

T 1600



ESERCIZIO 20 18

## ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1236

PICINISARI OFFICINA

MANUT. BUS

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

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

Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247

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

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

## ORDINATIVO DI PAGAMENTO

| GESTIONE | ESERCIZIO | N. ORDINATIVO | DATA       | COD. CASSA | COD. CASSA | IMPORTO ORDINATIVO |
|----------|-----------|---------------|------------|------------|------------|--------------------|
|          | 2018      | 1.236         | 10/08/2018 |            |            | 2.050,26           |

### 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: duemilacinquanta e 26 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UBI BANCA SPA

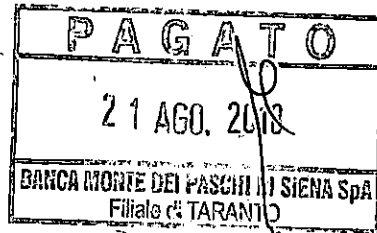
IBAN: IT59S0311178920000000020919

### CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° 185 del 20/02/2018

PAGAMENTO FATTURE N.

306 CIG ZA722ED02F, 307 CIG ZB322ED07A, 185 CIG ZE92254BDC



|                 |          |
|-----------------|----------|
| IMPORTO LORDO   | 2.050,26 |
| TOTALE RITENUTE | 0,00     |
| IMPORTO         | 2.050,26 |

| RISULTANZE<br>DELLA GESTIONE DI CASSA | IMPORTO LORDO           | CASSA | CASSA |
|---------------------------------------|-------------------------|-------|-------|
|                                       | 2.050,26                |       |       |
|                                       | 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 9604 TARANTO

IBAN BENEFICIARIO: IT59S0311178920000000020919

NR.SCT: 332981248 CRO: A1023324613

DATA ORDINE: 21.08.2018

TRANSACTION ID: A102332461301030481580115800IT

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

VIA CESARE BATTISTI 657

TARANTO

BANCA DEST: UNIONE DI BANCHE ITALIANE S.P.A.

VIA CEFALONIA 62

UFFICIO ESTERO ACCENTRATO

BENEFICIARIO: PICHIERRI OFFICINE SRL

BS

DT REG : 23.08.2018

IMPORTO: 2.050,26

NOTE: FATT 306 CIG ZA722ED02F FATT 307 CI

MANDATO NUM. 1236

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      | 1.236         | 03/08/2018 |           |           | 2.050,26           |

**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: duemilacinquanta e 26 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UBI BANCA SPA

IBAN: IT59S0311178920000000020919

**CAUSALE DEL PAGAMENTO**

Doc. n° 185 del 20/02/2018

PAGAMENTO FATTURE N.

306 CIG ZA722ED02F, 307 CIG ZB322ED07A, 185 CIG ZE92254BDC

|                        |          |
|------------------------|----------|
| <b>IMPORTO LORDO</b>   | 2.050,26 |
| <b>TOTALE RITENUTE</b> | 0,00     |
| <b>IMPORTO</b>         | 2.050,26 |

| RISULTANZE<br>DELLA GESTIONE DI CASSA | IMPORTO LORDO           | CASSA    | CASSA |
|---------------------------------------|-------------------------|----------|-------|
|                                       |                         | 2.050,26 |       |
|                                       | PREVISIONE              |          |       |
|                                       | PROG. ORDINATIVI EMESSI |          |       |
| ESTREMI DELIBERA                      | DISPONIBILITA'          |          |       |

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE



# OFFICINE ICHIERRI 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](http://www.officinepichierri.it) • E-mail: [commerciale@officinepichierri.it](mailto:commerciale@officinepichierri.it)



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



|                                              |                |                                     |                           |
|----------------------------------------------|----------------|-------------------------------------|---------------------------|
| Documento N. 185                             | del 20/02/2018 | Cod. Cliente 1661                   | DESTINATARIO A.M.A.T. SPA |
| Tipo Documento FATTURA                       | N. Foglio 1    | VIA C.BATTISTI 657<br>74100 TARANTO |                           |
| Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733 |                |                                     |                           |

| COD. ARTICOLO | DESCRIZIONE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | QT.                             | PREZZO                                                      | SCONTO                       | IMPORTO                                                       |
|---------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|-------------------------------------------------------------|------------------------------|---------------------------------------------------------------|
|               | VS. PROT.3220/UT<br>DEL 15/02/2018<br>VS. C.I.G. ZE92254BDC<br>VS. DDT NR.582<br>NS. DDT NR.96<br>REVISIONE PERIODICA SUL VS AUTOBUS<br>AZ 537 CON SOSTITUZIONE DI:<br>7797927 MARTELLETO FRANGIVETRO<br>MAG300 CASSETTA MEDICA PRIMO SOC-CORSO<br>99441288 FANALE INGOMBRO LATERALE<br>42533977 TRASFORMATORE PER NEON<br>99486656 LAMPADA GRADINI PORTA<br>SPESE DI AGENZIA<br>(PER REVISIONE PERIODICA)<br>RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72<br>(PER REVISIONE PERIODICA)<br>LAVORO DI PREPARAZIONE CON<br>POSA E RIMOZIONE DA PONTE<br>MOBILE PER CONTROLLO INTEGRITA' COMPONENTI MECCANICI E<br>ORGANI STERZO.<br>PRESENTAZIONE PRESSO MCTC DI<br>TARANTO PER REVISIONE PERIODICA CON SUCCESSIVA CONSEGNA<br>PRESSO VS STABILIMENTO AMAT. | 3<br>1<br>2<br>2<br>2<br>1<br>1 | 26,73<br>38,00<br>22,70<br>98,50<br>84,29<br>10,00<br>66,79 | 19,0<br>30,0<br>30,0<br>30,0 | 64,95<br>38,00<br>31,78<br>137,90<br>118,01<br>10,00<br>66,79 |

\*\* SEGUE \*\*

|                                                                                              |              |                            |     |                        |                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|----------------------------|-----|------------------------|--------------------|
| Condizioni di Pagamento                                                                      |              | Banca di appoggio          |     | Totale Imponibile      |                    |
| Scadenze                                                                                     | Totale Merce | Imponibile                 | Al. | Totale Imposta         | Totale Documento € |
| Spese Varie/Bollo                                                                            |              |                            |     |                        |                    |
| Spese Incasso                                                                                |              |                            |     |                        |                    |
| Trasporto a cura del <input type="checkbox"/> MITTENTE <input type="checkbox"/> DESTINATARIO |              | Variazioni di Destinazione |     | Luogo di Destinazione  |                    |
| Causale del Trasporto                                                                        |              | Firma del Conducente       |     |                        |                    |
| Aspetto esteriore dei beni                                                                   |              | Inizio Trasporto           |     | Firma del Destinatario |                    |
|                                                                                              |              | data ora                   |     |                        |                    |

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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 RI 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](http://www.officinepichierri.it) • E-mail: [commerciale@officinepichierri.it](mailto:commerciale@officinepichierri.it)



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



|                                                 |                   |                      |                                     |
|-------------------------------------------------|-------------------|----------------------|-------------------------------------|
| Documento N.<br>185                             | del<br>20/02/2018 | Cod. Cliente<br>1661 | DESTINATARIO<br>A.M.A.T. SPA        |
| Tipo Documento<br>FATTURA                       |                   | N. Foglio<br>2       | VIA C.BATTISTI 657<br>74100 TARANTO |
| Part. Iva/Cod. Fisc.<br>00146330733 00146330733 |                   |                      |                                     |

| COD. ARTICOLO | DESCRIZIONE                                                                                                                                                                                                                                        | QT. | PREZZO | SCONTO | IMPORTO |
|---------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|--------|---------|
|               | LAVORI SI RIPRISTINO FUNZIONA-<br>LITA' IMPIANTO ELETTRICO ILLU-<br>MINAZIONE ESTERNA ED INTERNA<br>CON SOSTITUZIONE FANALERIA DAN-<br>NEGGIATA/OPACIZZATA NONCHE' COM-<br>NENTI ELETTRICI CON CIRCUITO I<br>CORTO E OSSIDATI.<br>(ORE LAVORATIVE) | 1   | 200,00 |        | 200,00  |
|               |                                                                                                                                                                                                                                                    | 4   | 20,00  |        | 80,00   |

IVA VERSATA DA COMMITTENTE

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

D.L. 50/2017 SPLIT PAYMENT

DATA DI EMISSIONE 20/02/18  
DATA DI PAGAMENTO 05/02/18

|                                                                                                 |                 |                              |                   |                                    |                           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|------------------------------|-------------------|------------------------------------|---------------------------|
| Condizioni di Pagamento<br>come convenuto                                                       |                 | Banca di appoggio            |                   | Totale Imponibile<br>747,43        |                           |
| 20/02/18                                                                                        | Scadenze 897,17 | Totale Merce                 | Imponibile 680,64 | 22                                 | Imposta 149,74            |
|                                                                                                 |                 |                              | 66,79             | 315                                | Escluso Art               |
|                                                                                                 |                 | Spese Varie/Bollo            |                   |                                    | Totale Imposta 149,74     |
|                                                                                                 |                 | Spese Incasso                |                   |                                    | Totale Documento € 897,17 |
| Trasporto a cura del<br><input type="checkbox"/> MITTENTE <input type="checkbox"/> DESTINATARIO |                 | Variazioni di Destinazione   |                   | Luogo di Destinazione              |                           |
| Causale del Trasporto                                                                           |                 | Firma del Conducente         |                   |                                    |                           |
| Aspetto esteriore dei beni                                                                      |                 | Inizio Trasporto<br>data ora |                   | N. Colli<br>Firma del Destinatario |                           |

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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



# OFFICINE PICCHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

## IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 • 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito Internet: [www.officinepicchierri.it](http://www.officinepicchierri.it) • E-mail: [commerciale@officinepicchierri.it](mailto:commerciale@officinepicchierri.it)



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



|                                             |                |                   |                                      |
|---------------------------------------------|----------------|-------------------|--------------------------------------|
| Documento N. 185                            | del 20/02/2018 | Cod. Cliente 1661 | DESTINATARIO A.M.A.T. SPA            |
| ipo Documento FATTURA                       |                | N. Foglio 1       | VIA C. BATTISTI 657<br>74100 TARANTO |
| art. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733 |                |                   |                                      |

| MOD. ARTICOLO | DESCRIZIONE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | QT. | PREZZO | SCONTO | IMPORTO |
|---------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|--------|---------|
|               | VS. PROT.3220/UT<br>DEL 15/02/2018<br>VS. C.I.G. ZE92254BDC<br>VS. DDT NR.582<br>NS. DDT NR.96<br>REVISIONE PERIODICA SUL VS AUTOBUS<br>AZ 537 CON SOSTITUZIONE DI:<br>7797927 MARTELLETO FRANGIVETRO C 3 26,73 19,0 64,95<br>MAG300 CASSETTA MEDICA PRIMO SOC- S 1 38,00 38,00<br>CORSO<br>99441288 FANALE INGOMBRO LATERALE E 2 22,70 30,0 31,78<br>42533977 TRASFORMATORE PER NEON E 2 98,50 30,0 137,90<br>99486656 LAMPADA GRADINI PORTA E 2 84,29 30,0 118,01<br>SPESE DI AGENZIA 1 10,00 10,00<br>(PER REVISIONE PERIODICA)<br>RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72 1 66,79 66,79<br>(PER REVISIONE PERIODICA)<br>LAVORO DI PREPARAZIONE CON<br>POSA E RIMOZIONE DA PONTE<br>MOBILE PER CONTROLLO INTEGRI-<br>TA' COMPONENTI MECCANICI E<br>ORGANI STERZO.<br>PRESENTAZIONE PRESSO MCTC DI<br>TARANTO PER REVISIONE PERIO-<br>DI CA CON SUCCESSIVA CONSEGNA<br>PRESSO VS STABILIMENTO AMAT. |     |        |        |         |

\*\* SEGUE \*\*

|                                                                         |              |                            |     |                        |                    |
|-------------------------------------------------------------------------|--------------|----------------------------|-----|------------------------|--------------------|
| Condizioni di Pagamento                                                 |              | Banca di appoggio          |     | Totale Imponibile      |                    |
| Scadenze                                                                | Totale Merce | Imponibile                 | Al. | Totale Imposta         | Totale Documento € |
| Spese Varie/Bollo                                                       |              |                            |     |                        |                    |
| Spese Incasso                                                           |              |                            |     |                        |                    |
| Trasporto a cura del                                                    |              | Variazioni di Destinazione |     | Luogo di Destinazione  |                    |
| <input type="checkbox"/> MITTENTE <input type="checkbox"/> DESTINATARIO |              |                            |     |                        |                    |
| Autuale del Trasporto                                                   |              | Firma del Conducente       |     |                        |                    |
| Aspetto esteriore dei beni                                              |              | Inizio Trasporto           |     | Firma del Destinatario |                    |
| data                                                                    |              | ora                        |     |                        |                    |

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

**UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI**  
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA

L'ADDETTO AL RISCONTRO

**IL RESP. UNITA' CONTRATTI**  
 per supervisione

DATA

FIRMA

**UFFICIO RAGIONERIA**  
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA

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 PICCHIERI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

## IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito internet: [www.officinepicchieri.it](http://www.officinepicchieri.it) - E-mail: [commerciale@officinepicchieri.it](mailto:commerciale@officinepicchieri.it)



PREMIO  
ITALIA CHE LAVORA



Membro della Federazione CISC  
**RINA**  
ISO 9001  
Sistema Qualità Certificato

SEZIONE CIVILE  
MCTC  
SEZIONE VEICOLI  
PILICINA AUTORIZZATA  
concessione n. TA022/99

|                                                        |                       |                             |                                             |
|--------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------------|---------------------------------------------|
| Documento N.<br><b>185</b>                             | del <b>20/02/2018</b> | Cod. Cliente<br><b>1661</b> | DESTINATARIO<br><b>A.M.A.T. SPA</b>         |
| Tipo Documento<br><b>FATTURA</b>                       |                       | N. Foglio<br><b>2</b>       | <b>VIA C.BATTISTI 657<br/>74100 TARANTO</b> |
| Part. Iva/Cod. Fisc.<br><b>00146330733 00146330733</b> |                       |                             |                                             |

| COD. ARTICOLO | DESCRIZIONE                                                                                                                                                                                                                                        | QT. | PREZZO | SCONTO | IMPORTO |
|---------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|--------|---------|
|               | LAVORI SI RIPRISTINO FUNZIONA-<br>LITA' IMPIANTO ELETTRICO ILLU-<br>MINAZIONE ESTERNA ED INTERNA<br>CON SOSTITUZIONE FANALERIA DAN-<br>NEGGIATA/OPACIZZATA NONCHE' COM-<br>NENTI ELETTRICI CON CIRCUITO I<br>CORTO E OSSIDATI.<br>(ORE LAVORATIVE) | 1   | 200,00 |        | 200,00  |
|               |                                                                                                                                                                                                                                                    | 4   | 20,00  |        | 80,00   |

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

DATA DI REGISTRO **5/04/18**

|                                                                                                 |          |                                                   |            |                                    |                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|---------------------------------------------------|------------|------------------------------------|--------------------|
| Condizioni di Pagamento<br>come convenuto                                                       |          | Banca di appoggio                                 |            | Totale Imponibile<br><b>747,43</b> |                    |
| 20/02/18                                                                                        | Scadenze | Totale Merce                                      | Imponibile | Imposta                            | Totale Imposta     |
|                                                                                                 |          |                                                   | 680,64     | 22                                 | 149,74             |
|                                                                                                 |          |                                                   | 66,79      | 315                                | Escluso Art        |
|                                                                                                 |          | Spese Varie/Bollo                                 |            |                                    | Totale Documento € |
|                                                                                                 |          | Spese Incasso                                     |            |                                    | 897,17             |
|                                                                                                 |          |                                                   |            | 897,17                             |                    |
| Trasporto a cura del<br><input type="checkbox"/> MITTENTE <input type="checkbox"/> DESTINATARIO |          | Variazioni di Destinazione                        |            | Luogo di Destinazione              |                    |
| Causale del Trasporto                                                                           |          | Firma del Conducente                              |            |                                    |                    |
| Aspetto esteriore dei beni                                                                      |          | Inizio Trasporto<br>data                      ora |            | Firma del Destinataro              |                    |
| CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO                                                             |          |                                                   |            |                                    |                    |

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

V I S T I

| UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI<br>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<br>per supervisione                           |                        |
| DATA                                                                    | FIRMA                  |

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

| UFFICIO MAGAZZINO<br>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<br>per supervisione                                 |                        |
| DATA                                                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |

| UFFICIO RAGIONERIA<br>verifica dati contabili               |                        |
|-------------------------------------------------------------|------------------------|
| data scadenza pagamento indicata in fattura                 |                        |
| data scadenza di pagamento presunta                         |                        |
| DATA<br>05 APR. 2018                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO<br>per supervisione |                        |
| DATA<br>05 APR. 2018                                        | FIRMA                  |

| IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA<br>verifica dati tecnici |       |
|----------------------------------------------------------------|-------|
| Data scadenza pagamento                                        |       |
| DATA                                                           | FIRMA |

| UNITA' AA.GG. E PP.RR.<br>verifica conferimento incarico |       |
|----------------------------------------------------------|-------|
| Conferimento del ..... Prot.....                         |       |
| IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.                           |       |
| DATA                                                     | FIRMA |

| UFFICIO TECNICO<br>verifica perfetta esecuzione lavori |                        |
|--------------------------------------------------------|------------------------|
| Data scadenza pagamento<br>PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.   |                        |
| DATA<br>06 GIU. 2018                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA<br>per supervisione     |                        |
| DATA<br>06 GIU. 2018                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE |

NOTE:

**AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 532**

**SEZIONE 1**

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

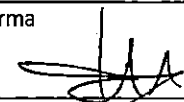
COMMESSA Nr.

| 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                                          | ✓                                                                                         | C                    | 582        | 13.07.18 | ✓                     |
| 3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)                                                     |                                                                                           |                      |            |          |                       |
| 4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)                                     | ✓                                                                                         | C                    | 3213       | 15.02.18 | ✓                     |
| 5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)                                               | ✓                                                                                         | O                    | 3220       | 15.02.18 | ✓                     |
| 6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus                                                              | ✓                                                                                         | O                    | 96         | 16.02.18 | ✓                     |
| 7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI                                                          | ✓                                                                                         | O                    | 96         | 16.02.18 | ✓                     |
| 8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura       | ✓                                                                                         | O                    | /          | 16.02.18 | ✓                     |
| 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: 185 | Data fattura: 20/2/2018 | Importo: 947,43 |
|-----------------------|------------------|-------------------------|-----------------|

**NOTE:**

Capo Unità Tecnica: firma  Data 06 GIU. 2018

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

**(BUS 537 COLLAUDO)**

Il giorno 16/2/18, 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 Pichierri, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" PROT. 3220/UT del 15.02.2018.

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: **MICHELE PICHIERRI**

**SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.**

**-) Risultati dell'operazione di collaudo:**

CONFORME ALL' ORDINE

**-) Eventuali osservazioni:**

COLLAUDO EFFETTUATO CON ESITO POSITIVO DELLA  
REVISIONE

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

*[Firma]*

Il Rappresentante della ditta  
**OFFICINE PICHIERRI**  
Riparazioni Veicoli Industriali  
C.da Commenda, 273 - 10128, Sesto (TO)  
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<br>Pr. | b<br>Denominazione ricambio | c<br>Quantità | d<br>Costo in € | e<br>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 FICHERRI srl**

Il Rappresentante della ditta

Reparazioni Veicoli Industriali

C.da Commercio 2/3 - 74028 Sava (TA)

Tel. 099/9718843 - Fax 099/9722013

C.F. P.IVA 02151020739

ORIGINALE CON LAVORO N. 01/2018 (REV. MOTORE)

Prot. 3220/UT

Taranto li **15.02.2018**

Lavoro n. 36/2018

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

**OGGETTO: bus n.537- Ordine di esecuzione dei lavori di COLLAUDO**  
**CIG ZE92254BDC**

Visto:

- che con D.D.T. n. 582 del 19.07.2017 è stato inviato il bus in oggetto "DELIBERA DEL COLLEGIO SINDACALE - VERBALE 29/2017 DEL 12/12/2017" per la revisione completa del motore, autorizzata con ordine protocollo 98/UT del 3/1/2018 dell'importo di € 12.999,61 (DELIBERA DEL COLLEGIO SINDACALE - VERBALE 29/2017 DEL 12/12/2017),
- essendo le lavorazioni richieste completate, essendo fermo il veicolo da alcuni mesi, ed essendo il collaudo MTCT scaduto, si richiedeva di formulare conseguente preventivo di spesa necessario alla revisione MTCT prima dell'immissione in linea del bus;
- il preventivo, pervenuto in data 14.02.2018, assunto al prot. 3213 del 15.02.2018 indica il costo totale dell'intervento in **€ 747,43 + IVA;**

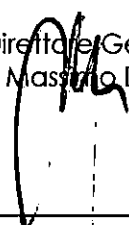
Tanto premesso, con la presente si emette **l'ordine di esecuzione dei lavori** alle seguenti condizioni:

- costo dell'intervento: € 747,43 + IVA;**
- tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 5 gg lav. dalla data di ricevimento della presente;
- penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
- garanzia sull'intervento:** 1 anno;
- consegna autobus:** consegna c/o Amat a Ns carico.
- redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.



**PER ACCETTAZIONE**

Il Direttore Generale  
Ing. Massimo Dicecca



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

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



# OFFICINE PICCHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

## IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



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



|                                                     |                       |                          |                                             |
|-----------------------------------------------------|-----------------------|--------------------------|---------------------------------------------|
| Documento N° <b>133</b>                             | del <b>14/02/2018</b> | Cod. Cliente <b>1661</b> | DESTINATARIO <b>A.M.A.T. SPA</b>            |
| Tipo Documento <b>PREVENTIVO</b>                    |                       | N. Foglio <b>1</b>       | <b>VIA C.BATTISTI 657<br/>74100 TARANTO</b> |
| Part. Iva/Cod. Fisc. <b>00146330733 00146330733</b> |                       |                          |                                             |

| COD. ARTICOLO | DESCRIZIONE                                                                                                                              | QT. | PREZZO | SCONTO | IMPORTO |
|---------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|--------|---------|
|               | REVISIONE PERIODICA SUL VS AUTOBUS<br>AZ 537 CON SOSTITUZIONE DI:                                                                        |     |        | ,0     |         |
|               | 7797927 MARTELLETO FRANGIVETRO                                                                                                           | 3   | 26,73  | 19,0   | 64,95   |
|               | MAG300 CASSETTA MEDICA PRIMO SOC-CORSO                                                                                                   | 1   | 38,00  | ,0     | 38,00   |
|               | 99441288 FANALE INGOMBRO LATERALE                                                                                                        | 2   | 22,70  | 30,0   | 31,78   |
|               | 42533977 TRASFORMATORE PER NEON                                                                                                          | 2   | 98,50  | 30,0   | 137,90  |
|               | 99486656 LAMPADA GRADINI PORTA                                                                                                           | 2   | 84,29  | 30,0   | 118,01  |
|               | SPESE DI AGENZIA                                                                                                                         | 1   | 10,00  | ,0     | 10,00   |
|               | (PER REVISIONE PERIODICA)                                                                                                                |     |        |        |         |
|               | RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72                                                                                                         | 1   | 66,79  | ,0     | 66,79   |
|               | (PER REVISIONE PERIODICA)                                                                                                                |     |        |        |         |
|               | LAVORO DI PREPARAZIONE CON<br>POSA E RIMOZIONE DA PONTE<br>MOBILE PER CONTROLLO INTEGRI-<br>TA' COMPONENTI MECCANICI E<br>ORGANI STERZO. |     |        | ,0     |         |
|               | PRESENTAZIONE PRESSO MCTC DI<br>TARANTO PER REVISIONE PERIO-<br>DI CA CON SUCCESSIVA CONSEGNA<br>PRESSO VS STABILIMENTO AMAT.            |     |        | ,0     |         |
|               |                                                                                                                                          | 1   | 200,00 | ,0     | 200,00  |
|               | LAVORI SI RIPRISTINO FUNZIONA-<br>LITA' IMPIANTO ELETTRICO ILLU-<br>MINAZIONE ESTERNA ED INTERNA<br>CON SOSTITUZIONE FANALERIA DAN       |     |        | ,0     |         |
| ** SEQUE **   |                                                                                                                                          |     |        |        |         |

|                                                                         |                   |                            |         |                        |  |
|-------------------------------------------------------------------------|-------------------|----------------------------|---------|------------------------|--|
| Condizioni di Pagamento                                                 |                   | Banca di appoggio          |         | Totale imponibile      |  |
| Scadenze                                                                | Totale Merce      | Al.                        | Imposta | Totale Imposta         |  |
|                                                                         | Spese Varie/Bollo |                            |         | Totale Documento €     |  |
| Trasporto a cura del                                                    |                   | Variazioni di Destinazione |         | Luogo di Destinazione  |  |
| <input type="checkbox"/> MITTENTE <input type="checkbox"/> DESTINATARIO |                   |                            |         | Firma del Conducente   |  |
| Causale del Trasporto                                                   |                   | Inizio Trasporto           |         | Firma del Destinatario |  |
| Aspetto esteriore dei beni                                              |                   | 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 dalle 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](http://www.officinepichierri.it) • E-mail: [commerciale@officinepichierri.it](mailto:commerciale@officinepichierri.it)



|                                                        |                       |                             |                                              |
|--------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------------|----------------------------------------------|
| Documento N.<br><b>133</b>                             | del <b>14/02/2018</b> | Cod. Cliente<br><b>1661</b> | DESTINATARIO<br><b>A.M.A.T. SPA</b>          |
| Tipo Documento<br><b>PREVENTIVO</b>                    |                       | N. Foglio<br><b>2</b>       | <b>VIA C. BATTISTI 657<br/>74100 TARANTO</b> |
| Part. Iva/Cod. Fisc.<br><b>00146330733 00146330733</b> |                       |                             |                                              |

| COD. ARTICOLO | DESCRIZIONE                                                                                                 | QT. | PREZZO | SCONTO         | IMPORTO |
|---------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|----------------|---------|
|               | NEGGIATA/OPACIZZATA NONCHE' COM-<br>NENTI ELETTRICI CON CIRCUITO I<br>CORTO E OSSIDATI.<br>(ORE LAVORATIVE) | 4   | 20,00  | ,0<br>,0<br>,0 | 80,00   |

|                                                  |               |                   |                          |                                    |                                     |
|--------------------------------------------------|---------------|-------------------|--------------------------|------------------------------------|-------------------------------------|
| Condizioni di Pagamento<br><b>come convenuto</b> |               | Banca di appoggio |                          | Totale Imponibile<br><b>747,43</b> |                                     |
| <b>14/02/18</b> Scadenze                         | <b>897,17</b> | Totale Merce      | Imponibile <b>680,64</b> | <b>22</b> Imposta <b>149,74</b>    | Totale Imposta<br><b>149,74</b>     |
|                                                  |               |                   | <b>66,79</b>             | <b>315</b> Escluso Art             | Totale Documento €<br><b>897,17</b> |
|                                                  |               | Spese Varie/Bollo |                          |                                    |                                     |
|                                                  |               | Spese Incasso     |                          |                                    | <b>897,17</b>                       |

|                                                                                                 |  |                                          |  |                          |                        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------|--|--------------------------|------------------------|
| Trasporto a cura del<br><input type="checkbox"/> MITTENTE <input type="checkbox"/> DESTINATARIO |  | Variazioni di Destinazione               |  | Luogo di Destinazione    |                        |
| Causale del Trasporto<br><b>RIPARAZIONE</b>                                                     |  |                                          |  | Firma del Conducente     |                        |
| Aspetto esteriore dei beni<br><b>A VISTA</b>                                                    |  | Inizio Trasporto<br>data _____ ora _____ |  | N. Colli<br><b>17,00</b> | 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

# ICHIERRI 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](http://www.officinepichierri.it) • E-mail: [commerciale@officinepichierri.it](mailto:commerciale@officinepichierri.it)



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



|                                                        |                          |                                             |                                     |
|--------------------------------------------------------|--------------------------|---------------------------------------------|-------------------------------------|
| Documento N°<br><b>306</b>                             | del<br><b>26/03/2018</b> | Cod. Cliente<br><b>1661</b>                 | DESTINATARIO<br><b>A.M.A.T. SPA</b> |
| Tipo Documento<br><b>FATTURA</b>                       | N. Foglio<br><b>1</b>    | <b>VIA C.BATTISTI 657<br/>74100 TARANTO</b> |                                     |
| Part. Iva/Cod. Fisc.<br><b>00146330733 00146330733</b> |                          |                                             |                                     |

| COD. ARTICOLO | DESCRIZIONE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | QT.                             | PREZZO                                               | SCONTO | IMPORTO                                              |
|---------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|------------------------------------------------------|--------|------------------------------------------------------|
|               | VS. PROT.5762/UT<br>DEL 26/03/2018<br>VS. C.I.G. ZA722ED02F<br>VS. DDT NR.124<br>NS. DDT NR.153<br>LAVORI SUL VS AUTOBUS 674 CON<br>SOSTITUZIONE DI:<br>2917930000414 SERIE PASTIGLIE FREN<br>A DISCO ANTERIORE<br>RETTIFICA DISCO FRENO ANTERIORE<br>MATERIALE DI CONSUMO P/CARROZZERIA<br>(PRODOTTI E VERNICI STANDEX)<br>SPESE DI AGENZIA<br>(PER REVISIONE PERIODICA)<br>RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72<br>(PER REVISIONE PERIODICA)<br>PRECOLLAUDO<br>LAVORO DI REVISIONE IMPIANTO<br>FRENANTE ASSE ANTERIORE RISUL-<br>TATO IN FASE DI PRECOLLAUDO CON<br>SCARSA EFFICIENZA FRENANTE NON<br>CHE' ECCESSIVO SBILANCIAMENTO.<br>SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE RELA-<br>TIVI SEGMENTI FRENANTI, CONTROL-<br>LO DISPOSITIVI DI REGISTRAZION<br>PINZE FRENO. | 1<br>2<br>1<br>1<br>1<br>1<br>1 | 296,28<br>30,00<br>25,00<br>10,00<br>45,00<br>120,00 | 40,0   | 177,77<br>60,00<br>25,00<br>10,00<br>45,00<br>120,00 |

Autore per la revisione dell'auto di Taranto

Prot. n. **6671**

del **10 APR. 2018**

AD / Amm. Delegato ☐

EG / Direttore Generale ☐

DA / Direttore Amministrativo ☐

DT / Direttore Tecnico ☐

UAP / Agente / Correttore ☐

UCM / Commercial / Marketing ☐

UCB / Consulenza / Direzione ☐

UES / Esperto / Sostegno ☐

AI / Imposta / Assistenza ☐

UAT / Manutenzione / Tecnica ☐

GRU / Gruppo Unione ☐

ENG / Affari Gen. / PPAR, SIMSTRA ☐

RAG / Ufficio Ragioneria ☐

SRU / Uffici Contabile ☐

**\*\* SEGUE \*\***

|                                                                                                 |                   |                                                   |     |                        |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------------------------------|-----|------------------------|--|
| Condizioni di Pagamento                                                                         |                   | Banca di appoggio                                 |     | Totale Imponibile      |  |
| Scadenze                                                                                        | Totale Merce      | Imponibile                                        | Al. | Totale Imposta         |  |
|                                                                                                 | Spese Varie/Bollo |                                                   |     | Totale Documento €     |  |
|                                                                                                 | Spese Incasso     |                                                   |     |                        |  |
| Trasporto a cura del<br><input type="checkbox"/> MITTENTE <input type="checkbox"/> DESTINATARIO |                   | Variazioni di Destinazione                        |     | Luogo di Destinazione  |  |
| Causale del Trasporto                                                                           |                   | Firma del Conducente                              |     |                        |  |
| Aspetto esteriore dei beni                                                                      |                   | Inizio Trasporto<br>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.



INVERTED PRINTING

FATTURA 00146330733 00146330733  
DEL 26/03/2018  
A.M.A.T. SPA  
VIA C. BATTISTI 657  
74100 TARANTO

|        |        |   |        |        |                                    |
|--------|--------|---|--------|--------|------------------------------------|
| 177,77 | 40,0   | 1 | 286,28 | 177,77 | VS. PROT. 5762/UT                  |
| 60,00  | 30,00  | 2 | 30,00  | 60,00  | DEL 26/03/2018                     |
| 35,00  | 35,00  | 1 | 35,00  | 35,00  | VS. C.I.G. ZAVZED02F               |
| 10,00  | 10,00  | 1 | 10,00  | 10,00  | VS. DDT NR. 124                    |
| 45,00  | 45,00  | 1 | 45,00  | 45,00  | VS. DDT NR. 123                    |
| 130,00 | 130,00 | 1 | 130,00 | 130,00 | LAVORI SUL VS AUTOBUS 6V4 CON      |
|        |        |   |        |        | SOSTITUZIONE DI:                   |
|        |        |   |        |        | 281V30000414 SERIE PASTIGLIE FRENO |
|        |        |   |        |        | A DISCO ANTERIORE                  |
|        |        |   |        |        | RETTIFICA DISCO FRENO ANTERIORE    |
|        |        |   |        |        | MATERIALE DI CONSUMO P\CARROZZERIA |
|        |        |   |        |        | (PRODOTTI E VERNICI STANDOX)       |
|        |        |   |        |        | SPESE DI AGENZIA                   |
|        |        |   |        |        | (PER REVISIONE PERIODICA)          |
|        |        |   |        |        | RIMBORSO SPESE ART. 15 DPR 633/73  |
|        |        |   |        |        | (PER REVISIONE PERIODICA)          |
|        |        |   |        |        | PRECOLLAUDO                        |
|        |        |   |        |        | LAVORO DI REVISIONE IMPIANTO       |
|        |        |   |        |        | FREMANTE ASSE ANTERIORE RISUL-     |
|        |        |   |        |        | TATO IN FASE DI PRECOLLAUDO CON    |
|        |        |   |        |        | SCARSA EFFICIENZA FREMANTE NON     |
|        |        |   |        |        | CHE, ECCESSIVO SBILANCIAMENTO.     |
|        |        |   |        |        | SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE RELA     |
|        |        |   |        |        | TIVI SEGMENTI FREMANTE, CONTROL-   |
|        |        |   |        |        | LO DISPOSITIVI DI REGISTRAZION     |
|        |        |   |        |        | PINZE FRENO.                       |

10 018

\*\*\* BRQUE \*\*\*



# 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](http://www.officinepichierri.it) • E-mail: [commerciale@officinepichierri.it](mailto:commerciale@officinepichierri.it)



PREMIO  
ITALIA CHE LAVORA

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



Membro della Federazione CISQ  
RINA  
ISO 9001  
Sistema Qualità Certificato

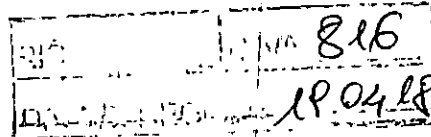
|                                                 |                   |                      |                                     |
|-------------------------------------------------|-------------------|----------------------|-------------------------------------|
| Documento N.<br>306                             | del<br>26/03/2018 | Cod. Cliente<br>1661 | DESTINATARIO<br>A.M.A.T. SPA        |
| Tipo Documento<br>FATTURA                       |                   | N. Foglio<br>2       | VIA C.BATTISTI 657<br>74100 TARANTO |
| Part. Iva/Cod. Fisc.<br>00146330733 00146330733 |                   |                      |                                     |

| COD. ARTICOLO | DESCRIZIONE                                                                                                                                                                                                          | QT. | PREZZO | SCONTO | IMPORTO |
|---------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|--------|---------|
|               | (ORE LAVORATIVE)                                                                                                                                                                                                     | 6   | 20,00  |        | 120,00  |
|               | LAVORO DI RIPRISTINO PARAURTI<br>POSTERIORE RISULTATO DANNEGGIA<br>TO CON PREPARAZIONE E SUCCESSIVA<br>VERNICIATURA PARZIALE A TINTA.<br>SISTEMAZIONE E SERRAGGIO MANCOR-<br>RENTI E SELLERIA RISULTATA ALL<br>TATA. |     |        |        |         |
|               | (ORE LAVORATIVE)                                                                                                                                                                                                     | 4   | 20,00  |        | 80,00   |

IVA VERSATA DA COMMITTENTE

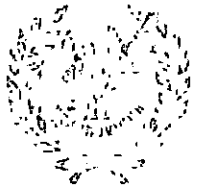
AI SENSI DELL'ART.17-TER DPR 633/72

D.L. 50/2017 SPLIT PAYMENT



|                                                                                                 |                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                   |                              |                |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|------------------------------|----------------|
| Condizioni di Pagamento<br>come convenuto                                                       |                 | Banca di appoggio                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                   | Totale Imponibile<br>637,77  |                |
| 26/03/18                                                                                        | Scadenze 768,18 | Totale Merce                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Imponibile 592,77 | 22                           | Imposta 130,41 |
|                                                                                                 |                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 45,00             | 315                          | Escluso Art    |
|                                                                                                 |                 | Spese Varie/Bollo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                   |                              |                |
|                                                                                                 |                 | Spese Incasso                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                   |                              |                |
|                                                                                                 |                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                   | Totale Imposta<br>130,41     |                |
|                                                                                                 |                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                   | Totale Documento €<br>768,18 |                |
|                                                                                                 |                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                   | 768,18                       |                |
| Trasporto a cura del<br><input type="checkbox"/> MITTENTE <input type="checkbox"/> DESTINATARIO |                 | Variazioni di Destinazione                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                   | Luogo di Destinazione        |                |
| Causale del Trasporto                                                                           |                 | Firma del Conducente                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                   |                              |                |
| Aspetto esteriore dei beni                                                                      |                 | Inizio Trasporto<br>data                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                   | N. Colli                     |                |
|                                                                                                 |                 | ora                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                   | Firma del Destinatario       |                |
| CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO                                                             |                 | Ai sensi dell'art. 13 del DLGS 196 del 30/06/2003. La informiamo che i suoi dati sono conservati nel nostro archivio informatico e saranno utilizzati dalla ns. società per uso amministrativo derivante dalla ns. attività. Ai sensi della legge, Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare, rettificare o opporsi all'utilizzo degli stessi, se tratti in violazione di legge. |                   |                              |                |

OFFERING FOR SALE



OFFERING FOR SALE

VIA C. BATTISTI 657  
74100 TARANTO  
A.M.A.T. SPA

1661

del 28/03/2018

306

FATTURA

00146330733 00146330733

130.00

30.00

6

(ORE LAVORATIVE)  
LAVORO DI RIPRISTINO PARAVANTI  
POSTERIORE RISULTATO DANNEGGIA  
TO CON PREPARAZIONE E SUCCESSIVA  
VERNICIATURA PARZIALE A TINTA.  
SISTEMAZIONE E SERRAGGIO MANCOR-  
RENTI E SELLERIA RISULTATA ALL  
TATA.

80.00

30.00

4

(ORE LAVORATIVE)

D.L. 20/2017 SPLIT PAYMENT  
AI SENSI DELL'ART. 17-TER DPR 63/75  
IVA VERSATA DA COMMITTENTE

637.77

130.41

592.77

768.18

come convenuto

130.41

Escluso Art

45.00

768.18

768.18



# 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](http://www.officinepichierri.it) - E-mail: [commerciale@officinepichierri.it](mailto:commerciale@officinepichierri.it)



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



|                                                        |                       |                          |                                             |
|--------------------------------------------------------|-----------------------|--------------------------|---------------------------------------------|
| Documento N° <b>306</b>                                | del <b>26/03/2018</b> | Cod. Cliente <b>1661</b> | DESTINATARIO<br><b>A.M.A.T. SPA</b>         |
| Tipo Documento<br><b>FATTURA</b>                       |                       | N. Foglio <b>1</b>       | <b>VIA C.BATTISTI 657<br/>74100 TARANTO</b> |
| Part. Iva/Cod. Fisc.<br><b>00146330733 00146330733</b> |                       |                          |                                             |

| COD. ARTICOLO | DESCRIZIONE                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | QT. | PREZZO | SCONTO | IMPORTO |
|---------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|--------|---------|
|               | VSREPROT.5762/UT<br>DEL 26/03/2018 ISTINTO PARAURTI<br>VS7TCPIG3 ZA722ED02FDANNEGGIA<br>VS. (DDT NR. 124) E SUCCESSIVO<br>NSPDDT NR. 153 AZIALE A TINTA.<br>LAVORI SUL VS AUTOBUS 674* CONOR-<br>SOSTITUZIONE DI RISULTATA ALL<br>2917930000414 SERIE PASTIGLIE FREN<br>A DISCO ANTERIORE                    | 1   | 296,28 | 40,0   | 177,77  |
|               | RETTIFICA DISCO FRENO ANTERIORE                                                                                                                                                                                                                                                                              | 2   | 30,00  |        | 60,00   |
|               | MATERIALE DI CONSUMO P/CARROZZERIA<br>(PRODOTTI E VERNICI STANDOX)                                                                                                                                                                                                                                           | 1   | 25,00  |        | 25,00   |
|               | SPESE DI AGENZIA<br>(PER REVISIONE PERIODICA)                                                                                                                                                                                                                                                                | 1   | 10,00  |        | 10,00   |
|               | RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72<br>(PER REVISIONE PERIODICA)                                                                                                                                                                                                                                                | 1   | 45,00  |        | 45,00   |
|               | PRECOLLAUDO<br>LAVORO DI REVISIONE IMPIANTO<br>FRENANTE ASSE ANTERIORE RISUL-<br>TATO IN FASE DI PRECOLLAUDO CON<br>SCARSA EFFICIENZA FRENANTE NON<br>CHE ECCESSIVO SBILANCIAMENTO.<br>SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE RELA-<br>TIVI SEGMENTI FRENANTI, CONTROL-<br>LO DISPOSITIVI DI REGISTRAZION<br>PINZE FRENO. | 1   | 120,00 |        | 120,00  |

**\*\* SEGUE \*\***

Autocarta per la revisione nel mese di Taranto

Prot. n. **6671**  
del **10 APR. 2018**

- AD Amm. Delegato ☐
- RG Direttore Generale ☐
- DA Direttore Amministrativo ☐
- DT Direttore Tecnico ☐
- UAF Agente / Contabile ☐
- NON Commercialista / Marketing ☐
- CCO Contabile / Ufficio ☐
- UES Economista / Studio ☐
- Imposta di Bollo / Sostitutiva ☐
- IPAT Imposta di Registro / Teorico ☐
- IRCU Imposta di Registro ☐
- IRAG Imposta di Registro / Spese ☐
- IRAG Imposta di Registro ☐
- IRAG Imposta di Registro ☐

|                                                                                                 |                   |                            |                 |                        |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|----------------------------|-----------------|------------------------|--|
| Condizioni di Pagamento                                                                         |                   | Banca di appoggio          |                 | Totale Imponibile      |  |
| Scadenze                                                                                        | Totale Merce      | Imponibile                 | AI              | Totale Imposta         |  |
|                                                                                                 | Spese Varie/Bollo |                            |                 | Totale Documento €     |  |
|                                                                                                 | Spese Incasso     |                            |                 |                        |  |
| Trasporto a cura del<br><input type="checkbox"/> MITTENTE <input type="checkbox"/> DESTINATARIO |                   | Variazioni di Destinazione |                 | Luogo di Destinazione  |  |
| Causale del Trasporto                                                                           |                   | Firma del Conducente       |                 |                        |  |
| Aspetto esteriore dei beni                                                                      |                   | Inizio Trasporto<br>data   | N. Colli<br>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.

# V I S T I

|                                                                                |                        |
|--------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| <b>UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI</b><br>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 |
| <b>IL RESP. UNITA' CONTRATTI</b><br>per supervisione                           |                        |
| DATA                                                                           | FIRMA                  |

|                                                                    |                        |
|--------------------------------------------------------------------|------------------------|
| <b>UFFICIO RAGIONERIA</b><br>verifica dati contabili               |                        |
| data scadenza pagamento indicata in fattura                        |                        |
| data scadenza di pagamento presunta                                |                        |
| DATA                                                               | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| <b>IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO</b><br>per supervisione |                        |
| DATA                                                               | FIRMA                  |

|                                                                       |       |
|-----------------------------------------------------------------------|-------|
| <b>IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA</b><br>verifica dati tecnici |       |
| Data scadenza pagamento                                               |       |
| DATA                                                                  | FIRMA |

|                                                                 |       |
|-----------------------------------------------------------------|-------|
| <b>UNITA' AA.GG. E PP.RR.</b><br>verifica conferimento incarico |       |
| Conferimento del ..... Prot.....                                |       |
| <b>IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.</b>                           |       |
| DATA                                                            | FIRMA |

|                                                                                     |                        |
|-------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| <b>UFFICIO PERSONALE</b><br>verifica visite di accertamento sanitario del personale |                        |
| Data scadenza pagamento                                                             |                        |
| DATA                                                                                | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| <b>IL RESP. UNITA' PERSONALE</b><br>per supervisione                                |                        |
| DATA                                                                                | FIRMA                  |

|                                                                                    |                        |
|------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| <b>UFFICIO MAGAZZINO</b><br>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 |
| <b>IL RESP. UNITA' TECNICA</b><br>per supervisione                                 |                        |
| DATA                                                                               | FIRMA DEL RESPONSABILE |

|                                                               |                        |
|---------------------------------------------------------------|------------------------|
| <b>UFFICIO TECNICO</b><br>verifica perfetta esecuzione lavori |                        |
| Data scadenza pagamento                                       |                        |
| DATA                                                          | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| <b>IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA</b><br>per supervisione     |                        |
| DATA                                                          | FIRMA DEL RESPONSABILE |

NOTE:

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |





# OFFICINE PICCHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

**IVECO ASTRA**

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



|                                              |                   |                                   |
|----------------------------------------------|-------------------|-----------------------------------|
| Documento N. 306 del 26/03/2018              | 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 |
|---------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|--------|---------|
|               | (ORE LAVORATIVE)                                                                                                                                                                                                             | 6   | 20,00  |        | 120,00  |
|               | LAVORO DI RIPRISTINO PARAURTI POSTERIORE RISULTATO DANNEGGIATO CON PREPARAZIONE E SUCCESSIVA VERNICIATURA PARZIALE A TINTA. SISTEMAZIONE E SERRAGGIO MANCORRENTI E SELLERIA RISULTATA ALL TATA 930000416 SERIE PASTIGLIE FRE | 2   | 236,25 | 40,0   | 177,77  |
|               | (ORE LAVORATIVE)                                                                                                                                                                                                             | 4   | 20,00  |        | 80,00   |
|               | PISTONE DISCO FRENO ANTERIORI MATERIALE IN CONSUMO P CARROZZERIA PASTIGLIE E VERNICI STANDEX                                                                                                                                 |     |        |        | 60,00   |
|               | IVA VERSATA DA COMMITTENTE                                                                                                                                                                                                   |     |        |        | 25,00   |
|               | AI SENSI DELL'ART. 17-TER DPR 633/72                                                                                                                                                                                         |     |        |        |         |
|               | D.L. 50/2017 SPLIT PAYMENT                                                                                                                                                                                                   |     |        |        |         |

816  
19.04.18

|                                                                                              |                 |                            |                   |                          |                           |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|----------------------------|-------------------|--------------------------|---------------------------|
| Condizioni di Pagamento come convenuto                                                       |                 | Banca di appoggio          |                   | Totale Imponibile 637,77 |                           |
| 26/03/18                                                                                     | Scadenze 768,18 | Totale Merce               | Imponibile 592,77 | Imposta 130,41           |                           |
| MAGGIORE OTTIMA                                                                              |                 | Spese/Varie/Bollo          | 45,00             | Escluso Art              | Totale Imposta 130,41     |
|                                                                                              |                 | Spese Incasso              |                   |                          | Totale Documento € 768,18 |
|                                                                                              |                 |                            |                   |                          | 768,18                    |
| Trasporto a cura del <input type="checkbox"/> MITTENTE <input type="checkbox"/> DESTINATARIO |                 | Variazioni di Destinazione |                   | Luogo di Destinazione    |                           |
| Causale del Trasporto                                                                        |                 | Firma del Conducente       |                   |                          |                           |
| Aspetto esteriore dei beni                                                                   |                 | Inizio Trasporto data ora  | N. Colli          | Firma del Destinatario   |                           |
| CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO                                                          |                 |                            |                   |                          |                           |

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

**UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI**  
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

**IL RESP. UNITA' CONTRATTI**  
 per supervisione

DATA FIRMA

**UFFICIO RAGIONERIA**  
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

19 APR. 2018

**IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO**  
 per supervisione

DATA FIRMA

19-04-2018

**IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA**  
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

FIRMA

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

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

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

DATA FIRMA

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.FEM**

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

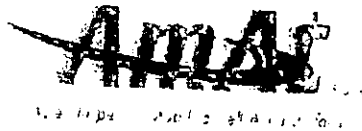
06 GIU. 2018

**IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA**  
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

06 GIU. 2018

NOTE:



# AREA TECNICA - GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS A2: 674

## SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

90359

| DOCUMENTAZIONE:                                                                                              | Presente in commessa | Tipo Originale Copia | Protocollo | data     | Allegato Copia gialla |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|----------------------|------------|----------|-----------------------|
| 1. Balla di avaria officina                                                                                  | V                    | O                    | 90359      | 22.03.18 | -                     |
| 2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore                                          | V                    | O                    | 124        | 22.03.18 | ✓                     |
| 3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)                                                     | V                    | C                    | 5635       | 22.03.18 | ✓                     |
| 4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)                                     | V                    | C                    | 5447       | 26.03.18 | ✓                     |
| 5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)                                               | V                    | O                    | 5462       | 26.03.18 | ✓                     |
| 6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus                                                              | V                    | O                    | 133        | 26.03.18 | ✓                     |
| 7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI                                                          | V                    | O                    | 157        | 26.03.18 | ✓                     |
| 8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura       | V                    | O                    | -          | 26.03.18 | ✓                     |
| 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:      |          |                       |
|                                                                                                              |                      | 06 GIU. 2018         |            |          |                       |

## SEZIONE 2

|                       |                  |                       |                 |
|-----------------------|------------------|-----------------------|-----------------|
| VERIFICA FATTURAZIONE | Nr. fattura: 306 | Data fattura: 26/3/18 | Importo: 634,44 |
|-----------------------|------------------|-----------------------|-----------------|

NOTE:

Capo Unità Tecnica:

firma

Data

06 GIU. 2018

PROT. 5635 /UT

Taranto lì 22/03/2018

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

**OGGETTO: bus n. 674 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 4094 del 22.03.2018).**

Con la presente si chiede di produrre, entro 03 giorni decorrenti dalla data di consegna del bus (coincidente con quella riportata nel D.D.T. n.124 del 22.03.2018, preventivo di spesa inerente l'intervento per COLLAUDO.

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

- a. l'elencazione dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione, con l'indicazione di:
  - n° di riferimento da catalogo;
  - denominazione;
  - prezzo di listino;
  - sconto commerciale da applicare;
  - prezzo netto;
  - costo complessivo dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione;
- b. il n° delle ore occorrenti per manodopera;
- c. il costo orario della manodopera;
- d. il costo totale per manodopera;
- e. il costo totale dell'intervento (manodopera + ricambi) + IVA.

**Con l'accettazione del bus sono formalmente accettate anche le seguenti condizioni:**

- A. in caso di ritardata consegna del preventivo, rispetto un numero di giorni lavorativi, successivi alla data di consegna del veicolo, indicati sulla richiesta di preventivo, senza che sia giunta comunicazione giustificativa del ritardo da parte del fornitore, l'Azienda procederà all'assegnazione delle lavorazioni previste ad altra ditta esterna; il bus in oggetto potrà essere ritirato dal deposito del fornitore già interpellato senza alcun costo per l'AMAT.
- B. garanzia sull'intervento: 1 anno.
- C. penali per ritardata consegna del veicolo rispetto alla data indicata nell'ordine dei lavori: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso.
- D. La società aggiudicataria dovrà impiegare ricambi originali. Per l'utilizzo di ricambi equivalenti di primo impianto dovrà essere riportata specifica indicazione nel preventivo di spesa: sarà comunque facoltà dell'AMAT accettare o rifiutare la proposta di impiego di ricambi equivalenti.

- E. I lubrificanti e i refrigeranti occorrenti per le lavorazioni saranno forniti dalla società esecutrice e dovranno essere della stessa marca e tipo prescritti dalle case costruttrici nei manuali di uso e manutenzione degli autobus e degli automezzi.
- F. A richiesta degli incaricati dell'AMAT, la società esecutrice è tenuta a fornire la prova documentale circa l'origine e la provenienza dei ricambi.
- G. I ricambi usati oggetto di sostituzione, il cui costo unitario scontato risulta superiore a 100 €, dovranno essere obbligatoriamente restituiti ad AMAT in occasione della restituzione del veicolo, per permettere la compilazione del verbale di collaudo.
- H. I ricambi usati "di rotazione" dovranno essere dalla ditta esecutrice presentati all'Area Tecnica dell'AMAT per presa visione prima della restituzione al proprio fornitore.

Il Capo Unità Tecnica

86



# 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](http://www.officinepichierri.it) • E-mail: [commerciale@officinepichierri.it](mailto:commerciale@officinepichierri.it)



PREMIO  
ITALIA CHE LAVORA

MOTORIZZAZIONE CIVILE

(MCTC)

REVISIONE VEICOLI  
OFFICINA AUTORIZZATA  
Concessione n. TA02259



Member della Federazione CSG

**RINA**

ISO 9001  
Sistema Qualità Certificato

|                                                        |                       |                             |                                             |
|--------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------------|---------------------------------------------|
| Documento N.<br><b>249</b>                             | del <b>26/03/2018</b> | Cod. Cliente<br><b>1661</b> | DESTINATARIO<br><b>A.M.A.T. SPA</b>         |
| Tipo Documento<br><b>PREVENTIVO</b>                    |                       | N. Foglio<br><b>1</b>       | <b>VIA C.BATTISTI 857<br/>74100 TARANTO</b> |
| Part. Iva/Cod. Fisc.<br><b>00146330733 00146330733</b> |                       |                             |                                             |

| COD. ARTICOLO | DESCRIZIONE                                                                                                                                                          | QT. | PREZZO | SCONTO | IMPORTO |
|---------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|--------|---------|
|               | LAVORI SUL VS AUTOBUS 674 CON<br>SOSTITUZIONE DI:                                                                                                                    |     |        | ,0     |         |
|               | 2917930000414 SERIE PASTIGLIE FRENO<br>A DISCO ANTERIORE                                                                                                             | 1   | 296,28 | 40,0   | 177,77  |
|               | RETTIFICA DISCO FRENO ANTERIORE                                                                                                                                      | 2   | 30,00  | ,0     | 60,00   |
|               | MATERIALE DI CONSUMO P/CARROZZERIA<br>(PRODOTTI E VERNICI STANDEX)                                                                                                   | 1   | 25,00  | ,0     | 25,00   |
|               | SPESE DI AGENZIA<br>(PER REVISIONE PERIODICA)                                                                                                                        | 1   | 10,00  | ,0     | 10,00   |
|               | RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72<br>(PER REVISIONE PERIODICA)                                                                                                        | 1   | 45,00  | ,0     | 45,00   |
|               | PRECOLLAUDO                                                                                                                                                          | 1   | 120,00 | ,0     | 120,00  |
|               | LAVORO DI REVISIONE IMPIANTO<br>FRENANTE ASSE ANTERIORE RISUL-<br>TATO IN FASE DI PRECOLLAUDO CON<br>SCARSA EFFICIENZA FRENANTE NON<br>CHE Eccessivo SBILANCIAMENTO. |     |        | ,0     |         |
|               | SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE RELA-<br>TIVI SEGMENTI FREMANTE, CONTROL-<br>LO DISPOSITIVI DI REGISTRAZION                                                                |     |        | ,0     |         |
|               | PINZE FRENO.<br>(ORE LAVORATIVE)                                                                                                                                     | 6   | 20,00  | ,0     | 120,00  |
|               | LAVORO DI RIPRISTINO PARAURTI<br>POSTERIORE RISULTATO DANNEGGIA-<br>TO CON PREPARAZIONE E SUCCESSIVA<br>VERNICIATURA PARZIALE A TINTA.                               |     |        | ,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<br><input type="checkbox"/> MITTENTE <input type="checkbox"/> DESTINATARIO |                   | Variazioni di Destinazione |                 | Luogo di Destinazione  |                    |
| Causale del Trasporto                                                                           |                   | Firma del Conducente       |                 |                        |                    |
| Aspetto esteriore dei beni                                                                      |                   | Inizio Trasporto<br>data   | N. Colli<br>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 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](http://www.officinepichierri.it) - E-mail: [commerciale@officinepichierri.it](mailto:commerciale@officinepichierri.it)



PREMIO  
ITALIA CHE LAVORA

MOTORIZZAZIONE CIVILE

MCTC

REVISIONE VEICOLI

OFFICINA AUTORIZZATA

Concessione n. TA022/93



Member della Federazione CNGC

RINA

ISO 9001

Sistema Qualità Certificato

|                      |             |             |            |              |      |                     |               |
|----------------------|-------------|-------------|------------|--------------|------|---------------------|---------------|
| Documento N.         | 249         | del         | 26/03/2018 | Cod. Cliente | 1661 | DESTINATARIO        | A.M.A.T. SPA  |
| Tipo Documento       | PREVENTIVO  | N. Foglio   | 2          |              |      | VIA C. BATTISTI 657 | 74100 TARANTO |
| Part. Iva/Cod. Fisc. | 00146330733 | 00146330733 |            |              |      |                     |               |

| COD. ARTICOLO | DESCRIZIONE                      | QT. | PREZZO | SCONTO | IMPORTO |
|---------------|----------------------------------|-----|--------|--------|---------|
|               | SISTEMAZIONE E SERRAGGIO MANCOR- |     |        | ,0     |         |
|               | RENTI E SELLERIA RISULTATA ALL   |     |        | ,0     |         |
|               | TATA.                            |     |        | ,0     |         |
|               | (ORE LAVORATIVE)                 | 4   | 20,00  | ,0     | 80,00   |

|                                                                         |  |                            |            |                       |                   |                        |
|-------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------|------------|-----------------------|-------------------|------------------------|
| Condizioni di Pagamento<br>come convenuto                               |  | Banca di appoggio          |            |                       | Totale Imponibile |                        |
| Scadenze                                                                |  | Totale Merce               | Imponibile | Al.                   | Imposta           | 637,77                 |
| 26/03/18                                                                |  | 768,18                     | 592,77     | 22                    | 130,41            |                        |
|                                                                         |  | Spese Varie/Bollo          | 45,00      | 315                   | Escluso Art       | Totale Imposta         |
|                                                                         |  | Spese Incasso              |            |                       |                   | 130,41                 |
|                                                                         |  |                            |            |                       |                   | Totale Documento €     |
|                                                                         |  |                            |            |                       |                   | 768,18                 |
|                                                                         |  |                            |            |                       |                   | 768,18                 |
| Trasporto a cura del                                                    |  | Variazioni di Destinazione |            | Luogo di Destinazione |                   |                        |
| <input type="checkbox"/> MITTENTE <input type="checkbox"/> DESTINATARIO |  |                            |            |                       |                   |                        |
| Causale del Trasporto                                                   |  |                            |            | Firma del Conducente  |                   |                        |
| RIPARAZIONE                                                             |  |                            |            |                       |                   |                        |
| Aspetto esteriore dei beni                                              |  | Inizio Trasporto           |            | N. Colli              |                   | Firma del Destinatario |
|                                                                         |  | data ora                   |            | 17,00                 |                   |                        |
| 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. 5462/UT

Taranto lì 26.03.2018

Lavoro n. 85/2018

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 COLLAUDO**  
**CIG ZA722ED02F**

Visto che:

- a. con nota AMAT prot. 5635 del 22/03/2018 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 124 del 22/03/2018;
- b. detto preventivo, pervenuto in data 26/03/2018, assunto al prot. 5747 del 26/03/2018, indica il costo dell'intervento in € 637,77 + IVA.

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

1. **costo dell'intervento:** € 637,77 + IVA;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n.5 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.

 DP

Il Direttore Generale  
Ing. Massimo Dicecca





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

**(BUS 674 – COLLAUDO)**

Il giorno 26/3/18, alle ore 17:30, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta PICHIERRI, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 5762 del 26/03/2018.

Sono presenti:

- per AMAT: Marianna Ettore, in possesso del profilo professionale di "Capo Unità tecnico Organizzativa" par. 230 - ~~Vincenzo Rechia~~, in possesso del profilo professionale di "Capo unità tecnica" – par. 205. **(min. 170).**

**SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.**

**-) Risultati dell'operazione di collaudo:**

...CONFORME ALL' ORDINE, COME VERIFICATO DALL' OP. TECN. ZIZZI....

**-) Eventuali osservazioni:**

...REVISIONE MCTC ESEGUITA CON ESITO REGOLARE...

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

*[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<br>Pr. | b<br>Denominazione ricambio | c<br>Quantità | d<br>Costo | e<br>Esito verifica ricambi sostituiti |    |
|----------|-----------------------------|---------------|------------|----------------------------------------|----|
|          |                             |               |            | SI                                     | NO |
| 1        | SERIE PASTIGLIE FRENO ANT.  | 1             | 177,77     | X                                      |    |
| 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

*[Firma]*

.....



### 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 (\*):

- |                                                      |                                                                                                                                              |
|------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;                                                                  |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o<br>ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere; |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          |                                                                                                                                              |
| <input type="checkbox"/> prese in locazione;         |                                                                                                                                              |

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (\*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

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

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



**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 (\*):

- |                                                      |                                                                                     |
|------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;         |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          | ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere;                               |
| <input type="checkbox"/> 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

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

a mezzo:

☐ vettore      ☐ cedente      ☐ cessionario

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

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

DIFFERENTIAL EQUATIONS

(10) (10)

154

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto  
☐ a saldo[illegible]

### ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLL

PESO KG

PORTO

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

**FIRME**

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente  
cessionario

| DATA |
|------|
|------|

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

## ANNOTAZIONE • 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 (\*):

- |                                                      |                                                                                     |
|------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;         |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          | ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere.                               |
| <input type="checkbox"/> prese in locazione;         |                                                                                     |

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

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

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





# OFFICINE ICHIERRI 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](http://www.officinepichierri.it) • E-mail: [commerciale@officinepichierri.it](mailto:commerciale@officinepichierri.it)



PREMIO  
ITALIA CHE LAVORA

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



|                                            |                       |                             |                                             |
|--------------------------------------------|-----------------------|-----------------------------|---------------------------------------------|
| Documento N.<br><b>307</b>                 | del <b>26/03/2018</b> | Cod. Cliente<br><b>1661</b> | DESTINATARIO<br><b>A.M.A.T. SPA</b>         |
| Tipo Documento<br><b>FATTURA</b>           |                       | N. Foglio<br><b>1</b>       |                                             |
| Part. Iva/Cod. Fisc.<br><b>00146330733</b> | <b>00146330733</b>    |                             | <b>VIA C.BATTISTI 657<br/>74100 TARANTO</b> |

| COD. ARTICOLO | DESCRIZIONE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | QT.                                            | PREZZO                                                                 | SCONTO                       | IMPORTO                                                                |
|---------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|------------------------------|------------------------------------------------------------------------|
|               | VS. PROT.5765/UT<br>DEL 26/03/2018<br>VS. C.I.G. ZB322ED07A<br>VS. DDT NR.126<br>NS. DDT NR.154<br>LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 654 CON<br>SOSTITUZIONE DI:<br>4833829 TESTA TIRANTE TRASVERSALE<br>5801630985 VETRO CORRIDOIO PASSEG-<br>GERI<br>4783724 STAFFA<br>7977927 MARTELLETTO FRANGIVETRO<br>MAG500 CASSETTA MEDICA PRIMO SOCCO<br>SO<br>SPESE DI AGENZIA<br>(PER REVISIONE)<br>RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72<br>(PER REVISIONE PERIODICA)<br>PRECOLLAUDO<br>LAVORO DI ELIMINAZIONE ECCESSI-<br>VO LASCO TIRANERIA TRASVERSAL<br>STERZO CON SMONTAGGIO E SOSTITU-<br>ZIONE RELATIVE TESTE A SNODO<br>RISULTATE LOGORATE.<br>CONTROLLO INTEGRITA' ORGANI DI<br>GUIDA E SERRAGGIO SUPPORTERIA | 2<br>1<br>1<br>2<br>1<br>1<br>1<br>1<br>1<br>1 | 76,40<br>281,57<br>25,29<br>26,73<br>38,00<br>10,00<br>45,00<br>120,00 | 40,0<br>30,0<br>40,0<br>10,0 | 91,68<br>197,10<br>15,17<br>48,11<br>38,00<br>10,00<br>45,00<br>120,00 |

Avvisata per la modifica nell'area di Taranto

Prot. n. **6670**

del **10 APR. 2018**

AD Amm. Delegato ☐

DG Direttore Generale ☐

DA Direttore Amministrativo ☐

DT Direttore Tecnico ☐

UAP Agente / Contabile ☐

UCM Commercialista / Intermediario ☐

UCB Consulente Tecnico ☐

UES Esercizio / Società ☐

UPS Informatica / Sistematica ☐

UAT Manutenzione / Tecnica ☐

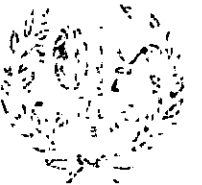
DSU Raccomandato ☐

UAG Affari Gen. PERR. SMIST. ☐

RAG Ufficio Ragioneria ☐

STQ Segreteria ☐

|                                                                                                 |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |     |                        |                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|------------------------|--------------------|
| Condizioni di Pagamento                                                                         |                   | Banca di appoggio                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |     | Imposta                |                    |
| Scadenze                                                                                        | Totale Merce      | Imponibile                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Al. | Imposta                | Totale Documento € |
|                                                                                                 | Spese Varie/Bollo |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |     |                        |                    |
|                                                                                                 | Spese Incasso     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |     |                        |                    |
| Trasporto a cura del<br><input type="checkbox"/> MITTENTE <input type="checkbox"/> DESTINATARIO |                   | Variazioni di Destinazione                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |     | Luogo di Destinazione  |                    |
| Causale del Trasporto                                                                           |                   | Firma del Conducente                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |     |                        |                    |
| Aspetto esteriore dei beni                                                                      |                   | Inizio Trasporto<br>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. |     |                        |                    |



REPUBBLICA ITALIANA  
MINISTERO DELLA SANITA'

INTELLIGIBILITA'

FATTURA  
00146330733-00146330733  
A.M.A.T. SPA  
VIA C. BATTISTI 657  
74100 TARANTO

|        |      |   |                                    |
|--------|------|---|------------------------------------|
| 81.68  | 40.0 | 2 | VS. PROT. 5765VUT                  |
| 187.10 | 30.0 | 1 | DEL 26/03/2018                     |
|        |      |   | VS. C.I.G. 2833200A                |
|        |      |   | VS. DUT NR. 136                    |
|        |      |   | VS. DUT NR. 154                    |
|        |      |   | LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 654 CON   |
|        |      |   | SOSTITUZIONE DI:                   |
|        |      |   | 4833829 TESTA TIRANTE TRASVERSALE  |
|        |      |   | 580163085 VETRO CORRIDOIO PASSEG-  |
|        |      |   | GERI                               |
|        |      |   | 4783724 STAFFA                     |
|        |      |   | VS. 73737 MARTELLETO FRANGIVETRO   |
|        |      |   | MAG500 CASSETTA MEDICA PRIMO SOCCO |
|        |      |   | 50                                 |
|        |      |   | SPESE DI AGENZIA                   |
|        |      |   | (PER REVISIONE)                    |
|        |      |   | RIMBORSO SPESE ART. 15 DPR 633/73  |
|        |      |   | (PER REVISIONE PERIODICA)          |
|        |      |   | PRECOLLAUDO                        |
|        |      |   | LAVORO DI ELIMINAZIONE ECCESSI-    |
|        |      |   | VO LASCO TIRANTERIA TRASVERSALE    |
|        |      |   | STERZO CON SMONTAGGIO E SOSTITU-   |
|        |      |   | ZIONE RELATIVE TESTE A SNODO       |
|        |      |   | RISULTATE LOGORATE.                |
|        |      |   | CONTROLLO INTEGRITA' ORGANI DI     |
|        |      |   | GUIDA E SERRAGGIO SUPPORTERIA      |

\*\*SEGUE\*\*



# OFFICINE ICHIERRI 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](http://www.officinepichierri.it) - E-mail: [commerciale@officinepichierri.it](mailto:commerciale@officinepichierri.it)



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



|                      |              |                    |
|----------------------|--------------|--------------------|
| Documento N.         | Cod. Cliente | DESTINATARIO       |
| 307 del 26/03/2018   | 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 |
|---------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|--------|---------|
|               | DI ARTICOLAZIONE.<br>(ORE LAVORATIVE)                                                                                                                                   | 3   | 20,00  |        | 60,00   |
|               | LAVORO DI SISTEMAZIONE E MONTAG-<br>GIO ACCESSORI DI BORDO RISULTA<br>MANCANTI, SERRAGGIO MANCORRENTE<br>CON SUPPORTERIA DI ANCORAGGIO<br>ALLENATA.<br>(ORE LAVORATIVE) | 2   | 20,00  |        | 40,00   |

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

DATA DI REGISTRAZIONE 19.04.18

Stampa: 19.04.18

|                                                                                                 |                   |                              |     |                        |                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|------------------------------|-----|------------------------|--------------------|
| Condizioni di Pagamento<br>come convenuto                                                       |                   | Banca di appoggio            |     | Totale Imponibile      |                    |
| Scadenze                                                                                        | Totale Merce      | Imponibile                   | Al. | Imposta                | 665,06             |
| 26/03/18                                                                                        | 801,47            | 620,06                       | 22  | 136,41                 | Totale Imposta     |
|                                                                                                 | Spese Varie/Bollo | 45,00                        | 315 | Escluso Art            | 136,41             |
|                                                                                                 | Spese Incasso     |                              |     |                        | Totale Documento € |
|                                                                                                 |                   |                              |     |                        | 801,47             |
|                                                                                                 |                   |                              |     |                        | 801,47             |
| Trasporto a cura del<br><input type="checkbox"/> MITTENTE <input type="checkbox"/> DESTINATARIO |                   | Variazioni di Destinazione   |     | Luogo di Destinazione  |                    |
| Causale del Trasporto                                                                           |                   | Firma del Conducente         |     |                        |                    |
| Aspetto esteriore dei beni                                                                      |                   | Inizio Trasporto<br>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.

307

FATTURA

28\03\2018

1981

A.M.A.T. SPA

VIA C. BATTISTI 62V  
74100 TARANTO

0014630733 - 0014630733

(ORE LAVORATIVE)  
ALLENATA.  
CON SUPPORTERIA DI ANCORAGGIO  
MANCANI, SERRAGGIO MANCORRENTE  
GIO ACCESSORI DI BORDO RISULTA  
LAVORO DI SISTEMAZIONE E MONTAG-  
(ORE LAVORATIVE)  
DI ARTICOLAZIONE.

3

20.00

60.00

2

20.00

40.00

IVA VERSATA DA COMMITTENTE  
AI SENZI DELL'ART. 17 PER DGR 6337/12  
D.L. 20\2017 SPLIT PAYMENT

com. governo

28\03\18

801.47

620.08

28\03\18

45.00

28\03\18

662.06

136.11

801.47

801.47



# 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](http://www.officinepichierri.it) - E-mail: [commerciale@officinepichierri.it](mailto:commerciale@officinepichierri.it)



PREMIO  
ITALIA CHE LAVORA



MOTORIZZAZIONE CIVILE  
(MCTC)  
REVISIONE VEICOLI  
OFFICINA AUTORIZZATA  
Concessione n. TA02259

|                                  |                       |                             |                                     |
|----------------------------------|-----------------------|-----------------------------|-------------------------------------|
| Documento N.<br><b>307</b>       | del <b>26/03/2018</b> | Cod. Cliente<br><b>1661</b> | DESTINATARIO<br><b>A.M.A.T. SPA</b> |
| Tipo Documento<br><b>FATTURA</b> |                       | N. Foglio<br><b>1</b>       | <b>VIA C. BATTISTI 657</b>          |
| Part. Iva/Cod. Fisc.             |                       |                             | <b>74100 TARANTO</b>                |
| <b>00146330733 00146330733</b>   |                       |                             |                                     |

| COD. ARTICOLO | DESCRIZIONE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | QT.                                       | PREZZO                                                                          | SCONTO                       | IMPORTO                                                                         |
|---------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|
|               | NS.APROT15765/UT.<br>DELE 26/03/2018<br>NS.OC112G.SZB322ED07AE E MONTAG-<br>NS. DDTANR.126H BOMBO RISULTA<br>NS.CDDT.NR.15410810 MANCORRENTE<br>LAVORI SULLA VSA AUTOBUS AZA654 CON<br>SOSTITUZIONE DI:<br>4833829 TESTA TIRANTE TRASVERSALE<br>5801630985 VETRO CORRIDOIO PASSEG-<br>GERI<br>4783724 STAFFA<br>7977927 MARTELLETO FRANGIVETRO<br>MAG500 CASSETTA MEDICA PRIMO SOCCO<br>SO<br>SPESE DI AGENZIA<br>(PER REVISIONE)<br>RIMBORSO SPESE ART.15 DPR.633/72<br>(PER REVISIONE PERIODICA)<br>PRECOLLAUDO<br>LAVORO DI ELIMINAZIONE ECCESSI-<br>VO LASCO TIRANTERIA TRASVERSAL<br>STERZO CON SMONTAGGIO E SOSTITU-<br>ZIONE RELATIVE TESTE A SNODO<br>RISULTATE LOGORATE.<br>CONTROLLO INTEGRITA' ORGANI DI<br>GUIDA E SERRAGGIO SUPPORTERIA | 2<br>1<br>1<br>2<br>1<br>1<br>1<br>1<br>1 | 20,00<br>76,40<br>281,57<br>25,29<br>26,73<br>38,00<br>10,00<br>45,00<br>120,00 | 40,0<br>30,0<br>40,0<br>10,0 | 60,00<br>91,68<br>197,10<br>15,17<br>48,11<br>38,00<br>10,00<br>45,00<br>120,00 |

Autocollante per la revisione dell'auto di Taranto

Prot. n. **6670**

del **10 APR. 2018**

AG / Annua Delegato

RG / Registro Generale

DA / Diretta Amministrativa

DI / Diretta Tecnica

USP / Ufficio Sostegno

USM / Ufficio Manutenzione

USC / Ufficio Sostegno

USP / Ufficio Sostegno

USM / Ufficio Manutenzione

USC / Ufficio Sostegno

USP / Ufficio Sostegno

USM / Ufficio Manutenzione

USC / Ufficio Sostegno

USP / Ufficio Sostegno

USM / Ufficio Manutenzione

USC / Ufficio Sostegno

USP / Ufficio Sostegno

USM / Ufficio Manutenzione

USC / Ufficio Sostegno

|                                                                         |                   |                            |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                    |
|-------------------------------------------------------------------------|-------------------|----------------------------|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| Condizioni di Pagamento                                                 |                   | Banca di appoggio          |          | <input type="checkbox"/> AG / Annua Delegato<br><input type="checkbox"/> RG / Registro Generale<br><input type="checkbox"/> DA / Diretta Amministrativa<br><input type="checkbox"/> DI / Diretta Tecnica<br><input type="checkbox"/> USP / Ufficio Sostegno<br><input type="checkbox"/> USM / Ufficio Manutenzione<br><input type="checkbox"/> USC / Ufficio Sostegno<br><input type="checkbox"/> USP / Ufficio Sostegno<br><input type="checkbox"/> USM / Ufficio Manutenzione<br><input type="checkbox"/> USC / Ufficio Sostegno<br><input type="checkbox"/> USP / Ufficio Sostegno<br><input type="checkbox"/> USM / Ufficio Manutenzione<br><input type="checkbox"/> USC / Ufficio Sostegno<br><input type="checkbox"/> USP / Ufficio Sostegno<br><input type="checkbox"/> USM / Ufficio Manutenzione<br><input type="checkbox"/> USC / Ufficio Sostegno |                    |
| Scadenze                                                                | Totale Merce      | Imponibile                 | Al.      | Imposta                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Totale Documento € |
|                                                                         | Spese Varie/Bollo |                            |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                    |
|                                                                         | Spese Incasso     |                            |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                    |
| Trasporto a cura del                                                    |                   | Variazioni di Destinazione |          | Luogo di Destinazione                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                    |
| <input type="checkbox"/> MITTENTE <input type="checkbox"/> 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 198 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**



**PREMIO  
ITALIA CHE LAVORA**

**MOTORIZZAZIONE CIVILE**  
**MCTC**  
**REVISIONE VEICOLI**  
**OFFICINA AUTORIZZATA**  
Concessione n. TA022B9

# 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.officinepichjerri.it](http://www.officinepichjerri.it) E-mail: [commerciale@officinepichjerri.it](mailto:commerciale@officinepichjerri.it)



|                    |              |                                      |
|--------------------|--------------|--------------------------------------|
| Documento N. 1     | Cod. Cliente | DESTINATARIO                         |
| 307 del 26/03/2018 | 1661         | A.M.A.T. SPA                         |
| Tipo Documento     | N. Foglio    |                                      |
| FATTURA            | 2            | VIA C. BATTISTI 657<br>74100 TARANTO |

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

DISSARTICOLAZIONE 57

(ORE LABORATIVE)

3

20.00

60.00

LAVORO DI SISTEMAZIONE E MONTAG-

**GIO: ACCESSORI DI BORDO RISULTA**

MANCANTI, SERRAGGIO MANCORRENTE

CON SUPPORTERIA DI ANCORAGGIO

ALLENATA DI:

(ORE LAVORATIVE) IRASIS TRASYA...

2

20,000 40.0

40,500

VOI-2250 CONSIDERO PASAR

291.57 30.1

1972

12

675-676

RECEIVED FEB 1971

10. 11. 1950

IVA VERSATA DA COMMITTENTE

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

**D.L. 50/2017 SPLIT PAYMENT**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                       |                            |     |                        |                    |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|----------------------------|-----|------------------------|--------------------|--|
| Condizioni di Pagamento<br><b>come convenuto</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                       | Banca di appoggio          |     |                        | Totale Imponibile  |  |
| Scadenze                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Totale Merce                          | Imponibile                 | Al. | Imposta                | 665,06             |  |
| 26/03/18                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 801,47                                | 620,06                     | 22  | 136,41                 | Totale Imposta     |  |
| TRASPORTO PROTUBERAZIONE<br>-<br>-                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Spese Varie/Bollo                     | 45,00                      | 315 | Escluso Art            | 136,41             |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Spese Incasso                         |                            |     |                        | Totale Documento € |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                       |                            |     |                        | 801,47             |  |
| Trasporto a cura del                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                       | Variazioni di Destinazione |     | Luogo di Destinazione  |                    |  |
| <input type="checkbox"/> MITTENTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> DESTINATARIO |                            |     |                        |                    |  |
| Causale del Trasporto                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                       |                            |     | Firma del Conducente   |                    |  |
| Aspetto esteriore dei beni                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Inizio Trasporto                      | N. Colli                   |     | Firma del Destinatario |                    |  |
| 1<br>2<br>3<br>4<br>5<br>6<br>7<br>8<br>9<br>10<br>11<br>12<br>13<br>14<br>15<br>16<br>17<br>18<br>19<br>20<br>21<br>22<br>23<br>24<br>25<br>26<br>27<br>28<br>29<br>30<br>31<br>32<br>33<br>34<br>35<br>36<br>37<br>38<br>39<br>40<br>41<br>42<br>43<br>44<br>45<br>46<br>47<br>48<br>49<br>50<br>51<br>52<br>53<br>54<br>55<br>56<br>57<br>58<br>59<br>60<br>61<br>62<br>63<br>64<br>65<br>66<br>67<br>68<br>69<br>70<br>71<br>72<br>73<br>74<br>75<br>76<br>77<br>78<br>79<br>80<br>81<br>82<br>83<br>84<br>85<br>86<br>87<br>88<br>89<br>90<br>91<br>92<br>93<br>94<br>95<br>96<br>97<br>98<br>99<br>100<br>101<br>102<br>103<br>104<br>105<br>106<br>107<br>108<br>109<br>110<br>111<br>112<br>113<br>114<br>115<br>116<br>117<br>118<br>119<br>120<br>121<br>122<br>123<br>124<br>125<br>126<br>127<br>128<br>129<br>130<br>131<br>132<br>133<br>134<br>135<br>136<br>137<br>138<br>139<br>140<br>141<br>142<br>143<br>144<br>145<br>146<br>147<br>148<br>149<br>150<br>151<br>152<br>153<br>154<br>155<br>156<br>157<br>158<br>159<br>160<br>161<br>162<br>163<br>164<br>165<br>166<br>167<br>168<br>169<br>170<br>171<br>172<br>173<br>174<br>175<br>176<br>177<br>178<br>179<br>180<br>181<br>182<br>183<br>184<br>185<br>186<br>187<br>188<br>189<br>190<br>191<br>192<br>193<br>194<br>195<br>196<br>197<br>198<br>199<br>200<br>201<br>202<br>203<br>204<br>205<br>206<br>207<br>208<br>209<br>210<br>211<br>212<br>213<br>214<br>215<br>216<br>217<br>218<br>219<br>220<br>221<br>222<br>223<br>224<br>225<br>226<br>227<br>228<br>229<br>230<br>231<br>232<br>233<br>234<br>235<br>236<br>237<br>238<br>239<br>240<br>241<br>242<br>243<br>244<br>245<br>246<br>247<br>248<br>249<br>250<br>251<br>252<br>253<br>254<br>255<br>256<br>257<br>258<br>259<br>260<br>261<br>262<br>263<br>264<br>265<br>266<br>267<br>268<br>269<br>270<br>271<br>272<br>273<br>274<br>275<br>276<br>277<br>278<br>279<br>280<br>281<br>282<br>283<br>284<br>285<br>286<br>287<br>288<br>289<br>290<br>291<br>292<br>293<br>294<br>295<br>296<br>297<br>298<br>299<br>300<br>301<br>302<br>303<br>304<br>305<br>306<br>307<br>308<br>309<br>310<br>311<br>312<br>313<br>314<br>315<br>316<br>317<br>318<br>319<br>320<br>321<br>322<br>323<br>324<br>325<br>326<br>327<br>328<br>329<br>330<br>331<br>332<br>333<br>334<br>335<br>336<br>337<br>338<br>339<br>340<br>341<br>342<br>343<br>344<br>345<br>346<br>347<br>348<br>349<br>350<br>351<br>352<br>353<br>354<br>355<br>356<br>357<br>358<br>359<br>360<br>361<br>362<br>363<br>364<br>365<br>366<br>367<br>368<br>369<br>370<br>371<br>372<br>373<br>374<br>375<br>376<br>377<br>378<br>379<br>380<br>381<br>382<br>383<br>384<br>385<br>386<br>387<br>388<br>389<br>390<br>391<br>392<br>393<br>394<br>395<br>396<br>397<br>398<br>399<br>400<br>401<br>402<br>403<br>404<br>405<br>406<br>407<br>408<br>409<br>410<br>411<br>412<br>413<br>414<br>415<br>416<br>417<br>418<br>419<br>420<br>421<br>422<br>423<br>424<br>425<br>426<br>427<br>428<br>429<br>430<br>431<br>432<br>433<br>434<br>435<br>436<br>437<br>438<br>439<br>440<br>441<br>442<br>443<br>444<br>445<br>446<br>447<br>448<br>449<br>450<br>451 |                                       |                            |     |                        |                    |  |

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<br>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<br>per supervisione                           |                        |
| DATA                                                                    | FIRMA                  |

| UFFICIO RAGIONERIA<br>verifica dati contabili               |                        |
|-------------------------------------------------------------|------------------------|
| data scadenza pagamento indicata in fattura                 |                        |
| data scadenza di pagamento presunta                         |                        |
| DATA<br>19 APR. 2018                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO<br>per supervisione |                        |
| DATA<br>04-08-2018                                          | FIRMA                  |

| IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA<br>verifica dati tecnici |       |
|----------------------------------------------------------------|-------|
| Data scadenza pagamento                                        |       |
| DATA                                                           | FIRMA |

| UNITA' AA.GG. E PP.RR.<br>verifica conferimento incarico |       |
|----------------------------------------------------------|-------|
| Conferimento del ..... Prot.....                         |       |
| IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.                           |       |
| DATA                                                     | FIRMA |

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

| UFFICIO MAGAZZINO<br>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<br>per supervisione                                 |                        |
| DATA                                                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |

| UFFICIO TECNICO<br>verifica perfetta esecuzione lavori |                        |
|--------------------------------------------------------|------------------------|
| Data scadenza pagamento                                |                        |
| PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.                              |                        |
| DATA<br>06 GIU. 2018                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA<br>per supervisione     |                        |
| DATA<br>05 GIU. 2018                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE |

NOTE:





# AREA TECNICA - GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 654

## 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                                                                                  | ✓                    | 0                    | 90362      | 22.03.18 | ✓                     |
| 2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore                                          | ✓                    | 0                    | 126        | 22.03.18 | ✓                     |
| 3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)                                                     | ✓                    | 0                    | 5656       | 22.03.18 | ✓                     |
| 4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)                                     | ✓                    | C                    | 546        | 26.03.18 | ✓                     |
| 5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)                                               | ✓                    | 0                    | 5765       | 26.03.18 | ✓                     |
| 6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus                                                              | ✓                    | 0                    | 154        | 26.03.18 | ✓                     |
| 7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI                                                          | ✓                    | 0                    | 158        | 26.03.18 | ✓                     |
| 8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura       | ✓                    | 0                    | -          | 26.03.18 | ✓                     |
| 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:      |          |                       |
|                                                                                                              |                      | 06 GIU. 2018         |            |          |                       |

## SEZIONE 2

|                       |                         |                              |                        |
|-----------------------|-------------------------|------------------------------|------------------------|
| VERIFICA FATTURAZIONE | Nr. fattura: <u>307</u> | Data fattura: <u>26/3/18</u> | Importo: <u>665,06</u> |
|-----------------------|-------------------------|------------------------------|------------------------|

NOTE:

Capo Unità Tecnica:

firma

Data

06 GIU. 2018

PROT. 5636 /UT

Taranto li 22/03/2018

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

**OGGETTO: bus n. 654 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 5603 del 22.03.2018).**

Con la presente si chiede di produrre, entro 03 giorni decorrenti dalla data di consegna del bus (coincidente con quella riportata nel D.D.T. n.126 del 22.03.2018, preventivo di spesa inerente l'intervento per COLLAUDO.

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

- a. l'elencazione dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione, con l'indicazione di:
  - n° di riferimento da catalogo;
  - denominazione;
  - prezzo di listino;
  - sconto commerciale da applicare;
  - prezzo netto;
  - costo complessivo dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione;
- b. il n° delle ore occorrenti per manodopera;
- c. il costo orario della manodopera;
- d. il costo totale per manodopera;
- e. il costo totale dell'intervento (manodopera + ricambi) + IVA.

**Con l'accettazione del bus sono formalmente accettate anche le seguenti condizioni:**

- A. in caso di ritardata consegna del preventivo, rispetto un numero di giorni lavorativi, successivi alla data di consegna del veicolo, indicati sulla richiesta di preventivo, senza che sia giunta comunicazione giustificativa del ritardo da parte del fornitore, l'Azienda procederà all'assegnazione delle lavorazioni previste ad altra ditta esterna; il bus in oggetto potrà essere ritirato dal deposito del fornitore già interpellato senza alcun costo per l'AMAT.
- B. garanzia sull'intervento: 1 anno.
- C. penali per ritardata consegna del veicolo rispetto alla data indicata nell'ordine dei lavori: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso.
- D. La società aggiudicataria dovrà impiegare ricambi originali. Per l'utilizzo di ricambi equivalenti di primo impianto dovrà essere riportata specifica indicazione nel preventivo di spesa: sarà comunque facoltà dell'AMAT accettare o rifiutare la proposta di impiego di ricambi equivalenti.

- E. I lubrificanti e i refrigeranti occorrenti per le lavorazioni saranno forniti dalla società esecutrice e dovranno essere della stessa marca e tipo prescritti dalle case costruttrici nei manuali di uso e manutenzione degli autobus e degli automezzi.
- F. A richiesta degli incaricati dell'AMAT, la società esecutrice è tenuta a fornire la prova documentale circa l'origine e la provenienza dei ricambi.
- G. I ricambi usati oggetto di sostituzione, il cui costo unitario scontato risulta superiore a 100 €, dovranno essere obbligatoriamente restituiti ad AMAT in occasione della restituzione del veicolo, per permettere la compilazione del verbale di collaudo.
- H. I ricambi usati "di rotazione" dovranno essere dalla ditta esecutrice presentati all'Area Tecnica dell'AMAT per presa visione prima della restituzione al proprio fornitore.

Il Capo Unità Tecnica

*[Signature]*

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

(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996  
N. 126 del 22 02 98

☐ vettore      ☐ cedente      ☐ cessionario[illegible]

11514

☐ in conto  
☐ a saldo

|                                                     |          |         |       |          |  |
|-----------------------------------------------------|----------|---------|-------|----------|--|
| ASPETTO ESTERIORE DEI BENI<br><i>A</i> <i>11/12</i> | N. COLLI | PESO KG | PORTO | TOTALE € |  |
|-----------------------------------------------------|----------|---------|-------|----------|--|

**FIRME**

FIRMA DEL CONDUCENTE

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 (\*):

- |                                                      |                                                                                     |
|------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;         |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          | ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere.                               |
| <input type="checkbox"/> prese in locazione;         |                                                                                     |

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

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

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



# OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI 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](http://www.officinepichierri.it) - E-mail: [commerciale@officinepichierri.it](mailto:commerciale@officinepichierri.it)



MOTORIZZAZIONE CIVILE

(MCTC)

REVISIONE VEICOLI  
OFFICINA AUTORIZZATA  
Concessione n. TA022/89



Member of the Federation CISO  
**RINA**  
ISO 9001  
Sistema Qualità Certificato

|                                                        |                       |                             |                                              |
|--------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------------|----------------------------------------------|
| Documento N.<br><b>248</b>                             | del <b>26/03/2018</b> | Cod. Cliente<br><b>1661</b> | DESTINATARIO<br><b>A.M.A.T., SPA</b>         |
| Tipo Documento<br><b>PREVENTIVO</b>                    |                       | N. Foglio<br><b>1</b>       | <b>VIA C. BATTISTI 857<br/>74100 TARANTO</b> |
| Part. Iva/Cod. Fisc.<br><b>00146330733 00146330733</b> |                       |                             |                                              |

| COD. ARTICOLO | DESCRIZIONE                                                                                   | QT. | PREZZO | SCONTO | IMPORTO |
|---------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|--------|---------|
|               | LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 654 CON SOSTITUZIONE DI:                                             |     |        | ,0     |         |
|               | 4833828 TESTA TIRANTE TRASVERSALE                                                             | 2   | 76,40  | 40,0   | 91,68   |
|               | 5801630985 VETRO CORRIDOIO PASSEGGERI                                                         | 1   | 281,57 | 30,0   | 197,10  |
|               | 4783724 STAFFEA                                                                               | 1   | 25,29  | 40,0   | 15,17   |
|               | 7977927 MARTELLETTO FRANGIVETRO                                                               | 2   | 26,73  | 10,0   | 48,11   |
|               | MAG500 CASSETTA MEDICA PRIMO SOCCORSO                                                         | 1   | 38,00  | ,0     | 38,00   |
|               | SPESE DI AGENZIA (PER REVISIONE)                                                              | 1   | 10,00  | ,0     | 10,00   |
|               | RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72 (PER REVISIONE PERIODICA)                                    | 1   | 45,00  | ,0     | 45,00   |
|               | PRECOLLAUTO                                                                                   | 1   | 120,00 | ,0     | 120,00  |
|               | LAVORO DI ELIMINAZIONE ECCESSIVO LASCO TIRANERIA TRASVERSAL                                   |     |        | ,0     |         |
|               | STERZO CON SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE RELATIVE TESTE A SNODO                                   |     |        | ,0     |         |
|               | RISULTATE LOGORATE.                                                                           |     |        | ,0     |         |
|               | CONTROLLO INTEGRITA' ORGANI DI GUIDA E SERRAGGIO SUPPORTERIA DI ARTICOLAZIONE.                |     |        | ,0     |         |
|               | (ORE LAVORATIVE)                                                                              | 3   | 20,00  | ,0     | 60,00   |
|               | LAVORO DI SISTEMAZIONE E MONTAGGIO ACCESSORI DI BORDO RISULTA MANCANTI, SERRAGGIO MANCORRENTE |     |        | ,0     |         |

\*\*\* SEQUE \*\*\*

|                                                                                                 |                   |                                                   |     |                                    |                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------------------------------|-----|------------------------------------|--------------------|
| Condizioni di Pagamento                                                                         |                   | Banca di appoggio                                 |     |                                    | Totale Imponibile  |
| Scadenze                                                                                        | Totale Merce      | Imponibile                                        | Al. | Imposta                            | Totale Imposta     |
|                                                                                                 | Spese Varie/Bollo |                                                   |     |                                    | Totale Documento € |
|                                                                                                 | Spese Incasso     |                                                   |     |                                    |                    |
|                                                                                                 |                   |                                                   |     |                                    |                    |
| Trasporto a cura del<br><input type="checkbox"/> MITTENTE <input type="checkbox"/> DESTINATARIO |                   | Variazioni di Destinazione                        |     | Luogo di Destinazione              |                    |
| Causale del Trasporto                                                                           |                   | Firma del Conducente                              |     |                                    |                    |
| Aspetto esteriore dei beni                                                                      |                   | Inizio Trasporto<br>data                      ora |     | N. Colli<br>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. 5765/UT

Taranto li 26.03.2018

Lavoro n. 86/2018

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

**OGGETTO: bus n.654 - Ordine di esecuzione dei lavori di COLLAUDO**  
**CIG ZB322ED07A**

Visto che:

- a. con nota AMAT prot. 5656 del 22/03/2018 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 126 del 22/03/2018;
- b. detto preventivo, pervenuto in data 26/03/2018, assunto al prot. 5746 del 26/03/2018, indica il costo dell'intervento in € 665,06 + IVA.

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

1. **costo dell'intervento:** € 665,06 + IVA;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n.5 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.

DP

Il Direttore Generale  
Ing. Massimo Dicecca

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

**(BUS 654 – COLLAUDO)**

Il giorno 26/3/18, alle ore 18:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta PICHIERRI, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 5765 del 26/03/2018.

Sono presenti:

- per AMAT: Marianna Ettore, in possesso del profilo professionale di "Capo Unità tecnico Organizzativa" par. 230 - ~~Vincenzo Paschire~~, in possesso del profilo professionale di "Capo unità tecnica" – par. 205. **(min. 170)**.

**SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.**

**-) Risultati dell'operazione di collaudo:**

CONFORME ALL'ORDINE, COME VERIFICATO DALL'OPERATORE TECNICO 21231 IL QUALE HA RIAMMESSO IL BUS ALL'ESERCIZIO.

**-) Eventuali osservazioni:**

REVISIONE MTC EFFETTUATA CON ESITO POSITIVO

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

JG



## 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<br>Pr. | b<br>Denominazione ricambio | c<br>Quantità | d<br>Costo<br>€ | e<br>Esito verifica<br>ricambi sostituiti |    |
|----------|-----------------------------|---------------|-----------------|-------------------------------------------|----|
|          |                             |               |                 | SI                                        | NO |
| 1        | VETRO CORRIDORO PASSEGGERI  | 1             | 197,10          | X                                         |    |
| 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

*[Firma]*



**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 (\*):

- |                                                      |                                                                                                                                              |
|------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;                                                                  |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o<br>ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere; |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          |                                                                                                                                              |
| <input type="checkbox"/> prese in locazione;         |                                                                                                                                              |

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (\*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze \_\_\_\_\_

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

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

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



**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 (\*):

- |                                                      |                                                                                     |
|------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;         |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          | ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere;                               |
| <input type="checkbox"/> 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).



MOTORIZZAZIONE CIVILE  
**(MTC)**  
REVISIONE VEICOLI  
OFFICINA AUTORIZZATA  
Concessione n. TA02289

# 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](http://www.officinepichierri.it) - E-mail: [commerciale@officinepichierri.it](mailto:commerciale@officinepichierri.it)



PREMIO  
ITALIA CHE LAVORA



|                         |              |                    |
|-------------------------|--------------|--------------------|
| Documento N.            | Cod. Cliente | DESTINATARIO       |
| 248                     | 1661         | A.M.A.T. SPA       |
| del 26/03/2018          |              |                    |
| Tipo Documento          | N. Foglio    |                    |
| PREVENTIVO              | 2            |                    |
| Part. Iva/Cod. Fisc.    |              | VIA C.BATTISTI 657 |
| 00146330733 00146330733 |              | 74100 TARANTO      |

| COD. ARTICOLO | DESCRIZIONE                                                     | QT. | PREZZO | SCONTO | IMPORTO |
|---------------|-----------------------------------------------------------------|-----|--------|--------|---------|
|               | CON SUPPORTERIA DI ANCORAGGIO<br>ALLENTATA.<br>(ORE LAVORATIVE) | 2   | 20,00  | 0      | 40,00   |

|                                           |                   |                   |     |             |                    |
|-------------------------------------------|-------------------|-------------------|-----|-------------|--------------------|
| Condizioni di Pagamento<br>come convenuto |                   | Banca di appoggio |     |             | Totale Imponibile  |
| Scadenze                                  | Totale Merce      | Imponibile        | Al. | Imposta     | 665,06             |
| 26/03/18                                  | 801,47            | 620,06            | 22  | 136,41      |                    |
|                                           | Spese Varie/Bollo | 45,00             | 315 | Escluso Art | Totale Imposta     |
|                                           | Spese Incasso     |                   |     |             | 136,41             |
|                                           |                   |                   |     |             | Totale Documento € |
|                                           |                   |                   |     |             | 801,47             |
|                                           |                   |                   |     |             | 801,47             |

|                                                                                                 |                              |                       |                        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|-----------------------|------------------------|
| Trasporto a cura del<br><input type="checkbox"/> MITTENTE <input type="checkbox"/> DESTINATARIO | Variazioni di Destinazione   | Luogo di Destinazione |                        |
| Causale del Trasporto<br>RIPARAZIONE                                                            | Firma del Conducente         |                       |                        |
| Aspetto esteriore dei beni                                                                      | Inizio Trasporto<br>data ora | N. Colli<br>15,00     | 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.