelevato dal vs/autobus soc. 485: saldatura dello scatolato su telaio con messa in linea: ore lavorative 23 x 20,00	460,00	
	VS/ORDINE Prot. 3348/UT del 19.02.2018 Lavoro n. 38/ 2018 CIG. - ZB9225E0B3 FATTURA SOTTOPOSTA A REGIME DI SPLIT PAYMENT		

RIC N. IVA 803
DATA DI REGISTRO 18.04.18

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
510,00	22%	112,20		510,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				112,20
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				622,20

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO Bonifico Bancario Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo
----------------------------	--	---

Daily Center

assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

21257
1926
12 MAR. 2018
SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNISOPRO
visione 26ppd / Controlli
UCM Commerciale / Prolung
UCB Commerciale / Prolung
UES Escavatori / Prolung
URS Escavatori / Prolung
URM Escavatori / Prolung
URU Escavatori / Prolung
UAG Escavatori / Prolung
UAG Escavatori / Prolung
STC Escavatori / Prolung

FATTURA	DEL
64	21.02.2018

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	DG 440 BF Soc. 562

DESCRIZIONE	IMPORTO
ricambi in sostituzione: Materiale di consumo (ferro piatto, elettrodi a saldare e filo continuo)	50,00
Lavorazioni Lavoro totale, stacco e riattacco paraurti, mascherino, tubazioni acqua e cablaggi elettrici su telaio parte anteriore: taglio con fiamma ossidrica dello scatolato su telaio anteriore sede alloggio gancio traino: ricostruzione in lamiera dello scatolato gancio di traino prelevato dal vs/autobus soc. 485: saldatura dello scatolato su telaio con messa in linea: ore lavorative 23 x 20,00	460,00
totale netto ricambi	50,00
VS/ORDINE Prot. 3348/UT del 19.02.2018 Lavoro n. 38/ 2018 CIG. - ZB9225E0B3 FATTURA SOTTOPOSTA A REGIME DI SPLIT PAYMENT	

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
510,00	22%	112,20		510,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				112,20
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				622,20

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO Bonifico Bancario Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo
----------------------------	--	---

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 8 APR. 2018	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 30-07-2018	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 06 GIU. 2018	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 06 GIU. 2018	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 362

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

89156

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	V	0	89156	08.2.18	—
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	V	0	38	09.2.18	SW
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	V	C	3334	19.2.18	SW
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	V	0	3348	19.2.18	SW
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	V	0	32	19.2.18	SW
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	V	0	/	19.2.18	SW
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma 	Data 06 GIU. 2018	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 64	Data fattura: 21/2/18	Importo: 510
-----------------------	-----------------	-----------------------	--------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 06 GIU. 2018
---------------------	---	-------------------

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

(BUS 562 – LAVORI DI RIPRISTINO GANCIO DI TRAINO)

Il giorno 19/02/18, alle ore 16:30, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta ANDRIULO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 3348 del 19/02/18.

Sono presenti:

- per AMAT: Marianna Ettore, in possesso del profilo professionale di "Capo Unità tecnico Organizzativa" – par. 230 (min. 170).

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL' ORDINE, COME VERIFICATO DAL
CAPO EFFICIA LUIGI PORTO

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

86

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

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

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....*26*.....

ANDRILLO MECCANICA SRL

Sede Legale: Via Santa Cesarea n.9

Stabilimento: Viale dell'Industria Z.I.

72021 Francavilla Fontana (Br)

P.IVA: 01652970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO
(D.d.t.)

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

N. 32

del

19-02-18

a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☐ destinatario

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

A.M.A.T. SPA
Via G. Battisti 657
DRS N. 10

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

IDEM

CAUSA DEL TRASPORTO

Autobus Riparato

Vs. ord.

del

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (*)

01 (buo) Autobus ORB N. 10
AZ 568

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A vista

N. COLLI

01

PESO KG

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo

destinatario

mittente

DATA E ORA DEL RITIRO

19/02/18 1530

FIRMA DEL CONDIZIONANTE

FIRMA

FIRMA

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

S. C. M.

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

INDIA

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

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

DEM

6R

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORQ. N

DEL


[Learn more](#)

☐ a saldo

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLL.	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A VISTA					
VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO			FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo		cedente cessionario	DATA 09/02/18	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI			NUMERO PROGRESSIVO	FIRMA DEL CESSIONARIO	

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

- | | |
|--|---|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| ☐ da esso prodotte o vendute; | ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o |
| ☐ 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 aggiunto a quella di cui alla lettera A).



Commessa di Lavorazione

89156

N° Comm.: 89.156	Bus: 0562	Km vita: 637.118	Contakm: 637.118
----------------------------	---------------------	----------------------------	----------------------------

Deposito: TARANTO	Irisbus Italia 491EU 109 / 3 P	Data Apertura: 08/02/2018	Data Prev. Ricons:
-----------------------------	---------------------------------------	-------------------------------------	--------------------

1. Anomalie Segnalate e Annotazioni su Commessa (A cura Resp. Off)

NON ACCELLERA --- SISTEMARE GANCIO ATTACCO PER RIMORCHIO -- RIENTRATA CON RIMORCHIO

I AVARIA

S

NON ACCELLERA --- SISTEMARE GANCIO /

2. Esecuzione Lavorazioni (a cura Operatore)

Interventi Effettuati	Data	Ore	Firma Operatore	Cod. Lav.
RIFACIMENTO GANCIO RIMORCHIO (FORN. EST. ANDRIULO)				
CONTROLLO LAVORO FISETTATURA				
INTERNA GANCIO RIMORCHIO				
19/02/2018				

3. Chiusura Lavorazione

Annotazioni relative alle lavorazioni effettuate

Data chiusura

Firma add. al SI.

Prot.3348/UT

Taranto lì 19/02/2018

Lavoro n.38/2018

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

OGGETTO: bus n. 562 - Ordine di esecuzione dei lavori di RIPRISTINO GANCIO DI TRAINO

CIG: ZB9225E0B3

Visto che:

- a. con ddt del 09.02.2018 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto;
- b. detto preventivo, pervenuto in data 19/02/2018, assunto al prot. 3334 del 19/02/2018, indica il costo dell'intervento in € 510,00 + IVA, di cui € 460,00 per manodopera ed € 50,00 per i ricambi occorrenti.

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

1. **costo dell'intervento:** € 510,00 + IVA, di cui € 460,00 per manodopera ed € 50,00 per ricambi occorrenti;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 2 giorni decorrenti 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. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT:** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo **del predetto verbale** non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale.

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

72d. 3348

211

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

Francavilla Fontana lì 19.02.2018
Spett.le
AMAT SPA
Via C.Battisti 657
74100 TARANTO

Oggetto: preventivo di spesa per riparazione VS/Autobus
Targato DG 440 BF - Soc. 562

Quantità	Descrizione	Disegno	Prezzo unit.	sc%	Prezzo Tot.
	materiale di consumo (ferro piatto, elettrodi a saldare e filo continuo)				50,00

Totale netto ricambi 50,00

LAVORAZIONE

Lavoro totale, stacco e riattacco paraurti , mascherino
tubazioni acqua e cablaggi elettrici su telaio parte anteriore:
taglio con fiamma assidrica dello scatolato su telaio
anteriore sede alloggio gancio di traino:
ricostruzione in lamiera dello scatolato gancio di traino
prelevato dal vs/autobus 485.
saldatura dello scatolato su telaio con messa in linea:
ore lavorative 23 x 20,00

460,00

510,00

+ iva 22%

AMAT
Stato per la parte in area di Taranto
Pa. 3334
19 FEB. 2018
☐ 1. Att. e Delegato
☐ 2. Direzione Generale
☐ 3. Direzione Amministrativa
☐ 4. Direzione Tecnica
☐ 5. Direzione Finanziaria
☐ 6. Direzione Personale
☐ 7. Direzione Manutenzione
☐ 8. Direzione Sicurezza
☐ 9. Direzione Informatica
☐ 10. Direzione Legale
☐ 11. Direzione Relazioni Esterne
☐ 12. Direzione Ufficio
☐ 13. Direzione Segreteria
☐ 14. Direzione Archivio
☐ 15. Direzione Biblioteca
☐ 16. Direzione Museo
☐ 17. Direzione Ufficio
☐ 18. Direzione Segreteria
☐ 19. Direzione Archivio
☐ 20. Direzione Biblioteca
☐ 21. Direzione Museo
☐ 22. Direzione Ufficio
☐ 23. Direzione Segreteria
☐ 24. Direzione Archivio
☐ 25. Direzione Biblioteca
☐ 26. Direzione Museo
☐ 27. Direzione Ufficio
☐ 28. Direzione Segreteria
☐ 29. Direzione Archivio
☐ 30. Direzione Biblioteca
☐ 31. Direzione Museo
☐ 32. Direzione Ufficio
☐ 33. Direzione Segreteria
☐ 34. Direzione Archivio
☐ 35. Direzione Biblioteca
☐ 36. Direzione Museo
☐ 37. Direzione Ufficio
☐ 38. Direzione Segreteria
☐ 39. Direzione Archivio
☐ 40. Direzione Biblioteca
☐ 41. Direzione Museo
☐ 42. Direzione Ufficio
☐ 43. Direzione Segreteria
☐ 44. Direzione Archivio
☐ 45. Direzione Biblioteca
☐ 46. Direzione Museo
☐ 47. Direzione Ufficio
☐ 48. Direzione Segreteria
☐ 49. Direzione Archivio
☐ 50. Direzione Biblioteca
☐ 51. Direzione Museo
☐ 52. Direzione Ufficio
☐ 53. Direzione Segreteria
☐ 54. Direzione Archivio
☐ 55. Direzione Biblioteca
☐ 56. Direzione Museo
☐ 57. Direzione Ufficio
☐ 58. Direzione Segreteria
☐ 59. Direzione Archivio
☐ 60. Direzione Biblioteca
☐ 61. Direzione Museo
☐ 62. Direzione Ufficio
☐ 63. Direzione Segreteria
☐ 64. Direzione Archivio
☐ 65. Direzione Biblioteca
☐ 66. Direzione Museo
☐ 67. Direzione Ufficio
☐ 68. Direzione Segreteria
☐ 69. Direzione Archivio
☐ 70. Direzione Biblioteca
☐ 71. Direzione Museo
☐ 72. Direzione Ufficio
☐ 73. Direzione Segreteria
☐ 74. Direzione Archivio
☐ 75. Direzione Biblioteca
☐ 76. Direzione Museo
☐ 77. Direzione Ufficio
☐ 78. Direzione Segreteria
☐ 79. Direzione Archivio
☐ 80. Direzione Biblioteca
☐ 81. Direzione Museo
☐ 82. Direzione Ufficio
☐ 83. Direzione Segreteria
☐ 84. Direzione Archivio
☐ 85. Direzione Biblioteca
☐ 86. Direzione Museo
☐ 87. Direzione Ufficio
☐ 88. Direzione Segreteria
☐ 89. Direzione Archivio
☐ 90. Direzione Biblioteca
☐ 91. Direzione Museo
☐ 92. Direzione Ufficio
☐ 93. Direzione Segreteria
☐ 94. Direzione Archivio
☐ 95. Direzione Biblioteca
☐ 96. Direzione Museo
☐ 97. Direzione Ufficio
☐ 98. Direzione Segreteria
☐ 99. Direzione Archivio
☐ 100. Direzione Biblioteca

Handwritten signature

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

Francavilla Fontana li 02.02.2018

Spett.le

AMAT SPA

Via C.Battisti 657

74100 TARANTO

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

LAVORAZIONE

Lavoro di controllo impianto elettrico ed elettronico con sistema
diagnosi: verifica delle connessioni e cablaggi con pulizia ed
eliminazione ossido presente sui contatti elettrici.

verifica delle centraline elettroniche e delle connessioni:

ore lavorative 6 x 20,00

120,00

totale netto

120,00

+ iva 22%

AMAT
/Potestà per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. **2378**
05 FEB. 2018

AD	Assure Delegato	☐
ES	Direttore Generale	☐
EA	Direttore Amministrativo	☐
ET	Direttore Tecnico	☐
AP	Appalti / Contratti	☐
CM	Commerciale / Marketing	☐
CB	Contabilità Bilancio	☐
ES	Esercizio / Sostit	☐
IS	Informatica / Statistica	☐
MT	Manutenzione / Tecnica	☐
JRU	Risorse Umane	☐
AG	Ass. Amm. P.P.P. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STO	Staff Qualità	☐

Prot 2379

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

ANDRIULO MECCANICA SRL

Sede Legale: Via Santa Cesarea n 9

Stabilimento: Viale dell'Industria Z.I.

72021 Francavilla Fontana (Br)

P.IVA: 01652970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO
(D.d.t.)

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

N. 22 del 05-02-18

a mezzo: ☒ mittente ☐ vettore ☐ destinatario

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

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

AMAT spa
Via C. Battisti 657
TARANTO

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

Autobus Ranzeto

Vs. ord.

del

☐ in conto
☐ a saldo

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

ol (uno) Autobus URBANO
n° A2536

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo

destinatario
mittente

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRMA DEL CONDUCENTE

VETTORI

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA

FIRMA

FIRMA DEL DESTINATARIO

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)