



V 761

ESERCIZIO 20 88

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1568

ANDRIULO MECCANICA

SCAD. GIU-LUG/18



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	1.566	08/10/2018			1.958,94

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

ANDRIULO MECCANICA S.R.L.

VIA SAN CESARIA 9

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)

Partita IVA: 01652970748 C.F. 01652970748

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: millenovecentocinquantotto e 94 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT

IBAN: IT44S0200879191000010776977

CAUSALE DEL PAGAMENTO

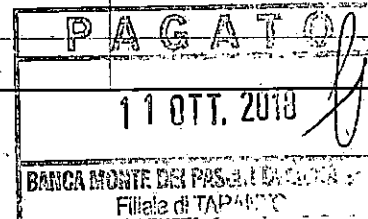
Doc. n° 211 del 21/05/2018

PAGAMENTO FATTURE N.

209 CIG ZF6239A1BB, 157 CIG ZA6235D51D, 211 CIG ZAB23A286E

IMPORTO LORDO	1.958,94
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	1.958,94

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		1.958,94	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		



VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA

FILIALE 9601 TARANTO

IBAN BENEFICIARIO: IT44S0200879191000010776977

NR.SCT: 343897386 CRO: A1028383121

DATA ORDINE: 11.10.2018

TRANSACTION ID: A102838312101030481580115800IT

ORDINANTE: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TA
VIA CESARE BATTISTI 657

TARANTO

BANCA DEST: UNICREDIT SPA

VIA VOLTA 1

ESTERO F.S.D.

MI

BENEFICIARIO: ANDRIULO MECCANICA SRL

DT REG : 15.10.2018

IMPORTO: 1.958,94

NOTE: FT 209 CIG ZF6239A1BB,157 CIG ZA623

MANDATO NUM. 1566

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	1.566	08/10/2018			1.958,94

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

ANDRIULO MECCANICA S.R.L.

VIA SAN CESARIA 9

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)

Partita IVA: 01652970748 C.F. 01652970748

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: millenovecentocinquantotto e 94 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT

IBAN: IT44S0200879191000010776977

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° 211 del 21/05/2018

PAGAMENTO FATTURE N.

209 CIG ZF6239A1BB, 157 CIG ZA6235D51D, 211 CIG ZAB23A286E

IMPORTO LORDO	1.958,94
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	1.958,94

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		1.958,94	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

FATTURA 157	DEL 02.05.2018	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA CX 204 XG Soc. 540	

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	Lavorazione Lavoro di controllo e verifica impianto aria con serraggio varie raccorderie da tubazioni: taratura impianto pneumatico e livellamento sospensioni: ore lavorative 4 x 20,00	80,00	
	Verifica impianto apertura/chiusura porte con ingrassaggio sistema comando apertura: verifica tubazioni aria impianto: ore lavorative 3 x 20,00	60,00	
	revisione annuale mctc	95,00	
	Versamento MCTC (anticipazione esclusa dalla base imponibile art.15 n.3 DPR 633/1973)n. 8581	45,00	
	VS/ORDINE Prot. 7868/UT del 30.04.2018 Lavoro n. 141/ 2018 CIG. - ZA6235D51D Fattura sottoposta a regime di SPLIT PAYMENT PIC 1042 DATA DI REGISTRAZIONE 18 MAG. 2018		

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	RACCOMANDA REGIONALE SICILIA	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
235,00 45,00	22% es.iva art 15	51,70		280,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				51,70
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				331,70

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

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

FATTURA 157	DEL 02.05.2018	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA CX 204 XG Soc. 540	

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIO
	Lavorazione Lavoro di controllo e verifica impianto aria con serraggio varie raccorderie da tubazioni: taratura impianto pneumatico e livellamento sospensioni: ore lavorative 4 x 20,00	80,00	
	Verifica impianto apertura/chiusura porte con ingrassaggio sistema comando apertura: verifica tubazioni aria impianto: ore lavorative 3 x 20,00	60,00	
	revisione annuale mctc	95,00	
	Versamento MCTC (anticipazione esclusa dalla base imponibile art.15 n.3 DPR 633/1973) n. 8581	45,00	
	del 11 MAG. 2018		
	VS/ORDINE Prot. 7868/UT del 30.04.2018 Lavoro n. 141/ 2018 CIG. - ZA6235D51D Fattura sottoposta a regime di SPLIT PAYMENT		
	RIC N. IVA 1082 DATA DI REGISTRAZIONE 18 MAG. 2018		
IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	
235,00	22%	51,70	
45,00	es.iva art 15		
TUTTO IL PAGAMENTO			TOTALE IMPONIBILE IN EURO
			280,00
TUTTO IL PAGAMENTO			TOTALE IMPOSTA IN EURO
			51,70
TUTTO IL PAGAMENTO			TOTALE DOCUMENTO IN EURO
			331,70
FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA		PAGAMENTO Bonifico Bancario	
		Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana	
		IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977	
In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo			

Daily Center

assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



V I S T I

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

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

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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 18 MAG. 2018	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 08-10-2018	FIRMA

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

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

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento	
PAGAMENTO 60 GG. D.F.	
DATA 13 AGO. 2018	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 13 AGO. 2018	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 340

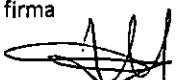
SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

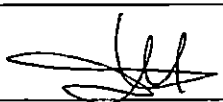
Protocollo e data

COMMESSA Nr.

91422

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	✓	C	54920	24.d.18	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓	O	191	24.d.18	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C	1490	24.d.18	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	✓	O	1868	30.d.18	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓	O	83	30.d.18	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI					
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	✓	O	/	29.05.18	✓
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:		
		13 AGO. 2018			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 157	Data fattura: 2.5.18	Importo: 280,00
NOTE:			
Capo Unità Tecnica:	firma	Data	
		13 AGO. 2018	

08. 141/18

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

Francavilla Fontana li 27.04.2018

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

Oggetto: preventivo di spesa per riparazione VS/Autobus
Targato CX 204 XG - Soc. 540

Quantità	Descrizione	Disegno	Prezzo un.	SC%	Prezzo tot.
----------	-------------	---------	------------	-----	-------------

LAVORAZIONE

- * Lavoro di controllo e verifica impianto aria con serraggio vari raccorderia da tubazioni:
taratura impianto pneumatico con livellamento sospensioni:
ore lavor. 4 x 20,00
- * Verifica impianto apertura/chiusura porte con ingrassaggio sistema comando apertura: verifica tubazioni aria impianto:
ore lavor. 3 x 20,00

Revisione annuale mctc

Amat
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. **7790**
del **27 APR. 2018**

AD	Amministratore Delegato	☐
AG	Direttore Generale	☐
AA	Direttore Amministrativo	☐
GT	Direttore Tecnico	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UCC	Commerciale / Marketing	☐
UES	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sosta	☐
UIS	Informatica / Statistica	☐
UAT	Manutenzione / Tecnica	☐
URA	Risorse Umane	☐
URS	Attrezz. Com. PP.PP. SINISTRI	☐
URS	Ufficio Ragioneria	☐
URS	Serv. Clienti	☐

80,00

60,00

95,00

235,00

+IVA 22%

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

45,00

X

Prot. 7868 /UT

Taranto lì 30 APR. 2018

Lavoro n.141/2018

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

OGGETTO: bus n. 540 - Ordine di esecuzione dei lavori di COLLAUDO E RIPRISTINO IMP. PNEUMATICO.

CIG ZA6235D51D

Visto che:

- a. con D.D.T. n.191 del 24/04/2018 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto;
- b. il preventivo, pervenuto in data 27.04.2018, assunto al prot. 7790 del 27.04.2018 indica il costo totale dell'intervento in **€ 235,00 + IVA oltre a 45,00 € esente IVA** (versamento MTCT);

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

c. **costo dell'intervento: € 280,00+ IVA;**

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

DP
Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

Mod. 3/2018 - AT	"Ordine di esecuzione dei lavori "	Data: 09/02/18
------------------	------------------------------------	----------------

ANDRIULO MECCANICA SRL

Sede Legale: Via Santa Cesarea n.9

Stabilimento: Viale dell'Industria Z.I.

72021 Francavilla Fontana (Br)

P.IVA: 01652970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO
(D.d.t.)

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

N. 83 del 30-04-17a mezzo: ☒ mittente ☐ vettore ☐ destinatario

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

AMAT spa
Via C. Battisti 657
Taranto

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

IDEM

CAUSELE DEL TRASPORTO

Autobus Riparto

Vs. ord.

del

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (€)

01 (000) Autobus URBANO AZ 40540

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A vista

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo

~~destinatario~~
mittente

DATA E ORA DEL RITIRO

30/04/18 15:00

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA

FIRMA

FIRMA DEL DESTINATARIO

VETTORI

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

(BUS 540 – COLLAUDO E RIP. IMP. PNEUMATICO)

Il giorno 02/5/18 alle ore 8:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta ANDRIULO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 7868 del 30/04/2018.

Sono presenti:

- per AMAT: Marianna Ettore, in possesso del profilo professionale di "Capo Unità tecnico Organizzativa" par. 230 - Vincenzo Rochira, 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 E COLLAUDATO DALL'OPERATORE TECNICO RIZZI IL QUALE IN DATA 30/4/18 HA PROVVEDUTO, A SEGUITO DEL COLLAUDO, A RIAMMETTERE IL BUS ALL'ESERCIZIO, COME DA BOCCA DI AVARIA ALLIGATA.

-) Eventuali osservazioni:

REVISIONE ANNUALE MOTOC ESEGUITA CON ESITO "REGOLARE"

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

Joe Rochira

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

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

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....
.....

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO-9002

VISION 2000

Assistenza per la mobilità nell'area di Taranto

Prat. n. 9381
23 MAG. 2018

FATTURA	DEL
209	18.05.2018
pagina n. 1	

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	DG 436 BF
	Soc. 558

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

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO
	ricambi in sostituzione:	
2	puntone barra stabilizzatrice ant. 98484091	200,90
4	semicuscinetto barra stab. ant. 2520448	110,76
	totale netto ricambi	315,66
	lavorazioni	
	Lavoro di controllo impianto frenante ponte posteriore con smontaggio e rimontaggio ruote: verifica organi frenanti con schiodatura e lubrificazione pistoncini scorrimento pinza freno dx: pulizia delle parti: stacco e riattacco barra stabilizzatrice anteriore per sostituzione (VS/FORNITURA), puntoni e semicuscinetti barra anteriore: controllo e verifica giochi della tiranteria sterzo: ore lavorative 12 x 20,00	240,00
	Lavoro di controllo e verifica impianto aria con eliminazione varie perdite da tubazioni: serraggio raccorderie su tubazioni: taratura impianto pneumatico con livellamento sospensioni: ore lavorative 4 x 20,00	80,00
	Verifica impianto apertura/chiusura porte con ingrassaggio sistema comando apertura: verifica tubolature interne attacco sedili e corrimano con serraggio bulloni di fissaggio:	

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

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



1289
DATA DOCUMENTO 06/05/2018

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

FATTURA 209 pagina n. 2	DEL 18.05.2018	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA DG 436 BF Sac. 558	

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	ore lavorative 4 x 20,00	80,00	
	Revisione annuale mctc	95,00	
	Versamento MCTC (anticipazione esclusa dalla base imponibile art.15 n.3 DPR 633/1973)	45,00	
VS/ORDINE Prot. 8382/UT del 16.05.2018 Lavoro n. 149/ 2018 CIG. - ZF6239A1BB Fattura sottoposta a regime di SPLIT PAYMENT Pag. con bonifico Bancario -Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977			

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
810,66	22%	178,35		855,66
45,00	ES.ART.15		TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				178,35
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				1.034,01
FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo		

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

VISION 2050

Azienda per la pubblica amministrazione di Taranto

Pr. n.

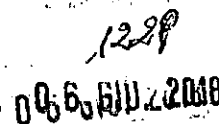
23 MAG, 2018

Spett.

P.I. 00146330733

[illegible]

TARGA
DG 436 BF
Soc. 558

assistenza

V I S T I

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

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

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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA	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 TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

2021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

FATTURA 209 pagina n. 2	DEL 18.05.2018	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
-------------------------------	-------------------	--

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	ore lavorative 4 x 20,00	80,00	
	Revisione annuale mctc	95,00	
	Versamento MCTC (anticipazione esclusa dalla base imponibile art.15 n.3 DPR 633/1973)	45,00	
VS/ORDINE Prot. 8382/UT del 16.05.2018 Lavoro n. 149/ 2018 CIG. - ZF6239A1BB Fattura sottoposta a regime di SPLIT PAYMENT			
Pag. con bonifico Bancario -Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977			

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
810,66	22%	178,35		855,66
45,00	ES.ART.15		TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				178,35
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				1.034,01
FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo		

Daily Center

assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



V I S T I

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

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

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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 06 GIU. 2018	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 08-10-2018	FIRMA

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

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

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.	
DATA 13 AGO. 2018	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 13 AGO. 2018	FIRMA DEL RESPONSABILE
NOTE:	

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 558

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

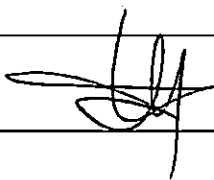
Protocollo e data

COMMESSA Nr.

02075

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	V	C	55693	14.05.18	—
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	V	O	2284	14.05.18	SV
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	V	O	8826	16.05.18	SV
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	V	C	8880	16.05.18	SV
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	V	O	8882	16.05.18	SV
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	V	O	95	18.05.18	SV
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	V	O	98	16.05.18	SV
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	V	O	/	18.05.18	SV
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti: DEROGA				15/5/18	SV
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
		13 AGO. 2018			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 209	Data fattura: 18/5/18	Importo: 855,66
NOTE:			
Capo Unità Tecnica:	firma	Data	
		13 AGO. 2018	

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

Francavilla Fontana li 15.05.2018
Spett.le

AMAT SPA
Via C. Battisti 657
74100 TARANTO

Oggetto: Relazione su anomalie riscontrate su VS/autobus AZ. 558

In seguito ai controlli effettuati su VS/autobus az.558 in fase di precollaudo,
abbiamo riscontrato le seguenti anomalie:

Avantreno rumoroso e instabilità su strada, dovuta alla rottura della barra stabilizzatrice
anteriore e all'usura dei semi cuscinetti e delle biellette ant.

In fase di frenata su banco prova rulli, abbiamo riscontrato uno sbilanciamento dell'asse
posteriore ruota dx.

NB. si richiede VS disponibilità del seguente particolare:

quantità'	descrizione	codice
1	Barra stabilizzatrice ant.	500399339

AMAT
Ministero per la mobilità nel Taranto
Firma: 8/1/18
data: 15 MAG 2018

AM	Amministratore Delegato	☐
GE	Ente Gestore	☐
CA	Chiedente Amministrativo	☐
CF	Chiedente Tecnico	☐
AP	Appalti / Centrali	☐
CC	Commerciale / Marketing	☐
CS	Credito / Bilancio	☐
ES	Esercizio / Soste	☐
IS	Informatica / Statistica	☐
MT	Manutenzione / Tecnica	☐
RU	Risorse Umane	☐
JAG	Atto Gen. P.P.R. SINISTRE	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Staff Qualità	☐

[illegible]

BUONO APPROVVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 0037508/16
COMMESSA DI LAVORAZIONE N° 11974

PROT. 8926 /UT

Taranto lì 16/05/2018

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

OGGETTO: bus n. 558 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 7721 del 26.04.2018).

Con la presente si chiede di produrre, entro 05 giorni decorrenti dalla data di consegna del bus (coincidente con quella riportata nel D.D.T. n. 227 del 15.05.2018, preventivo di spesa inerente l'intervento di PROVA FRENOMETRO E 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

SG

.....

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

Francavilla Fontana lì 16.05.2018
Spett.le
AMAT SPA
Via C.Battisti 657
74100 TARANTO

Oggetto: preventivo di spesa per riparazione VS/Autobus
Targato DG 436 BF – Soc. 558

Quantità	Descrizione	Disegno	Prezzo unit.	sc%	Prezzo Tot.
2	puntone barra stabilizzatrice ant.	98484091	167,42	40%	200,90
4	semicuscinetto barra stab. ant.	2520448	47,81	40%	114,76
totale netto ricambi					315,66

LAVORAZIONE

Lavoro di controllo impianto frenante ponte posteriore con smontaggio e rimontaggio ruote: verifica organi frenanti con schiodatura e lubrificazione pistoncini scorrimento pinza freno dx: pulizia delle parti: stacco e riattacco barra stabilizzatrice anteriore con sostituzione barra (VS/FORNITURA), puntoni e semicuscinetti barra anteriore: controllo e verifica giochi della tiranteria sterzo :
ore lavorative 12 x 20,00

Lavoro di controllo e verifica impianto aria con eliminazione varie perdite da tubazioni :serraggio raccorderie su tubazioni: taratura impianto pneumatico con livellamento sospensioni:
ore lavor. 4 x 20,00

Verifica impianto apertura/chiusura porte con ingrassaggio sistema comando apertura:
verifica tubolature interne attacco sedili e corrimano con serraggio bulloni di fissaggio:
ore lavor. 4 x 20,00

Autocassa per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 8880

del 16 MAG. 2018

AD	Amministratore Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
UAP	Agente / Controllo	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sesto	☐
UIS	Informatica / Statistica	☐
UIT	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
UAG	Affari Gen. PPRR SINISTRA	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Staff Qualità	☐

240,00

80,00

80,00

Revisione annuale mctc

95,00

810,66

+ iva 22%

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

45,00

Prot. **8882** /UT

Taranto il **16/05/2018**

Lavoro n. 149/2018

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

OGGETTO: bus n. 558 - Ordine di esecuzione dei lavori di PROVA FRENOMETRO E COLLAUDO

CIG ZF6239A1BB

Visto che:

- a. con nota AMAT prot. 8424 del 16/05/2018 è stato richiesto intervento in garanzia riferito al bus inviato con D.D.T. n. 224 del 14/05/2018;
- b. il preventivo, pervenuto in data 16.05.2018, assunto al prot. 8880 del 16.05.2018 indica il costo totale dell'intervento in **€ 810,66,00 + IVA oltre a 45,00 € esente IVA** (versamento MTCT);

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

1. **costo dell'intervento: € 855,66 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente ;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna **c/o AmAt** a Vs carico.
6. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

DP

Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

Prot. **8882** /UT

Taranto li **16/05/2018**

Lavoro n. 149/2018

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

OGGETTO: bus n. 558 - Ordine di esecuzione dei lavori di PROVA FRENOMETRO E COLLAUDO

CIG ZF6239A1BB

Visto che:

- a. con nota AMAT prot. 8424 del 16/05/2018 è stato richiesto intervento in garanzia riferito al bus inviato con D.D.T. n. 224 del 14/05/2018;
- b. il preventivo, pervenuto in data 16.05.2018, assunto al prot. 8880 del 16.05.2018 indica il costo totale dell'intervento in **€ 810,66,00 + IVA oltre a 45,00 € esente IVA** (versamento MTCT);

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

1. **costo dell'intervento: € 855,66 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente ;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o Amat a Vs carico.
6. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

DP 88

Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

Mod. 3/2018 - AT	"Ordine di esecuzione dei lavori "	Data: 09/02/18
------------------	------------------------------------	----------------

ANDRIULO MECCANICA SRL

Sede Legale: Via Santa Cesarea n.9

Stabilimento: Viale dell'Industria Z.I.

72021 Francavilla Fontana (Br)

P.IVA: 01652970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO
(D.d.t.)

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

N. 82 del 16-05-18a mezzo: ☒ mittente ☐ vettore ☐ destinatario

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

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

ANDRIULO SPA
Via C. Battisti 657
FRANCIVILLA FONTANA

LDPH

CAPIEDELTRASPORTO

Ragioni Sostituite su Bus S88

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITA'

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (*)

02 (due) Pontone Betta stabilizzata
auto.PB Betta stabilizzata
forata da ANDRIULO

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

Sgotti

N. COLLI

01

PESO KG

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo

destinatario
mittente

DATA E ORA DEL RITORNO

16/05/18 15:25

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA

FIRMA

FIRMA DEL DESTINATARIO

J. Sgotti

VETTORI

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

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

☐ vettore - ☐ cedente ☒ cessionario

D.TA. ANDRIULO
FERNANDA F. - BR.

DEM

DEF

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO *
1	BUS AZ. NO 558	
	PROVA FRENO METRO	
	BUS PRECOCIAU DATO IN AMAT	
	BUS FORNITO DI FRENO	
	CARBURANTE	
	7	

PORTO

TOTALE €

FIRME

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

NUMERO PROGRESSIVO 9

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

Sece Legale Via

Stabilimento Viale

72021 Francavilla Fontana (Br)

P.IVA: 01652970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. 95 del 18-05-2018

a mezzo: ☒ mittente ☐ vettore ☐ destinatario

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

AMAI Spa
Via C. Battisti 657

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

IDEM

CAUSA DEL TRASPORTO

Autobus (collaudato)

Vs. ord. _____ del _____

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITA'

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (€)

01 (uno) Autobus URBANO AZSAP

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A vista

N. COLLI

01

PESO KG

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo

destinatario
mittente

DATA E ORA DEL RITIRO

18/05/2018 16:00

FIRMA DEL CONDUCENTE

[Firma]

FIRMA

FIRMA

FIRMA DEL DESTINATARIO

[Firma]

VETTORI

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

N. 91 del 16-05-18

a mezzo: ☒mittente ☐vettore ☐destinatario

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

AMAT spa
Via C. Ballist: 657
TRRATO

10/24

CAUSA DEL TRASPORTO

CAUSE DEL TRASPORTO

Autobus e Riparato

Vs. ord. _____ del _____ ☐ a saldo

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)
01	Autobus ORBbus
n° 02	588

ASPETTO ESTERIORE DEL BENT
A Vista

2

2

1

TOTAL €

Consegna o inizio trasporto a mezzo

destinatario
mittente

DATA E ORA DEL RITIRO	
-----------------------	--

16251845%

FIRMA DEL CONDUCENTE

VETTORI

ANNOTAZIONI - VARIATION

FIRMA DEL DESTINATARIO:

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

☒ cessionario

☐ a saldo

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

• Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

(BUS 558 – COLLAUDO)

Il giorno 18/5/18, 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 ANDRIULO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 8882 del 16/05/2018.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

LA LAVORAZIONE INERENTE LA BARRA STABILIZZATRICE È STATA
CONTROLLATA E COLLAUDATA DALL'OPERATORE TECNICO PIERPA
IN DATA 16/5/18, AL RIENTRO DEL BUS, L'OPERATORE HA POI
RISOLTO A RIAMMETTERE IL BUS ALL'ESERCIZIO. SE ALLEGATO
(COMM. 91974)

-) Eventuali osservazioni:

REVISIONE PERIODICA MOTOC SUPERATA 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 Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	Puntone barra stabilizzatrice ant.	2	200,90 €	X	
2	Barra stabilizzatrice ant.	1	Fornitura AMAT	X	
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]

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO-9002

VISIONE 2009

Asociado per la gestione dell'area di Taranto

9382

FATTURA	DEL
211	21.05.2018

Spett.	AMAT SPA	Prot. n.
	VIA CESARE BATTISTI 65740	dal 23 MAG 2018
	74100 TARANTO	
	P.I. 00146330733	

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	CX 227 XG
	Soc. 525

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO
	ricambi in sostituzione	
1	valvola antibloccaggio 8167404	380,92
2	raccordo impianto aria 4849228	62,36
	totale netto ricambi	443,28
	Lavorazione	
	Lavoro di controllo e verifica impianto aria con sostituzione valvola aria: eliminazione varie perdite da tubazioni mediante la sostituzione di n. 2 raccordi e serraggio tubazioni: taratura impianto pneumatico e livellamento sospensioni: ore lavorative 8 x 20,00	160,00
	Verifica impianto apertura/chiusura porte con ingrassaggio sistema comando apertura: verifica tubolature interne attacco sedili e corrimano con serraggio bulloni di fissaggio: ore lavorative 4 x 20,00	80,00
	revisione annuale mctc	95,00
	Versamento MCTC (anticipazione esclusa dalla base imponibile art.15 n.3 DPR 633/1973)	45,00
	VS/ORDINE Prot. 9035/UT del 18.05.2018	
	Lavoro n. 166/ 2018	
	CIG. - ZAB23A286E	
	Fattura sottoposta a regime di SPLIT PAYMENT	

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
778,28	22%	171,22		823,28
45,00	es.iva art 15		TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				171,22
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				994,50

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

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



DATA DI SCADENZA 06 GIU. 2018

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



ANDRIULO®
meccanica S.r.l.

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

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO-9002

VISION 2000 J. 4

Assistenza per la mobilità nell'area di Taranto

FATTURA 111		DEL 21.05.2018		Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733		del 23 MAG 2018 AD Amministrazione DG Direzione Generale DA Direzione Amministrativa DT Direzione Tecnica UAP Ufficio / Contratti UCM Ufficio Commerciale / Marketing UCR Ufficio Clienti / Servizi UES Ufficio Esigibilità / Segreteria																																											
TIPO Autobus Urbano		TARGA CX 227 XG Soc. 525																																															
<table border="1"> <thead> <tr> <th>QUANTITA'</th> <th>DESCRIZIONE</th> <th>IMPORTO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="3">ricambi in sostituzione</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>valvola antibloccaggio 8167404</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>raccordo impianto aria 4849228</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">totale netto ricambi</td> <td>443,28</td> </tr> <tr> <td colspan="3">Lavorazione</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Lavoro di controllo e verifica impianto aria con sostituzione valvola aria: eliminazione varie perdite da tubazioni mediante la sostituzione di n. 2 raccordi e serraggio tubazioni: taratura impianto pneumatico e livellamento sospensioni: ore lavorative 8 x 20,00</td> <td>160,00</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Verifica impianto apertura/chiusura porte con ingrassaggio sistema comando apertura: verifica tubolature interne attacco sedili e corrimano con serraggio bulloni di fissaggio: ore lavorative 4 x 20,00</td> <td>80,00</td> </tr> <tr> <td colspan="2">revisione annuale mctc</td> <td>95,00</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Versamento MCTC (anticipazione esclusa dalla base imponibile art.15 n.3 DPR 633/1973)</td> <td>45,00</td> </tr> <tr> <td colspan="3">VS/ORDINE Prot. 9035/UT del 18.05.2018</td> </tr> <tr> <td colspan="3">Lavoro n. 166/ 2018</td> </tr> <tr> <td colspan="3">CIG. - ZAB23A286E</td> </tr> <tr> <td colspan="3">Fattura sottoposta a regime di SPLIT PAYMENT</td> </tr> </tbody> </table>								QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO	ricambi in sostituzione			1	valvola antibloccaggio 8167404		2	raccordo impianto aria 4849228		totale netto ricambi		443,28	Lavorazione			Lavoro di controllo e verifica impianto aria con sostituzione valvola aria: eliminazione varie perdite da tubazioni mediante la sostituzione di n. 2 raccordi e serraggio tubazioni: taratura impianto pneumatico e livellamento sospensioni: ore lavorative 8 x 20,00		160,00	Verifica impianto apertura/chiusura porte con ingrassaggio sistema comando apertura: verifica tubolature interne attacco sedili e corrimano con serraggio bulloni di fissaggio: ore lavorative 4 x 20,00		80,00	revisione annuale mctc		95,00	Versamento MCTC (anticipazione esclusa dalla base imponibile art.15 n.3 DPR 633/1973)		45,00	VS/ORDINE Prot. 9035/UT del 18.05.2018			Lavoro n. 166/ 2018			CIG. - ZAB23A286E			Fattura sottoposta a regime di SPLIT PAYMENT		
QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO																																															
ricambi in sostituzione																																																	
1	valvola antibloccaggio 8167404																																																
2	raccordo impianto aria 4849228																																																
totale netto ricambi		443,28																																															
Lavorazione																																																	
Lavoro di controllo e verifica impianto aria con sostituzione valvola aria: eliminazione varie perdite da tubazioni mediante la sostituzione di n. 2 raccordi e serraggio tubazioni: taratura impianto pneumatico e livellamento sospensioni: ore lavorative 8 x 20,00		160,00																																															
Verifica impianto apertura/chiusura porte con ingrassaggio sistema comando apertura: verifica tubolature interne attacco sedili e corrimano con serraggio bulloni di fissaggio: ore lavorative 4 x 20,00		80,00																																															
revisione annuale mctc		95,00																																															
Versamento MCTC (anticipazione esclusa dalla base imponibile art.15 n.3 DPR 633/1973)		45,00																																															
VS/ORDINE Prot. 9035/UT del 18.05.2018																																																	
Lavoro n. 166/ 2018																																																	
CIG. - ZAB23A286E																																																	
Fattura sottoposta a regime di SPLIT PAYMENT																																																	
IMPONIBILE 778,28 45,00		ALIQ. 22% es.iva art 15	IMPOSTA 171,22	TOTALE IMPONIBILE 778,28 45,00 171,22 994,50		TOTALE IMPONIBILE IN EURO 823,28 TOTALE IMPOSTA IN EURO 171,22 TOTALE DOCUMENTO IN EURO 994,50																																											
FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA		PAGAMENTO Bonifico Bancario Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana IBAN -.IT.44 S 02008 79191 000010776977		In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo																																													

Daily Center

assistenza **IVECO**

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



06 JUL 2016

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

06 GIU 2018

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

08-10-2018

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n° del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

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

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

13 AGO. 2018

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

13 AGO. 2018

NOTE:

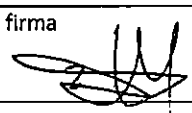
AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 595

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE
Protocollo e data

COMMESSA Nr.

92040

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	V	C	92040	16.05.18	—
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	V	C	931	16.05.18	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	V	C	9013	18.05.18	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)					
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	V	O	9035	18.05.18	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	V	O	96	18.05.18	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	V	O	97	18.05.18	✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	V	O	/	18.05.18	✓
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:		
		13 AGO. 2018			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 211	Data fattura: 21/5/18	Importo: 823,28
NOTE:			
Capo Unità Tecnica:	firma	Data	
		13 AGO. 2018	

ATTENZIONE:
I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autografo e non vanno sottostanti « foglio singolo » e non a ricalco.
Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni in modo chiaro e leggibile.

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

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

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

N. 231 del 16/05/2018

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

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

DITTA: AUDIUM
TRANSPORT - BR.

CAUSALE DEL TRASPORTO

☐ in conto
☒ a saldo

QUANTITA'	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO €
1	BUS AZ. N° 525 PER PROVA FRENO METRO T COLLAUDO + LIBRETTO A CIRE. 525 BUS FORNITO A PIENO CARBURANTE + LIBRETTO A CIRE. 558	
7		

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente cessionario DATA 16/05/18 ORA FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOVAZIONI - VARIAZIONI NUMERO PROGRESSIVO FIRMA DEL CESSIONARIO

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-ENISO-9002
VISION 2000

Francavilla Fontana li 17.05.2018

Spett.le

AMAT SPA

Via C.Battisti 657

74100 TARANTO

Oggetto: preventivo di spesa per riparazione VS/Autobus
Targato CX 227 XG - Soc. 525

Quantità	Descrizione	Disegno	Prezzo unit.	Sc%	Prezzo Tot.
1	valvola antibloccaggio	8167404	634,86	40%	380,92
2	raccordo impianto aria	4849228	51,97	40%	62,36
totale netto ricambi					443,28

Lavorazioni

- * Lavoro di controllo e verifica impianto aria con sostituzione valvola aria : eliminazione varie perdite da tubazioni mediante la sostituzione di n. 2 raccordi e serraggio tubazioni: taratura impianto pneumatico con livellamento sospensioni: ore lavor. 8 x 20,00
- * Verifica impianto apertura/chiusura porte con ingrassaggio sistema comando apertura: verifica tubolature interne attacco sedili e corrimano con serraggio bulloni di fissaggio: ore lavor. 4 x 20,00

Revisione annuale mctc

~~AMAT~~
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 9013

del 18 MAG 2018

AP	Amministratore Delegato	☐
DI	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
MAP	Appalti e Contratti	☐
CCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sosta	☐
UIS	Informatica / Statistica	☐
UMT	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
UNG	Affari Gen. PP.RR. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Staff Qualità	☐

160,00

80,00

95,00

778,28

+ iva 22%

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

45,00

AMAT Spc
Via C. Battisti 657
TRRMC

CAUSA DEL TRASPORTO
AUTOTRASCORRIBNO

DOCUMENTO DI TRASPORTO
(D.d.t.)

N. 96 del 18-05-18

a mezzo: ☒ mittente ☐ vettore ☐ destinatario

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

Vs. ord. del a saldo

☐ in conto
☐ a saldo[illegible]

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo

destinatario
mittente

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRMA DEL CONDUCENTE

VETTORI

ANNOTAZIONI - VARIATION

FIRMA DEL DESTINATARIO

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

ANDRILLO MECCANICA SRL

Sede Legale: Via Santa Cesarea n.9

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

P.IVA: 01652970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO
(D.d.t.)

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

N. 27 del 18-05-18

a mezzo: ☒ mittente ☐ vettore ☐ destinatario

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

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

AMAT spa
Via C. Battisti, 657
FRANCIAVILLA FONTANA

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

Kamhi sostituiti BUSSES

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITA'

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (*)

01 (000) Na Poole anti Braccio

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

Acista

N. COLLI

01

PESO KG

—

PORTO

—

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo

destinatario
mittente

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA

FIRMA

FIRMA DEL DESTINATARIO

VETTORI

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

Prof. 9035 /UT

Taranto lì 18/05/2018

Lavoro n. 166/2018

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

OGGETTO: bus n. 525 - Ordine di esecuzione dei lavori di PROVA FRENOMETRO E COLLAUDO

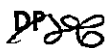
CIG ZAB23A286E

Visto che:

- a. con D.D.T. n. 231 del 16/05/2018 è stato richiesto intervento riferito al bus in oggetto per PROVA FRENOMETRO E COLLAUDO;
- b. il preventivo, pervenuto in data 17.05.2018, assunto al prot. 9013 del 18.05.2018 indica il costo totale dell'intervento in **€ 778,28 + IVA oltre a 45,00 € esente IVA** (versamento MTCT);

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

1. **costo dell'intervento: € 823,28 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente ;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o AmAt a Vs carico.
6. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

DP 

Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca



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

(BUS 525 – COLLAUDO)

Il giorno 21/5/18 alle ore 9:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta ANDRIULO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 9035 del 18/05/2018.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFERME AU' SOSTA, COME VERIFICATO E COLLAUDATO
DAU' OPERATORE ZIZZI.

-) Eventuali osservazioni:

REVISIONE MOTO SUPERATA CON ESITO REGOLARE.

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

[Signature]

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	VALVOLA ANTI BUCCERAGGIO	1	380,92€	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

.....