

T 258



ESERCIZIO 20 19

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 529

ANDRIULO MECCANICA

SCAD. GEN-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	522	16/04/2019			6.389,02

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: seimilatrecentottantanove e 02 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT

IBAN: IT44S0200879191000010776977

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° 15 del 30/01/2019

PAGAMENTO FATTURE N.

542 CIG Z8D264F3F2, 544 CIG ZEB2664512, 556, 1 CIG
ZE3269272B, 8 CIG Z4826B6520, 15 CIG Z9126D6DD2

CIG ZDB264B1B5

19/4/19
Carroll

2019/118844

IMPORTO LORDO	6.389,02
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	6.389,02

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	6.389,02	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

ANDRIULO MECCANICA


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

Identificativo Univoco Richiesta: 201900001118844

Identificativo Pagamento: 521-522

Importo: 21298,98 €

Codice Fiscale: 01652970748

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

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0073

Denominazione ente

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

UPL
15/4/19


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 542 pagina n.1	DEL 17.12.2018
------------------------------	-------------------

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

TIPO Autobus Urbano	TARGA EH 442 FT N.AZ. 644
------------------------	---------------------------------

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

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	PREZZO U.S.C.	PREZZO T.	ALIQ.
ricambi in sostituzione				
1	kits dischi freno anteriori	2996353	391,44	
1	kits pattini freno anteriori	FCV1047B	148,36	
1	piastra pinza freno ant. sx	503135591	127,42	
1	kits revisione pinza freno ant. sx	503135260	233,28	
1	cuscinetto mozzo anteriore	504189654	397,78	
2	testina sterzo barra longitudinale	4833827	101,14	
totale netto ricambi			1.399,42	
Lavorazioni				
Lavoro totale, revisione generale freni anteriori con stacco e riattacco ruote, pinze freno, pattini freno, dischi e cuscinetti mozzi: sostituzione dischi freno e pattini: revisione pinza freno sx: schiodatura e lubrificazione pinza freno dx: sostituzione cuscinetto mozzo: stacco e riattacco barra longitudinale per sostituzione testine sterzo: ore lavorative 11 x 20,00				
Lavoro di controllo e verifica impianto aria con eliminazione varie perdite da tubazioni :serraggio raccorderie su tubazioni: taratura impianto pneumatico con livellamento sospensioni: ore lavor. 5 x 20,00				
		Pr. n. del	21 DIC. 2018	
		Pr. Presidente	☒	
		Vi. Vice Presidente	☐	
		Co. Consigliere di Amministrazione	☐	
		Di. Direttore Generale	☐	
		Di. Direttore Amministrativo	☐	
		U/P. Appalti/Contratti	☐	
		UCM. Com. vendite/Marketing	☐	
		UCB. Com. vendite/Marketing	☐	
		UEB. Com. vendite/Marketing	☐	
		Uit. Imp. vendita/Marketing	☐	
		UT. Manutenzione Tecnica	☐	
		UR. Ricerca e Sviluppo	☐	
		UA. Affari Gen. PPA, SINISTRI	☐	
		RA. Ufficio Ragioneria	☐	
		ST. Segreteria	☐	
		RC. Medico Competente	☐	
		RS. R.S.P.	☐	
			220,00	
			100,00	

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

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo 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 2083
DATA DI REGIST. 28 DIC. 2018	

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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.
----------------------------	---	--

assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI

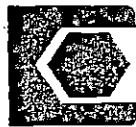


72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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	DEL
542	17.12.2018
pagina n.1	

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

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	EH 442 FT
	N.AZ. 644

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

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	PREZZO U.S.C.	PREZZO T.A.L.O.
ricambi in sostituzione			
1	kits dischi freno anteriori	2996353	391,44
1	kits pattini freno anteriori	FCV1047B	148,36
1	piastra pinza freno ant. sx	503135591	127,42
1	kits revisione pinza freno ant. sx	503135260	233,28
1	cuscinetto mozzo anteriore	504189654	397,78
2	testina sterzo barra longitudinale	4833827	101,14
totale netto ricambi			1.399,42
Lavorazioni			
Lavoro totale, revisione generale freni anteriori con stacco e riattacco ruote, pinze freno, pattini freno, dischi e cuscinetti mozzi: sostituzione dischi freno e pattini: revisione pinza freno sx: schiodatura e lubrificazione pinza freno dx: sostituzione cuscinetto mozzo: stacco e riattacco barra longitudinale per sostituzione testine sterzo: ore lavorative 11 x 20,00			
Lavoro di controllo e verifica impianto aria con eliminazione varie perdite da tubazioni :serraggio raccorderie su tubazioni: taratura impianto pneumatico con livellamento sospensioni: ore lavor. 5 x 20,00			
		220,00	
		100,00	

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

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo 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 3083
DATA DI REGISTRAZIONE 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 _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

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

DATA _____ FIRMA _____

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento _____

DATA _____ FIRMA _____

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

Conferimento del Prot.

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

DATA _____ FIRMA _____

UFFICIO PERSONALE
 verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento _____

DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA _____ FIRMA _____

UFFICIO MAGAZZINO
 verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. _____ del _____

Delib. C.A. n. _____ del _____

Delib. C.A. n. _____ del _____

Delib. C.A. n. _____ del _____

Data scadenza pagamento _____

DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento _____

DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

NOTE:

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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
542
pagina n.2

DEL
17.12.2018

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
EH 442 FT
N.AZ. 644

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	PREZZO U.S.C.	PREZZO TOT.	ALIQ.
	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. 22307/UT del 14.12.2018 Lavoro n. 530/ 2018 CIG. - Z8D264F3F2 Fattura sottoposta a regime di SPLIT PAYMENT				

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
1.974,42	22%	434,37		2.019,42
45,00	es.iva art.15		TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				434,37
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				2.453,79

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



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 dic 2019 FIRMA [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 FEB. 2019 FIRMA DEL RESPONSABILE [firma]
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione
DATA 12 FEB. 2019 FIRMA DEL RESPONSABILE [firma]

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 644

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE
Protocollo e data

COMMESSA Nr.

07736

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	V	C	61927	11.12.18	Cy
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	V	O	993	11.12.18	Cy
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	V	O	22/104	12.12.18	Cy
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	V	C	22/109	13.12.18	Cy
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	V	O	22307	14.12.18	Cy
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	V	O	227	15.12.18	Cy
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	V	O	227/BIS	15.12.18	Cy
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	V	O	-	15.12.18	Cy
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. 2013			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 542	Data fattura: 12.12.18	Importo: 1976,42 2019,12
-----------------------	------------------	------------------------	-----------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		12 FEB. 2013

PROT. 22104 /UT

Taranto lì 14/12/2018

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

OGGETTO: BUS AZ. 644 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 9696 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.775 del 11.12.2018, preventivo di spesa inerente l'intervento per "PROVA FRENOMETRO 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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 657
Tel. 099.73561 - Fax 099.7794247
Partita Iva 00146330733

N. 775 del 11/12/2008

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

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

B.T.D. ANDRIULO
FRANOVIC (22)

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEF

☐ in conto
☐ a saldo.

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

OFA

FIRMA DEL CONDUCTENTE

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).

AmAt

97756



**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **11/12/2018**

Numero **61.927**

Data registrazione:

Autobus **0644**

11/12/2018 14:15:54

Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEP.**

inserita da: **DI PONZIO CATALDO**

AVARIA **PROVA FRENOMETRO**

Intervento eseguito:

*Quantità di olio motore
collected per 5.50*

Operatori:

15/12/18

Data e ora restituzione
esercizio:

Adriano

Oggetto: RICHIESTA RIUNIONE BUS 644

Mittente: Unità Tecnica <unitatecnica@amat.ta.it>

Data: 14/12/2018 08:39

A: Ettore Marianna <unitamanutenzioni@amat.ta.it>, Enzo Rochira <enzoamat@katamail.com>, unitaofficina <unitaofficina@amat.ta.it>

si richiede per lunedì mattina chiarimenti circa le lavorazioni da effettuare sul bus 644 dalla Ditta Andriulo

Il bus è stato autorizzato per il solo collaudo con importo 200 € a fronte di un preventivo di 1974€

E' stato inviato c/o ditta dopo precollaudo in officina

Dal preventivo inviato è stato necessario sostituire i dischi anteriori + pattini+ piastra pinza freno ant oltre che cuscinetto mozzo anteriore e testina sterzo.

La cosa appare particolarmente grave dopo che lo stesso impianto frenante è stato controllato in officina prima di inviare la macchina a collaudo esterno.

Poichè il controllo dell'impianto frenante è prioritario ed importante per la "sicurezza di guida" chiedo chiarimenti circa i controlli effettuati.

RSPP



Ing. Pellicoro Domenico

UNITA' TECNICA A.M.A.T. S.p.A.

Via Cesare Battisti, 657 - Taranto

☎ 099 7356-230 ☎ 099 7356-252 ☎ 348-4913604

✉ unitatecnica@amat.ta.it 🌐 www.amat.ta.it

ing. Domenico Pellicoro <unitatecnica@amat.ta.it>

Allegati:

unitatecnica.vcf

213 bytes

Il BUS non è stato preoccupato in AMAT in quanto il forte freno di
avanzamento (presunte gr- dal 22/11/18) e l'addensarsi dei 12 collaudi meteo in
soli 11 giorni di inizio dicembre hanno reso impossibile l'effettuazione dello
stesso in OFFICINA. Per cui l'operazione di preparazione al collaudo è stata per
effettuata dall'officina deputata alle REVISIONI meteo. *Jo Attene*

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.

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.) N. 227/015 del 15-12-18		DESTINATARIO: Ditta, Domicilio, Indirizzo, Codice Fiscale, Partita IVA P.IVA: 01652970748 72021 Francavilla Fontana (Br) Stabilimento Via dell'Industria 2/L S.p.A. a partecipazione paritetica	
A mezzo: ☒ mittente ☐ vettore ☐ destinatario LUOGO DI DESTINAZIONE: (se diverso dall'indirizzo del mittente)		AMAT SPA Via C. Battisti, 67 72021 Francavilla Fontana (Br)	
DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità) Quantità usate: 50 Litri e Bus 644		QUANTITÀ 01 Sette Batterie 01 Copia olio fuso 01 Cuscinetto 02 Testina Motore 1 Lit. Acquisizione Pila 1 Pila per Pila	
IMPORTO: 101,00 €		ASSETTO ESISTENTE DEL VEICOLO A.V.S. 01 N. COLL. 01 PESO KG. 01 PORTO 01	
DATA SOMMA DI GIÙ 15/12/18		DATA DI PARTENZA 15/12/18	
FIRMARE DEL CONDUCENTE [Firma]		FIRMARE [Firma]	
FIRMARE [Firma]		FIRMARE [Firma]	
FIRMARE [Firma]		FIRMARE [Firma]	

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. 227 del 15-12-18

a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☒ destinatario

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

AMAT spa
Via C. Beati 657
Torrelio

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

105F27

CAUSALE DEL TRASPORTO

CAUSALE DEL TRASPORTO
Autobus Riparato

Vs. ord. _____ del _____ ☐ a saldo

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (*)

01 (two) Address Nº 62 644

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A vista

N. COLLI

PESO KG

RS

PORTO

PURTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo

destinatario

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

1871

FIRMA DEL CONJUGENTE

GRMS

FIRMA

VECTORS

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

n. _____

, dichiara che le seguenti cose sono (*) :

☐ di sua proprietà;

☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;

☐ da esso prodotte o vendute;

☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere.

☐ prese in comodato;

☐ prese in locazione;

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

n. _____

, dichiara che le seguenti cose sono (*) :

☐ di sua proprietà;

☐ prese in comodato;

☐ prese in locazione;

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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 EH 442 FT n.az. 644

Quant.	Descrizione	Disegno	Prezzo U.	SC%	Prezzo T.
1	kits dischi freno anteriori	2996353	652,40	40%	391,44
1	kits pattini freno anteriori	FCV1047B	247,27	40%	148,36
1	piastra pinza freno ant. sx	503135591	212,36	40%	127,42
1	kits revisione pinza freno ant. sx	503135260	388,80	40%	233,28
1	cuscinetto mozzo anteriore	504189654	662,96	40%	397,78
2	testina sterzo barra longitudinale	4833827	84,29	40%	101,14
totale netto ricambi					1.399,42

LAVORAZIONE

Lavoro totale, revisione generale freni anteriori con stacco e riattacco ruote, pinze freno, pattini freno, dischi e cuscinetti mozzi: sostituzione dischi freno e pattini: revisione pinza freno sx: schiodatura e lubrificazione pinza freno dx: sostituzione cuscinetto mozzo: stacco e riattacco barra longitudinale per sostituzione testine sterzo:
ore lavorative 11 x 20,00

Lavoro di controllo e verifica impianto aria con eliminazione varie perdite da tubazioni :serraggio raccorderie su tubazioni: taratura impianto pneumatico con livellamento sospensioni:
ore lavor. 5 x 20,00

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

Prot. n.	22199 22199	
del	13 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. F.P.R.R. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Stat. Qualità	☐
MC	Medico Competente	☐
RSP	R.S.P.P.	☐
		220,00
		100,00

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

1.974,42

+ IVA 22%

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

45,00

14 DIC. 2018

Prot. 22307/UT

Taranto li _____

Lavoro n.530/2018

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

OGGETTO: bus n. 644 - Ordine di esecuzione dei lavori di REVISIONE MCTC.

CIG Z8D264F3F2

Visto che:

- a) con nota prot. n. 22104/UT è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 775 del 11/12/2018;
- b) il preventivo, pervenuto in data 12.12.2018, assunto al prot. 22199 del 13.12.2018 indica il costo totale dell'intervento in **€ 1.974,42 + IVA + 45,00 € esente iva;**

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

- 1. **costo dell'intervento: € 1.974,42+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 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

P.IVA: 01652970748

DTN 412 del 14 08 1938 OF R. C30 del 21 12 1938

N.

N. 227/B/S 15-12-18

a mezzo: ☒ mittente ☐ vettore ☐ destinatario

DESTINATARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza
AHAT Spa

Via C. Battisti: 65

FRANTO

CAUSALE DEL RISPOSTO

RICAMBIO
Ricambi Suzuki Sest. Aut. su Bus 691

In June
1949

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura o qualità)	IMPORTO (1)
01	Scorrevole Pattini freno	
01	Coppia disco freno	
01	Cuscinella	
02	Testina Motore	
1	Kit revisione Pila	
1	Piastra Pila	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A vista	01			
Consegna o inizio trasporto a mezzo	destinatario mittente	DATA E ORA DEL RITIRO		FIRMA DEL CONDUCENTE
		15/12/89		
				FIRMA
				FIRMA
				FIRMA DEL DESTINATARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO
(D.d.t.)

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

N. 227/bis del 15-12-18a mezzo: ☒ mittente ☐ vettore ☐ destinatario

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

AMAT spa
Via C. Battisti 68
PARANO

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

CAUSALE DEL TRASPORTO

Ricambi usati sostituiti su Bus 644

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (*)
01	Seze Pattini freno	
01	Coppia disco freno	
01	Cuscinetto	
02	Testina mozzo	
1	Kit revisione pila da	
1	Piastra pila da	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A vista

N. COLLI

01

PESO KG

15

PORTO

18910

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo

destinatario
mittente

DATA E ORA DEL SITTO

15/12/18 09:10

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA

FIRMA

FIRMA DEL DESTINATARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

n. _____,

dichiara che le seguenti cose sono (*) :

☐ di sua proprietà;

☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;

☐ da esso prodotte o vendute;

☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere.

☐ prese in comodato;

☐ prese in locazione;

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

n. _____,

dichiara che le seguenti cose sono (*) :

☐ di sua proprietà;

☐ prese in comodato;

☐ prese in locazione;

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

(BUS 644 – REVISIONE MCTC)

Il giorno 15/12/18, alle ore 11:00, 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" prof. 22307 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]

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 DISCHI FRENO ANT.	1	381,44	>	
2	KIT PATTINI FRENO ANT.	1	148,36	x	
3	PIASTRA PINZA FRENO ANT. SX	1	127,62	x	
4	KIT REVIS. PINZA FRENO ANT. SX	1	233,28	x	
5	CUSCINETTO MORZIO ANT.	1	397,78	x	
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

.....

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

FATTURA 544	DEL 19.12.2018	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA FK 476 MM N.AZ. 702	

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	PREZZO UNITARIO	PREZZO TOTALE
	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	230,00	80,00
	Lavoro totale, controllo generale freni 1°-2°-3° asse con stacco e riattacco ruote, verifica e pulizia delle parti: schiodatura e lubrificazione pistoncini scorrimento pinze 1°-3° asse: ore lavorative 10 x 20,00		200,00
	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 Prof. 22758/UT del 19.12.2018		
	Lavoro n. 535/ 2018		
	CIG. - ZEB2664512		
	Fattura sottoposta a regime di SPLIT PAYMENT		

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
475,00	22%	104,50		520,00
45,00	es.iva art.15		TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				104,50
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				624,50

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 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. 3085
DATA DI REGISTRAZIONE 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 _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA _____ FIRMA _____

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento _____

DATA _____ FIRMA _____

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

Conferimento del Prot.

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

DATA _____ FIRMA _____

UFFICIO PERSONALE
 verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento _____

DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA _____ FIRMA _____

UFFICIO MAGAZZINO
 verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. _____ del _____

Delib. C.A. n. _____ del _____

Delib. C.A. n. _____ del _____

Delib. C.A. n. _____ del _____

Data scadenza pagamento _____

DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento _____

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

DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

11 FEB. 2019

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

11 FEB. 2019

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: fol

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

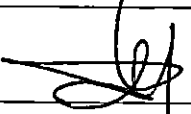
97491

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	V	0	61634	03.12.18	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	V	0	491	14.12.18	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	V	0	22548	17.12.18	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	V	0	22758	19.12.18	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	V	0	226	15.12.18	✓
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	0	-	19.12.18	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma 	Data 11 FEB. 2019	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>544</u>	Data fattura: <u>18.12.18</u>	Importo: <u>520,00</u>
-----------------------	-------------------------	-------------------------------	------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 11 FEB. 2019
---------------------	---	-------------------

~~AMAT~~

97491



BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data 03/12/2018

Numero 61.634

Data registrazione: Autobus 0702

03/12/2018 08:48:28 Autista GALLUZZO -NICOLA

Località avaria: DEPOSITO

Inserita da: DE GIORGIO MICHELE

AVARIA PORTE DIFETTOSE

Intervento eseguito:

Riparato da ditta esterna
collaudi positivi

Operatori:

15/12/18

Data e ora restituzione
esercizio:

DITTA DRAGO

BUS 702 HA PRESENTATO AVARIA "PORTE DIFETTOSE" IN DATA 3/12/18.
IN DATA 4/12/18 È STATA AUTORIZZATA PER FORNITORE DRAGO,
PRESSO CUI È STATA DAL 5/12/18 AL 13/12/18 SENZA RICONTRARE
L'AVARIA QUINDI SENZA INTERVENIRE SUL BUS.

IN DATA 13/12/18 È RIENTRATO IL BUS IN AMAT

IN DATA 14/12/18 IL BUS È STATO RECELVATO DA AMAT PER
REVISIONE METE ED È FOI STATO RIPORTATO IL 15/12/18.

IN OFFICINA HANNO OMESSO DI CHIUDERE LA COMMESSA DI DRAGO
E RIPARarla IMMEDIATAMENTE X A NDRUDDO.!

Prot. 22758 /UT

Taranto li 19 DIC. 2018

Lavoro n.535/2018

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

OGGETTO: bus n. 702 - Ordine di esecuzione dei lavori di REVISIONE MCTC.

CIG ZEB2664512

Visto che:

- a) con nota prot. n. 21711/UT è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 757 del 05/12/2018;
- b) il preventivo, pervenuto in data 14.12.2018, assunto al prot. 22548 del 17.12.2018 indica il costo totale dell'intervento in **€ 475,00+IVA + 45,00 € esente iva;**

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

1. **costo dell'intervento: € 475,00+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 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 702 – REVISIONE MCTC)

Il giorno 11/12/18, alle ore 15:30, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta ANDRIULO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 22758 del 19/12/2018.

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.....

-) Eventuali osservazioni:

...REVISIONE MCTC ESEGUITA CON ERITO 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

.....*[firma]*.....

Azienda per la Mobilità nell'Aréa 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. 791 del 14/12/2018

a mezzo:

☐ vettore☐ cedente☒ cessionario

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

DITTA: ANDRIULO
FRANCESCO T. BR-

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
1	BUS AZ. NO 702 PER PRECOLLAUDO (PROVA FRENO METRO) E COLLAUDO. BUS FORNITO A PIENO CARBURANTE	
7		

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO*

FIRMA DEL CESSIONARIO



6512D3033(a)

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

2

ATTENZIONE

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

MITTE

DOCUMENTO DI TRASPORTO
(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14-08-1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

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

N.

de

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

CAUSALE DEL TRASPORTO

and

del

☐ in conta

☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (*)

01 Atobus CRB Dno AZ 702

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLL

PESO KG

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo

destinatario
~~mittente~~

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRMA DEL CONDUCENTE

LETTER

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

ANDRIULO MECCANICA SRL

Sede Legale: Via Santa Cesarea n.9

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

P.IVA: 01652970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO
(D.d.t.)

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

N. 226

del

15-12-2018

a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☒ destinatario

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

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

CAUSALE DEL TRASPORTO

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (€)

01

Autobus urbano AZ702

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo

destinatario
mittente

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRMA DEL CONDUCENTE

VETTORI

FIRMA

FIRMA

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

07/05 535/18

Francavilla Fontana li 14.12.2018

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

Oggetto: preventivo di spesa per riparazione vs/autobus
targato FK 476 MM n.az. 702

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

Lavoro totale, controllo generale freni 1°-2°-3° asse con stacco
e riattacco ruote, verifica e pulizia delle parti: schiodatura e
lubrificazione pistoncini scorrimento pinze 1°-3° asse:
ore lavorative 10 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. <u>22568</u>		
del <u>17 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 / Soci	☐
UIS	Informatica / Statistico	☐
UTM	Mantenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umana	☐
UAG	Affari Con. PP.RR. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Stadi Qualità	☐
MC	Medico Competente	☐
RSP	R.S.P.P.	☐

80,00

200,00

100,00

95,00

475,00

+ iva 22%

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

45,00

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

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

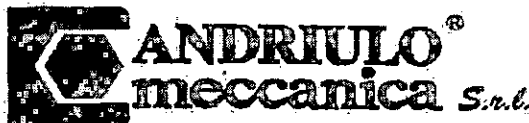
FTRV
 RIC 20132 NIVA 86
 DATA DI REGIS 23 GEN. 2019

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria 2. I.

Tel. 0831.819938 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.mecchanica@libero.it



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

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI EN ISO 9002
VISION 2000

FATTURA	556
DEL	31.12.2018

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	FK 477 MM N.AZ. 701

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	PREZZO/UNITÀ	PREZZO TOTALE	ALIQ.
	LAVORAZIONE: Lavoro totale, controllo generale freni 1°-2°-3° asse con stacco e riattacco ruote, verifica e pulizia delle parti: schiodatura e lubrificazione pistoncini scorrimento pinze 1°-2° asse: ore lavorative 10 x 20,00		200,00	
	Lavoro di controllo e verifica impianto aria con eliminazione varie perdite da tubazioni :serraggio raccorderie su tubazioni: taratura impianto pneumatico con livellamento sospensioni: ore lavorative 4 x 20,00		80,00	
	Verifica impianto apertura/chiusura porte con ingrassaggio sistema comando apertura verifica tubolature interne attacco sedili e corrimano con serraggio bulloni di fissaggio: 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. 22237/UT del 13.12.2018 Lavoro n. 529/ 2018 CIG. -ZDB264B1B5 Fattura sottoposta a regime di SPLIT PAYMENT			

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
475,00	22%	104,50		520,00
45,00	es.iva art.15		TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				104,50
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				624,50

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

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

FATTURA	556	DEL	31.12.2018	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO				
TIPO	Autobus Urbano	TARGA	FK 477 MM N.AZ. 701	

QUANTITA' DESCRIZIONE	PREZZO UNITARIO	PREZZO TOTALE
LAVORAZIONE:		
Lavoro totale, controllo generale freni 1°-2°-3° asse con stacco e riattacco ruote, verifica e pulizia delle parti: schiodatura e lubrificazione pistoncini scorrimento pinze 1°-2° asse: ore lavorative 10 x 20,00		200,00
Lavoro di controllo e verifica impianto aria con eliminazione varie perdite da tubazioni :serraggio raccorderie su tubazioni: taratura impianto pneumatico con livellamento sospensioni: ore lavorative 4 x 20,00		80,00
Verifica impianto apertura/chiusura porte con ingrassaggio sistema comando apertura verifica tubolature interne attacco sedili e corrimano con serraggio bulloni di fissaggio: 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. 22237/UT del 13.12.2018		
Lavoro n. 529/ 2018		
CIG. - ZDB264B1B5		
Fattura sottoposta a regime di SPLIT PAYMENT		

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
475,00	22%	104,50		520,00
45,00	es.iva art.15		TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				104,50
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				624,50

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

Daily Center

assistenza**IVECO**

Amat S.p.A.	
	Prot. Entrata Nr. 0001422/2019 del 21/01/2019 ore: 16:18:21
	



FTRV
 RIC 20132
 DATA
 23 GEN. 2019

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 23 GEN. 2019	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 11 FEB. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 11 FEB. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE
NOTE:	

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 701

SEZIONE 1

DITTA "ANDRIULO" LAV. 529/ 2018

AUTORIZZAZIONE 19424 DEL 31/10/18
Protocollo e data

COMMESSA Nr. 97867

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	OK	C	62.050	15/12/18	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	C	792	15/12/18	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	OK	O	22192	13/12/18	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	22235	13/12/18	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	O	22237	13/12/18	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK	O	228	15/12/18	✓
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	OK	O	-	14/12/18	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti: - DDT EMESSO DA AMAT PER PROVA FENOMETRO - DDT EMESSO DA RIPARATORE DOPO PROVA FENOMETRO					
Controllo eseguito da:	firma: 	Data: 11 FEB. 2019	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 556	Data fattura: 31/12/18	Importo: 522,00
-----------------------	------------------	------------------------	-----------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma: 	Data: 11 FEB. 2019
---------------------	--	--------------------

Prot. 22237/UT

Taranto lì 13/12/2018

Lavoro n. 529/2018

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

OGGETTO: bus n. 701 - Ordine di esecuzione dei lavori di REVISIONE MCTC

CIG ZDB264B1B5

Visto che:

- a) con nota prot. n. 22192/UT è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 781 del 12/12/2018;
- b) il preventivo, pervenuto in data 13.12.2018, assunto al prot. 22235 del 13.12.2018 indica il costo totale dell'intervento in **€ 475,00 + IVA + 45,00 € esente iva;**

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

1. **costo dell'intervento: € 475,00+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

PP
56

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

Mod. 3/2018 - AT

"Ordine di esecuzione dei lavori"

Data: 09/02/18

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).

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

N. 228 del 15-12-18

a mezzo: ☒ mittente ☐ vettore ☐ destinatario

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

UDF

CAUSAS DEL TRASPORTO

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

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (*)

01 Autobus URBANO Nº A2
701

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLI

PESO KG

PORTO**TOTALE**

Consegna o inizio trasporto a mezzo

~~destinatario~~
mittente

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

FIRMA DEL CONDUCENTE

‘ETTOR’

FIRM

1994

FIRMA DEL DESTINATARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

(BUS 701 – REVISIONE MCTC)

Il giorno 14/12/18, 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. 22237 del 13/12/2018.

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.

-) Eventuali osservazioni:

REVISIONE MCTC ESEGUITA CON RISULTATO 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	b	c	d	e	
				Esito verifica ricambi sostituiti	
Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo	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

.....

OF. 529/18

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

Francavilla Fontana lì 13.12.2018
Spett.le
AMAT SPA
Via C.Battisti 657
74100 TARANTO

Oggetto: preventivo di spesa per riparazione vs/autobus
targato FK 477 MM n.az. 701

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

LAVORAZIONE:

Lavoro totale, controllo generale freni 1°-2°-3° asse con stacco e riattacco ruote, verifica e pulizia delle parti: schiodatura e lubrificazione pistoncini scorrimento pinze 1°-2° asse:
ore lavorative 10 x 20,00

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

Verifica impianto apertura/chiusura porte con ingrassaggio sistema comando apertura:
verifica tubolature interne attacco sedili e corrimano con serraggio bulloni di fissaggio:
ore lavor. 5 x 20,00

Revisione annuale mctc

Prot. n. <u>22235</u>		
del <u>13 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 / Socia	☐
UIS	Informatica / Statistico	☐
UTM	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Ricerca Umana	☐
UAG	Adm. Con. F.P.R. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Stat. Qualità	☐
MC	Medico Competente	☐
RSP	R.S.P.P.	☐
		200,00
		80,00
		100,00
		95,00
		475,00

+ iva 22%

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

45,00

PROT. 22192 /UT

Taranto lì 13/12/2018

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

OGGETTO: BUS AZ. 701 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 1924 del 2.10.18).

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.781 del 12.12.2018, preventivo di spesa inerente l'intervento per "REVISIONE MCTC E PROVA FRENO METRO".

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]

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. 481 del 12/12/2018

a mezzo:

 vettore

cedente

☐ cessionario

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

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

DITA ANDRILLO
FRANCOVILLA (BR)

1 DE 10

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEU

☐ in conto

☐ a saldo[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI 		N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €	
VEETTORE: 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 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).

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

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. 408 del 21.12.1999
N. 224 del 13/12/18

a mezzo:

☒ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

AMAT spa
Via C. Battisti 657

LUOGO DI DESTINAZIONE

IDEM

CASUALE DEL TRASPORTO

Autobus Riparato

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO (*)

01 (uno) Autobus ORB 500 MOAZZO

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A vista

N. COLLI

PESO KG

PORTO

€ TOTALE

VEITTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firme

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente
cessionario

1050 13/12/18

FIRMA DEL CEDENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSARIO

€ Utilizzare il rotolo per i centesimi di Euro.

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

(*) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale. (2) Al verso dell'art. 3, comma 2 del D.P.R. 441/07 e successive modificazioni.

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).



97867



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		Data 15/12/2018
		Numero 62.050
Data registrazione: 15/12/2018 10:13:03	Autobus 0701	
	Autista PICUNO -MIRKO	
Località avaria: DEP		
inserita da: INCARDONA -SEBASTIANO		
AVARIA DITTA ESTERNA PER COLLAUDO		
Intervento eseguito: <i>intervento di ditta esterna</i> <i>collaboro positivo</i> <i>[Signature]</i>		
Operatori: <i>15/12/18</i>		
Data e ora restituzione esercizio: _____		

DE ITA ANDRUCO

FATTURA ELETTRONICAFormato Trasmissione: **FPR12** Natura Documento: **Fattura**

Mittente	Destinatario
Andriulo Meccanica srl Via Santa Cesarea 72021 - Francavilla Fontana - BR - IT P.IVA: IT01652970748 Cod. Fiscale: 01652970748 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Tipo	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	1	2019-01-08	€ 934.03
Causale			
Lavoro n. 02/2019			

Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	Al. IVA
Cod. Articolo: AswArtFor (NOTA), AUTOBUS TARGA: DN280AZ n.az. 571			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: AswArtFor D079174, silentiblok bracci sospensioni	nr	8,00	€ 70,12	- 17.00 %	€ 465,60	22,00 %
Cod. Articolo: AswArtFor Lavorazioni, Lavoro di stacco e riattacco ruote anteriori, pinze freno, dischi freno, bracci sospensioni anteriori, estrazione con fiamma ossidrica dei silentiblok bracci sospensioni e relativa sostituzione mediante pressa idraulica: stacco e riattacco n. 2 testine sterzo superiori e n. 1 testina sterzo inferiore per sostituzione (fornitura Amat)	ore	15,00	€ 20,00		€ 300,00	22,00 %
Cod. Articolo: AswArtFor (NOTA), Lavoro n. 02/2019			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: AswArtFor (NOTA), Ordine Acquisto nr. 0000159/2019 - del 03/01/2019			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: AswArtFor (NOTA), CIG: ZE3269272B			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Ordine Acquisto	CUP	CIG
	0000159/2019	2019-01-03				ZE3269272B

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22,00 %	€ 765,60	€ 168,43

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-03-31	€ 765.60	UNICREDIT BANCA	IT44S0200879191000010776977

Versione Style 1.10

ID SDI 147358635
DATA 09/01/2019



FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: FPR12 Natura Documento: Fattura

Mittente	Destinatario
Andriulo Meccanica srl Via Santa Cesarea 72021 - Francavilla Fontana - BR - IT P.IVA: IT01652970748 Cod. Fiscale: 01652970748 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Tipo	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	1	2019-01-08	€ 934.03
Causale			
Lavoro n. 02/2019			

Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	Al. IVA
Cod. Articolo: AswArtFor (NOTA), AUTOBUS TARGA: DN280AZ n.az. 571			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: AswArtFor D079174, silentiblok bracci sospensioni	nr	8,00	€ 70,12	- 17,00 %	€ 465,60	22,00 %
Cod. Articolo: AswArtFor Lavorazioni, Lavoro di stacco e riattacco ruote anteriori, pinze freno, dischi freno, bracci sospensioni anteriori, estrazione con fiamma ossidrica dei silentiblok bracci sospensioni e relativa sostituzione mediante pressa idraulica: stacco e riattacco n. 2 testine sterzo superiori e n. 1 testina sterzo inferiore per sostituzione (fornitura Amat)	ore	15,00	€ 20,00		€ 300,00	22,00 %
Cod. Articolo: AswArtFor (NOTA), Lavoro n. 02/2019			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: AswArtFor (NOTA), Ordine Acquisto nr. 0000159/2019 - del 03/01/2019			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: AswArtFor (NOTA), CIG: ZE3269272B			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %

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:

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Ordine Acquisto	CUP	CIG
	0000159/2019	2019-01-03				ZE3269272B

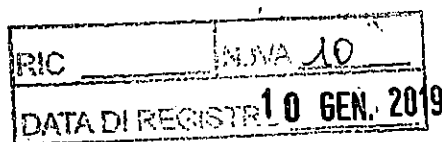
Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22,00 %	€ 765,60	€ 168,43

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-03-31	€ 765.60	UNICREDIT BANCA	IT44S0200879191000010776977

Versione Style 1.10

ID SDI 147358635

DATA 09/01/2019



INFORMAZIONI

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 GEN. 2019** 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 **16 FEB. 2019** FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione
DATA **16 FEB. 2019** FIRMA DEL RESPONSABILE _____

NOTE: _____

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 571

SEZIONE 1

DITTA "ANDRIULO SRL" LAV. 002/2019

AUTORIZZAZIONE 20880 DEL 23/11/18
Protocollo e data

COMMESSA Nr. 97805

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	OK	C	61.980	13/12/18	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	C	788	13/12/18	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	OK	O	22242	13/12/18	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	00090	03/01/19	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	O/C	000159	03/01/19	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK	O	03	03/01/19	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	OK	O	04	1	✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	OK	O	-	03/11/19	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti: - DOCUMENTAZIONE FOTOGRAFICA - DEROGA N. 139 DEL 02/01/19 - BUONO APPROVVIGIONAMENTO 0016983/16 - DDT EMESSO DA AMAT N.821 DEL 28/12/18	OK OK OK	C C C			✓
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
		16 FEB. 2019			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 1	Data fattura: 8.1.19	Importo: 765,60
-----------------------	----------------	----------------------	-----------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		16 FEB. 2019

PROT. 22262 /UT

Taranto lì 13/12/2018

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. 20880 del 13.11.18).

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.788 del 13.12.2018, 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

C.a. Direttore Generale
Ing. M. Dicecca

Taranto, 02/01/2019

OGGETTO: DEROGA n. 139 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;
- con le deroghe n. 134 e n. 135 sono stati consegnati un cuscinetto mozzo e una testina sferica inferiore dx;

considerato che:

- il Fornitore ANDRIULO necessitava dei seguenti ricambi per completare la lavorazione:
 - n. 1 testa sferica inf. sx
 - n. 2 testa sferica sup. sx e dx
- se il fornitore avesse dovuto ordinare i ricambi i tempi di ripristino si sarebbero protratti in maniera significativa,
- i ricambi erano già presenti a magazzino, per cui sono stati prelevati riducendo le scorte,

si chiede alla Direzione Generale benestare all'invio (già avvenuto in data 28/12/18), in deroga, dei suddetti componenti c/o Ditta ANDRIULO per il relativo tempestivo montaggio.

Per palesi motivi di urgenza nell'ottica di riparare il bus nel minor tempo possibile, durante il periodo delle festività natalizie, non è stato possibile far autorizzare alla Direzione Generale preventivamente l'invio dei ricambi, come da prassi secondo la solita procedura di DEROGA a CIRCOLARE n. 3 protocollo 4481/DG "INTERVENTI RIPARATIVI DA EFFETTUARE SUI BUS AZIENDALI. INDISPONIBILITÀ DELL'AMAT A FORNIRE PARTE DEI RICAMBI OCCORRENTI".

SS autoren
2/1/19 *Davall*
2/1/19

Il Capo Unità Tecnica

Ing. Marianna *Chore*

Data-

2

~~ORD 336/18~~
ORD 02/2019

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 02.01.2019

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.
8	silentiblok bracci sospensione	D079174	70,12	17%	465,60
totale netto ricambi					465,60

LAVORAZIONE

Lavoro totale stacco e riattacco ruote anteriori, pinze freno
dischi freno, bracci sospensioni anteriori: estrazione con fiamma
ossidrica dei silentiblok bracci sospensioni e relativa sostituzione
mediante pressa idraulica:

stacco e riattacco n. 2 testine sterzo superiori e n. 1 testina sterzo
inferiore per sostituzione (fornitura AMAT):

prova su strada:

ore lavorative 15 x 20,00

300,00

765,60

+ IVA 22%

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. 488 del 13/12/2018

a mezzo:

☐ vettore

cedente

☐ cessionario

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

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

DIAGNOSIS AND TREATMENT

FRANCESCO (BR)

1 DE 17

CAUSALE DEL TRASPORTO

YS. ORD. N.

DEF

☐ in conte

☐ a saldo[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €	
VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza			DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME	
Consegna o inizio trasporto a mezzo			DATA ORA		FIRMA DEL CONDUCENTE	
cedente cessionario						
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 |
| ☐ 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).

Taranto lì 03/01/2019

Lavoro n. 02/2019

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 RIPRISTINO AVANTRENO

CIG ZE3269272B

Visto che:

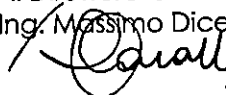
- a) con nota prot. n. 22242/UT è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 788 del 13/12/2018;
- b) il preventivo, pervenuto in data 02.01.2019, assunto al prot. 90/2019 del 03/01/2019 indica il costo totale dell'intervento in **€ 765,60 + IVA**;

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

1. **costo dell'intervento: € 765,60 + 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 86

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca



Taranto lì 03/01/2019

Lavoro n. 02/2019

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 RIPRISTINO AVANTRENO

CIG ZE3269272B

Visto che:

- a) con nota prot. n. 22242/UT è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 788 del 13/12/2018;
- b) il preventivo, pervenuto in data 02.01.2019, assunto al prot. 90/2019 del 03/01/2019 indica il costo totale dell'intervento in **€ 765,60 + IVA;**

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

1. **costo dell'intervento: € 765,60 + 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

DR
86

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

[Firma]



Taranto li 03/01/2019

Lavoro n. 02/2019

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 RIPRISTINO AVANTRENO**CIG ZE3269272B**

Visto che:

- a) con nota prot. n. 22242/UT è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 788 del 13/12/2018;
- b) il preventivo, pervenuto in data 02.01.2019, assunto al prot. 90/2019 del 03/01/2019 indica il costo totale dell'intervento in **€ 765,60 + IVA;**

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

1. **costo dell'intervento: € 765,60 + 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

DF 26

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. 01 del 03-01-19

a mezzo: ☒ mittente ☐ vettore ☐ destinatario

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

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

AMAT spa
 Via G. B. Castelli 657
 T. R. S. S. T. O

C.D. E. H.

CAUSE DEL TRASPORTO

Ricarichi sostituiti da Bus S71

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITA'	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (*)
01	Torcia Potenziata Anelli	
02	Torcia Potenziata Anelli	
08	Baccola elicoidale	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo

destinatario
mittente

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRMA DEL CONDUCENTE

VETTORI

FIRMA

FIRMA

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

n. _____

dichiara che le seguenti cose sono (*) :

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

n. _____

dichiara che le seguenti cose sono (*) :

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

PANDRIULO 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. 03 del 03-01-19

a mezzo: ☒ mittente ☐ vettore ☐ destinatario

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

DMAT spa
via C. Ballisti 657
Taranto

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

Autobus R'Donato

Vs. ord. _____ del _____

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (€)
01 (uno)	Autobus URBANO AZ. 571	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A vista

N. COLLI

01

PESO KG

—

PORTO

—

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo

destinatario
mittente

DATA E ORA DEL RITIRO

03/01/191000

FIRMA DEL CONDUTTORE

FIRMA

FIRMA

FIRMA DEL DESTINATARIO

VETTORI

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

AMAT

97805



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		Data 13/12/2018
		Numero 61.980
Data registrazione: 13/12/2018 00:04:25	Autobus 0571	
	Autista DI SERIO GIANLUCA	
Località avaria: DEP		
inserita da: INCARDONA - SEBASTIANO		
AVARIA SPIA INDICATORE DI DIREZIONE NON FUNZIONA, LA RADIO NON FUNZIONA, MANGANO GHIERE COPRI BULLONI RUOTE ANTERIORI, MANCA LEVA PER APRIRE FINESTRINO SINISTRO AUTISTA, MANCA TENDINA PARASOLE POSTO CONDUCENTE, SI AVVERTE RUMORE ALL'AVANTRENO MOLTO FORTE SU STRADE DISSESTATE E MANCA APPENDINO ABITI		
Intervento eseguito: <i>Eseg. T. Cardella M. Antonino risolto con Silentblock braccio valvole superiore e inferiore sostituzione aut. dx brzo accoppiamento organi sterzo e lav. asp.</i>		
Operatori: CARDZA - CARACARI		
Data e ora restituzione esercizio:		

Rientro da al. To anche le calli di pos. fog

3/1/19

SITTA ANDRIVZO

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

(BUS 571 – RIPRISTINO AVANTRENO)

Il giorno 03/01/19, alle ore 13:00, 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. 159 del 03/01/2019.

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 ZIZZI, CHE HA PROVVEDUTO A RIAMMETTERE 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	TESTINA SPERICA INF	1	NS. FORN	>	
2	TESTINA " SUP.	2	"	x	
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

..... *[Signature]*

FATTURA ELETTRONICA Formato Trasmissione: **FPR12** Natura Documento: **Fattura**

Mittente	Destinatario
Andriulo Meccanica srl Via Santa Cesarea 72021 - Francavilla Fontana - BR - IT P.IVA: IT01652970748 Cod. Fiscale: 01652970748 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Tipo	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	8	2019-01-22	€ 195.20

Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	Al. IVA
Cod. Articolo: AswArtFor (NOTA), AUTOBUS TARGA DP 917 CP n.az. 567			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: AswArtFor Lavorazioni, -	ore	8,00	€ 20,00		€ 160,00	22,00 %
Cod. Articolo: AswArtFor (NOTA), Lavoro con diagnosi sistema elettronico per verifica anomalia con strumento diagnosi: controllo parametri, verifica sistema dosaggio urea con prova iniezione: eliminazione perdita urea con sostituzione tubazione serbatoio vs/fornitura: cancellazione errori guasti in memoria: sistemazione tubazione con fascettatura, verifica integrità tubazioni di aspirazione: controllo cablaggi elettrici con applicazione antiossidante: prova su strada			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %

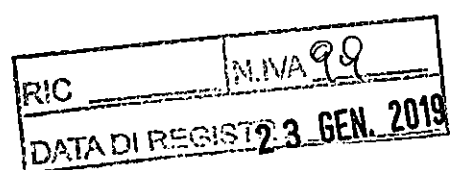
ID 881 195 848 584 22/1/19

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	Al. IVA
Cod. Articolo: AswArtFor (NOTA), Lavoro n. 19/2019			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: AswArtFor (NOTA), Protocollo in uscita n. 0000953/2019 del 16.01.19			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: AswArtFor (NOTA), CIG - Z4826B6520			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22,00 %	€ 160,00	€ 35,20

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-03-31	€ 160.00	UNICREDIT BANCA	IT4450200879191000010776977

Versione Style 1.10



Andriulo Meccanica srl

Via Santa Cesarea - 72021 Francavilla Fontana (BR)

Tel. 0831/819836 Fax 0831/813578

e-mail: andriulo.meccanica@libero.it

C.F./P.Iva 01652970748 Reg. imprese BR-72832

Fattura

n. 8

del 22/01/2019

Destinatario
AMAT SPA
VIA C.BATTISTI 657
74100 TARANTO (TA)
Italia

C.F./P.Iva 00146330733

Destinazione
AMAT SPA
VIA C.BATTISTI 657
74100 TARANTO (TA)
Italia

Codice	Descrizione	Quantità	Prezzo	Sconto	Importo	Iva
Lavorazioni	AUTOBUS TARGA DP 917 CP n.az. 567 Lavoro con diagnosi sistema elettronico per verifica anomalia con strumento diagnosi: controllo parametri, verifica sistema dosaggio urea con prova iniezione: eliminazione perdita urea con sostituzione tubazione serbatoio vs/fornitura: cancellazione errori guasti in memoria: sistemazione tubazione con fascettatura, verifica integrità tubazioni di aspirazione: controllo cablaggi elettrici con applicazione antiossidante: prova su strada Lavoro n. 19/2019 Protocollo in uscita n. 0000953/2019 del 16.01.19 CIG - Z4826B6520	8 ore	€ 20,00		€ 160,00	22sp

Riepilogo Iva

22sp: Aliq. 22% con scissione pagamenti

Imponibile

€ 160,00

Imposta

€ 35,20

Tot. imponibile

€ 160,00

Tot. Iva

€ 35,20

Tot. documento

€ 195,20

Iva a carico del cess./committ.

€ -35,20

Pagamento

RIBA 60 gg D.F. F.M.

UNICREDIT BANCA

IBAN IT44 5020 0879 1910 0001 0776 977

Scadenze

31/03/2019

€ 160,00

Tot. dovuto

€ 160,00

FATTURA ELETTRONICAFormato Trasmissione: **FPR12** Natura Documento: **Fattura**

Mittente	Destinatario
Andriulo Meccanica srl Via Santa Cesarea 72021 - Francavilla Fontana - BR - IT P.IVA: IT01652970748 Cod. Fiscale: 01652970748 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Tipo	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	8	2019-01-22	€ 195,20

Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	Al. IVA
Cod. Articolo: AswArtFor (NOTA), AUTOBUS TARGA DP 917 CP n.az. 567			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: AswArtFor Lavorazioni, "	ore	8,00	€ 20,00		€ 160,00	22,00 %
Cod. Articolo: AswArtFor (NOTA), Lavoro con diagnosi sistema elettronico per verifica anomalia con strumento diagnosi: controllo parametri, verifica sistema dosaggio urea con prova iniezione: eliminazione perdita urea con sostituzione tubazione serbatoio vs/fornitura: cancellazione errori guasti in memoria: sistemazione tubazione con fascettatura, verifica integrità tubazioni di aspirazione: controllo cablaggi elettrici con applicazione antiossidante: prova su strada			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %

ID 881 195 848 584 22/1/19

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

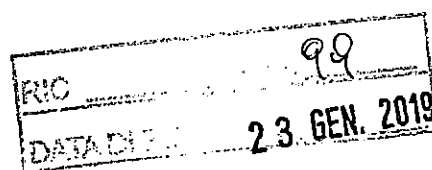
NOTE:

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	Al. IVA
Cod. Articolo: AswArtFor (NOTA), Lavoro n. 19/2019			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: AswArtFor (NOTA), Protocollo in uscita n. 0000953/2019 del 16.01.19			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: AswArtFor (NOTA), CIG - Z4826B6520			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22,00 %	€ 160,00	€ 35,20

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-03-31	€ 160,00	UNICREDIT, BANCA	IT4450200879191000010776977

Versione Style 1.10



FATTURA ELETTRONICA

V I S T I

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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 23 GEN 2019	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 21/2/19	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 21/2/19	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

N. 19 del 00 01 20 2

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

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

DITTO ANDRUGLO
FRANCOVILLA (BR)

11/30/

CALISALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DE

☐ in conto

☐ a saldo

[illegible]

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

N.B. - 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: 567 DITTA "ANDRIULO"

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	OK	C	62.543	03/01/19	SN
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	C	14	08/01/19	SN
	OK	O	15	15/01/19	SN
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	OK	C	477	09/01/19	SN
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	886 19/01/19	15/01/19	SN
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	O/C	953	16/01/19	SN
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK	O	15	15/1/19	SN
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	OK	O	-	15/01/19	SN
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
- DEROGA N.146	OK	C	-	-	SN
- BUONO MAGAZZINO	OK	C	0014372/16	10/01/19	
- DDT CONSEGNA MATERIALE AZIENDALE	OK	C	19	10/01/19	
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
		21/2/19			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 8	Data fattura: 22/1/19	Importo: 100,00
-----------------------	----------------	-----------------------	-----------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		21/2/19

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

OGGETTO: BUS AZ. 567 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 237 del 01.01.2019)

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. 14 del 08.01.2019, preventivo di spesa inerente l'intervento per "DIAGNOSI MOTORE".

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]

08. 10/2019

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

PREVENTIVO DI SPESA 19/012	DEL 15.01.2019
-------------------------------	-------------------

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

AUTOMEZZO	
TIPO Autobus Urbano	TARGA DP 917 CP N.AZ. 567

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	PREZZO U.	SC%	PREZZO T.	ALIQ.
	lavorazioni: Lavoro con diagnosi sistema elettronico per verifica anomalia con strumento di diagnosi; controllo parametri; verifica sistema dosaggio urea con prova iniezione; eliminazione perdita urea con sostituzione tubazione serbatoio VS/fornitura; cancellazione errori guasti in memoria; sistemazione tubazione con fascettatura; verifica integrità tubazioni di aspirazione; controllo cablaggi elettrici con applicazione spray pulisci contatti; prova su strada; ore lavor. 8 x 20,00			160,00	

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
160,00	22%	35,20		160,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				35,20
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				195,20

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



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

Lavoro n. 19/2019

OGGETTO: bus n. 567 - Ordine di esecuzione dei lavori di DIAGNOSI MOTORE

CIG Z4826B6520

Visto che:

- a) con nota prot. n. 477/19 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 14 del 08/01/2019;
- b) il preventivo, pervenuto in data 15.01.2019, assunto al prot. 886/19 del 15/01/2019 indica il costo totale dell'intervento in **€ 160,00 + IVA;**

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

1. **costo dell'intervento: € 160,00 + 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 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
SC

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca



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

Lavoro n. 19/2019

OGGETTO: bus n. 567 - Ordine di esecuzione dei lavori di DIAGNOSI MOTORE

CIG Z4826B6520

Visto che:

- a) con nota prot. n. 477/19 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 14 del 08/01/2019;
- b) il preventivo, pervenuto in data 15.01.2019, assunto al prot. 886/19 del 15/01/2019 indica il costo totale dell'intervento in **€ 160,00 + IVA**;

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

1. **costo dell'intervento: € 160,00 + 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 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

98338



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		Data 03/01/2019
		Numero 62.543
Data registrazione: 03/01/2019 11:43:07	Autobus 0567	
	Autista MONTANARO VITANTONIO	
Località avaria: PM		
inserita da: INCARDONA -SEBASTIANO		
AVARIA BUS NON RENDE E ANOMALIA IDROVENTOLA E RESTA ACCESA ALLARME VEDR E ANOMALIA MOTORE		
Intervento eseguito: Rientro di ditta andrea colla di post. 16/1/19 [Signature]		
Operatori: 3/1/19 SERIO MONTANARO 1245-1315 4/1/19 SERIO MONTANARO 0715		
Data e ora restituzione esercizio: _____		

ANDREA

ANPRILLO 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. 15

del

15-01-19

a mezzo: ☒ mittente ☐ vettore ☐ destinatario

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

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

AMAT SPA
Via C. Battisti, 657
VERSUTO

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

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

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

01 (uno) Autobus A2 S67

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo

destinatario
mittente

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRMA DEL CONDUTTORE

VETTORI

FIRMA

FIRMA

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

(BUS 567 – DIAGNOSI MOTORE)

Il giorno 15/01/19, alle ore 15:00, 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. 953 del 16/01/2019.

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 ZIERI.

-) 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] 86

c.a. Direttore Generale
Ing. M. Dicecca

OGGETTO: DEROGA n. 146 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. 567 (2009)

Premesso che:

- il bus in oggetto è un Avancity Bredamenarinibus ed è fermo dal 03/01/19, per un'avaria legata a "BUS NON RENDE E ANOMALIA IDROVENTOLA E RESTA ACCESA ALLARME VEDR E ANOMALIA MOTORE";
- in data 07/01/19 quindi è stata richiesta autorizzazione alla Direzione Generale in merito all'affidamento dei lavori in questione al fornitore ANDRIULO;

considerato che:

- il suddetto Fornitore ha necessità di sostituire i seguenti ricambi, come evidenziato da sua comunicazione inviata a mezzo mail e qui allegata:
 - n. 1 tubazione urea
- 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 è possibile prelevarli riducendo le scorte,

si chiede autorizzazione alla Direzione Generale all'invio, in deroga alla circolare in oggetto, dei suddetti componenti c/o Ditta ANDRIULO per il relativo tempestivo montaggio.

Il Capo Unità Tecnica

Ing. Marianna Ettore

Marianna Ettore
Autografo

Oggetto: 567

Mittente: Giuseppe Andriulo <andri.giu@virgilio.it>

Data: 10/01/2019, 11:11

A: unitamanutenzioni@amat.ta.it

Si richiede disponibilità tubazione ad blue per ripristino autobus 567

Inviato da iPhone

98338

Quantità		Descrizione	Cod. Art./ Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
kg/Lt	N°				
	1	TUBAZ UREA	5201	567	

Capo Tecnico/Capo Operario

Il Distributore di magazzino

DATA

10/1/19

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data

N° REGISTRAZIONE

L'OPERATORE

Forastiere

Data Reg: 10/01/2019

Data Doc:

Tipo Doc:

Note:

Num Reg:

173

Num Doc:

IdMovMag:

12593

Riga	Articolo	Descrizione	Commessa	Bene	Dipendente	Causale	Deposito	U.M	Qta	Firma
1	00005201	TUBAZ UREA RIT POMPA SERBATOIO AVANCITY	98.338	0567		SNO	SEDE	PZ	1,00	

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 14.08.1998 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 19 del 10/01/2019

a mezzo:

☒ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Domicilio o Residenza, Partita IVA

Ditta ANDRULLOIFANUSVIGLIA (BR)

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

BR

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITA'	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO
1	BRECCIA - 200 - BUS 643	
1	TUBO ADZUC - BUS 567	
6	INIEZIONE	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
<u>A</u> <u>VIDA</u>				
VEITORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO			FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo	cedente	DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE
	cessionario	<u>19/01/2019</u>	<u>00</u>	
ANOTAZIONE - VARIAZIONE (se diversa da quella indicata nel documento di trasporto)				FIRMA DEL CESSIONARIO

651203033(a)

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

2

FATTURA ELETTRONICA Formato Trasmissione: **FPR12** Natura Documento: **Fattura**

Mittente	Destinatario
Andriulo Meccanica srl Via Santa Cesarea 72021 - Francavilla Fontana - BR - IT P.IVA: IT01652970748 Cod. Fiscale: 01652970748 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Tipo	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	15	2019-01-30	€ 2922.98

Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	Al. IVA
Cod. Articolo: AswArtFor (NOTA), AUTOBUS TARGA CX 239 XG n.az. 537			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: AswArtFor FCV1821B, serie pattini freno anteriori	nr.	1,00	€ 482,13	- 40.00 %	€ 289,28	22,00 %
Cod. Articolo: AswArtFor FCV1821B, serie pattini freno posteriori	nr.	1,00	€ 482,13	- 40.00 %	€ 289,28	22,00 %
Cod. Articolo: AswArtFor PRM659SS, pinza freno anteriore sx revisionata	nr.	1,00	€ 490,00		€ 490,00	22,00 %
Cod. Articolo: AswArtFor PRM659SS, pinza freno posteriore sx revisionata	nr.	1,00	€ 490,00		€ 490,00	22,00 %
Cod. Articolo: AswArtFor 2995553, kits segnalatore di usura e molle ant.	nr.	1,00	€ 254,54	- 40.00 %	€ 152,72	22,00 %

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	Al. IVA
Cod. Articolo: AswArtFor 2995553, kits segnalatore di usura e molle post.	nr.	1,00	€ 254,54	- 40,00 %	€ 152,72	22,00 %
Cod. Articolo: AswArtFor Lavorazioni, -	ore	8,00	€ 20,00		€ 160,00	22,00 %
Cod. Articolo: AswArtFor (NOTA), Lavoro di revisione freni anteriori con stacco e riattacco pinze freni e pattini: sostituzione pattini e pinza freno sx: schiodatura e lubrificazione pinza freno dx:			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: AswArtFor Lavorazioni, -	ore	8,00	€ 20,00		€ 160,00	22,00 %
Cod. Articolo: AswArtFor (NOTA), Lavoro di revisione freni posteriori con stacco e riattacco pinze freno e pattini: sostituzione pattini freno e pinza freno sx: schiodatura e lubrificazione pinza freno post. dx:			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: AswArtFor Lavorazioni, -	ore	4,00	€ 20,00		€ 80,00	22,00 %
Cod. Articolo: AswArtFor (NOTA), Verifica impianto apertura/chiusura porte con ingrassaggio sistema comando apertura: verifica tubolature interne attacco sedili e corrimano con serraggio bulloni di fissaggio			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: AswArtFor Lavorazioni, -			€ 95,00		€ 95,00	22,00 %

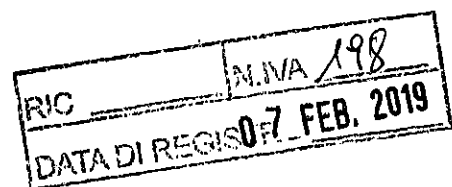
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	Al. IVA
Cod. Articolo: AswArtFor (NOTA), Revisione annuale mctc			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: VERSAMENTO MCTC			€ 45,00		€ 45,00	0,00 %
Cod. Articolo: AswArtFor (NOTA), Lavoro N. 34/2019 Protocollo in uscita n. 0001703/2019 del 24.01.19 CIG - Z9126D6DD2			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22,00 %	€ 2359,00	€ 518,98
N1 (Escluse ex. art. 15)	0,00 %	€ 45,00	€ 0,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-03-31	€ 2404.00	UNICREDIT BANCA	IT44S0200879191000010776977

Versione Style 1.10

ID SDI 236479487 30/1/19



Andriulo Meccanica srl

Via Santa Cesarea - 72021 Francavilla Fontana (BR)

Tel. 0831/819836 Fax 0831/813578

e-mail: andriulo.meccanica@libero.it

C.F./P.Iva 01652970748 Reg. Imprese BR-72832

Fattura

n. 15 del 30/01/2019

Destinatario
AMAT SPA
VIA C.BATTISTI 657
74100 TARANTO (TA)
Italia

C.F./P.Iva 00146330733

Destinazione
AMAT SPA
VIA C.BATTISTI 657
74100 TARANTO (TA)
Italia

Codice	Descrizione	Quantita	Prezzo	Sconto	Importo	Iva
FCV1821B	AUTOBUS TARGA CX 239 XG n.az. 537					
FCV1821B	serie pattini freno anteriori	1 nr.	€ 482,13	40%	€ 289,28	22sp
FCV1821B	serie pattini freno posteriori	1 nr.	€ 482,13	40%	€ 289,28	22sp
PRM659SS	pinza freno anteriore sx revisionata	1 nr.	€ 490,00		€ 490,00	22sp
PRM659SS	pinza freno posteriore sx revisionata	1 nr.	€ 490,00		€ 490,00	22sp
2995553	kits segnalatore di usura e molle ant.	1 nr.	€ 254,54	40%	€ 152,72	22sp
2995553	kits segnalatore di usura e molle post.	1 nr.	€ 254,54	40%	€ 152,72	22sp
Lavorazioni		8 ore	€ 20,00		€ 160,00	22sp
	Lavoro di revisione freni anteriori con stacco e riattacco pinze freni e pattini: sostituzione pattini e pinza freno sx: schiodatura e lubrificazione pinza freno dx:					
Lavorazioni		8 ore	€ 20,00		€ 160,00	22sp
	Lavoro di revisione freni posteriori con stacco e riattacco pinze freno e pattini: sostituzione pattini freno e pinza freno sx: schiodatura e lubrificazione pinza freno post. dx:					
Lavorazioni		4 ore	€ 20,00		€ 80,00	22sp
	Verifica impianto apertura/chiusura porte con ingrassaggio sistema comando apertura: verifica tubolature interne attacco sedili e corrimano con serraggio bulloni di fissaggio					
Lavorazioni					€ 95,00	22sp
	Revisione annuale mctc					
	VERSAMENTO MCTC				€ 45,00	X15
	Lavoro N. 34/2019					
	Protocollo in uscita n. 0001703/2019 del 24.01.19					
	CIG - Z9126D6DD2					

Via Santa Cesarea - 72021 Francavilla Fontana (BR)
Tel. 0831/819836 Fax 0831/813578
e-mail: andriulo.meccanica@libero.it
C.F./P.Iva 01652970748 Reg. Imprese BR-72832

n. 15 del 30/01/2019

Destinazione
AMAT SPA
VIA C. BATTISTI 657
74100 TARANTO (TA)
Italia

Riepilogo Iva	Imponibile	Imposta	Tot. imponibile	€ 2.359,00
22sp: Aliq. 22% con scissione pagamenti	€ 2.359,00	€ 518,98	Tot. Iva	€ 518,98
X15: Escl. art. 15 DPR 633/72	€ 45,00	€ 0,00	Tot. importi esclusi Iva	€ 45,00
			Tot. documento	€ 2.922,98
			Iva a carico del cess./committ.	€ -518,98
Pagamento	Scadenze			
RIBA 60 gg D.F. F.M.	31/03/2019	€ 2.404,00		
UNICREDIT BANCA				
IBAN IT44 5020 0879 1910 0001 0776 977				
			Tot. dovuto	€ 2.404,00

FATTURA ELETTRONICAFormato Trasmissione: **FPR12** Natura Documento: **Fattura**

Mittente	Destinatario
Andriulo Meccanica srl Via Santa Cesarea 72021 - Francavilla Fontana - BR - IT P.IVA: IT01652970748 Cod. Fiscale: 01652970748 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Tipo	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	15	2019-01-30	€ 2922.98

Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	Al. IVA
Cod. Articolo: AswArtFor (NOTA), AUTOBUS TARGA CX 239 XG n.az. 537			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: AswArtFor FCV1821B, serie pattini freno anteriori	nr.	1,00	€ 482,13	- 40.00 %	€ 289,28	22,00 %
Cod. Articolo: AswArtFor FCV1821B, serie pattini freno posteriori	nr.	1,00	€ 482,13	- 40.00 %	€ 289,28	22,00 %
Cod. Articolo: AswArtFor PRM659SS, pinza freno anteriore sx revisionata	nr.	1,00	€ 490,00		€ 490,00	22,00 %
Cod. Articolo: AswArtFor PRM659SS, pinza freno posteriore sx revisionata	nr.	1,00	€ 490,00		€ 490,00	22,00 %
Cod. Articolo: AswArtFor 2995553, kits segnalatore di usura e molle ant.	nr.	1,00	€ 254,54	- 40.00 %	€ 152,72	22,00 %

V I S T I

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

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

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

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

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

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

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

NOTE:

V I S T I

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

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

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

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

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

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

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

NOTE:

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	Al. IVA
Cod. Articolo: AswArtFor 2995553, kits segnalatore di usura e molle post.	nr.	1,00	€ 254,54	- 40.00 %	€ 152,72	22,00 %
Cod. Articolo: AswArtFor Lavorazioni, -	ore	8,00	€ 20,00		€ 160,00	22,00 %
Cod. Articolo: AswArtFor (NOTA), Lavoro di revisione freni anteriori con stacco e riattacco pinze freni e pattini: sostituzione pattini e pinza freno sx: schiodatura e lubrificazione pinza freno dx:			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: AswArtFor Lavorazioni, -	ore	8,00	€ 20,00		€ 160,00	22,00 %
Cod. Articolo: AswArtFor (NOTA), Lavoro di revisione freni posteriori con stacco e riattacco pinze freno e pattini: sostituzione pattini freno e pinza freno sx: schiodatura e lubrificazione pinza freno post. dx:			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: AswArtFor Lavorazioni, -	ore	4,00	€ 20,00		€ 80,00	22,00 %
Cod. Articolo: AswArtFor (NOTA), Verifica impianto apertura/chiusura porte con ingrassaggio sistema comando apertura: verifica tubolature interne attacco sedili e corrimano con serraggio bulloni di fissaggio			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: AswArtFor Lavorazioni, -			€ 95,00		€ 95,00	22,00 %

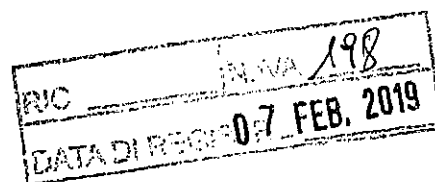
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	Al. IVA
Cod. Articolo: AswArtFor (NOTA), Revisione annuale mctc			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: VERSAMENTO MCTC			€ 45,00		€ 45,00	0,00 %
Cod. Articolo: AswArtFor (NOTA), Lavoro N. 34/2019 Protocollo in uscita n. 0001703/2019 del 24.01.19 CIG - Z9126D6DD2			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22,00 %	€ 2359,00	€ 518,98
N1 (Escluse ex. art. 15)	0,00 %	€ 45,00	€ 0,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-03-31	€ 2404.00	UNICREDIT BANCA	IT44S0200879191000010776977

Versione Style 1.10

ID 581 236479487 30/1/19



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 08 FEB. 2019 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 8

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 04 MAR. 2019 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA 04 MAR. 2019 FIRMA DEL RESPONSABILE

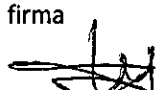
NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 537

SEZIONE 1

DITTA "ANDRIULO"

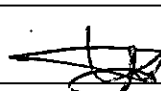
AUTORIZZAZIONE Protocollo e data	22740 del 19/12/18	COMMESSA Nr.	98871
-------------------------------------	--------------------	--------------	-------

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	OK	C	63.117	22/01/19	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	C	55	22/01/19	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	OK	C	1642	23/01/19	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	1598	23/01/19	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	O/C	1703	24/01/19	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK	O	27	23/01/19	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	OK	O	29	23/01/19	✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	OK	O	-	29/01/19	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti: - DDT emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	OK	O	30	28/01/19	✓
Controllo eseguito da:	firma 	Data 04 MAR. 2019	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 15	Data fattura: 30/1/19	Importo: 2400,00
-----------------------	-----------------	-----------------------	------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 04 MAR. 2019
---------------------	--	----------------------

Oggetto: comunicazione

Mittente: andriulo.meccanica@libero.it

Data: 28/01/2019, 14:23

A: unitamanutenzioni@amat.ta.it

Buongiorno,

comunichiamo che per quanto riguarda i "reso pinza freno" sostituite sugli autobus az.537 e 538,

la ditta non puo' effettuarle in quanto trattasi di pinze revisionate per cui le pinze sostituite vanno restituite al fornitore.

Distinti saluti

ANDRILLO MECCANICA SRL

Sede Legale: Via Santa Cesarea n.9

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

P.IVA: 01652970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 606 del 21.12.1996

N.

27

del

23° 01/99

a mezzo:

☒ vettore☐ cedente☐ cessionario

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

Ariat SPA

LUOGO DI DESTINAZIONE

Via. P. Bottigli 657

Port

CASUALE DEL TRASPORTO

Autobus collaudato superiore

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO *

QUANTITÀ	DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)	IMPORTO *
1	Autobus urbano Tescoro CX 239 + G	
	co SOC. 537	

LITRI (68)

€ TOTALE

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

VEITTORE: 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).

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.)

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

N. 30 del 28-01-19

a mezzo:

☒ vettore☐ cedente☐ cessionario

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

LUOGO DI DESTINAZIONE

Amat spa
Via C. Battisti: 657

IDEM

CASALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N. DEL

Picardi, in Abbinate sost. Tatisu Bus 537

☐ in carico
a sé

QUANTITÀ

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPIGATO ²⁹1 (uno) kit scorielettori usura aut.
1 (uno) kit scorielettori usura post.

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

€ TOTALE

A vista

01

VEITTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firma

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente

~~cessionario~~

1.000 28.01.19

FIRMA DEL CEDENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

01042879 0104287900

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 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.

29

del

23-01-19

a mezzo:

☒ vettore☐ cedente☐ cessionario

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

Amati spa
 Via G. Battisti 657

LUOGO DI DESTINAZIONE

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. P. N.

DEL

Ricambi sostituiti su Bus 537

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO ⁷¹

01 (uno) Pinda Treno aut.
 01 (uno) Pinda Treno Post.
 01 (uno) Serie Paltini aut.
 01 (uno) Serie Paltini Postezior

€ TOTALE

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A vista

N. COLLI

101

PESO KG

/

PORTO

/

VETTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firma

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente

cessionario

156323-01-19

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).

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		Data 22/01/2019
		Numero 63.117
Data registrazione: 22/01/2019 08:57:00	Autobus 0537	
	Autista ETTORRE MARIANNA	
Località avaria: DEP		
Inserita da: SPERTI -MASSIMO		
AVARIA REVISIONE MCTC ANDRIULO		
Intervento eseguito: <i>Revisione di d. It. Andriulo collaudato positivo sost. i seguenti: Mando, pottini aut. e post. + Rev. pinto freni aut. Sx e post Sx + Kit usura e ruote aut. e post.</i>		
Operatori: _____		
Data e ora restituzione esercizio: <u>23-01-19</u>		

fa d. It. Andriulo

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. 55 del 22/01/2019

a mezzo:

 vettore

cedente

☐ cessionario

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

DISA ANDRULO

FRANKSVILLA (BR)

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

10517

CAUSALE DEL TRASPORTO

YS. ORD. N.

DEL

☐ in conto

☐ a saldo

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

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

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA:

DRAFT

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO"

FIRMA DEL CESSIONARIO

Gesfatti

6512D3033(a)

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale.

(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 441/97 e successive modificazioni.

2

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica 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).

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

OGGETTO: BUS AZ. 537 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 2260 del 19/02/18).

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.55 del 22.01.2019, preventivo di spesa inerente l'intervento per "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

.....

LAV 34/2019

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 018 529 707 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 19/056 pagina n. 1	DEL 22.01.2019
--	-------------------

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

AUTOMEZZO	
TIPO Autobus Urbano	TARGA CX239XG N:AZ: 537

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	PREZZO U.	SC%	PREZZO T.	ALTO.
Ricambi in sostituzione:					
1	serie pattini freno anteriori FCV1821B	482,13	40%	289,28	
1	serie pattini freno posteriori FCV1821B	482,13	40%	289,28	
1	pinza freno anteriore sx revisionata PRM659SS	490,00	netto	490,00	
1	pinza freno posteriore sx revisionata PRM659SS	490,00	netto	490,00	
1	kits segnalatore usura e molle ant. 2995553	254,54	40%	152,72	
1	kits segnalatore usura e molle post. 2995553	254,54	40%	152,72	
totale netto ricambi				1.864,00	22%
Lavorazioni					
Lavoro di revisione freni anteriori con stacco e riattacco pinze freno e pattini : sostituzione pattini freno e pinza freno sx : schiodatura e lubrificazione pinza freno ant. dx: ore lavorative 8 x 20,00					
				160,00	22%
Lavoro di revisione freni posteriori con stacco e riattacco pinze freno e pattini : sostituzione pattini freno e pinza freno sx : schiodatura e lubrificazione pinza freno post. dx: ore lavorative 8 x 20,00					
				160,00	22%
Verifica impianto apertura/chiusura porte con ingrassaggio sistema comando apertura: verifica tubolature interne attacco sedili e corrimano con serraggio bulloni di fissaggio:					

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

Daily Center

assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



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

Lavoro n. 34/2019

OGGETTO: bus n. 537 - Ordine di esecuzione dei lavori di REVISIONE MCTC E REV. FRENI

CIG Z9126D6DD2

Visto che:

- a) con nota prot. n. ~~1642~~2/2019 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 55 del 22/01/2019;
- b) il preventivo, pervenuto in data 23.01.2019, assunto al prot. 1598/2019 del 23/01/2019 indica il costo totale dell'intervento in **€ 2.404,00 + IVA;**

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

1. **costo dell'intervento: € 2.404,00 + 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 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

DR

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

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

(BUS 537 – REVISIONE MCTC E REV. FRENI)

Il giorno 29/1/19, 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. 1703 del 24/01/2019.

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 DALL'OPERATORE 21321 E
R.E.POU, CHE HANNO RIAMMESSO IL BUS ALL'ESERCIZIO IN DATA
23/1/19.

-) 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	SERIE PATTINI FRENO ANT.	1	289,28	X	
2	SERIE PATTINI FRENO POST.	1	289,28	X	
3	PINZA FRENO ANT. SX REV.	1	490,00	X	*VISIONATE E RESTITUITE PERCHÉ REVISIONATE
4	" POST SX REV.	1	490,00	X	
5	XIT SEGNA-LATORE USURA E MOLE ANT.	1	152,72	X	
6	" " POST	1	152,72	X	
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

.....



