



7252

ESERCIZIO 2019

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 521

ANDRIUO M&CEAMICA

SCAD. GBM - MAR/19

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
	2019	521	16/04/2019			11.909,96

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: undicimilanovecentonove e 96 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT

IBAN: IT44S0200879191000010776977

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° 541 del 17/12/2018

PAGAMENTO FATTURE N.

471 CIG ZAD2590E69, 473 CIG Z2A25B160C, 474 CIG Z7625B15F1,
475 CIG Z7225B15D8, 483 CIG Z0725BDB7E, 496 CIG ZA325BDB61,
497 CIG Z6D25F7140, 508 CIG Z6025FD3B7, 509 CIG ZE125FD526,
510 CIG ZA725FD72A, 538 CIG Z6B261ED09

541 CIG Z51264F56C

IMPORTO LORDO	11.909,96
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	11.909,96

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

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

ANDRIULO MECCANICA
Cfe



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

Identificativo Univoco Richiesta: 201900001118844

Codice Fiscale: 01652970748

Identificativo Pagamento: 521-522

Data Inserimento: 16/04/2019 - 10:26

Importo: 21298,98 €

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0073

Denominazione ente

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

Visa
15/4/19

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



Panel B.

del 12 NOV 2018

Spett.		PR	Presidente	☐
		VP	Vice Presidente	☐
AMAT SPA		CA	Consiglieri di Amministrazione	☐
VIA CESARE BATTISTI 657		DG	Direttore Generale	☐
74100 TARANTO		DA	Direttore Amministrativo	☐
		UAP	Appalti e Contratti	☐
		UCM	Commercio / Marketing	☐
P.I. 00146330733		UCB	Contabilità e Fisco	☐
		UES	Esercizio / Servizi	☐
		UNS	Informatica / Sistemi	☐

IMPONIBILE 355,00 45,00	ALIQ. 22% es.iva art.15	IMPOSTA 78,10	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO 400,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO 78,10
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 478,10
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

assistenza**IVECO**

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



RIC	N. IVA 2754
DATA DI CESSAZIONE 19. NOV. 2018	

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

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

Page no. 2008
 Date 12 NOV, 2018

FATTURA 471	DEL 09.11.2018	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733	PR Presidente VP Vice Presidente CA Consiglio di Amministrazione DG Direzione Generale DA Direzione Amministrativa UAP Ufficio Amministrativo Personale UCM Ufficio Contabile e Materiali UES Ufficio Esattoriale e Fisco UES Ufficio Esattoriale e Fisco
TIPO Autobus urbano		TARGA DG 441 BF SOC. 563	

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO	UNITA'
	Lavorazioni:		
	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 5 x 20,00	100,00	
	Ripristino impianto elettrico luci con sistemazione connessioni ed applicazione antiossidante: ore lavorative 3 x 20,00	60,00	
	Verifica impianto apertura/chiusura porte con ingrassaggio sistema comando apertura: verifica tubolature interne attacco sedili e corrimano con serraggio bulloni di fissaggio: ore lavorative 5 x 20,00	100,00	
	Revisione annuale mctc	95,00	
	Versamento MCTC (anticipazione esclusa dalla base imponibile art.15 n.3 DPR 633/1972)	45,00	
	VS/ORDINE Prot. 19385/UT del 31.10.2018		
	Lavoro n. 452/ 2018		
	CIG. - ZAD2590E69		
	Fattura sottoposta a regime di SPLIT PAYMENT		

IMPONIBILE 355,00 45,00	ALIQ. 22% es.iva art.15	IMPOSTA 78,10	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO 400,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO 78,10
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 478,10
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	

assistenza **IVECO**

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



2754
19 NOV. 2018

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 **20 NOV. 2018** FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

 DATA **16-01-2019** FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

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

 DATA **24 DIC. 2013** FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

 DATA **24 DIC. 2013** FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 363

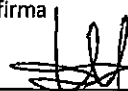
SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

96427

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	V	C	60462	28.10.18	-
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	V	O	643	28.10.18	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	V	O	19219	29.10.18	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	V	C	19308	30.10.18	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	V	O	19383	31.10.18	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	V	O	198	30.10.18	✓
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	V	O	-	30.10.18	✓
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:		
		24 DIC. 2018			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 441	Data fattura: 9/11/18	Importo: 1000,00
-----------------------	------------------	-----------------------	------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		24 DIC. 2018

Attenzione:

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

Dichiarazioni

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

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

Prot. 19385/UT

Taranto lì 31/10/2018

Lavoro n.452/2018

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

OGGETTO: bus n. 563 - Ordine di esecuzione dei lavori di PRECOLLAUDO E COLLAUDO

CIG ZAD2590E69

Visto che:

- a) con nota prot. n. 19219/UT è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 673 del 26/10/2018;
- b) il preventivo, pervenuto in data 29/10/2018, assunto al prot. 19308 del 30/10/2018 indica il costo totale dell'intervento in **€ 355,00 + IVA + 45,00 € esente iva:**

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

- 1. **costo dell'intervento: € 355,00 + IVA + 45,00 € esente iva;**
- 2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 02 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 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.
- 7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

DP

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

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

AMAT

PG 427



**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **26/10/2018**

Numero **60.462**

Data registrazione:

Autobus **0563**

26/10/2018 09:02:20

Autista **ZIZZI -ANTONIO**

Località avaria: **DEP**

inserita da: **CAFARO -VITTORIO**

AVARIA **COLLAUDO ESTERNO**

Intervento eseguito:

ESEGUITA REVISIONE PERIODICA P.C.T.C. DITTA
ANDRIULO

Operatori:

PERDIO

Data e ora restituzione
esercizio:

30/10/18

h 17.30

ANDRIULO

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

(BUS 563 – PRECOLLAUDO E COLLAUDO)

Il giorno 30/10/18, 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. 19385 del 31/10/2018.

Sono presenti:

- per AMAT: ~~Marianna Elione~~, 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.

-) Eventuali osservazioni:

REVISIONE MOTI EFFETTUATA CON ESITO NEGATIVO.

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

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

.....

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

N.B. - 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).

ORD. 452/18

— ORD. 19308

JL

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

Francavilla Fontana li 29.10.2018
Spett.le
AMAT SPA
Via C. Battisti 657
74100 TARANTO

Oggetto: preventivo di spesa per riparazione vs/autobus
targato DG 441 BF n.az. 563

Quant. Descrizione

Disegno

Prezzo U. SC% Prezzo T.

LAVORAZIONE

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. 5 x 20,00

Ripristino impianto elettrico luci con sistemazione connessioni ed
applicazione antiossidante:
ore lavorative 3 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. 5 x 20,00

Revisione annuale mctc

Prot. n.
del

AMAT
19308
30 OTT. 2018

PR	Presidente	☐
VP	Vice Presidente	☐
CA	Consiglieri di Amministrazione	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sosta	☐
UIS	Informatica / Statistico	☐
UTM	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
UAG	Affari Con. PP.RR. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Stati Qualità	☐
MC	Medico Competente	☐
RSP	R.S.P.P.	☐

100,00

60,00

100,00

95,00

355,00

+ iva 22%

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

45,00

PROT. 19219 /UT

Taranto lì 29/10/2018

Spett.le
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (BR)
Fax n. 0831 81357

OGGETTO: BUS AZ. 563 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 16332 del 16.09.18).

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.673 del 26.10.2018), preventivo di spesa inerente l'intervento per "PRECOLLAUDO 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

[Firma]

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

Tel. uff.: 0831.819838 - 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

Prot. n. 20391
16 NOV 2018

FATTURA 473 pagina n.1	DEL 13.11.2018
------------------------------	-------------------

AUTOMEZZO	
-----------	--

TIPO Autobus urbano	TARGA EW 587 JF SOC. 478
------------------------	--------------------------------

Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733	nel PR Presidente VP Vice Presidente CA Consiglieri di Amministrazione DG Direttore Generale DA Direttore Amministrativo UAP Appalti / Contratti UCM Commerciale / Marketing UCB Contabilità Bilancio UES Esercizio / Sostanzivo DIS Informazioni / Statistiche URU Risorse Umane IAG Affari Con. PP.RR. RAG Ragione Ragioneria SIO Servizi Qualità SIC Servizi Clienti SIC Servizi Competenze RSD R.S. P.P.
--	---

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
Ricambi in sostituzione:			
1	cuscinetto mozzo post. sx:	2996882	
1	distanziale	42546021	
1	rondella	42546054	
	totale netto ricambi	519,78	
Lavorazioni:			
	Lavoro con stacco e riattacco ruote posteriori: smontaggio e rimontaggio mozzo ruota sx con saldatura lamiera paraolio rotta, sostituzione cuscinetto mozzo, distanziale e rondella: carteggiatura ferodi e pulizia delle parti: ore lavorative 8 x 20,00	160,00	
	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. 5 x 20,00	100,00	
	Ripristino impianto elettrico luci con sistemazione connessioni ed applicazione antiossidante: ore lavorative 3 x 20,00	60,00	
	Verifica impianto apertura/chiusura porte con ingrassaggio sistema comando apertura verifica tubolature interne attacco sedili e corrimano con		

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

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

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

FATTURA 473 pagina n.2	DEL 13.11.2018	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus urbano	TARGA EW 587 JF SOC. 478	

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	serraggio bulloni di fissaggio: ore lavorative 5 x 20,00 Revisione annuale mctc	100,00 95,00	
	VERSAMENTO MCTC (anticipazione esclusa dalla base imponibile art.15 n.3 DPR 633/1972)	45,00	
	VS/ORDINE Prot. 19977/UT del 09.11.2018 Lavoro n. 463/ 2018 CIG. - Z2A25B160C Fattura sottoposta a regime di SPLIT PAYMENT RIC M.IVA 2492 DATA DI REGISTRAZIONE 21 NOV. 2018 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
1.034,78 45,00	22% es.iva art.15	227,65		1.079,78
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				227,65
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				1.307,43
FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo		

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

Prot. n. 20391
16 NOV 2018

FATTURA
473
pagina n.1

DEL
13.11.2018

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

net
PR Presidente
VP Vice Presidente
CA Consiglieri di Amministrazione
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrazione
UAP Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sostit
URS Manutenzione / Servizi
URU Risorse Umane
URC Affari Cor. PP.AA. SINISTRA
URF Ufficio Ragioneria
URD Segretaria Qualità
URC 12e Uro Competenti
URD P.P.P.

VEICOLI INDUSTRIALI

TIPO
Autobus urbano

TARGA
EW 587 JF
SOC. 478

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	UNITÀ DI MISURA
Ricambi in sostituzione:			
1	cuscinetto mozzo post. sx:	2996882	
1	distanziale	42546021	
1	rondella	42546054	
	totale netto ricambi	519,78	
Lavorazioni:			
	Lavoro con stacco e riattacco ruote posteriori: smontaggio e rimontaggio mozzo ruota sx con saldatura lamiera paraolio rotta, sostituzione cuscinetto mozzo, distanziale e rondella: carteggiatura ferodi e pulizia delle parti: ore lavorative 8 x 20,00	160,00	
	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. 5 x 20,00	100,00	
	Ripristino impianto elettrico luci con sistemazione connessioni ed applicazione antiossidante: ore lavorative 3 x 20,00	60,00	
	Verifica impianto apertura/chiusura porte con ingrassaggio sistema comando apertura verifica tubolature interne attacco sedili e corrimano con		

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

Daily Center

assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



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

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

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

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

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

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

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento _____	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____

NOTE:

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. 1.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

FATTURA 473 pagina n.2	DEL 13.11.2018	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
TIPO Autobus urbano	TARGA EW 587 JF SOC. 478	

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO IVA	ALIQ.
	serraggio bulloni di fissaggio: ore lavorative 5 x 20,00 Revisione annuale mctc	100,00 95,00	
	VERSAMENTO MCTC (anticipazione esclusa dalla base imponibile art.15 n.3 DPR 633/1972)	45,00	
	VS/ORDINE Prot. 19977/UT del 09.11.2018 Lavoro n. 463/ 2018 CIG. - Z2A25B160C Fattura sottoposta a regime di SPLIT PAYMENT		
	DATA 21 NOV. 2018		
	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
1.034,78	22%	227,65		1.079,78
45,00	es.iva art.15		TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				227,65
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				1.307,43
FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo		

Daily Center

assistenza **IVECO**

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura _____	
data scadenza di pagamento presunta _____	
DATA 21 NOV 2018	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 16-dic-2019	FIRMA _____

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

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

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

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

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.	
DATA 24 DIC. 2013	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 24 DIC. 2013	FIRMA DEL RESPONSABILE _____

NOTE:

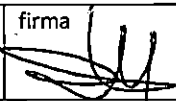
AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 448

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE
Protocollo e data

COMMESSA Nr.

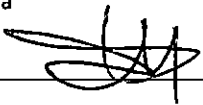
26418

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	✓	C	60483	06.11.18	-
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓	O	686	06.11.18	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	✓	O	13428	06.11.18	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C	13946	09.11.18	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	✓	O	13944	09.11.18	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓	O	204	09.11.18	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	✓	O	205	09.11.18	✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	✓	O	/	12.11.18	✓
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:		
		24 DIC. 2018			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 443	Data fattura: 13/11/18	Importo: 1049,48
-----------------------	------------------	------------------------	------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		24 DIC. 2018

OP. 463/18

Pd. 19977

09.11.18

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 018 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



ANDRIULO®
meccanica s.r.l.

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

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

Francavilla Fontana li 08.11.2018

Spett.le

AMAT SPA

Via C.Battisti 657

74100 TARANTO

Prot. n. 19976
del 09 NOV. 2018

PR	Presidente	☐
VP	Vice Presidente	☐
CA	Consiglieri di Amministrazione	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sosta	☐
UIS	Informatica / Statistico	☐
UTH	Mantenimento / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
UAG	Affari Con. F.P.R.R. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Stati Qualità	☐
RSP	R.S.P.P.	☐

Oggetto: preventivo di spesa per riparazione vs/autobus
targato EW 587 JF n.az. 478

Quant.	Descrizione	Disegno	Prezzo U.	SC% R.S.P.P.	Prezzo T.
1	cuscinetto mozzo posteriore sx	2996882	709,18	40%	425,51
1	distanziale	42546021	71,91	40%	43,15
1	rondella	42546054	85,20	40%	51,12
totale netto ricambi					519,78

LAVORAZIONE

Lavoro con stacco e riattacco ruote posteriori: smontaggio
e rimontaggio mozzo ruota sx con saldatura lamiera paraolio
rotta, sostituzione cuscinetto mozzo, distanziale e rondella:
carteggiatura ferodi e pulizia delle parti:
ore lavorative 8 x 20,00

160,00

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. 5 x 20,00

100,00

Ripristino impianto elettrico luci con sistemazione connessioni ed
applicazione antiossidante:
ore lavorative 3 x 20,00

60,00

Verifica impianto apertura/chiusura porte con ingrassaggio
sistema comando apertura:

- - - - verifica tubolature interne attacco sedili e corrimano con serraggio bulloni di fissaggio: ore lavor. 5 x 20,00	100,00
Revisione annuale mctc	95,00
	1.034,78
+ iva 22%	
VERSAMENTO MCTC (anticipazione esclusa dalla base imponibile art.15 n.3 DPR 633/1972)	45,00

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. 204

del

09-11-18

a mezzo:

☐

vettore

☐

cedente

☒

cessionario

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

AMAT spa
 Via L. Battisti 659

LUOGO DI DESTINAZIONE

IDEY

CASUALE DEL TRASPORTO

Autobus Riparato

VS. ORD. N.

DEL

☐

in conto

☐

a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO

01 Cuoio Autobus ORB300 A2428

Rifornimento 65 litri

€ TOTALE

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A vista

N. COLLI

01

PESO KG

PORTO

VETTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firma

CESSIONARIO

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

vettore

cessionario

15/10/18

FIRMA DEL CONDUCENTE

Firma

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

Firma

€ Utilizzare il retino per i centesimi di Euro.

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

Attenzione:

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

Dichiarazioni

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

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.)

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

N. 205 del 09.11.16

a mezzo:

☒ Vettore
 ☐ cedente
 ☐ cessionario

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

AMAT SPAVia C. Bettini 657Fulco TARANTO

CASUALE DEL TRASPORTO

Ricarichi Selenioni e Bosch

LUOGO DI DESTINAZIONE

ITA

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO "

olio Cosmellello 40770

€ TOTALE

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

A.U.S.S.I.1

VETTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firma

15/11/16 09.11.16

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cessionario

PRIMA DEL CESSANTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

PRIMA DEL CESSANTE

Attenzione:

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

Dichiarazioni

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

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

Prot. 19977/UT

Taranto lì 09/11/2018

Lavoro n.463/2018

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

OGGETTO: bus n. 478 - Ordine di esecuzione dei lavori di PRECOLLAUDO E COLLAUDO

CIG 72A25B160C

Visto che:

- a) con D.D.T. n. 686 del 06/11/2018 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto;
- b) il preventivo, pervenuto in data 08.11.2018, assunto al prot. 19976 del 09.10.2018 indica il costo totale dell'intervento in **€ 1.034,78+IVA + 45,00 € esente iva;**

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

1. **costo dell'intervento: € 1.034,78+IVA + 45,00 € esente iva;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 03 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o Amata Vs carico.
6. **redazione 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.
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

Mod. 3/2018 - AT

"Ordine di esecuzione dei lavori"

Data: 09/02/18

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

(BUS 478 – PRECOLLAUDO E COLLAUDO)

Il giorno 12/11/18, alle ore 08:00, 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. 19977 del 09/11/2018.

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 G.M.

-) Eventuali osservazioni:

REVISIONE MOTIC 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):

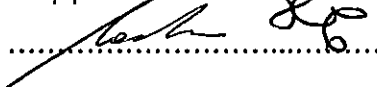
a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo €	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	CUSCINETTO MOZZO	1	425,51	X	
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT



PROT. 19428 /UT

Taranto il 06/11/2018

Spett.le
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (BR)
Fax n. 0831 81357

OGGETTO: BUS AZ. 478 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 19424 del 31.10.18).

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.686 del 06.11.2018), preventivo di spesa inerente l'intervento per "PRECOLLAUDO E REVISIONE MCTC".

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

..... 

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

AMAT

96 I 18



**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **06/11/2018**

Numero **60.783**

Data registrazione:

06/11/2018 14:44:28

Autobus **0478**

Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEPOSITO**

inserita da: **BASILE -VITO**

AVARIA **PROVA FRENOMETRO**

Intervento eseguito:

*Intervento eseguito
collaudato
positivo*

Operatori:

9/11/18

Data e ora restituzione
esercizio:

Ditte Andriano

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



Procl. n. 20592
del 16 NOV. 2018

TIPO Autobus urbano	TARGA CX 036 XG SOC. 520
------------------------	--------------------------------

P.I. 00146330733

PR	Presidente
657	Vice Presidente
CA	Consiglieri di Amministrazione
DG	Direttore Generale
DA	Direttore Amministrativo
UAP	Appalti / Contratti
UCM	Commerciale / Marketing
UCB	Contabilità / Bilancio
UES	Esercizio / Sistema

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	Lavorazioni		
	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. 5 x 20,00	URU Risorse umane UAG Affari Cor. PP.RR. Stato RAG Ufficio Ragioneria STQ Stati Quirita MC Medico Competente RSI 100,00	
	Ripristino impianto elettrico luci con sistemazione connessioni ed applicazione antiossidante: 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: ore lavor. 5 x 20,00		100,00
	Revisione annuale mctc		95,00
	VERSAMENTO MCTC (anticipazione esclusa dalla base imponibile art.15 n.3 DPR 633/1972)		45,00
	VS/ORDINE Prot. 19971/UT del 10.11.2018		
	Lavoro n. 464/ 2018		
	CIG. - Z7625B15F1		
	Fattura sottoposta a regime di SPLIT PAYMENT		

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
375,00	22%	82,50		420,00
45,00	es.iva art.15		TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				82,50
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				502,50

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



ERIC

IN. NO. 2791

DATA DI REGISTRAZIONE 21 NOV. 2018

2791
21 NOV. 2018

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 **21 NOV. 2018** FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione
DATA **16.11.2018** FIRMA
IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.DATA **24 DIC. 2013** FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione
DATA **24 DIC. 2013** FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

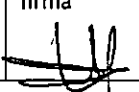
AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 520

SEZIONE 1

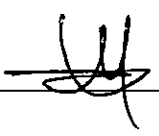
AUTORIZZAZIONE
Protocollo e data

COMMESSA Nr.

96466

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	✓	C	60832	08.11.18	-
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓	O	601	07.11.18	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	✓	O	19823	08.11.18	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C	19960	09.11.18	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	✓	O	19971	10.11.18	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓	O	202	09.11.18	✓
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	/	12.11.18	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma 	Data 24 DIC. 2018	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 474	Data fattura: 13/11/18	Importo: 420,00
NOTE:			
Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 24-DIC-2018	

PROT. 19971 DEL 11/10/18

OB. 464/18

[Signature]

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

Francavilla Fontana li 09.11.2018

Spett.le

AMAT SPA

Via C. Battisti 657

74100 TARANTO

Oggetto: preventivo di spesa per riparazione vs/autobus
targato CX 036 XG n.az. 520

Quant. Descrizione

Disegno

Prezzo U. SC% Prezzo T.

LAVORAZIONE

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. 5 x 20,00

Ripristino impianto elettrico luci con sistemazione connessioni e
applicazione antiossidante:
ore lavorative 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. 5 x 20,00

Revisione annuale mctc

Amat
19960
Prot. n. 19960
del 09 NOV. 2018

PR	Presidente	☐
VP	Vice Presidente	☐
CA	Consiglieri di Amministrazione	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
ICB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sesta	☐
UIS	Informatica / Statistico	☐
UTM	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
UAG	Affari Cen. PP.RR. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STD	Studi Qualità	☐
MAC	Marketing Compravente	☐
RSP	R.S.P.P.	☐

100,00

80,00

100,00

95,00

375,00

+ iva 22%

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

45,00

Prot. 19971/UT

Taranto lì 10/11/2018

Lavoro n.464/2018

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

OGGETTO: bus n. 520 - Ordine di esecuzione dei lavori di PRECOLLAUDO E COLLAUDO

CIG 77625B15F1

Visto che:

- a) con D.D.T. n. 691 del 08/11/2018 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto;
- b) il preventivo, pervenuto in data 09.11.2018, assunto al prot. 19960 del 09.11.2018 indica il costo totale dell'intervento in **€ 375,00+IVA + 45,00 € esente iva;**

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

1. **costo dell'intervento: € 375,00+IVA + 45,00 € esente iva;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 03 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o Amata Vs carico.
6. **redazione 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.
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

DP


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. 202 del 09-11-18

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

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

AMAT spaVice C. ballisti: 657TRP Dato

CASUALTA' DEL TRASPORTO

Autobus Riparatolo

LUOGO DI DESTINAZIONE

IDEH

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITA'

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO *

QUANTITA'	DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)	IMPORTO *
01 (uno)	Autobus v. R. Bauo	520

€ TOTALE

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A vista

N. COLLI

PESCO KG

PORTO

VETTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firma

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente
cessionario1130091118

FIRMA DEL CEDENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

Attenzione:

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

Dichiarazioni

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

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

(BUS 520 – PRECOLLAUDO E COLLAUDO)

Il giorno 12/11/18, alle ore 08:15, 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. 19971 del 10/11/2018.

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

-) Eventuali osservazioni:

REVISIONE M.C.C. 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 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

..... *[Signature]*

PROT. 19825 /UT

Taranto li 08/11/2018

Spett.le
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (BR)
Fax n. 0831 81357

OGGETTO: BUS AZ. 520 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 19624 del 31.10.18).

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.691 del 08.11.2018, preventivo di spesa inerente l'intervento per "PRECOLLAUDO E REVISIONE MCTC".

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

N.B. - 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).



96766



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		Data 08/11/2018
		Numero 60.832
Data registrazione: 08/11/2018 07:06:15	Autobus 0520	
	Autista ETTORRE MARIANNA	
Località avaria: DEPOSITO		
inserita da: LUCCARELLI -CIRO		
AVARIA COLLAUDO C/O DITTA ESTERNA		
Intervento eseguito: <i>Rientro al sito e collaudo positivo</i>		
Operatori: <i>Andriolo</i>		
Data e ora restituzione esercizio: <i>9/4/18</i>		

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

Prot. n. **Amat 20393** del **16 NOV. 2018**

FATTURA	DEL
475	13.11.2018

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus urbano	DN 245 AZ SOC. 569

Spett.	AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO
	P.I. 00146330733
	PR Presidente VP Vice Presidente CA Consiglieri di Amministrazione DG Direttore Generale DA Direttore Amministrativo UAP Appalti / Contratti UCM Commerciale / Marketing UCB Contabilità Bilancio UES Finanziaria / Sociale

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	US
	Lavorazioni		
	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		URU
	Ripristino impianto elettrico luci con sistemazione connessioni ed applicazione antiossidante: ore lavorative 4 x 20,00	80,00	URU
	Verifica impianto apertura/chiusura porte con ingrassaggio sistema comando apertura: verifica tubolature interne attacco sedili e corrimano con serraggio bulloni di fissaggio: ore lavor. 5 x 20,00	100,00	URU
	Revisione annuale mctc	95,00	URU
	VERSAMENTO MCTC (anticipazione esclusa dalla base imponibile art.15 n.3 DPR 633/1972)	45,00	URU
	VS/ORDINE Prot. 19970/UT del 10.11.2018 Lavoro n. 465/ 2018 CIG. - Z7225B15D8 Fattura sottoposta a regime di SPLIT PAYMENT		

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
355,00	22%	78,10		400,00
45,00	es.iva art.15		TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				78,10
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				478,10
FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO 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



R/C **2790**
DATA DI REGISTRAZIONE **21 NOV. 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

Prot. n. **AMAT 20393** del **16 NOV. 2018**

FATTURA 475	DEL 13.11.2018
----------------	-------------------

AUTOMEZZO

TIPO Autobus urbano	TARGA DN 245 AZ SOC. 569
------------------------	--------------------------------

Spett.	AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733	del 16 NOV. 2018 PK Presidente ☐ VP Vice Presidente ☐ CA Consiglieri di Amministrazione ☐ DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ UAP Appalti / Contratti ☐ UCM Commerciale / Marketing ☐ UCB Contabilità Bilancio ☐ UFS Fornitori / Servizi ☐ UTM Manutenzione / Tecnica ☐ URU Risorse Umane ☐ UAG Affari Con. P.P.R. SINISTRI ☐ RAG Unione Ragionieri ☐ STQ Siti Qualità ☐ MC Medico Competente ☐ RSR R.S.P.P. ☐
--------	--	---

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO
	Lavorazioni 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 Ripristino impianto elettrico luci con sistemazione connessioni ed applicazione antiossidante: ore lavorative 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. 5 x 20,00 Revisione annuale mctc VERSAMENTO MCTC (anticipazione esclusa dalla base imponibile art.15 n.3 DPR 633/1972) VS/ORDINE Prot. 19970/UT del 10.11.2018 Lavoro n. 465/ 2018 CIG. - Z7225B15D8 Fattura sottoposta a regime di SPLIT PAYMENT	80,00 80,00 100,00 95,00 45,00

IMPONIBILE 355,00 45,00	ALIQ. 22% es.iva art.15	IMPOSTA 78,10	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO 400,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO 78,10
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 478,10

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



2790
21 NOV. 2018

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

21 NOV 2018

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

16-06-2019

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.FEM

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

24 DIC. 2013

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

24 DIC. 2013

NOTE:

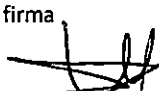
AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 569

SEZIONE 1

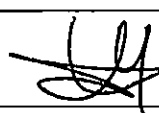
AUTORIZZAZIONE
Protocollo e data

COMMESSA Nr.

96483

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	✓	C	6855	08.11.18	
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓	O	696	08.11.18	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	✓	O	19946	09.11.18	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C	19961	09.11.18	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	✓	O	19940	10.11.18	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓	O	203	09.11.18	✓
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	-	12.11.18	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma 	Data 24 DIC. 2018	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 475	Data fattura: 13/11/18	Importo: 400,00
NOTE:			
Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 24 DIC. 2018	

PROT. 19944 /UT

Taranto lì 09/11/2018

Spett.le
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (BR)
Fax n. 0831 81357

OGGETTO: BUS AZ. 569 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 19425 del 21.10.18).

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.694 del 08.11.2018, preventivo di spesa inerente l'intervento per "PROVA FRENOMETRO + REVISIONE MCTC".

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

.....

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 694 del 08/11/2018

a mezzo:

 vettore

☐ cedente

 **cessionario**

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

DEFA ANDRIUCO

FERNANDEZ (BR)

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

1 DEH

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEI

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (€)
1	AUTOBUS AZ. 369 PER PROVA FRENOMETRO + REV. MCRC + LIBRETTO - BUS PRECOLAUNATO	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €	
D Vito						
VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO			FIRME	
Consegna o inizio trasporto a mezzo		cedente	DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE	
cessionario			08	11	17	
				15	00	
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO			FIRMA DEL CESSIARIO	

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

Prot 19970
DEL 09/11/18

Ord. 465/18

[Signature]

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

Francavilla Fontana lì 09.11.2018
Spett.le
AMAT SPA
Via C.Battisti 657
74100 TARANTO

Oggetto: preventivo di spesa per riparazione vs/autobus
targato DN 245 AZ n.az. 569

Quant.	Descrizione	Disegno	Prezzo U.	SC%	Prezzo T.
LAVORAZIONE					
	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				
	Ripristino impianto elettrico luci con sistemazione connessioni ed applicazione antiossidante: ore lavorative 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. 5 x 20,00				80,00
	Revisione annuale mctc				80,00
					100,00
					95,00
					355,00
					+ iva 22%

Amat
19961
Prot. n. 09 NOV. 2018
dal
PR Presidente ☐
VP Vice Presidente ☐
CA Consiglieri di Amministrazione ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
UAP Appalti / Contratti ☐
UCM Commerciale / Marketing ☐
UCB Contabilità Bilancio ☐
UES Esercizio / Sosta ☐
UIS Informatica / Statistico ☐
UTM Manutenzione / Tecnica ☐
URU Risorse Umane ☐
UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Stati Qualità ☐
NC Medio Comparte ☐
RSP R.S.P.P. ☐

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

45,00

Prot. 19970/UT

Taranto lì 10/11/2018

Lavoro n.465/2018

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

OGGETTO: bus n. 569 - Ordine di esecuzione dei lavori di PRECOLLAUDO E COLLAUDO

CIG 77225B15D8

Visto che:

- a) con D.D.T. n. 694 del 08/11/2018 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto;
- b) il preventivo, pervenuto in data 09.11.2018, assunto al prot. 19961 del 09.11.2018 indica il costo totale dell'intervento in **€ 355,00+IVA + 45,00 € esente iva;**

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

1. **costo dell'intervento: € 355,00+IVA + 45,00 € esente iva;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 03 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o Amata Vs carico.
6. **redazione 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.
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

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

(BUS 569 – PRECOLLAUDO E COLLAUDO)

Il giorno 12/11/18, alle ore 09:00, 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. 19970 del 10/11/2018.

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

-) Eventuali osservazioni:

REVISIONE MOTIC EFFETTUATA 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					
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

.....

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 506 del 21.12.1996

N. **203**del **09-11-18**

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

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

LUOGO DI DESTINAZIONE

ATAI spa
Via C. Battisti 657
TARANTO

LDI 4

CASUALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo**Autobus ORBONO**

QUANTITA'

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO €

01 (006) Autobus ORBONO

n° A2 569

ASPETTO ESTERIORE DEL BENI

A. D. 51a

N. COLLI

PESO KG

PORTO

€ TOTALE

VETTORE: ditta, domicilio o residenza.

Ora e data del ritiro

Firma

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente

cessionario

14.30 09/11/18

FIRMA DEL CEDENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

Attenzione:

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

Dichiarazioni

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

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

AmAt

96783

**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**Data **08/11/2018**Numero **60.855**

Data registrazione:

08/11/2018 12:35:02Autobus **0569**Autista **ETTORRE MARIANNA**Località avaria: **DEPOSITO**Inserita da: **SCALZI -PREMIO**

AVARIA

COLLAUDO

Intervento eseguito:

*Andrea**De Niro**collauda**pos. 10/10**[Signature]*

Operatori:

*9/11/18*Data e ora restituzione
esercizio:*Aa Dm. 010*

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO 9002
VISION 2000

FATTURA	DEL
483	15.11.2018
pagina n.1	

AUTOMEZZO	
-----------	--

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	EW 452 JF
	n.az.692

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

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	PREZZO U.	SC%	PREZZO T.	ALIQ.
Ricambi in sostituzione					
1	cuscinetto a rulli	317923	395,00 40%	237,00	
1	guarnizione	264899	3,87 40%	2,32	
1	anello tenuta diff.	284472	41,77 40%	25,06	
1	guarnizione anello differenziale	1680726	29,29 40%	17,57	
52116.0000					
totale netto ricambi				281,95	
Lavorazioni					
*	Recupero autobus a rimorchio da vs/sede a ns/officina n.az.692	Prodotto n. 20394		150,00	
*	Recupero autobus a rimorchio da vs/sede a ns/officina con riconsegna a rimorchio vs/autobus da ns/officina a vs/sede n.az.689	del 16 NOV. 2018			
*	Smontaggio assale completo posteriore, organi sospensioni, tubazioni impianto aria e cablaggi elettrici ad esso collegati: del n.az.692	PR Presidente	☐	300,00	
		VP Vice Presidente	☐		
		CA Consiglieri di Amministrazione	☐		
		DG Direttore Generale	☐		
		DA Direttore Amministrativo	☐		
		UAF Appalti / Contratti	☐		
		UCM Commerciale / Marketing	☐		
		UCB Contabilità Bilancio	☐		
		UES Esercizio / Sosta	☐		
		UIS Informatica / Statistico	☐		
		UTA Manutenzione / Tecnica	☐		
		URU Risorse Umane	☐		
		UAG Affari Cont. PP.RR. SINISTRI	☐		
		RAC Ufficio Ragioneria	☐		
		STO Stat. Qualità	☐		
		MC Medico Competente	☐		
Smontaggio assale completo posteriore, organi sospensioni, tubazioni impianto aria e cablaggi elettrici ad esso collegati: del n.az.689					
rimontaggio assale completo posteriore ed organi ad esso collegati prelevato dal vs/autobus n.az.689 previa scomposizione del differenziale, verifica, controllo e sostituzione cuscinetto, anelli di tenuta e guarnizioni:					
rimontaggio assale completo posteriore ed organi ad esso collegati					
IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPOSTA	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 diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.			

Daily Center

assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO 9002
VISION 2000

FATTURA	DEL
483	15.11.2018
pagina n.2	

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	EW 452 JF
	n.az.692

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

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	PREZZO U.	SC%	PREZZO T.	ALIQ.
	proveniente dal vs/autobus n.az.692 su autobus n.az. 689 ore lavorative 44 x 20,00 VS/ORDINE Prot. 20178/UT del 13.11.2018 Lavoro n. 470/ 2018 CIG. - Z0725BDB7E Fattura sottoposta a regime di SPLIT PAYMENT RIC N. IVA 2189 DATA DI REGISTRAZIONE 21 NOV. 2018 Pag. con bonifico Bancario -Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977			880,00	

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
1.611,95	22%	354,63		1.611,95
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				354,63
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				1.966,58

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.
----------------------------	-----------	--

Daily Center

assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

FATTURA 483 pagina n.1	DEL 15.11.2018	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
TIPO Autobus Urbano		TARGA EW 452 JF n.az.692

QUANTITÀ		DESCRIZIONE	PREZZO UNIT.	PREZZO TOT.	ALIQ.
Ricambi in sostituzione					
1	cuscinetto a rulli	317923	395,00 40%	237,00	
1	guarnizione	264899	3,87 40%	2,32	
1	anello tenuta diff.	284472	41,77 40%	25,06	
1	guarnizione anello differenziale	1680726	29,29 40%	17,57	
5246.000					
totale netto ricambi				281,95	
Lavorazioni					
*	Recupero autobus a rimorchio da vs/sede a ns/officina	n.az.692	Prox n. 20394	150,00	
*	Recupero autobus a rimorchio da vs/sede a ns/officina con riconsegna a rimorchio vs/autobus da ns/officina a vs/sede	n.az.689	16 NOV. 2018		
*	Smontaggio assale completo posteriore, organi sospensioni, tubazioni impianto aria e cablaggi elettrici ad esso collegati:				
del n.az.692					
Smontaggio assale completo posteriore, organi sospensioni, tubazioni impianto aria e cablaggi elettrici ad esso collegati:					
del n.az.689					
rimontaggio assale completo posteriore ed organi ad esso collegati prelevato dal vs/autobus		n.az.689			
differenziale , verifica , controllo e sostituzione cuscinetto, anelli di tenuta e guarnizioni :					
rimontaggio assale completo posteriore ed organi ad esso collegati					
		PR	Presidente	☐	300,00
		VP	Vice Presidente	☐	
		CA	Consiglieri di Amministrazione	☐	
		DG	Direttore Generale	☐	
		DA	Direttore Amministrativo	☐	
		UAI	Appalti / Contratti	☐	
		UCI	Commerciale / Marketing	☐	
		UCB	Contabilità Bilancio	☐	
		UES	Esercizio / Servizi	☐	
		I/S	Informatica / Statistica	☐	
		UTM	Manutenzione / Tecnica	☐	
		URU	Risorse Umane	☐	
		UAG	Affari Con. P.F. Riv. SANITARI	☐	
		RAG	Ufficio Ragioneria	☐	
		STO	Stati Qualità	☐	
		MC	Medicon Commerciale	☐	
IMPONIBILE		ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA 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 diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.	

Daily Center

assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813576

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



ANDRIULO[®]
meccanica S.r.l.

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

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

FATTURA
483
pagina n.2

DEL
15.11.2018

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 667
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
EW 452 JF
n.az.692

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	PREZZO UNIT. IVA	PREZZO TOT. IVA
	proveniente dal vs/autobus n.az.692 su autobus n.az. 689 ore lavorative 44 x 20,00 VS/ORDINE Prot. 20178/UT del 13.11.2018 Lavoro n. 470/ 2018 CIG. - Z0725BDB7E Fattura sottoposta a regime di SPLIT PAYMENT 2889 21 NOV. 2018 Pag. con bonifico Bancario -Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		880,00

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
1.611,95	22%	354,63		1.611,95
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				354,63
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				1.966,58
FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.		

Daily Center

assistenza **IVECO**

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 21 NOV. 2018	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 16-06-2019	FIRMA

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

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

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

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

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.	
DATA 24 DIC. 2013	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 24 DIC. 2013	FIRMA DEL RESPONSABILE
NOTE:	

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 e Residenza, Partita IVA

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

Ditta And Rulo

$$12 \in M$$

Francia Di Fiume

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS ORD N

DE1

☐ in conto

☐ a saída[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI SENI		N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €	
A ULSA						
VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO			FIRME	
Consegna o inizio trasporto a mezzo		cedente cessionario	DATA 07/11/81	ORA 15.50	FIRMA DEL CONDUCENTE	
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO ²			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. - 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).

ANDRIUOLO 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.F. 1.850 del 21.12.1996

N.

211

del

13-11-18

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

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

LUOGO DI DESTINAZIONE

AMAT SPA

Via C. Battisti 657

IDEM

CASUALTA' DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITA'

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO €

PARSUTO

Autobus Democrazia

olluvio Autobus Democrazia

A 2689

€ TOTALE

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

VETTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firma

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente

1500B1118

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONE - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

€ Utilizzare il retino per i centesimi di Euro.

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

Attenzione:

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

Dichiarazioni

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

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

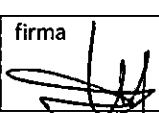
AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 602

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE
Protocollo e data

COMMESSA Nr.

96347

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	✓	C	60593	31.10.18	—
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓	O	685	06.11.18	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	✓	O	19727	06.11.18	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C	90122	13.11.18	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	✓	O	20178	13.11.18	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓	O	209	13.11.18	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	✓	O	210	13.11.18	✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	✓	O	—	14.11.18	✓
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:		
		24 DIC. 2013			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 403	Data fattura: 15/11/18	Importo: 1611,95
-----------------------	------------------	------------------------	------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		24 DIC. 2013

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

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

N. 683 del 06/11/2018

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 ANDRIULO
FRANCAVILLA (BR)

1 DEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

YS. ORD. N.

DEL

 in conte

☐ a saído

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO
1	AUTOBUS A2. 692 PER SOST. DIFFERENZIALE	
	AUTOBUS A2 PER 10 ?	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €	
VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO			FIRME	
Consegna o inizio trasporto a mezzo	cedente cessionario	DATA ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE		
		06/11/18 15:15			
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI	NUMERO PROGRESSIVO*		FIRMA DEL CESSIDARIO		

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

AMAT

96547



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		Data 31/10/2018
		Numero 60.593
Data registrazione: 31/10/2018 08:56:40	Autobus 0692	
	Autista LUCASELLI ALESSANDRO	
Località avaria: CEP		
Inserita da: DE GIORGIO MICHELE		
AVARIA STENTA A CARICARE L'ARIA LA PORTA ANTERIORE NON CHIUDE PERFETTAMENTE E IL BUS RESTA INCHIODATO		
<i>N.B. Puntore alla trasmissione da entrare a rimorciaio</i>		
Intervento eseguito: DIFFERENZIALE DOTTO <i>Provato nel pezzo al ritorno della ditta Audirol collando OK. Ciipoli</i>		
Operatori: CHILDIRO MARILU MARSENTA FLO		
Data e ora restituzione esercizio: 13-11-18.		

Dr DRI O LO

Prot. 20178/UT

Taranto lì 13/11/2018

Lavoro n.470/2018

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

OGGETTO: bus n. 692 - Ordine di esecuzione dei lavori di SOSTITUZIONE DIFFERENZIALE

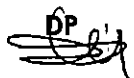
CIG 70725BDB7E

Visto che:

- a) con nota prot. n. 19727/UT è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 685 del 06/11/2018;
- b) il preventivo, pervenuto in data 12.11.2018, assunto al prot. 20122 del 13.11.2018 indica il costo totale dell'intervento in **€ 1.611,95+IVA;**

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

- 1. **costo dell'intervento: € 1.611,95+IVA;**
- 2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 02 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
- 3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
- 4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
- 5. **consegna autobus:** consegna c/o Amata Vs carico.
- 6. **redazione 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.
- 7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

DP


Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca


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

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.G. 696 del 21.12.1996

N. 209 del 13-11-18

a mezzo:

☒ vettore☐ cedente☐ cessionario

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

LUOGO DI DESTINAZIONE

AMAT spa
Via C. Battisti 657

IDEM

CASUALE / IN TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO (*)

Autobus Riparato
di nuovo Autobus URBANO
no A2 692

€ TOTALE

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

A vista01

VEITTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firma

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente

cessionario

1000-13-11-18

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSANTE

Attenzione:

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

Dichiarazioni

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

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

ANDRILLO MECCANICA SRL

Sede Legale: Via Santa Cesarea n.9

Stabilimento: Viale dell'Industria 2.I.

72021 Francavilla Fontana (Br)

P.IVA: 01652970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.)

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

N.

210

del

13-11-18

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

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

AMAT SPA

Via C. Battisti, 657

LUOGO DI DESTINAZIONE

IDEM

CAUSALI DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

Bicambi Sostituiti su Bus 692

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO *

01 (uno) Caschetto a Rotte

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A vista

N. COLLI

PESO KG

PORTO

€ TOTALE

VETTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firma

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente

cessionario

FIRMA DEL CONCESSIONARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CEDENTE

Attenzione:

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

Dichiarazioni

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

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

(BUS 692 – SOSTITUZIONE DIFFERENZIALE)

Il giorno 14/11/18 alle ore 10:00, 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. 20178 del 13/11/2018.

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 IN DATA 13/11/18
DALL' OPERATORE PIEPOLI CHE HA POI PROVVEDUTO A RIAMMET
TERE IL BUS ALL' ESERCIZIO

-) Eventuali osservazioni:

.....

.....

.....

.....

-) 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	CUSINETTO A RUOTA	1	237,00	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]

PROT. N. 20178

DEL 13/11/18

ORDA 640/18

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

PREVENTIVO DI SPESA
AM/00003214/18
pagina n.1

DEL
12.11.2018

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
EW 452 JF
n.az.692

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	PREZZO U.	SC%	PREZZO T.	ALIQ.
Ricambi in sostituzione					
1	cuscinetto a rulli	317923		395,00	40%
1	guarnizione	264899		3,87	40%
1	anello tenuta diff.	284472		41,77	40%
1	guarnizione anello differenziale	1680726		29,29	40%
totale netto ricambi				281,95	
Lavorazioni					
*	Recupero autobus a rimorchio da vs/sede a ns/officina n.az.692	Prot. n. 20122		150,00	
*	Recupero autobus a rimorchio da vs/sede a ns/officina con riconsegna a rimorchio vs/autobus da ns/officina a vs/sede n.az.689	del 13 NOV. 2018		300,00	
*	Smontaggio assale completo posteriore, organi sospensioni, tubazioni impianto aria e cablaggi elettrici ad esso collegati: del n.az.692	PR	Presidente	☐	
		VP	Vice Presidente	☐	
		CA	Consiglieri di Amministrazione	☐	
		DG	Direttore Generale	☐	
		DA	Direttore Amministrativo	☐	
		UAP	Appalti / Contratti	☐	
		UCM	Commerciale / Marketing	☐	
		UCB	Contabilità Bilancio	☐	
		UES	Esercizio / Sost.	☐	
		UIS	Informatica / Statistica	☐	
		UTM	Manutenzioni / Tecnica	☐	
		URU	Risorse Umane	☐	
		UAG	Affari Gen. PP.RR. SINISTRI	☐	
		RAG	Ufficio Ragioneria	☐	
		STO	Studi Qualità	☐	
		MC	Assistenza Competente	☐	
	Smontaggio assale completo posteriore, organi sospensioni, tubazioni impianto aria e cablaggi elettrici ad esso collegati: del n.az.689	TOTALE IMPOSTA		☐	
	rimontaggio assale completo posteriore ed organi ad esso collegati prelevato dal vs/autobus n.az.689 previa scomposizione del differenziale, verifica, controllo e sostituzione cuscinetto, anelli di tenuta e guarnizioni:	TOTALE IMPOSTA IN EURO			
	rimontaggio assale completo posteriore ed organi ad esso collegati	TOTALE DOCUMENTO			
				segue.....	
FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA		PAGAMENTO		In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.	

Daily Center

assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

PREVENTIVO DI SPESA
AM/00003214/18
pagina n.2

DEL
12.11.2018

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
EW 452 JF
n.az.692

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	PREZZO U. SC%	PREZZO T.	ALIQ.
	proveniente dal vs/autobus n.az.692 su autobus n.az. 689 ore lavorative 44 x 20,00		880,00	

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
1.611,95	22%	354,63		1.611,95
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				354,63
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				1.966,58

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.
----------------------------	-----------	--

Daily Center

assistenza **IVECO**

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



PROT. 19694 /UT

Taranto li 06/11/2018

Spett.le
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (BR)
Fax n. 0831 81357

OGGETTO: BUS AZ. 692 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 19694 del 06.11.18).

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.685 del 06.11.2018), preventivo di spesa inerente l'intervento per "SOSTITUZIONE DIFFERENZIALE".

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

.....

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 2000

Prot. n. 03 DIC. 2018

FATTURA	DEL
496	26.11.2018

Spett.	AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733	PR Presidente VP Vice Presidente CA Consiglieri di Amministrazione DG Direttore Generale DA Direttore Amministrativo UAP Appalti / Contratti UCM Commerciale / Marketing UCB Contabilità Bilancio UES Esercizio / Sosta UIS Informatica / Statistica
--------	--	---

AUTOMEZZO	
TIPO	TARGA
Cambio tipo Allison	A SCORTA

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	PREZZO U.	SC%	PREZZO T.	ALIQ.
Ricambi in sostituzione					
1	Damper	OAL29544144	639,40	38%	396,99
1	Pistone C1MD	OAL29537755	49,30	38%	30,57
1	Pistone MD rotating	OAL23048133	51,10	38%	31,57
10	Disco frizione	OAL29536336	50,00	38%	310,00
6	Disco frizione	OAL29536334	12,10	38%	45,00
7	Disco frizione	OAL29536337	48,90	38%	212,24
6	Disco frizione	OAL29536335	44,20	38%	164,40
5	controdisco	OAL29536344	50,40	38%	156,25
6	Piatto di reazione	OAL29542748	20,00	38%	74,40
1	turbina per convertitore	OAL29503979	1.456,00	38%	902,72
1	filtro	OAL29544785	84,00	38%	52,08
1	kits filtri olio T280	OAL29553117	95,10	38%	58,96
1	solenoid	OAL29545638	150,30	38%	93,19
1	kits guarnizioni MD	OAL29546239	425,80	38%	264,00
1	serie guarnizioni	OAL29546243	505,50	38%	313,41
1	kits guarnizioni	OAL29544784	137,00	38%	84,94
Lavorazioni					
Lavoro di revisione generale cambio					700,00
VS/ORDINE Prot. 20189/UT del 14.11.2018 - Lavoro n. 471/2018					
CIG. - ZA325BDB61					
Fattura sottoposta a regime di SPLIT PAYMENT					

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
3.890,27	22%	855,86		3.890,27
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				855,86
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				4.746,13

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 diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.
----------------------------	--	--

Daily Center

assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



RIC	N. IVA 2967
DATA DI REGISTRAZIONE 2 DIC. 2018	

Prot. 20189/UT

Taranto li 14/11/2018

Lavoro n.471/2018

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

OGGETTO: Ordine di esecuzione dei lavori di REVISIONE GENERALE CAMBIO MOD. ALLISON.

CIG ZA325BDB61

Visto che:

- a) i
Il preventivo, pervenuto in data 09.11.2018, assunto al prot. 20123 del 13.11.2018 indica il costo totale dell'intervento in **€ 3.890,27+IVA:**

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

1. c
Costo dell'intervento: € 3.890,27+IVA:
2. t
Tempo di esecuzione dell'intervento: n. 02 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. p
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. g
Garanzia sull'intervento: 1 anno;
5. c
Consegna autobus: consegna c/o Amata Vs carico.
6. r
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.
7. C
Condizioni di pagamento: 60 gg DFFM

DP

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

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

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
VISIONE 2000

Pro. n. 25482
03 DIC. 2018

FATTURA	DEL
496	26.11.2018

Spett.	AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733	PR Presidente VP Vice Presidente CA Consiglieri di Amministrazione DG Direttore Generale DA Direttore Amministrativo UAP Appalti / Contratti UCM Commerciale / Marketing UCS Contabilità / Bilancio UES Esercizio / Sosta UIS Informatica / Statistico
--------	--	---

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Cambio tipo Allison	A SCORTA

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	PREZZO UNITARIO	SCALTO	PREZZO TOTALE	ALICI
Ricambi in sostituzione					
1	Damper	OAL29544144	639,40	38%	396,43
1	Pistone C1MD	OAL29537755	49,30	38%	30,57
1	Pistone MD rotating	OAL23048133	51,10	38%	30,57
10	Disco frizione	OAL29536336	50,00	38%	310,00
6	Disco frizione	OAL29536334	12,10	38%	45,00
7	Disco frizione	OAL29536337	48,90	38%	212,24
6	Disco frizione	OAL29536335	44,20	38%	164,40
5	controdisco	OAL29536344	50,40	38%	156,25
6	Piatto di reazione	OAL29542748	20,00	38%	74,40
1	turbina per convertitore	OAL29503979	1.456,00	38%	902,72
1	filtro	OAL29544785	84,00	38%	52,08
1	kits filtri olio T280	OAL29553117	95,10	38%	58,96
1	solenoide	OAL29545638	150,30	38%	93,19
1	kits guarnizioni MD	OAL29546239	425,80	38%	264,00
1	serie guarnizioni	OAL29546243	505,50	38%	313,41
1	kits guarnizioni	OAL29544784	137,00	38%	84,94
Lavorazioni					
Lavoro di revisione generale cambio					700,00
VS/ORDINE Prot. 20189/UT del 14.11.2018 - Lavoro n. 471/2018					
CIG. - ZA325BDB61					
Fattura sottoposta a regime di SPLIT PAYMENT					

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
3.890,27	22%	855,86		3.890,27
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				855,86
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				4.746,13

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 diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.
----------------------------	--	--

Daily Center

assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



RIC 2967
DATA DI ES. 42 DIC. 2018

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 _____

12-01-2018

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA _____ FIRMA _____

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento _____

DATA _____ FIRMA _____

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

Conferimento del Prot.

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

DATA _____ FIRMA _____

UFFICIO PERSONALE
 verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento _____

DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA _____ FIRMA _____

UFFICIO MAGAZZINO
 verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. _____ del _____

Delib. C.A. n. _____ del _____

Delib. C.A. n. _____ del _____

Delib. C.A. n. _____ del _____

Data scadenza pagamento _____

DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento _____

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

DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

- 9 GEN. 2013

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

- 9 GEN. 2013

NOTE:

9681


AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: REV CAMBIO

ANDRIUOLO

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

99636

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	V	C	56342	05.05.18	—
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore					—
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					—
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	V	C	90123	13.11.18	—
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	V	O	20189	11.11.18	—
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus					
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI					
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	V	O	—	23.11.18	—
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:		
		- 9 GEN. 2019			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 496	Data fattura: 26/11/18	Importo: 3890,24
-----------------------	------------------	------------------------	------------------

NOTE:

CAMBIO REVISIONATO E TENUTO A SCOPERTA C/O ANDRIUOLO

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		- 9 GEN. 2019

AMAT

92656

**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**Data **05/06/2018**Numero **56.342**

Data registrazione:

Autobus **0681****05/06/2018 10:49:31**Autista **ZIZZARI -ROMEO**Località avaria: **DEP**inserita da: **SPERTI -MASSIMO**

AVARIA

**NON CAMBIA MARCIA STACCANDO IL FRENINO IL BUS SI AVVIA
PER POI RIFERMARSI IMMEDIATAMENTE, LA PORTA CENTRALE SI
CHIUDE DA SOLA DOPO POCHI SECONDI PER POI NON RIAPRIRSI****NB PROBLEMI AL CAMBIO RIMANE LA MARCIA IN SERITA**

Intervento eseguito: _____

*Rientro del ditto autoveicolo Revisione
cambio provata collaudi positivi*

Operatori:

*23/11/18*Data e ora restituzione
esercizio: _____

*IN DATA 09/07/18 RICHIESTA AUTORIZZAZIONE PER INVIO A
EUROMECANICA PER DIAGNOSI INERENTE IL CAMBIO,
ESSENDO NOI IN AMAT SPROVVISTI DI STRUMENTO
DI DIAGNOSI SUL CAMBIO.*

*LA DIAGNOSI, QUI ADEGATA, DI EUROMECANICA, SEGNALE DIFETTOSITA'
MECCANICA DEL CAMBIO E QUINDI NECESSITA' DI REVISIONE DELLO STESSO
IN DATA 21/10/18 RICHIESTA AUTORIZZAZIONE PER L'AFFIDAMENTO
DELLA REVISIONE AD ANDRULLO, NON ESSENDO NOI IN CONDIZIONI DI SVOLG
(NON ASSICURATA. DTL 10/8/18 JRG) LA IN AMAT.*

SU QUESTO BUS ANDRULLO MONTA IL CAMBIO REVISIONATO CON LAV. 471/18 - ORD

05/06/2018 AMAT S.p.A. - Via Cesare Battisti, 657 - (Taranto) 1 di 1

EURO MECCANICA S. R. L.

Sede Legale: s.s. 7 Appia, 91 74123 TARANTO (Italy) - Tel. 099-4752909 (4 linee Pbx) - Fax 099-4752890

E-mail: euromeccanica-srl@gigapac.it - Cap. Soc. € 10.000,00 - C. F. e P. IVA 03039500735 - REA ta - 162056

Taranto, 20 novembre 2018

Spett.le

AMAT SPA

Via Cesare Battisti, 657

74121 TARANTO

Oggetto: REPORT DI LAVORAZIONE

Vs. Autobus Heuliez GX 117 - AZ. 681

***Come da Vs. richiesta, qui di seguito Vi diamo
report di lavorazione eseguita sul Vs. bus in oggetto specificato:***

- * Diagnosi per controllo efficienza centralina cambio
e pulsantiera con esito positivo.***
- * Controllo continuità cavi da pulsantiera a centralina
e da centralina a cambio con esito positivo.***

**Dalle lavorazioni effettuate e su citate,
si evince la difettosità meccanica del cambio.**

Distinti saluti

EUROMECCANICA SRL

**MANUTENZIONE - RIPARAZIONE E REVISIONE GENERALE AUTOVEICOLI, VEICOLI
INDUSTRIALI E SPECIALI, CIVILI E MILITARI - GRUPPI ELETTROGENI - CARPENTERIA
METALLICA - VENDITA RICAMBI**

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

(REVISIONE GENERALE CAMBIO MOD. ALLISON)

Il giorno 23/11/18, alle ore 12:30, 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. 20189 del 14/11/2018.

Sono presenti:

- per AMAT: Marianna Ettorre, 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 EZZI CHE HA PROVVEDUTO A PROVARE IL FUNZIONAMENTO DEL CAMBIO MONTATO, REVISIONATO, SUL BUS 681 E PLAMMES SO IN DATA ODIERNA ALL' ESERCIZIO.

-) Eventuali osservazioni:

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

-) 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					
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

.....

Prot. 20189/UT

Taranto li 14/11/2018

Lavoro n.471/2018

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

OGGETTO: Ordine di esecuzione dei lavori di REVISIONE GENERALE CAMBIO MOD. ALLISON.

CIG ZA325BDB61

Visto che:

- a) il preventivo, pervenuto in data 09.11.2018, assunto al prot. 20123 del 13.11.2018 indica il costo totale dell'intervento in **€ 3.890,27+IVA:**

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

1. **costo dell'intervento: € 3.890,27+IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 02 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o Amata Vs carico.
6. **redazione 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.
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg. D/FEM

DP

QUESTO CAMBIO, PRELEVATO DAL BUS G51 (PERCHÉ QUASTO) È STATO REVISIONATO (CON LAVORO 471/2018) E POI MONTATO SUL BUS G81 (CON LAVORO 492/2018). COLLAUDO POSITIVO.

IL CAMBIO DELLA G81 VIENE REVISIONATO E TENUTO A SCORTA (PROBABILE G49).

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

dei lavori "

Data: 09/02/18

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
AUTOVEETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

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

PREVENTIVO DI SPESA
AM/00003200/18

DEL
09.11.2018

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Cambio tipo Allison

TARGA
A SCORTA

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	PREZZO U.	SC%	PREZZO T.	ALIQ.
Ricambi in sostituzione					
1	Damper	OAL29544144	639,40	38%	396,43
1	Pistone C1MD	OAL29537755	49,30	38%	30,57
1	Pistone MD rotating	OAL23048133	51,10	38%	31,68
10	Disco frizione	OAL29536336	50,00	38%	310,00
6	Disco frizione	OAL29536334	12,10	38%	45,00
7	Disco frizione	OAL29536337	48,90	38%	212,24
6	Disco frizione	OAL29536335	44,20	38%	164,40
5	controdisco	OAL29536344	50,40	38%	156,25
6	Piatto di reazione	OAL29542748	20,00	38%	74,40
1	turbina per convertitore	OAL29503979	1.456,00	38%	902,72
1	filtro	OAL29544785	84,00	38%	52,08
1	kits filtri olio T280	OAL29558117	95,10	38%	58,96
1	solenoid	OAL29545638	150,30	38%	93,19
1	kits guarnizioni MD	OAL29546239	425,80	38%	264,00
1	serie guarnizioni	OAL29546243	505,50	38%	313,41
1	kits guarnizioni	OAL29544784	137,00	38%	84,94
Lavorazioni					
Lavoro di revisione generale cambio					700,00

Prot. n. **20123**
del **13 NOV. 2018**

IMPONIBILE	ALIQ.	PR	Presid.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
3.890,27	22%	VP	Vice Presidente	855,86		3.890,27
		CA	Consiglieri di Amministrazione		TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
		DG	Direttore Generale			855,86
		DA	Direttore Amministrativo		TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
		UAP	Appalti / Contratti			4.746,13
		UCM	Commerciale / Marketing			
		ICB	Controllo del Credito			
FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	UES	Esercizio / Sost.		In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.	
		UIS	Informatica / Statistico			
		UTM	Manutenzione / Tecnica			
		URU	Risorse Umane			
		UAG	Adm. Con. PP.RR. SINISTRI			
		RAG	Ufficio Ragioneria			
		STQ	Stati Qualità			
		MC	Marketing Competenza			
		RSPP	R.S.P.P.			

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 497	DEL 26.11.2018
----------------	-------------------

AUTOMEZZO

TIPO Autobus Urbano	TARGA EW 321 JF N.AZ. 681
------------------------	---------------------------------

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

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	PREZZO U. SC%	PREZZO T.	ALIQ.
	Ricambi in sostituzione Lavoro totale con scarico e rifornimento liquido refrigerante, stacco e riattacco tubazioni di raffreddamento ed idraulica cambio, gruppo trasmissione, cambio di velocità; sostituzione complessivo cambio e rifornimento olio ZF8 (fornitura Amat); diagnosi elettronica per cancellazione errori guasti in centralina; prova su strada; ritiro autobus a rimorchio da deposito Amat spa Taranto. ore lavorative 22 x 20,00 VS/ORDINE Prot. 20770/UT del 22.11.2018 Lavoro n. 492/ 2018 CIG. - Z6D25F7140 Fattura sottoposta a regime di SPLIT PAYMENT Pag. con bonifico Bancario - Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977	Prot. n. 24565 del 04 DIC. 2018 PR Presidente ☐ VP Vice Presidente ☐ CA Consigliere di Amministrazione ☐ DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ UAP Appalti / Contratti ☐ UCM Commerciale / Marketing ☐ UCB Contabilità Bilancio ☐ UES Esercizio / Sosta ☐ UIS Informatica / Statistico ☐ UTM Manutenzione / Tecnica ☐ URU Risorse Umane ☐ UAG Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐ STQ Stat. Qualità ☐ MC Medico Competente ☐ RSP R.S.P.P. ☐	440,00	

IMPONIBILE 440,00	ALIQ. 22%	IMPOSTA 96,80	TOTALE IMPONIBILE 440,00	TOTALE IMPONIBILE IN EURO 440,00
			TOTALE IMPOSTA 96,80	TOTALE IMPOSTA IN EURO 96,80
			TOTALE DOCUMENTO 536,80	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 536,80
FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.		

Daily Center

assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



RIC	N. IVA 2962
DATA DI REGISTRAZIONE 12 DIC. 2018	

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016.529.707.48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

FATTURA 497	DEL 26.11.2018	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA EW 321 JF N.AZ. 681	

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	PREZZO U.S.C.	PREZZO TOTALE
	Ricambi in sostituzione Lavoro totale con scarico e rifornimento liquido refrigerante, stacco e riattacco tubazioni di raffreddamento ed idraulica cambio, gruppo trasmissione, cambio di velocità: sostituzione complessivo cambio e rifornimento olio ZF8 (fornitura Amat); diagnosi elettronica per cancellazione errori guasti in centralina; prova su strada; ritiro autobus a rimorchio da deposito Amat spa Taranto. ore lavorative 22 x 20,00 VS/ORDINE Prot. 20770/UT del 22.11.2018 Lavoro n. 492/ 2018 CIG. - Z6D25F7140 Fattura sottoposta a regime di SPLIT PAYMENT Pag. con bonifico Bancario - Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977	Amat 24565 Prot. n. 0-4 DIC. 2018 PR Presidente ☐ VP Vice Presidente ☐ CA Consigliere di Amministrazione ☐ DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ UAP Appalti / Contratti ☐ UCM Commerciale / Marketing ☐ UCB Contabilità Bilancio ☐ UES Esercizio / Sostit. ☐ UIS Informatica / Statistica ☐ UTM Manutenzione / Tecnica ☐ URU Risorse Umane ☐ UAG Affari Gen. P.P.R.R. S.M.A.S.T.R. ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐ STQ Stadi Qualità ☐ MC Medico Competente ☐ RSP R.S.P.P. ☐	440,00
IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE
440,00	22%	96,80	440,00
			TOTALE IMPOSTA
			96,80
			TOTALE DOCUMENTO
			536,80
FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA		PAGAMENTO	
		In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.	

Daily Center

assistenza **IVECO**

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



RIC **2962**
DATA DI **12 DIC. 2018**

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 _____

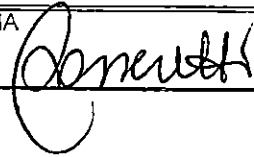
IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA _____ FIRMA _____

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura _____

data scadenza di pagamento presunta _____

DATA 12 DIC. 2018 FIRMA DEL RESPONSABILE 
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione
DATA 16 DIC. 2018 FIRMA 
IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento _____

DATA _____ FIRMA _____

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

Conferimento del Prot.

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

DATA _____ FIRMA _____

UFFICIO PERSONALE
 verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento _____

DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA _____ FIRMA _____

UFFICIO MAGAZZINO
 verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. _____ del _____

Delib. C.A. n. _____ del _____

Delib. C.A. n. _____ del _____

Delib. C.A. n. _____ del _____

Data scadenza pagamento _____

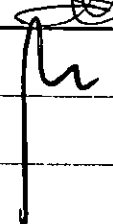
DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori
Data scadenza pagamento **PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.**DATA 12 GEN. 2019 FIRMA DEL RESPONSABILE 
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione
DATA 12 GEN. 2019 FIRMA DEL RESPONSABILE 

NOTE:



AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 681

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE
Protocollo e data

COMMESSA Nr. **92656**

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	V	C	56342	05.06.18	SI
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	V	O	683	31.10.18	SI ✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	V	O	19607	05.11.18	SI ✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	V	C	20607	21.11.18	SI ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	V	O	20440	22.11.18	SI ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	V	O	216	22.11.18	SI ✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI					
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	V	O	-	23.11.18	SI ✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:	V	O	721		SI ✓
DPT AMAT					
BOLLA DI LAVORO OFFICINA	V	O	92656		SI ✓
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
		12 GEN. 2019			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 194	Data fattura: 26.11.18	Importo: 440
-----------------------	-------------------------	-------------------------------	---------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		12 GEN. 2019

PROT. 19607/UT

Taranto li 05/11/2018

Spett.le
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (BR)
Fax n. 0831 81357

OGGETTO: BUS AZ. 681 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 19424 del 3.10.18).

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.683 del 31.10.2018), preventivo di spesa inerente l'intervento per "AVARIA CAMBIO".

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

.....

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

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

N. 683 del 31/10/2022

a mezzo:

☐ vettore

cedente

☒ cessionario

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

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

DLTA ANDILUWO

1 DE M

FRANCAULA E. NA

60

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEU

 in conto

☐ a saída

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (€)
1	BUS AZ. N 681 PER AVANA CAMBIO - A RIMORCHIO BUS NON RIFORMATO	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €	
A VISTA						
VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO			FIRME	
Consegna o inizio trasporto a mezzo		cedente cessionario	DATA 31/10/81	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE	
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI			NUMERO PROGRESSIVO*	FIRMA DEL CESSIONARIO		

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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



92656



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data 05/06/2018

Numero 56.342

Data registrazione:

Autobus 0681

05/06/2018 10:49:31

Autista ZIZZARI -ROMEO

Località avaria: DEP

inserita da: SPERTI -MASSIMO

AVARIA

NON CAMBIA MARCIA STACCANDO IL FRENINO IL BUS SI AVVIA
PER POI RIFERMARSI IMMEDIATAMENTE, LA PORTA CENTRALE SI
CHIUDE DA SOLA DOPO POCHI SECONDI PER POI NON RIAPRIRSI

NB PROBLEMI AL CAMBIO RIMANE LA MARCIA INSERITA

Intervento eseguito:

Operatori:

Data e ora restituzione
esercizio:

IN DATA 09/07/18 RICHIESTA AUTORIZZAZIONE PER INVIO A
EUROMECCANICA PER DIAGNOSI INERENTE IL CAMBIO,
ESSENDO NOI IN AMAT SPROVVISTI DI STRUMENTO
DI DIAGNOSI SUL CAMBIO.

LA DIAGNOSI, QUI ALLEGATA, DI EUROMECCANICA, SEGNA LA
DIFETTOSITA' MECCANICA DEL CAMBIO E QUINDI NECESSITA'
DI REVISIONE: RICHIESTA AUT. IL 31/10/18 PER LA
REVISIONE DA ANDRIUOLO.

(NON ASSICURATA DAL 14/8/18 JG)
IL CAMBIO SMONTATO SARA' REVISIONATO E TENUTO
A SCORDA. JG

AMAT S.p.A. - Via Cesare Battisti, 657 - (Taranto)

SU QUESTO BUS ANDRIUOLO JG
MONTA IL CAMBIO REVISIONATO
LAV. 4/11/18 - ORD. 20189-14/11/18
dil

EURO MECCANICA S. R. L.

Sede Legale: s.s. 7 Appia, 91 74123 TARANTO (Italy) - Tel. 099-4752909 (4 linee Pbx) - Fax 099-4752890

E-mail: euromeccanica-srl@gigapac.it - Cap. Soc. € 10.000,00 - C. F. e P. IVA 03039500735 - REA ta - 162056

Taranto, 20 novembre 2018

Spett.le

AMAT SPA

Via Cesare Battisti, 657

74121 TARANTO

Oggetto: REPORT DI LAVORAZIONE

Vs. Autobus Heuliez GX 117 - AZ. 681

***Come da Vs. richiesta, qui di seguito Vi diamo
report di lavorazione eseguita sul Vs. bus in oggetto specificato:***

**** Diagnosi per controllo efficienza centralina cambio
e pulsantiera con esito positivo.***

**** Controllo continuità cavi da pulsantiera a centralina
e da centralina a cambio con esito positivo.***

Dalle lavorazioni effettuate e su citate,
si evince la difettosità meccanica del cambio.

Distinti saluti

EUROMECCANICA SRL

MANUTENZIONE - RIPARAZIONE E REVISIONE GENERALE AUTOVEICOLI, VEICOLI
INDUSTRIALI E SPECIALI, CIVILI E MILITARI - GRUPPI ELETTROGENI - CARPENTERIA
METALLICA - VENDITA RICAMBI

Prod. 20440

Ord. 492/18

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



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

Francavilla Fontana li 21.11.2018

Spett.le

AMAT SPA

Via C.Battisti 657

74100 TARANTO

**Oggetto: preventivo di spesa per riparazione vs/autobus
targato EW 248 JF n.az.681**

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

LAVORAZIONE

**Lavoro totale con scarico e rifornimento liquido refrigerante,
stacco e riattacco tubazioni di raffreddamento
ed idraulica cambio,gruppo trasmissione,cambio di velocita':
sostituzione complessivo cambio;rifornimento complessivo cambio
con olio ZF forniture amministrazione Amat spa;diagnosi elettronica
per cancellazione errori guasti in centralina;prova su strada; ritiro autobus
a rimorchio da deposito Amat spa Taranto.
ore lavorative 22 x 20,00**

440,00

+ IVA

Prot. n. **20677**
21 NOV. 2018
del _____
PR. Presidente _____
VP. Vice Presidente _____
CA. Collegio Amministrativo _____
DG. Direttore Generale _____
DA. Amministratore Delegato _____
UFF. Amministrativa _____
UFF. Contabile/Finanziaria _____
UFF. Commerciale _____
UFF. Manutenzione _____
UFF. Sicurezza _____
UFF. Informatica/Statistica _____
UFF. Manutenzione/Tecnica _____
UFF. Ricerche e Sviluppo _____
UFF. Relazioni Pubbliche _____
UFF. Assistenza Clienti _____
UFF. Personale _____



BUONO APPROVVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 0016461 /16

COMMESSA DI LAVORAZIONE N°

P2656

Quantità		Descrizione	Cod. Art./ Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
kg/Lt	N°				
25 lt.		0.65 2.75	1394	681	

Capo Tecnico/Capo Operaio

Il Distributore di magazzino

DATA

20, 11, 18

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data 1 1

N° REGISTRAZIONE

L'OPERATORE



ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

ANDRILO MECCANICA SRL

Sede Legale: Via Santa Cesarea n.9

Stabilimento: Viale dell'Industria Z.I.

72021 Francavilla Fontana (Br)

P.IVA: 01652970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.)

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

N. **216**del **22-11-18**

a mezzo:

☒ vettore☐ cedente☐ cessionario

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

LUOGO DI DESTINAZIONE

AMAT spa
Via C. Battisti 65X**IDEM**

CASUALE NEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo**PARADO**
Autobus Riparato

QUANTITÀ

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO

01 nuovi Autobus URBSUB
no AZ 684

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

€ TOTALE

VETTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firma

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente

1000 22-11-18

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CEDENTE

FIRMA DEL CESSIONARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

e Utilizzare il retino per i centesimi di Euro.

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

Attenzione:

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

Dichiarazioni

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

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

Dettagli della comunicazione

CIG	Z6D25F7140
Stato	CIG COMUNICATO
Fattispecie contrattuale	CONTRATTI DI IMPORTO INFERIORE A € 40.000 AFFIDATI EX ART 125 O CON PROCEDURA NEGOZIATA SENZA BANDO
Importo	€ 440,00
Oggetto	BUS 681: SOSTITUZIONE CAMBIO
Procedura di scelta contraente	AFFIDAMENTO IN ECONOMIA - AFFIDAMENTO DIRETTO
Oggetto principale del contratto	SERVIZI
CIG accordo quadro	-
CUP	-
Disposizioni in materia di centralizzazione della spesa pubblica (art. 9 comma 3 D.L. 66/2014)	Lavori oppure beni e servizi non elencati nell'art. 1 dPCM 24/12/2015
Motivo richiesta CIG	Stazione appaltante non soggetta agli obblighi di cui al dPCM 24 dicembre 2015

[Annulla Comunicazione](#) [Modifica](#)

COM01OE/10.119.142.122

© Autorità Nazionale Anticorruzione - Tutti i diritti riservati

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

Contact Center: 800896936

Prot. 20770/UT

Taranto lì 22/11/2018

Lavoro n.492/2018

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

OGGETTO: bus n. 681 - Ordine di esecuzione dei lavori di SOSTITUZIONE CAMBIO

CIG sarà comunicata di seguito in quanto il servizio nazionale non è disponibile

Visto che:

- a) con nota prot. n. 19607/UT è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 683 del 31/10/2018;
- b) il preventivo, pervenuto in data 21.11.2018, assunto al prot. 20677 del 21.11.2018 indica il costo totale dell'intervento in **€ 440,00+IVA:**

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

1. **costo dell'intervento: € 440,00+IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 02 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o Amata Vs carico.
6. **redazione 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.
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

DP

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

AMAT

92656



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data 05/06/2018

Numero 56.342

- Data-registrazione:

Autobus 0681

05/06/2018 10:49:31

Autista ZIZZARI -ROMEO

Località avaria: DEP

Inserita da: SPERTI -MASSIMO

AVARIA

NON CAMBIA MARCIA STACCANDO IL FRENINO IL BUS SI AVVIA
PER POI RIFERMARSI IMMEDIATAMENTE, LA PORTA CENTRALE SI
CHIUDE DA SOLA DOPO POCHI SECONDI PER POI NON RIAPRIRSI

NB PROBLEMI AL CAMBIO RIMANE LA MARCIA IN SERIZ

Intervento eseguito:

Rientro al ditto andando revisione
cambio provata collauda positivo

Operatori:

23/6/18

Data e ora restituzione
esercizio:

IN DATA 09/07/18 RICHIESTA AUTORIZZAZIONE PER INVIO A
EUROMECCANICA PER DIAGNOSI INERENTE IL CAMBIO,
ESSENDO NOI IN AMAT SPROVVISTI DI STRUMENTO
DI DIAGNOSI SUL CAMBIO.

LA DIAGNOSI, QUI AVEGATA, DI EUROMECCANICA, SEGNALE AIPERTOSITA'
MECCANICA DEL CAMBIO E QUINDI NECESSITA' DI REVISIONE DELLO STESSO
IN DATA 21/10/18 RICHIESTA AUTORIZZAZIONE PER L'AFFIDAMENTO
DELLA REVISIONE AD ANDRUOLO, NON ESSENDO NOI IN CONDIZIONI DI SVOLGERE
(NON ASSICURATA DTL 10/8/18 JRG) LA IN AMAT.

SU QUESTO BUS ANDRUOLO MONTA IL CAMBIO REVISIONATO CON LAV. 471/18 - OND
05/06/2018 AMAT S.p.A. - Via Cesare Battisti, 657 - (Taranto) I dil

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

(BUS 681 – SOSTITUZIONE CAMBIO)

Il giorno 23/11/18, alle ore 12:30, 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. 20770 del 22/11/2018.

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 21221

-) Eventuali osservazioni:

-) **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					
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]

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016.529.707.48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO 9002
VISION 2000

FATTURA 508	DEL 30.11.2018	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA CX 012 XG N.AZ. 511	

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	PREZZO U	SC%	PREZZO T.	ALIQ.
	Lavorazioni				
	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. 5 x 20,00			100,00	
	Ripristino impianto elettrico luci con sistemazione connessioni ed applicazione antiossidante: ore lavorative 3 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. 5 x 20,00			100,00	
	Revisione annuale mctc			95,00	
	VERSAMENTO MCTC (anticipazione esclusa dalla base imponibile art.15 n.3 DPR 633/1972)				
	VS/ORDINE Prot. 21143/UT del 28.11.2018				
	Lavoro n. 503/ 2018				
	CIG. - Z6025FD3B7				
	Fattura sottoposta a regime di SPLIT PAYMENT				
		Prot. n. <u>21566</u>		60,00	
		del <u>04 DIC. 2018</u>			
		PR Presidente ☐			
		VP Vice Presidente ☐			
		CA Consiglieri di Amministrazione ☐			
		DG Direttore Generale ☐			
		DA Direttore Amministrativo ☐			
		UAP Appalti / Contratti ☐			
		UCM Commerciale / Marketing ☐			
		UCB Contabilità Bilancio ☐			
		UES Esercizio / Sosta ☐			
		UIS Informatica / Statistico ☐			
		UTM Manutenzione / Tecnica ☐			
		URU Risorse Umane ☐			
		UAG Affari con. PP.RR. SINISTRI ☐			
		RAG Ufficio Ragioneria ☐			
		STQ Stadi Qualità ☐			
		MC Medici Competenti ☐			
		RSP R.S.P.P. ☐			

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
355,00	22%	78,10		400,00
45,00	es.iva art.15		TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				78,10
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				478,10

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO 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 diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.
----------------------------	--	--

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



RIC	N. IVA <u>2961</u>
DATA DI REGISTRO <u>12 DIC. 2018</u>	

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016.529.707.48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO 9002
VISION 2000

FATTURA	DEL
508	30.11.2018

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	CX 012 XG
	N.AZ. 511

QUANTITÀ DESCRIZIONE PREZZO U.S.C. PREZZO T. ALIQ.

Lavorazioni		
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. 5 x 20,00		100,00
Ripristino impianto elettrico luci con sistemazione connessioni ed applicazione antiossidante: ore lavorative 3 x 20,00		60,00
Verifica impianto apertura/chiusura porte con ingrassaggio sistema comando apertura: verifica tubolature interne attacco sedili e corrimano con serraggio bulloni di fissaggio: ore lavor. 5 x 20,00		100,00
Revisione annuale mctc		95,00
VERSAMENTO MCTC (anticipazione esclusa dalla base imponibile art.15 n.3 DPR 633/1972)		45,00
VS/ORDINE Prot. 21143/UT del 28.11.2018		
Lavoro n. 503/ 2018		
CIG. - Z6025FD3B7		
Fattura sottoposta a regime di SPLIT PAYMENT		

Prot. n.

del

- 04 DIC. 2018
- PR Presidente ☐
 - VP Vice Presidente ☐
 - CA Consiglieri di Amministrazione ☐
 - DG Direttore Generale ☐
 - DA Direttore Amministrativo ☐
 - UAP Appalti / Contratti ☐
 - UCM Commerciale / Marketing ☐
 - UCB Contabilità Bilancio ☐
 - UES Esercizio / Sost. ☐
 - UIS Informatica / Statistico ☐
 - UTM Manutenzione / Tecnica ☐
 - URU Risorse Umane ☐
 - UAG Affari con PP.RR. SINISTRI ☐
 - RAG Ufficio Ragioneria ☐
 - STQ Stad. Qualità ☐
 - MC Medico Competente ☐
 - RSP R.S.P.P. ☐

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
355,00	22%	78,10		400,00
45,00	es.iva art.15		TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				78,10
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				478,10

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO 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 diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.
----------------------------	--	--

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



RIC 2961
DATA DI 12 DIC. 2018

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 12 DIC. 2018	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 16 DIC. 2018	FIRMA

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

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

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

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

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento	
PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.	
DATA 12 GEN. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 12 GEN. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

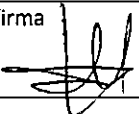
AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 54

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE
Protocollo e data

COMMESSA Nr.

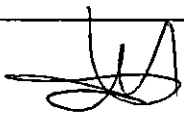
97 334

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	✓	C	61458	29.11.18	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓	O	467	29.11.18	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C	21123	28.11.18	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	✓	O	21143	28.11.18	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓	O	219	28.11.18	✓
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	-	30.11.18	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma 	Data 12 GEN. 2019	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>508</u>	Data fattura: <u>30/11/18</u>	Importo: <u>600</u>
-----------------------	-------------------------	-------------------------------	---------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 12 GEN. 2019
---------------------	---	-------------------

Prot. 21143/UT

Taranto lì 28/11/2018

Lavoro n. 503/2018

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

OGGETTO: bus n. 511 - Ordine di esecuzione dei lavori di PROVA PRENOMETRO E REVISIONE MCTC

CIG Z6025FD3B7

Visto che:

- a) con D.D.T. n. 747 del 27/11/2018 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto;
- b) il preventivo, pervenuto in data 28/11/2018, assunto al prot. 21123 del 28/11/2018 indica il costo totale dell'intervento in **€ 355,00 + IVA + € 45,00 esente iva**;

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

1. **costo dell'intervento: € 355,00 + IVA + € 45,00 esente iva**;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 02 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 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.
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

DP
36

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

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

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

(BUS 511 – REVISIONE MCTC)

Il giorno 30/11/18, alle ore 09:00, 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. 21143 del 28/11/2018.

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.

-) Eventuali osservazioni:

REVISIONE ANNUALE C/O 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 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

..... *[Signature]*

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

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

45,00

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

ANDRILLO MECCANICA SRL

Sede Legale: Via Santa Cesarea n.9

Stabilimento: Viale dell'Industria 2.1.
72021 Francavilla Fontana (Br)

P.IVA: 01652970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.)

N. 219

del

28-11-18

a mezzo:

☒ vettore☐ cedente☐ cessionario

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

LUOGO DI DESTINAZIONE

ANDRILLO

Via C. Battisti, 657

IDEM

CASUALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITA'

DESCRIZIONE BENI (natura e quantità)

IMPORTO (1)

Autobus Colaninno
01 (000) Autobus M2350
AZ SM

ASPETTO ESTERIORE BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

€ TOTALE

VETTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firma

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente

cessionario

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESIONARIO

€ Utilizzare il retino per i centesimi di Euro.

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

Attenzione:

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

Dichiarazioni

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

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

AMAT

07334

**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**Data **27/11/2018**Numero **61.458**

Data registrazione:

27/11/2018 14:27:06Autobus **0511**Autista **ETTORRE MARIANNA**Località avaria: **DEPOSITO**Inserita da: **LUCCARELLI -CIRO**AVARIA **PROVA FRENOMETRO E REVISIONE**Intervento eseguito: ESSEGUITA REVISIONE PERIODICA M.C.T.C. 14224DITTA ANDRIULO

Operatori:

POZZOData e ora restituzione
esercizio:28/11/18h16,35Andriulo

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

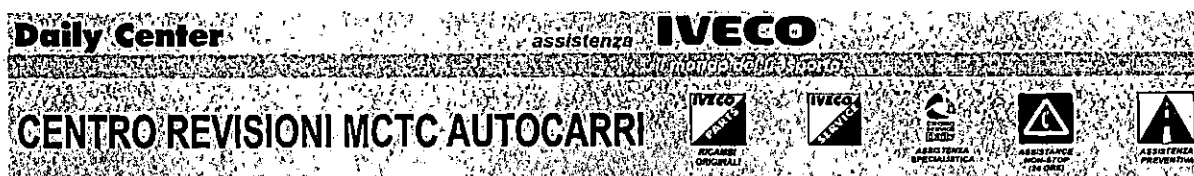


SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO 9002
VISION 2000

FATTURA	DEL	Spett.
509	30.11.2018	AMAT SPA
AUTOMEZZO		VIA CESARE BATTISTI 657
TIPO	TARGA	74100 TARANTO
Autobus Urbano	CX 274 XG	P.I. 00146330733
	N.AZ. 554	

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	PREZZO U.	SC%	PREZZO T.	ALIQ.
	Lavorazioni				
	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. 5 x 20,00			100,00	
	Ripristino impianto elettrico luci con sistemazione connessioni ed applicazione antiossidante: ore lavorative 3 x 20,00			60,00	
	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			80,00	
	Revisione annuale mctc			95,00	
	VERSAMENTO MCTC (anticipazione esclusa dalla base imponibile art.15 n.3 DPR 633/1972)			45,00	
	VS/ORDINE Prot. 21144/UT del 28.11.2018				
	Lavoro n. 504/ 2018				
	CIG. - ZE125FD526				
	Fattura sottoposta a regime di SPLIT PAYMENT				
		Prot. n. _____ del _____			
		PR Presidente ☐			
		VP Vice Presidente ☐			
		CA Consiglieri di Amministrazione ☐			
		DG Direttore Generale ☐			
		DA Direttore Amministrativo ☐			
		UAP Appalti Contratti ☐			
		UCM Commerciale / Marketing ☐			
		UCB Contabilità Bilancio ☐			
		UES Esercizio / Sosta ☐			
		UIS Informatica / Statistico ☐			
		UTM Manutenzione / Tecnica ☐			
		URU Risorse Umane ☐			
		UAG Affari Con. PP.RR. SINISTRI ☐			
		RAG Ufficio Ragioneria ☐			
		STQ Stati Civilia ☐			
		MC Medico Competente ☐			
		RSP R.S.P.P. ☐			
IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO	
335,00	22%	73,70		380,00	
45,00	es.iva art.15		TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO	
				73,70	
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO	
				453,70	

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 diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.
----------------------------	--	--



RIC	N.IVA 2942
DATA DI REGISTRAZIONE 1 DIC. 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
509

DEL
30.11.2018

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
CX 274 XG
N.AZ. 554

QUANTITÀ DESCRIZIONE PREZZO U.S.C. PREZZO T.A.L. IVA

Lavorazioni

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. 5 x 20,00

100,00

Ripristino impianto elettrico luci con sistemazione connessioni ed
applicazione antiossidante:
ore lavorative 3 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

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

VS/ORDINE Prot. 21144/UT del 28.11.2018

Lavoro n. 504/ 2018

CIG. - ZE125FD526

Fattura sottoposta a regime di SPLIT PAYMENT

Prot. n.

del

PR Presidente ☐

VP Vice Presidente ☐

CA Consiglieri di Amministrazione ☐

DG Direttore Generale ☐

DA Direttore Amministrativo ☐

UAP Appalti, Contratti ☐

UCM Commerciale / Marketing ☐

UCB Contabilità Bilancio ☐

UES Esercizio / Soste ☐

UIS Informatica / Statistica ☐

UTM Manutenzioni / Tecnica ☐

URU Risorse Umane ☐

UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI ☐

RAG Ufficio Ragioneria ☐

STO Stati Civilisti ☐

MC Medico Competente ☐

RSP R.S.P.P. ☐

TOTALE IMPONIBILE

TOTALE IMPONIBILE IN EURO

380,00

TOTALE IMPOSTA

TOTALE IMPOSTA IN EURO

73,70

TOTALE DOCUMENTO

TOTALE DOCUMENTO IN EURO

453,70

IMPONIBILE

335,00

45,00

ALIQ.

22%

es.iva art.15

IMPOSTA

73,70

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
diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione
di n. 1 tratta a vista.

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



RIC

DATA DI RECESSIONE 1 DIC. 2018

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 11 DIC. 2018 FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione
DATA 16 DIC. 2018 FIRMA _____
IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento _____

DATA _____ FIRMA _____

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

Conferimento del Prot.

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

DATA _____ FIRMA _____

UFFICIO PERSONALE
 verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento _____

DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA _____ FIRMA _____

UFFICIO MAGAZZINO
 verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. _____ del _____

Delib. C.A. n. _____ del _____

Delib. C.A. n. _____ del _____

Delib. C.A. n. _____ del _____

Data scadenza pagamento _____

DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

 Data scadenza pagamento
PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.
DATA 12 GEN. 2019 FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione
DATA 12 GEN. 2019 FIRMA DEL RESPONSABILE _____

NOTE: _____

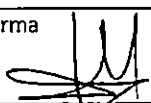
AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 554

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE
Protocollo e data

COMMESSA Nr.

97327

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	✓	C	61468	29.1.18	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓	O	146	29.1.18	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C	21122	28.1.18	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	✓	O	21144	28.1.18	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓	O	220	28.1.18	✓
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	-	30.1.18	✓
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:		
		12 GEN. 2018			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 509	Data fattura: 30/11/18	Importo: 380
NOTE:			
Capo Unità Tecnica:	firma	Data	
		12 GEN. 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 28.11.2018
Spett.le
AMAT SPA
Via C.Battisti 657
74100 TARANTO

Oggetto: preventivo di spesa per riparazione e collaudo mctc
vs/autobus targato CX 274 XG n.az. 554

LAVORAZIONE

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. 5 x 20,00

Ripristino impianto elettrico luci con sistemazione connessioni ed
applicazione antiossidante:
ore lavorative 3 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
Prot. n. 23122
del 28 NOV. 2018
PR Presidente ☐
VP Vice Presidente ☐
CA Consiglieri di Amministrazione ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
UAP Appalti / Contratti ☐
UCM Commerciale / Marketing ☐
UCB Contabilità Bilancio ☐
UES Esercizio / Sosta ☐
UIS Informatica / Statistico ☐
UTM Manutenzione / Tecnica ☐
URU Risorse Umane ☐
UAG Affari Con F.P.R. SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STO Studi Qualità ☐
MC Medico Concorrente ☐
RSP R.S.P.P. ☐

100,00

60,00

80,00

95,00

335,00

+ iva 22%

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

45,00

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

N. 746 del 24/2/18

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

DISE ANDRUCO
FRANVILLO (3P)

1 DEH

061

☐ in conto

☐ a saldo

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €	
D. Vidi					
VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME	
Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente cessionario		DATA 21/11/18 ORA 12.00		FIRMA DEL CONDUCENTE	
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO		FIRMA DEL CESSIARIO	

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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 27.12.1996

N.

del

a mezzo:



vettore



cedente



cessionario

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

LUOGO DI DESTINAZIONE

ANST spa
Via C. Battisti 657

IDEM

CASO DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

TRASPORTO
Autobus Collaudato

QUANTITÀ

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO €

01 nuovo Autobus urbano
AZ 554

€ TOTALE

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

VETTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firma

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cessionario

NUMERO PROGRESSIVO

Firma del CESSIONARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

Attenzione:

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

Dichiarazioni

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

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

Prot. 21144/UT

Taranto lì 28/11/2018

Lavoro n. 504/2018

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

OGGETTO: bus n. 554 - Ordine di esecuzione dei lavori di PROVA PRENOMETRO E REVISIONE MCTC

CIG ZE125FD526

Visto che:

- a) con D.D.T. n. 746 del 27/11/2018 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto;
- b) il preventivo, pervenuto in data 28/11/2018, assunto al prot. 21122 del 28/11/2018 indica il costo totale dell'intervento in **€ 335,00 + IVA + € 45,00 esente iva**;

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

1. **costo dell'intervento: € 335,00 + IVA + € 45,00 esente iva**;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 02 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 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.
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

DP 80

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

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

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

(BUS 554 – REVISIONE MCTC)

Il giorno 30/1/18, alle ore 09:00, 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. 21144 del 28/11/2018.

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

-) Eventuali osservazioni:

REVISIONE ANNUALE C/O METE ESEGUITA CON ERTO NEGATIVE

-) **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					
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]



97327



BOLLA DI SEGNALE AVARIA		Data 28/11/2018
		Numero 61.503
Data registrazione: 28/11/2018 18:10:33	Autobus 0554	
	Autista GRECO -EDUARDO	
Località avaria: DEP.		
inserita da: DI PONZIO CATALDO		
AVARIA	ANABBAGLIANTE DX	
Intervento eseguito: <u>Sostituito lampada fono autorizz. dx</u>		
Operatori: <u>DE ANGELIS</u>		
Data e ora restituzione esercizio: <u>28/11/18</u> <u>h 18,20-18,55</u>		

AMAT

97327

**BOLLA
SEGNALAZIONE AVARIA**Data **27/11/2018**Numero **61.448**

Data registrazione:

Autobus **0554****27/11/2018 09:53:00**Autista **ETTORRE MARIANNA**Località avaria: **DEPOSITO**inserita da: **MASI -FABIO**AVARIA **PROVA FRENOMETRO E REVISIONE**

Intervento eseguito:

ESEGUITA REVISIONE PERIODICA M.C.T.C. ALLADITTA ANDRIULO

Operatori:

ScarioData e ora restituzione
esercizio:28/11/18h1855

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 510	DEL 30.11.2018	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA CX 350 XG N.AZ. 490	

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	PREZZO U.	SC%	PREZZO T.	ALIQ.
1	ricambi in sostituzione kits compressore aria Lavorazioni Lavoro di controllo e verifica impianto aria: stacco e riattacco testa e piastra compressore per sostituzione kits piastra e guarnizioni: eliminazione varie perdite mediante serraggio raccorderie da tubazioni: taratura pressione aria e livellamento sospensioni: ore lavorative 8 x 20,00 Stacco e riattacco ruote anteriori, pattini e pinze freno: sbloccaggio e lubrificazione pistoncini di scorrimento pinze: ore lavorative 6 x 20,00 verifica tubolature interne attacco sedili e corrimano con serraggio bulloni di fissaggio ore lavorative 3 x 20,00 Revisione annuale mctc VERSAMENTO MCTC (anticipazione esclusa dalla base imponibile art.15 n.3 DPR 633/1972) VS/ORDINE Prot. 21145/UT del 28.11.2018 Lavoro n. 505/ 2018 CIG. - ZA725FD72A Fattura sottoposta a regime di SPLIT PAYMENT	SEB22578		299,40	
		Prot. n. AMAT 21681 del 05 DIC. 2018		160,00	
		PR Presidente ☐ VP Vice Presidente ☐ CA Consiglieri di Amministrazione ☐ DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ UAP Appalti / Contratti ☐ UCM Commerciale / Marketing ☐ UCB Contabilità Bilancio ☐ UES Esercizio / Sosta ☐ UIS Informatica / Statistico ☐ UTM Manutenzione / Tecnica ☐ URU Risorse Umane ☐ UAG Affari Con. P.P.R.R. SINISTRI ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐ STQ Stati Qualità ☐ MC Medico Competente ☐ RSP R.S.P.P. ☐		120,00	
				60,00	
				95,00	
				45,00	

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
734,40	22%	161,57		779,40
45,00	es.iva art.15		TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				161,57
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				940,97

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 diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.
----------------------------	--	--

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



RIC	N. IVA 21681
DATA DI REGISTRAZIONE	11 DIC. 2018

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. 1.

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 510	DEL 30.11.2018	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA CX 350 XG N.AZ. 490	

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	PREZZO U.S.C.	PREZZO T. ALIQ.
1	ricambi in sostituzione kits compressore aria SEB22578 Lavorazioni Lavoro di controllo e verifica impianto aria: stacco e riattacco testa e piastra compressore per sostituzione kits piastra e guarnizioni: eliminazione varie perdite mediante serraggio raccorderie da tubazioni: taratura pressione aria e livellamento sospensioni: ore lavorative 8 x 20,00 Stacco e riattacco ruote anteriori, pattini e pinze freno: sbloccaggio e lubrificazione pistoncini di scorrimento pinze: ore lavorative 6 x 20,00 verifica tubolature interne attacco sedili e corrimano con serraggio bulloni di fissaggio ore lavorative 3 x 20,00 Revisione annuale mctc VERSAMENTO MCTC (anticipazione esclusa dalla base imponibile art.15 n.3 DPR 633/1972) VS/ORDINE Prot. 21145/UT del 28.11.2018 Lavoro n. 505/ 2018 CIG. - ZA725FD72A Fattura sottoposta a regime di SPLIT PAYMENT	299,40	
	Prot. n. <i>AMAT 21681</i> del <i>05 DIC. 2018</i> PR Presidente ☐ VP Vice Presidente ☐ CA Consiglieri di Amministrazione ☐ DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ UAP Appalti / Contratti ☐ UCM Commerciale / Marketing ☐ UCB Contabilità Bilancio ☐ UES Esercizio / Sosta ☐ UIS Informatica / Statistico ☐ UTM Manutenzione / Tecnica ☐ URU Risorse Umane ☐ UAG Affari Con. PP.RR. SINISTRI ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐ STQ Stadi Qualità ☐ MC Medico Competente ☐ RSP R.S.P.P. ☐	160,00	
		120,00	
		60,00	
		95,00	
		45,00	

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
734,40	22%	161,57		779,40
45,00	es.iva, art.15		TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				161,57
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				940,97

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 diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.
----------------------------	--	--

Daily Center

assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



RIC *2141*
DATA DI *11 DIC. 2018*

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

11 DIC. 2018

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

16-01-2019

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

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

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

12 GEN. 2019

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

12 GEN. 2019

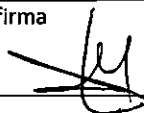
NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 490

SEZIONE 1

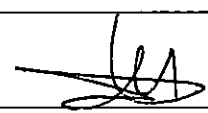
AUTORIZZAZIONE Protocollo e data		COMMESSA Nr.	
-------------------------------------	--	--------------	--

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	✓	0	61626	26.11.18	S
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓	0	462	29.11.18	S
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	✓	0	21061	29.11.18	S
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C	21121	28.11.18	S
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	✓	0	505	28.11.18	S
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓	0	27	28.11.18	S
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	✓	0	218	28.11.18	S
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	✓	0	/	30.11.18	S
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					

Controllo eseguito da:	firma 	Data 12 GEN. 2019	Note:
------------------------	--	----------------------	-------

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 510	Data fattura: 30/11/2018	Importo: 749,60
-----------------------	------------------	--------------------------	-----------------

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 12 GEN. 2019
---------------------	--	----------------------

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 28.11.2018

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

Oggetto: preventivo di spesa per riparazione e collaudo mctc
vs/autobus targato CX 350 XG - Soc. 490

Quantità	Descrizione	Disegno	Prezzo U.	SC%	Prezzo T.
1	kits compressore aria	SEB22578	499,00	40%	299,40
totale netto ricambi					299,40

LAVORAZIONE

* Lavoro di controllo e verifica impianto aria: stacco e riattacco testa e piastra compressore per sostituzione kits piastra e guarnizioni: eliminazione varie perdite mediante serraggio raccorderie da tubazioni: taratura pressione aria impianto e livellamento sospensioni: ore lavorative 8 x 20,00	Prot. n. <u>21121</u> del <u>28 NOV. 2018</u>	PR Presidente ☐ VP Vice Presidente ☐ CA Consiglieri di Amministrazione ☐ DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ UAP Appalti / Contratti ☐ UCM Commerciale / Marketing ☐ UCB Contabilità Bilancio ☐ UES Esenzioni / Sosta ☐ UIS Informatica / Statistico ☐ UTM Manutenzione / Tecnica ☐ URU Risorse Umane ☐ UAG Affari Con F.P.R. SINISTRI ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐ STO Stes. Quota ☐ MC Medio Componente ☐ RSP R.G.P.P. ☐	160,00
* Stacco e riattacco ruote anteriori, pattini freno e pinze: sbloccaggio e lubrificazione pistoncini scorrimento pinze freno: ore lavorative 6 x 20,00			120,00
* Verifica tubolature interne attacco sedili e corrimano con serraggio bulloni di fissaggio: ore lavor. 3 x 20,00			60,00
* Revisione annuale mctc			95,00
			734,40
			+IVA 22%

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

45,00

PROT. 21041 /UT

Taranto lì 27/11/2018

Spett.le
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (BR)
Fax n. 0831 81357

OGGETTO: BUS AZ. 490 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 19426 del 31/10/18).

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.742 del 27.11.2018, preventivo di spesa inerente l'intervento per "PRECOLLAUDO 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

..... Leo

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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. 496 del 21.12.1996

N.

a mezzo:

☒ vettore☐ cedente☐ cessionario

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

LUOGO DI DESTINAZIONE

AMAT spa
 Via C. Ballisti 654

IDEM

CASUALE DEL TRASPORTO

ORD. N.

DEL

QUANTITÀ

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO TM

TRASPORTO
 Ricambi sostituiti su Bus 490
 01 (uno) Kit compressore

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

€ TOTALE

VETTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firme

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente
cessionario

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

€ Utilizzare il retino per i centesimi di Euro.

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

Attenzione:

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

Dichiarazioni

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

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.)

N.

218 del 28-11-18

a mezzo:

☒ vettore☐ cedente☐ cessionario

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

FIAT spa
 Via C. Battisti 657

LUOGO DI DESTINAZIONE

IDEM

CASUALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ

(DESCRIZIONE BENI (natura e qualità))

IMPORTO

Autobus collaudato
 d'oro Autobus ORISSO v° A8490

€ TOTALE

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A vista

N. COLLI

PESO KG

PERITO

VETTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firma

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente
cessionario

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

Attenzione:

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

Dichiarazioni

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

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

Prot. 21145/UT

Taranto, 28/11/2018

Lavoro n. 505/2018

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

OGGETTO: bus n. 490 - Ordine di esecuzione dei lavori di PROVA PRENOMETRO, REVISIONE MCTC E SOST. KIT COMPRESSORE ARIA

CIG ZA725FD72A

Visto che:

- a) con nota AMAT prot. n. 21041 del 27/11/2018 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto inviato con D.D.T. n. 742 del 26/11/2018 per prova frenometro e controlli di precollaudo;
- b) il preventivo, pervenuto in data 28/11/2018, assunto al prot. 21121 del 28/11/2018 indica il costo totale dell'intervento in **€ 734,40 + IVA + € 45,00 esente iva;**

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

1. **costo dell'intervento: € 734,40 + IVA + € 45,00 esente iva;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 02 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 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.
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

DP

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

Mod. 3/2018 - AT

"Ordine di esecuzione dei lavori"

Data: 09/02/18



97301



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data 26/11/2018

Numero 61.426

Data registrazione:

Autobus 0490

26/11/2018 11:22:04

Autista ETTORRE MARIANNA

Località avaria: DEPOSITO

Inserita da: BOBBIO -FRANCESCO

AVARIA

PROVA FENOMETRO DISP UFF. TECNICO

Intervento eseguito:

ESEGUITA REVISIONE PERIODICA M.C.T.C. DALLA

DITTA ANDRIULO, PRONTO BUS IN MERITO SOST. PIASTRA

COMPRESSORARIA CON ESITO POSITIVO / KIT PIASTRA COMPRESSORE SOSTITUITI
A SEGUITO DI ALTA TEMPERATURA RILEVATA SU STRADA NEL TRACITO
AMAT - OFFICINE ANDRIULO)

Operatori:

Pozzo

Data e ora restituzione
esercizio:

28/11/18

h 16,35

DITTA ANDRIULO 26/11/18

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

(BUS 490 – REVISIONE MCTC E SOST. KIT COMPRESSORE ARIA)

Il giorno 30/11/18 alle ore 09:00, 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. 21145 del 28/11/2018.

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
POURMO CHE HA PROVVEDUTO A RIAMMETTERE IL BUS ALL'ESERCIZIO.

-) Eventuali osservazioni:

REVISIONE ANNUALE CIO MCTC ESEGUITA CON ESITO POSITIVO.

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma] *[Firma]*

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a	b	c	d	e	
				Esito verifica ricambi sostituiti	
Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo €	SI	NO
1	RIT COMPRESSORE ADEA	1	299,40	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

.....  

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

FATTURA	DEL
541	17.12.2018

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

AUTOMEZZO	
TIPO	TARGA
Autobus Urbano	EW 816 JF N.AZ. 481

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	PREZZO U.S.C.	PREZZO T.	AUTO
	ricambi in sostituzione materiale di consumo (ferro piatto,ferro tubolare,elettrodi a saldare e filo continuo,bulloneria varia,etc)		150,00	
	Lavorazioni Lavoro di riparazione e ricostruzione parziale del telaio posteriore rotto e lesionato in più punti con: Smontaggio assale posteriore, barre di reazione laterali e centrali, ammortizzatori, celle sospensioni, tubazioni, valvole aria, etc: smontaggio e rimontaggio serbatoio gasolio e tubazioni: ricostruzione e rinforzo in lamiera barre telaio lesionate dx e sx parte anteriore dell'assale post: ricostruzione e rinforzo in lamiera barre telaio lesionate lato dx parte posteriore dell'assale post: Saldatura varie crinature presenti su più punti delle traverse: Rimontaggio di tutte le componenti	Prot. n. <u>23026</u> del <u>21 DIC. 2018</u> PR Presidente ☐ VP Vice Presidente ☐ CA Consigliere di Amministrazione ☐ DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ UAP Appalti / Contratti ☐ UCM Commerciale / Marketing ☐ UCB Controllo di Gestione ☐ UES Economico / Sociale ☐ UIS Informatica / Software ☐ UTM Manutenzione / Tecnica ☐ URU Risorse Umane ☐ UAG Affari Gen. PRR. SINISTRI ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐ STQ Qualità ☐ MC Medico Competente ☐ RSP Sicurezza ☐	1.400,00	
	VS/ORDINE Prot. 22306/UT del 14.12.2018 Lavoro n. 531/ 2018 CIG. - Z51264F56C Fattura sottoposta a regime di SPLIT PAYMENT			

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
1.550,00	22%	341,00		1.550,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				341,00
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				1.891,00

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 diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.
----------------------------	--	--

Daily Center

assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



RIC	N. IVA 3183
DATA DI REGISTRAZIONE	31 DIC. 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 541	DEL 17.12.2018	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA EW 816 JF N.AZ. 481	

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	PREZZO UNIT.	PREZZO TOT.
	ricambi in sostituzione materiale di consumo (ferro piatto,ferro tubolare,elettrodi a saldare e filo continuo,bulloneria varia,etc)		150,00
	Lavorazioni Lavoro di riparazione e ricostruzione parziale del telaio posteriore rotto e lesionato in più punti con: Smontaggio assale posteriore, barre di reazione laterali e centrali, ammortizzatori, celle sospensioni, tubazioni, valvole aria, etc: smontaggio e rimontaggio serbatoio gasolio e tubazioni: ricostruzione e rinforzo in lamiera barre telaio lesionate dx e sx parte anteriore dell'assale post: ricostruzione e rinforzo in lamiera barre telaio lesionate lato dx parte posteriore dell'assale post: Saldatura varie crinature presenti su più punti delle traverse: Rimontaggio di tutte le componenti	Prot. <u>23026</u> del <u>2.1 DIC. 2018</u>	1.400,00
VS/ORDINE Prot. 22306/UT del 14.12.2018 Lavoro n. 531/ 2018 CIG. - Z51264F56C Fattura sottoposta a regime di SPLIT PAYMENT			

IMPONIBILE 1.550,00	ALIQ. 22%	IMPOSTA 341,00	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO 1.550,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO 341,00
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 1.891,00

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 diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.
----------------------------	--	--

Daily Center

assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



RIC	N. IVA <u>3123</u>
DATA DI REGISTRAZIONE	<u>3.1 DIC. 2018</u>

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 _____

31 DIC. 2018

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA _____ FIRMA _____

16 DIC. 2019

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento _____

DATA _____ FIRMA _____

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

Conferimento del Prot.

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

DATA _____ FIRMA _____

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento _____

DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA _____ FIRMA _____

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. _____ del _____

Delib. C.A. n. _____ del _____

Delib. C.A. n. _____ del _____

Delib. C.A. n. _____ del _____

Data scadenza pagamento _____

DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

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

 DATA 12 FEB. 2013
 FIRMA DEL RESPONSABILE _____

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

 DATA 12 FEB. 2013
 FIRMA DEL RESPONSABILE _____

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 481

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

97669

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	V	C	61837	01.12.18	SI
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	V	O	443	11.12.18	SI ✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	V	O	21991	11.12.18	SI ✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	V	C	22198	13.12.18	SI ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	V	O	22306	14.12.18	SI ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	V	O	225	14.12.18	SI ✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI					
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	V	O	/	14.12.18	SI ✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
		12 FEB. 2019			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 541	Data fattura: 17.12.2018	Importo: 1550,00
-----------------------	------------------	--------------------------	------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		12 FEB. 2019

Ord. 531/18

lu

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

Francavilla Fontana li 12.12.2018

Spett.le

AMAT SPA

Via C.Battisti 657

74100 TARANTO

Oggetto: preventivo di spesa per riparazione VS/Autobus
Targato EW 816 JF - Soc. 481

Quantità	Descrizione	Disegno	Prezzo U.	SC%	Prezzo T.
	Materiale di consumo (ferro piatto, ferro tubolare, elettrodi a saldare e filo continuo, bulloneria varia, mastice, etc)				150,00

LAVORAZIONE

Lavoro di riparazione e ricostruzione parziale del telaio posteriore rotto e lesionato in più punti con:

Smontaggio assale posteriore, barre di reazione laterali e centrali, ammortizzatori, celle sospensioni, tubazioni, valvole aria, etc:

smontaggio e rimontaggio serbatoio gasolio e tubazioni:

ricostruzione e rinforzo in lamiera barre telaio lesionate dx e sx

parte anteriore dell'assale post:

ricostruzione e rinforzo in lamiera barre telaio lesionate lato dx

parte posteriore dell'assale post:

Saldatura varie crinature presenti su più punti delle traverse:

Rimontaggio di tutte le componenti :

1.400,00

Prot. n.

del 13 DIC. 2018

- Amat*
22198
- PR Presidente ☐
 - VP Vice Presidente ☐
 - CA Consiglieri di Amministrazione ☐
 - DG Direttore Generale ☐
 - DA Direttore Amministrativo ☐
 - UAP Appalti / Controllo ☐
 - UCM Commerciale / Marketing ☐
 - UCB Contabilità Bilancio ☐
 - UES Esercizio / Sosta ☐
 - UIS Informatica / Statistico ☐
 - UTM Manutenzione / Tecnica ☐
 - URU Risorse Umane ☐
 - UAG Affari Con. P.P.R.R. SINISTRI ☐
 - RAG Ufficio Ragioneria ☐
 - STQ Stati Qualità ☐
 - MC Medico Competente ☐
 - RSP R.S.P.P. ☐

+ IVA 22%

1.550,00

Prot. 22306 /UT

Taranto li 14 DIC. 2018

Lavoro n.531/2018

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

OGGETTO: bus n. 481 - Ordine di esecuzione dei lavori di TELAIO ROTTO.

CIG 751264F56C

Visto che:

- a) con nota prot. n. 21991/UT è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 773 del 11/12/2018;
- b) il preventivo, pervenuto in data 12.12.2018, assunto al prot. 22198 del 13.12.2018 indica il costo totale dell'intervento in **€ 1.550,00 + IVA;**

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

1. **costo dell'intervento: € 1.550,00 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 02 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o Amata Vs carico.
6. **redazione 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.
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

DP

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

Mod. 3/2018 - AT

"Ordine di esecuzione dei lavori"

Data: 09/02/18

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

(BUS 481 – TELAIO ROTTO)

Il giorno 14/12/18 alle ore 12:30, 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. 22306 del 14/12/2018.

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 COLLAUDATO E VERIFICATO DALL'
OPERATORE ZIZZI.

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma]

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.F.R. 1396 del 21.11.1996

N.

225

del

14/12/18

a mezzo:

☒ vettore☐ cedente☐ cessionario

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

LUOGO DI DESTINAZIONE

MAT spa

Via S. Cesarea Baffisti

A vista

CASUALE PER TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO (1)

657
 Autobus Riparato
 di (uno) Autobus URBANO
 AZ 181

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

€ TOTALE

VETTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firma

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente
cessionario

11/20/18

FIRMA DEL CESSIONARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

Attenzione:

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

Dichiarazioni

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

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

.....

PROT. 91891 /UT

Taranto lì 11/12/2018

Spett.le
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (BR)
Fax n. 0831 81357

OGGETTO: BUS AZ. 481 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 91891 del 10.12.18).

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.773 del 11.12.2018, preventivo di spesa inerente l'intervento per "TELAIO ROTTO".

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

206

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

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

N. 443 del 14/2/2018

a mezzo:

☐ vettore

cedente

☐ cessionario

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

Disco Drive
Busico (BR)

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

1057

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEF

114

☐ a saldo[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €	
A 11/6						
VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO			FIRME	
Consegna o inizio trasporto a mezzo	cedente cessionario	DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE		
		11/12/18	1045	Chico Rocca		
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI			NUMERO PROGRESSIVO*	FIRMA DEL CESSIONARIO		
				Chico Rocca		

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

~~AMAT~~

97669



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		Data 07/12/2018 /
		Numero 61.837
Data registrazione: 07/12/2018 23:54:48	Autobus 0481 Autista LATTE BIAGIO	
Località avaria: DEPOSITO		
inserita da: LIUZZI -ALDO		
AVARIA	PERDITA ARIA SOFFIETTO POSTERIORE DESTRO <u>N.B. DA SOSTITUIRE TUBO POST. DX</u>	
Intervento eseguito:	Leg. Tubo aria soffietto sosp.	
Operatori: 8/12/18 Antonino & P. Pina 615-1030		
Data e ora restituzione esercizio:		

ATA ANDRILLO

Pronto al Te ANDRILLO LAVORO ESEGUITO
colloquio positivo

14/12/18

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO 9002
VISION 2000

FATTURA	DEL
538	12.12.2018

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	DN 280 AZ N.AZ. 571

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	PREZZO U.S.G.	PREZZO T.	ALIQ.
2	ricambi in sostituzione kits pinza freno anteriore MCK1195 Lavorazioni Lavoro totale con verifica avantreno stacco e riattacco ruote anteriori, pinze freno, porta pinze e barre longitudinali per verifica efficienza silentblock e boccole; revisione parziale pinze freno anteriori per eliminazione eccessivo gioco tra i componenti: stacco e riattacco testina sospensione inferiore e superiore dx e sx per verifica e controllo; sostituzione testina anteriore/inferiore dx (fornitura AMAT): prova su strada Ore Lavorative 14 X 20,00		278,56	
	VS/ORDINE Prot. 21591/UT del 05.12.2018 Lavoro n. 516/ 2018 CIG. - Z6B261ED09 Fattura sottoposta a regime di SPLIT PAYMENT			
		Prot. n. <u>Amat 23028</u> del <u>21 DIC. 2018</u>		
		PR. Presidente ☐ VP. Vice Presidente ☐ CA. Consiglieri di Amministrazione ☐ DG. Direttore Generale ☐ DA. Direttore Amministrativo ☐ UA. Appalti/Contratti ☐ UC. Commercio/Marketing ☐ UC. Controllo/Lavoro ☐ UE. Esercizio/Scelta ☐ UIS. Informatica/Statistico ☐ UTI. Manutenzione/Tecnica ☐ URI. Ricerca/Studio ☐ UAC. Affari Gen. PP,RR, SINISTRI ☐ RAI. Ufficio Ragioneria ☐ STC. Studi Qualità ☐ MC. Medico Competente ☐ RSF. R.S.P.P. ☐	280,00	

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
558,56	22%	122,88		558,56
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				122,88
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				681,44

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 diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.
----------------------------	--	--

Daily Center

assistenza **IVECO**

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



RIC N.IVA3084
DATA DI REGIST. 28 DIC. 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 538	DEL 12.12.2018	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOVEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA DN 280 AZ N.AZ. 571	

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	PREZZO UNIT.	PREZZO TOT.
2	<u>ricambi in sostituzione</u> kits pinza freno anteriore MCK1195		278,56
	<u>Lavorazioni</u> Lavoro totale con verifica avantreno stacco e riattacco ruote anteriori, pinze freno, porta pinze e barre longitudinali per verifica efficienza silentblock e boccole: revisione parziale pinze freno anteriori per eliminazione eccessivo gioco tra i componenti: stacco e riattacco testina sospensione inferiore e superiore dx e sx per verifica e controllo; sostituzione testina anteriore/inferiore dx (fornitura AMAT): prova su strada Ore Lavorative 14 X 20,00		
	VS/ORDINE Prot. 21591/UT del 05.12.2018 Lavoro n. 516/ 2018 CIG. - Z6B261ED09 Fattura sottoposta a regime di SPLIT PAYMENT		
		Prot. n. <u>23028</u> del <u>21 DIC. 2018</u>	280,00

IMPONIBILE 558,56	ALIQ. 22%	IMPOSTA 122,88	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO 558,56
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO 122,88
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 681,44

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 diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.
----------------------------	--	--

Daily Center

assistenza **IVECO**

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



RIC 3084
DATA DI REGISTRO 28 DIC. 2018

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 31 DIC. 2018	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 16-01-2019	FIRMA

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

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

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

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

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.	
DATA 02 FEB. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 02 FEB. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 641

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE
Protocollo e data

COMMESSA Nr.

97204

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	✓	C	61317	22.11.18	C
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓	O	932	23.11.18	C ✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	✓	O	90927	26.11.18	H ✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C	21538	06.12.18	C ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	✓	O	21591	06.12.18	C ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓	O	222	06.12.18	C ✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	✓	O	223	06.12.18	C ✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	✓	O	/	10.12.18	C ✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti: DEROGA 11	U U	C C		135 134	C ✓
Controllo eseguito da:		firma	Data	Note:	
		[firma]	02 FEB. 2019		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 538	Data fattura: 12/12/18	Importo: 558,56
NOTE:			
Capo Unità Tecnica:		firma	Data
		[firma]	02 FEB. 2019

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 14.08.1995 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N.

222

del

05-12-18

a mezzo:

☒ vettore☐ cedente☐ cessionario

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

AMAT spa

Via C. Battisti 657

TARDITO

LUOGO DI DESTINAZIONE

IDEM

CASUALE DEL TRASPORTO

Autobus Piparato

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO⁽¹⁾

01 nuovo Autobus n° AB 571

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A vista

N. COLLI

101

PESO KG

PORTO

€ TOTALE

VETTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firma

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente

~~cessionario~~

10/28/05/12/18

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

€ Utilizzare il ratino per i centesimi di Euro.

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

Attenzione:

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

Dichiarazioni

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

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

ANDEMILO MECCANICA SRL

Sede: L-

Stat. n.

720217

P.IVA: U

n. 9

21

r)

8

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 676 del 21.12.1996

N.

del

06-12-18

a mezzo:



vettore



cedente



cessionario

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

AMAT spa

Via C. Battisti, 657

LUOGO DI DESTINAZIONE

IDEM

CAPITALE DEL TRASPORTO

Ricarichi sostituiti

VS. ORIGINALE

DEL

BUS 577

☐

in conto

☐

a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO (*)

01 (000) Festina

01 (000) Cuscinello

01 (000) Kit pila e k

01 (000) Kit pila

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A vista

N. COLLI

PESO KG

L. PERITO

€ TOTALE

VEETTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firma

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente

cedente

1029061218

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

€ Utilizzare il retino per i centesimi di Euro.

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

Attenzione:

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

Dichiarazioni

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

PROT. Logg /UT

Taranto lì 26/11/2018

Spett.le
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (BR)
Fax n. 0831 81357

OGGETTO: BUS AZ. 571 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 8206 del 14.11.18).

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.732 del 23.11.2018, preventivo di spesa inerente l'intervento per "AVANTRENO RUMOROSO".

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



AMAT

91204



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		Data 22/11/2018
		Numero 61.317
Data registrazione: 22/11/2018 22:56:53	Autobus 0571	
	Autista IMPERIALE DAMIANO	
Località avaria: PORTO M.		
inserita da: LIUZZI -ALDO		
AVARIA PERDE OLIO ROSSO -- AVANTRENO RUMOROSO NB DA 2085 SILENT BLOCK Brake info		
Intervento eseguito: <u>chiuso perdite olio motore</u> <u>Il bus 571. di rientro della ditta Andriolo, controllato</u> <u>e provato, risultando OK. Riparti.</u>		
Operatori: <u>Menigrosso - Cavillo</u> 145 / 1030		
Data e ora restituzione esercizio: <u>6-12-18</u>		

ANDRIOLO

c.a. Direttore Generale
Ing. M. Dicecca

Taranto, 03/12/2018

OGGETTO: DEROGA n. 134 a CIRCOLARE n. 3 protocollo 4481/DG "INTERVENTI RIPARATIVI DA EFFETTUARE SUI BUS AZIENDALI. INDISPONIBILITÀ DELL'AMAT A FORNIRE PARTE DEI RICAMBI OCCORRENTI"

Consegna ricambi per AUTOBUS AZ. N. 571 (2009)

Premesso che:

- il bus in oggetto è un AVANCITY BREDAMENARINIBUS M240 del 2009 ed è fermo dal 23/11/18 per "PERDE OLIO ROSSO -- AVANTRENO RUMOROSO";
- da un controllo effettuato nella nostra Officina, si è evidenziata la necessità di revisionare l'avantreno;
- Vista la complessità della lavorazione, che avrebbe occupato per diversi giorni gli operatori, in data 23/11/18 è stata quindi richiesta autorizzazione alla Direzione Generale in merito all'affidamento dei lavori in questione al Fornitore Andriulo;

considerato che:

- il Fornitore ANDRIULO necessita quindi dei seguenti ricambi per completare la lavorazione, come specificato nella mail allegata:
 - n. 1 testina inferiore ant. dx
- se il fornitore dovesse ordinare i ricambi i tempi di ripristino si protrarrebbero in maniera significativa,
- i ricambi sono già presenti a magazzino, per cui li preleveremmo riducendo le scorte,

si chiede alla Direzione Generale autorizzazione all'invio, in deroga, dei suddetti componenti c/o Ditta ANDRIULO per il relativo tempestivo montaggio.

24680
03 DIC. 2018

Il Capo Unità Tecnica

Ing. Marianna Ettore

M. Ettore

Quantità		Descrizione	Cod. Art./ Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
kg/Lt	N°				
	1	Teste inferiori	9677	571	

Capo Tecnico/Capo Operaiò

Il Distributore di magazzino

DATA 3, 12, 18

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data

N° REGISTRAZIONE

L'OPERATORE

Autobus 571 presso Andriulo meccanica

Oggetto: Autobus 571 presso Andriulo meccanica

Mittente: Giuseppe Andriulo <andri.giu@virgilio.it>

Data: 03/12/2018, 10:26

A: unitamanutenzioni@amat.ta.it

Buongiorno,

Chiediamo disponibilità del ricambio testina anteriore DX in quanto non disponibile in tempi brevi sul mercato

Distinti Saluti

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

Francavilla Fontana li 04.12.2018
Spett.le
AMAT SPA
Via C.Battisti 657
74100 TARANTO

Oggetto: preventivo di spesa per riparazione vs/autobus
targato DN 280 AZ n.az. 571

Quant.	Descrizione	Disegno	Prezzo U.	SC%	Prezzo T.
2	Kit pinza freno ant.	MCK1195	198,97	30%	278,56
totale netto ricambi					278,56

LAVORAZIONE

Lavoro totale con verifica avanzamento stacco e riattacco ruote anteriori, pinze freno, porta pinze e barre longitudinali per verifica efficienza silentblock e boccole; revisione parziale pinze freno anteriori per eliminazione eccessivo gioco tra i componenti; stacco e riattacco testina sospensione inferiore e superiore dx e sx per verifica e controllo; sostituzione testina anteriore/inferiore dx (fornitura AMAT); prova su strada

Ore Lavorative 14 X 20,00

3153

280.00

558.5

8350

04 DIC. 2018

PR: Fixed only

1000

DA GATTINELLI, M. 1993.

CONFIDENTIAL

Dr. ...

SECRET

100-304927-1

1990

Journal of Management Studies

No. 10-1000

Page 10

1998, 1999, 2000, 2001, 2002, 2003, 2004, 2005, 2006, 2007, 2008, 2009, 2010, 2011, 2012, 2013, 2014, 2015, 2016, 2017, 2018, 2019, 2020, 2021, 2022, 2023, 2024, 2025, 2026, 2027, 2028, 2029, 2030, 2031, 2032, 2033, 2034, 2035, 2036, 2037, 2038, 2039, 2040, 2041, 2042, 2043, 2044, 2045, 2046, 2047, 2048, 2049, 2050, 2051, 2052, 2053, 2054, 2055, 2056, 2057, 2058, 2059, 2060, 2061, 2062, 2063, 2064, 2065, 2066, 2067, 2068, 2069, 2070, 2071, 2072, 2073, 2074, 2075, 2076, 2077, 2078, 2079, 2080, 2081, 2082, 2083, 2084, 2085, 2086, 2087, 2088, 2089, 2090, 2091, 2092, 2093, 2094, 2095, 2096, 2097, 2098, 2099, 2100, 2101, 2102, 2103, 2104, 2105, 2106, 2107, 2108, 2109, 2110, 2111, 2112, 2113, 2114, 2115, 2116, 2117, 2118, 2119, 2120, 2121, 2122, 2123, 2124, 2125, 2126, 2127, 2128, 2129, 2130, 2131, 2132, 2133, 2134, 2135, 2136, 2137, 2138, 2139, 2140, 2141, 2142, 2143, 2144, 2145, 2146, 2147, 2148, 2149, 2150, 2151, 2152, 2153, 2154, 2155, 2156, 2157, 2158, 2159, 2160, 2161, 2162, 2163, 2164, 2165, 2166, 2167, 2168, 2169, 2170, 2171, 2172, 2173, 2174, 2175, 2176, 2177, 2178, 2179, 2180, 2181, 2182, 2183, 2184, 2185, 2186, 2187, 2188, 2189, 2190, 2191, 2192, 2193, 2194, 2195, 2196, 2197, 2198, 2199, 2200, 2201, 2202, 2203, 2204, 2205, 2206, 2207, 2208, 2209, 2210, 2211, 2212, 2213, 2214, 2215, 2216, 2217, 2218, 2219, 2220, 2221, 2222, 2223, 2224, 2225, 2226, 2227, 2228, 2229, 2230, 2231, 2232, 2233, 2234, 2235, 2236, 2237, 2238, 2239, 2240, 2241, 2242, 2243, 2244, 2245, 2246, 2247, 2248, 2249, 2250, 2251, 2252, 2253, 2254, 2255, 2256, 2257, 2258, 2259, 2260, 2261, 2262, 2263, 2264, 2265, 2266, 2267, 2268, 2269, 2270, 2271, 2272, 2273, 2274, 2275, 2276, 2277, 2278, 2279, 2280, 2281, 2282, 2283, 2284, 2285, 2286, 2287, 2288, 2289, 2290, 2291, 2292, 2293, 2294, 2295, 2296, 2297, 2298, 2299, 2300, 2301, 2302, 2303, 2304, 2305, 2306, 2307, 2308, 2309, 2310, 2311, 2312, 2313, 2314, 2315, 2316, 2317, 2318, 2319, 2320, 2321, 2322, 2323, 2324, 2325, 2326, 2327, 2328, 2329, 2330, 2331, 2332, 2333, 2334, 2335, 2336, 2337, 2338, 2339, 2340, 2341, 2342, 2343, 2344, 2345, 2346, 2347, 2348, 2349, 2350, 2351, 2352, 2353, 2354, 2355, 2356, 2357, 2358, 2359, 2360, 2361, 2362, 2363, 2364, 2365, 2366, 2367, 2368, 2369, 2370, 2371, 2372, 2373, 2374, 2375, 2376, 2377, 2378, 2379, 2380, 2381, 2382, 2383, 2384, 2385, 2386, 2387, 2388, 2389, 2390, 2391, 2392, 2393, 2394, 2395, 2396, 2397, 2398, 2399, 2400, 2401, 2402, 2403, 2404, 2405, 2406, 2407, 2408, 2409, 2410, 2411, 2412, 2413, 2414, 2415, 2416, 2417, 2418, 2419, 2420, 2421, 2422, 2423, 2424, 2425, 2426, 2427, 2428, 2429, 2430, 2431, 2432, 2433, 2434, 2435, 2436, 2437, 2438, 2439, 2440, 2441, 2442, 2443, 2444, 2445, 2446, 2447, 2448, 2449, 2450, 2451, 2452, 2453, 2454, 2455, 2456, 2457, 2458, 2459, 2460, 2461, 2462, 2463, 2464, 2465, 2466, 2467, 2468, 2469, 2470, 2471, 2472, 2473, 2474, 2475, 2476, 2477, 2478, 2479, 2480, 2481, 2482, 2483, 2484, 2485, 2486, 2487, 2488, 2489, 2490, 2491, 2492, 2493, 2494, 2495, 2496, 2497, 2498, 2499, 2500, 2501, 2502, 2503, 2504, 2505, 2506, 2507, 2508, 2509, 2510, 2511, 2512, 2513, 2514, 2515, 2516, 2517, 2518, 2519, 2520, 2521, 2522, 2523, 2524, 2525, 2526, 2527, 2528, 2529, 2530, 2531, 2532, 2533, 2534, 2535, 2536, 2537, 2538, 2539, 2540, 2541, 2542, 2543, 2544, 2545, 2546, 2547, 2548, 2549, 2550, 2551, 2552, 2553, 2554, 2555, 2556, 2557, 2558, 2559, 2560, 2561, 2562, 2563, 2564, 2565, 2566, 2567, 2568, 2569, 2570, 2571, 2572, 2573, 2574, 2575, 2576, 2577, 2578, 2579, 2580, 2581, 2582, 2583, 2584, 2585, 2586, 2587, 2588, 2589, 2590, 2591, 2592, 2593, 2594, 2595, 2596, 2597, 2598, 2599, 2600, 2601, 2602, 2603, 2604, 2605, 2606, 2607, 2608, 2609, 2610, 2611, 2612, 2613, 2614, 2615, 2616, 2617, 2618, 2619, 2620, 2621, 2622, 2623, 2624, 2625, 2626, 2627, 2628, 2629, 2630, 2631, 2632, 2633, 2634, 2635, 2636, 2637, 2638, 2639, 2640, 2641, 2642, 2643, 2644, 2645, 2646, 2647, 2648, 2649, 2650, 2651, 2652, 2653, 2654, 2655, 2656, 2657, 2658, 2659, 2660, 2661, 2662, 2663, 2664, 2665, 2666, 2667, 2668, 2669, 2670, 2671, 2672, 2673, 2674, 2675, 2676, 2677, 2678, 2679, 26

1899-1900

...and the

1000

1990

Prot. 21591/UT

Taranto lì 05/12/2018

Lavoro n. 516/2018

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

OGGETTO: bus n. 571 - Ordine di esecuzione dei lavori di SOSTITUZIONE 2 KIT PINZA FRENO ANT. E TESTINA STERZO ANT. INF. DX.

CIG Z6B261ED09

Visto che:

- a) con nota prot. n. 20927/UT è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 732 del 23/11/2018;
- b) il preventivo, pervenuto in data 04.12.2018, assunto al prot. 21538 del 04.12.2018 indica il costo totale dell'intervento in **€ 558,56 + IVA:**

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

- 1. **costo dell'intervento: € 558,56 + IVA;**
- 2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 02 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 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.
- 7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

DP
2018

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

c.a. Direttore Generale
Ing. M. Dicecca

Taranto, 06/12/2018

OGGETTO: DEROGA n. 135 a CIRCOLARE n. 3 protocollo 4481/DG "INTERVENTI RIPARATIVI DA EFFETTUARE SUI BUS AZIENDALI. INDISPONIBILITÀ DELL'AMAT A FORNIRE PARTE DEI RICAMBI OCCORRENTI"

Consegna ricambi per AUTOBUS AZ. N. 571 (2009)

Premesso che:

- il bus in oggetto è un AVANCITY BREDAMENARINIBUS M240 del 2009 ed è fermo dal 23/11/18 per "PERDE OLIO ROSSO – AVANTRENO RUMOROSO";
- da un controllo effettuato nella nostra Officina, si è evidenziata la necessità di revisionare l'avantreno;

Vista la complessità della lavorazione, che avrebbe occupato per diversi giorni gli operatori, in data 23/11/18 è stata quindi richiesta autorizzazione alla Direzione Generale in merito all'affidamento dei lavori in questione al Fornitore Andriulo;

considerato che:

- il Fornitore ANDRIULO necessita quindi dei seguenti ricambi per completare la lavorazione, come specificato nella mail allegata:
 - n. 1 cuscinetto mozzo
 - se il fornitore dovesse ordinare i ricambi i tempi di ripristino si protrarrebbero in maniera significativa,
 - i ricambi sono già presenti a magazzino, per cui li preleveremmo riducendo le scorte,
- si chiede alla Direzione Generale autorizzazione all'invio, in deroga, dei suddetti componenti c/o Ditta ANDRIULO per il relativo tempestivo montaggio.

Il Capo Unità Tecnica

Ing. Marianna Ettore

Prot. n. **21752**
del **06 DIC. 2018**

PR	Presidente	☐
VP	Vice Presidente	☐
CA	Consiglieri di Amministrazione	☐
RG	Direzione Generale	☐
DA	Direzione Amministrazione	☐
UAP	Appalti/Contratti	☐
UCM	Comunicazione/Marketing	☐
UCO	Contabilità/Bilancio	☐
UES	Esclusiva/Società	☐
UIS	Informatica/Statistica	☐
UTM	Amministrazione/Finanza	☐
URS	Risorse Umane	☒
URS	Altri Con. ERP/ERP, Sicurezza	☐
RAG	Unità Regionale	☐

Oggetto: RICHIESTA RICAMBI BUS 571

Mittente: andriulo.meccanica@libero.it

Data: 06/12/2018, 08:41

A: unitamanutenzioni@amat.ta.it

CC: unitaofficina@amat.ta.it

BUONGIORNO,

DURANTE IL TRAGITTO PER LA RICONSEGNA DELL'AUTOBUS AZ. 571,

ABBIAMO NOTATO CHE SULLA LUNGA PERCORRENZA SI PERCEPIVA UN RUMORE ANORMALE
SULLA ANTERIORE SX,

CHE AUMENTAVA SEMPRE DI PIU', FATTO RIENTRO E CONTROLLATO L'ANOMALIA, ABBIAMO
RISCONTRATO UN DETERIORAMENTO DELLE SFERE DEL CUSCINETTO ANT. SX.: SE NE
CONSIGLIA LA SOSTITUZIONE PER EVITARE PROBABILI SURRISCALDAMENTI..NON ESSENDO
DISPONIBILE PRESSO I NOSTRI FORNITORI NE CHIEDIAMO LA VS DISPONIBILITA'

DISTINTI SALUTI

1

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

(BUS 571 – SOST. 2 KIT PINZA FRENO ANT. E TESTINA STERZO ANT. INF. DX)

Il giorno 10/12/18, alle ore 09:00, 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. 21591 del 05/12/2018.

Sono presenti:

- per AMAT: Marianna Ettore, in possesso del profilo professionale di "Capo Unità tecnico Organizzativa" par. 230 - ~~Vincenzo Rechira~~, 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 DALLA
OPERATORE DUEPOLL.

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

SG

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo €	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	KIT PINZA FRENO ANT.	1	278,56	X	
2	TESTINA	1	NS. FORN.	✓	
3	CUSCINETTO MORZIO	1	"	✓	
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

.....

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 732 del 23/04/18

a mezzo:

☐ vettore☐ cedente☐ cessionario

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

DITTA ANDRIULO
FRANCAVILLA (BR)

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

10000

CAUSALE DEL TRASPORTO

10000

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO €
1	AUTOBUS AZ. SPA PER ANDRIULO FRONZOSO	
	AUTOBUS R.F. G. IL PIANO	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

10000

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

1

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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



