

1342



ESERCIZIO 20 19

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 696

PICHIORRI OFFICINE

MANUT. BUS

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

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

Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247

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

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

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	2019	696	08/05/2019			7.298,73

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

PICHIERRI OFFICINE S.r.L.

SS 7 ter Km. 16

74028 SAVA (TA)

Partita IVA: 02151920739 C.F. 02151920739

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: settemiladuecentonovantotto e 73 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UBI BANCA SPA

IBAN: IT59S0311178920000000020919

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° 3 del 03/01/2019

2019/2302343

PAGAMENTO FATTURE N.1114 CIG ZC925B15C3, 1116 CIG ZAF25B159E, 1115 CIG
Z8025B15B2, 1154 CIG Z4F25CC0B8, 1174 CIG Z662583633, 1175
CIG Z60258368B, 1176 CIG Z8225836E2, 1261 CIG Z792634ED6,
1262 CIG ZAD2635116, 1263 CIG Z6E26352BC, 1318 CIG
ZE626644B4

3 CIG ZE0269265C

IMPORTO LORDO

7.298,73

TOTALE RITENUTE

0,00

IMPORTO

7.298,73

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	7.298,73	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

*Richiesta
Ch*

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

Identificativo Univoco Richiesta: 201900001302343

Codice Fiscale: 02151920739

Identificativo Pagamento: 696-697

Data Inserimento: 08/05/2019 - 9:58

Importo: 19448,47 €

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0073

Denominazione ente

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

*0184
7/5/2019
Canali*



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 • 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito internet: www.officinepichierri.it • E-mail: commerciale@officinepichierri.it



PREMIO
ITALIA CHE LAVORA

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



Documento N. 1114	del 12/11/2018	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FATTURA		N. Foglio 1	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733			

21679
05 DIC. 2018

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT.19974/UT DEL 10/11/2018 VS. C.I.G. ZC925B15C3 VS. DDT NR.698 NS. DDT NR.431 REVISIONE PERIODICA SUL VS AUTOBUS AZ 697 CON: ADESIVO LIMITE VELOCITA' SPESE DI AGENZIA (PER REVISIONE PERIODICA) RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72 (PER REVISIONE PERIODICA) PRECOLLAUDO SUL VS AUTOBUS SU BANCO PROVA-FRENI CON SUC- CESSIVA POSA E RIMOZIONE DA PONTE MOBILE PER CONTROLLO INTEGRITA' ORGANI DI STERZO, SOSPENSIONE ANTERIORE E PO- STERIORE NONCHE' TIRANTERIA DI REAZIONE.	1 1 1	5,00 10,00 45,00		5,00 10,00 45,00
		1	120,00		120,00

RIC N. IVA 2943
DATA DI REGIST. 11 DIC. 2018

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

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio		Totale Imponibile 180,00	
12/11/18	Scadenze	209,70	Totale Merce	Imponibile	135,00
					45,00
			Spese Varie/Bollo		
			Spese Incasso		
				Imposta	29,70
				Escluso Art	
					Totale Imposta 29,70
					Totale Documento € 209,70
					209,70
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
Causale del Trasporto		Firma del Conducente			
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto data ora		N. Colli	
				Firma del Destinatario	

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



ITALIA CHE LAVORA

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



Documento N. 1114	del 12/11/2018	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FATTURA		N. Foglio 1	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733			

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT.19974/UT DEL 10/11/2018 VS. C.I.G. ZC925B15C3 VS. DDT NR.698 NS. DDT NR.431 REVISIONE PERIODICA SUL VS AUTOBUS AZ 697 CON: ADESIVO LIMITE VELOCITA' SPESE DI AGENZIA (PER REVISIONE PERIODICA) RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72 (PER REVISIONE PERIODICA) PRECOLLAUDO SUL VS AUTOBUS SU BANCO PROVA-FRENI CON SUC- CESSIVA POSA E RIMOZIONE DA PONTE MOBILE PER CONTROLLO INTEGRITA' ORGANI DI STERZO, SOSPENSIONE ANTERIORE E PO- STERIORE NONCHE' TIRANTERIA DI REAZIONE.	1 1 1	5,00 10,00 45,00		5,00 10,00 45,00
		1	120,00		120,00

RIC N. IVA **2943**
DATA DI REGISTRAZIONE **11 DIC. 2018**

IVA VERSATA DA COMMITTENTE

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

D.L. 50/2017 SPLIT PAYMENT

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio		Totale Imponibile 180,00	
12/11/18 Scadenze	209,70	Totale Merce	Imponibile 135,00	22 Imposta 29,70	Totale Imposta 29,70
			45,00	315 Escluso Art	Totale Documento € 209,70
		Spese Varie/Bollo			209,70
		Spese Incasso			
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
Causale del Trasporto		Firma del Conducente			
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto data ora		Firma del Destinataro	

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° _____ del _____

Conv. n° _____ del _____

Determ. A.D. n° _____ del _____

Delib. C.A. n° _____ del _____

Data scadenza pagamento _____

DATA _____ L'ADDETTO AL RISCONTRO _____

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA _____ FIRMA _____

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura _____

data scadenza di pagamento presunta _____

DATA **1 DIC. 2018** FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione
DATA **08-05-2019** 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 **12 GEN. 2019** FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione
DATA **12 GEN. 2019** FIRMA DEL RESPONSABILE _____NOTE: _____

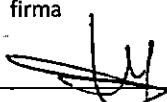
AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 697

SEZIONE 1

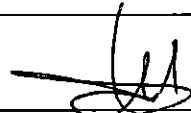
AUTORIZZAZIONE
Protocollo e data

COMMESSA Nr.

96981

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	✓	C	60854	08.11.18	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓	O	698	08.11.18	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	✓	O	19941	09.11.18	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C	19964	09.11.18	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	✓	O	19974	10.11.18	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓	O	431	09.11.18	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI					
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	✓	O	/	12.11.18	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
		12 GEN. 2019			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 1114	Data fattura: 12.11.18	Importo: 180,00
NOTE:			
Capo Unità Tecnica:	firma	Data	
		12 GEN. 2019	

Prot. 19974 DEL 11/10/18

OB. 466/18



OFFICINE PICCHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 • 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito internet: www.officinepichierri.it • E-mail: commerciale@officinepichierri.it



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



Documento N. 785	del 09/11/2018	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento PREVENTIVO		N. Foglio 1	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733	00146330733		

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	REVISIONE PERIODICA SUL VS AUTOBUS AZ 697 CON :			.0	
	ADESIVO LIMITE VELOCITA'	1	5.00	.0	5.00
	SPESE DI AGENZIA (PER REVISIONE PERIODICA)	1	10.00	.0	10.00
	RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72 (PER REVISIONE PERIODICA)	1	45.00	.0	45.00
	PRECOLLAUDO SUL VS AUTOBUS SU BANCO PROVA-FRENI CON SUC- CESSIVA POSA E RIMOZIONE DA PONTE MOBILE PER CONTROLLO INTEGRITA' ORGANI DI STERZO, SOSPENSIONE ANTERIORE E PO- STERIORE NONCHE' TIRANERIA DI REAZIONE.	1	120.00	.0	120.00

Prot. n. 19964
del 09 NOV 2018

- PR Presidente ☐
VP Vice Presidente ☐
CA Consiglieri di Amministrazione ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
UAP Appalti / Contratti ☐
UCM Commerciale / Marketing ☐
UCB Contabilità Bilancio ☐
UES Esercizio / Sesta ☐
UIS Informatica / Statistico ☐
UTM Manutenzione / Tecnica ☐

Condizioni di Pagamento come convenuto	Scadenze	09/11/18	209,70	URB Ufficio Umanesimo UAG Azioni Con. PP.RR. SINISTRI RAG Ufficio Ragioneria STQ Stati Qualità M.C. Manutenzione Clienti RSP R.S.P.P.	Imponibile	135,00	Al. 22	Imposta 29,70	Totale Imponibile	180,00
				Spese Incasso		45,00	315	Escluso Art	Totale Imposta	29,70
									Totale Documento €	209,70
										209,70

Trasporto a cura del RIPARAZIONE	Variazioni di Destinazione	Luogo di Destinazione	Firma del Destinatario
Aspetto esteriore dei beni	Inizio Trasporto data ora	N. Colli 4,00	

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

Prot. 19974/UT

Taranto li 10/11/2018

Lavoro n. 466/2018

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

OGGETTO: bus n. 697 - Ordine di esecuzione dei lavori di PRECOLLAUDO E COLLAUDO

CIG ZC925B15C3

Visto che:

- a) con D.D.T. n. 698 del 08/11/2018 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto;
- b) il preventivo, pervenuto in data 09.11.2018, assunto al prot. 19964 del 09.11.2018 indica il costo totale dell'intervento in **€ 135,00+IVA + 45,00 € esente iva;**

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

1. **costo dell'intervento: € 135,00+IVA + 45,00 € esente iva;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 03 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o Amata Vs carico.
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT:** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. **L'eventuale esito negativo del predetto verbale** non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale.
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

DP

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

Mod. 3/2018 - AT

"Ordine di esecuzione dei lavori"

Data: 09/02/18

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]

Taranto lì 09/11/2018

PROT. 1994/UT

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

OGGETTO: bus n. 697 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 19495 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.698 del 08.11.2018, preventivo di spesa inerente l'intervento PROVA FRENOMETRO + REVISIONE MCTC.

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

a. l'elencazione dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione, con l'indicazione di:

- n° di riferimento da catalogo;
- denominazione;
- prezzo di listino;
- sconto commerciale da applicare;
- prezzo netto;
- costo complessivo dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione;

b. il n° delle ore occorrenti per manodopera;

c. il costo orario della manodopera;

d. il costo totale per manodopera;

e. il costo totale dell'intervento (manodopera + ricambi) + IVA.

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

- A. in caso di ritardata consegna del preventivo, rispetto un numero di giorni lavorativi, successivi alla data di consegna del veicolo, indicati sulla richiesta di preventivo, senza che sia giunta comunicazione giustificativa del ritardo da parte del fornitore, l'Azienda procederà all'assegnazione delle lavorazioni previste ad altra ditta esterna; il bus in oggetto potrà essere ritirato dal deposito del fornitore già interpellato senza alcun costo per l'AMAT.
- B. garanzia sull'intervento: 1 anno.
- C. penali per ritardata consegna del veicolo rispetto alla data indicata nell'ordine dei lavori: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso.
- D. La società aggiudicataria dovrà impiegare ricambi originali. Per l'utilizzo di ricambi equivalenti di primo impianto dovrà essere riportata specifica indicazione nel preventivo di spesa: sarà comunque facoltà dell'AMAT accettare o rifiutare la proposta di impiego di ricambi equivalenti.
- E. I lubrificanti e i refrigeranti occorrenti per le lavorazioni saranno forniti dalla società esecutrice e dovranno essere della stessa marca e tipo prescritti dalle case costruttrici nei manuali di uso e manutenzione degli autobus e degli automezzi.
- F. A richiesta degli incaricati dell'AMAT, la società esecutrice è tenuta a fornire la prova documentale circa l'origine e la provenienza dei ricambi.
- G. I ricambi usati oggetto di sostituzione, il cui costo unitario scontato risulta superiore a 100 €, dovranno essere obbligatoriamente restituiti ad AMAT in occasione della restituzione del veicolo, per permettere la compilazione del verbale di collaudo.
- H. I ricambi usati "di rotazione" dovranno essere dalla ditta esecutrice presentati all'Area Tecnica dell'AMAT per presa visione prima della restituzione al proprio fornitore.

Il Capo Unità Tecnica

.....

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

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

N. 608 del 08/12/88

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

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

DISA PLOMERFI
SND (SD)

1 DE 11

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DFI

☐ in conto
☐ a saldo

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLE

PESO KG

PORTO

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

cessionario

DATA 08/18/50 ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA DEL CESSIONARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoriscaldante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

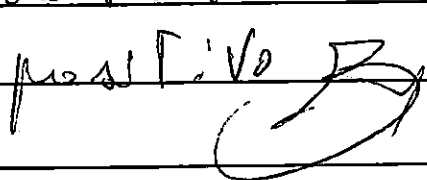
(*) Dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

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



96781



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		Data 08/11/2018
		Numero 60.854
Data registrazione: 08/11/2018 12:26:24	Autobus 0697	
	Autista ETTORRE MARIANNA	
Località avaria: DEPOSITO		
Inserita da: SCALZI -PREMIO		
AVARIA COLLAUDO		
Intervento eseguito: <u>Per il collaudo d. ito Pichero</u> <u>collaudo positivo</u> 		
Operatori: <u>9/11/18</u>		
Data e ora restituzione esercizio: _____		

Pichero



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 • 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito internet: www.officinepichierri.it • E-mail: commerciale@officinepichierri.it



PREMIO
ITALIA CHE LAVORA

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



Documento N. 1116	del 12/11/2018	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FATTURA		N. Foglio 2	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733			

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	SU BANCO PROVA-FRENI CON SUC- CESSIVA POSA E RIMOZIONE DA PONTE MOBILE PER CONTROLLO INTEGRITA' ORGANI DI STERZO, SOSPENSIONE ANTERIORE E PO- STERIORE NONCHE' TIRANTERIA DI REAZIONE.	1	120,00		120,00

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

RIC N. IVA 2863
DATA DI REGISTRAZIONE **12 DIC. 2018**

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio		Totale Imponibile 502,60	
12/11/18 Scadenze 603,27	Totale Merce	Imponibile	457,60	22	Imposta 100,67
			45,00	315	Escluso Art.
	Spese Varie/Bollo				
	Spese Incasso				
				Totale Imposta 100,67	
				Totale Documento € 603,27	
				603,27	
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
Causale del Trasporto		Firma del Conducente			
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto data ora		N. Colli	
		Firma del Destinatario			

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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



OFFICINE PICCHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 • 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito Internet: www.officinepichierri.it • E-mail: commerciale@officinepichierri.it



Documento N. 1116	del 12/11/2018	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FATTURA		N. Foglio 1	VIA. C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733			

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT.19972/UT DEL 10/11/2018 VS. C.I.G. ZAF25B159E VS. DDT NR. 696 NS. DDT NR. 432 REVISIONE PERIODICA SUL VS AUTOBUS AZ 694 CON : FCV4344PTS SERIE PASTIGLIE FRENO POSTERIORE	1	218,00	30,0	152,60
	RETTIFICA DISCO FRENO POSTERIORE LAVORO DI REVISIONE FRENI ASSE POSTERIORE CON STACCO/ E SOSTITUZIONE RELATIVE PA- STIGLIE FRENO RISULTATE CON SUPERFICI DEFORMATE E CRISTAL- LIZZATE. CONTROLLO IMPIANTO PNEUMATICO FRENANTE E RELATIVI ORGANI DI SPINTA.	1	30,00		30,00
	(ORE LAVORATIVE)	7	20,00		140,00
	ADESIVO LIMITE VELOCITA'	1	5,00		5,00
	SPESE DI AGENZIA	1	10,00		10,00
	(PER REVISIONE PERIODICA)				
	RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72	1	45,00		45,00
	(PER REVISIONE PERIODICA)				
	PRECOLLAUDO SUL VS AUTOBUS				

**** SEGUE ****

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
	Spese Varie/Bollo			21561	
	Spese Incasso			04 DIC. 2018	
					Totale Documento €
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
Causale del Trasporto		Firma del Conducente			
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto data ora		N. Colli	
				Firma del Destinatario	

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE
 verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
 verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito internet: www.officinepichierri.it • E-mail: commerciale@officinepichierri.it



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



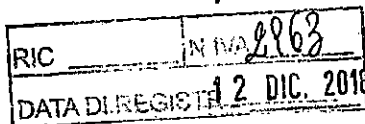
Documento N. 1116	del 12/11/2018	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FATTURA		N. Foglio 2	VIA C. BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733			

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	SU BANCO PROVA-FRENI CON SUCCESSIVA POSA E RIMOZIONE DA PONTE MOBILE PER CONTROLLO INTEGRITA' ORGANI DI STERZO, SOSPENSIONE ANTERIORE E POSTERIORE NONCHE' TIRANTERIA DI REAZIONE.	1	120,00		120,00

IVA VERSATA DA COMMITTENTE

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

D.L. 50/2017 SPLIT PAYMENT



Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio		Totale Imponibile 502,60	
12/11/18	Scadenze 603,27	Totale Merce	Imponibile 457,60	22	Imposta 100,67
			45,00	315	Escluso Art
		Spese Varie/Bollo			
		Spese Incasso			
					Totale Imposta 100,67
					Totale Documento € 603,27
					603,27
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
Causale del Trasporto		Firma del Conducente			
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto data ora	N. Colli		Firma del Destinatario

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° _____ del _____

Conv. n° _____ del _____

Determ. A.D. n° _____ del _____

Delib. C.A. n° _____ del _____

Data scadenza pagamento _____

DATA _____ L'ADDETTO AL RISCONTRO _____

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA _____ FIRMA _____

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura _____

data scadenza di pagamento presunta _____

DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

12 DIC. 2016

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA _____ FIRMA _____

08-05-2019

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento _____

DATA _____ FIRMA _____

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

Conferimento del Prot.

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

DATA _____ FIRMA _____

UFFICIO PERSONALE
 verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento _____

DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA _____ FIRMA _____

UFFICIO MAGAZZINO
 verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. _____ del _____

Delib. C.A. n. _____ del _____

Delib. C.A. n. _____ del _____

Delib. C.A. n. _____ del _____

Data scadenza pagamento _____

DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento _____

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

DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

12 GEN. 2013

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

12 GEN. 2013

NOTE:

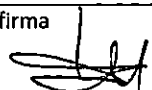
AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 694

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE
Protocollo e data

COMMESSA Nr.

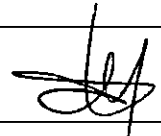
06782

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	V	C	60832	08.11.18	C
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	V	O	696	08.11.18	C
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	V	O	19942	09.11.18	C
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	V	C	19962	09.11.18	C
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	V	O	19972	10.11.18	C
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	V	O	432	09.11.18	C
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI					
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	V	O	/	12.11.18	C
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
		12 GEN. 2019			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 1116	Data fattura: 12-11-18	Importo: 502,60
-----------------------	-------------------	------------------------	-----------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		12 GEN. 2019

Taranto lì 09/11/2018

PROT. 19942/UT

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

OGGETTO: bus n. 694 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 19425 del 4.10.18).

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

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

a. l'elencazione dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione, con l'indicazione di:

- n° di riferimento da catalogo;
- denominazione;
- prezzo di listino;
- sconto commerciale da applicare;
- prezzo netto;
- costo complessivo dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione;

b. il n° delle ore occorrenti per manodopera;

c. il costo orario della manodopera;

d. il costo totale per manodopera;

e. il costo totale dell'intervento (manodopera + ricambi) + IVA.

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

- A. in caso di ritardata consegna del preventivo, rispetto un numero di giorni lavorativi, successivi alla data di consegna del veicolo, indicati sulla richiesta di preventivo, senza che sia giunta comunicazione giustificativa del ritardo da parte del fornitore, l'Azienda procederà all'assegnazione delle lavorazioni previste ad altra ditta esterna; il bus in oggetto potrà essere ritirato dal deposito del fornitore già interpellato senza alcun costo per l'AMAT.
- B. garanzia sull'intervento: 1 anno.
- C. penali per ritardata consegna del veicolo rispetto alla data indicata nell'ordine dei lavori: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso.
- D. La società aggiudicataria dovrà impiegare ricambi originali. Per l'utilizzo di ricambi equivalenti di primo impianto dovrà essere riportata specifica indicazione nel preventivo di spesa: sarà comunque facoltà dell'AMAT accettare o rifiutare la proposta di impiego di ricambi equivalenti.
- E. I lubrificanti e i refrigeranti occorrenti per le lavorazioni saranno forniti dalla società esecutrice e dovranno essere della stessa marca e tipo prescritti dalle case costruttrici nei manuali di uso e manutenzione degli autobus e degli automezzi.
- F. A richiesta degli incaricati dell'AMAT, la società esecutrice è tenuta a fornire la prova documentale circa l'origine e la provenienza dei ricambi.
- G. I ricambi usati oggetto di sostituzione, il cui costo unitario scontato risulta superiore a 100 €, dovranno essere obbligatoriamente restituiti ad AMAT in occasione della restituzione del veicolo, per permettere la compilazione del verbale di collaudo.
- H. I ricambi usati "di rotazione" dovranno essere dalla ditta esecutrice presentati all'Area Tecnica dell'AMAT per presa visione prima della restituzione al proprio fornitore.

Il Capo Unità Tecnica

[Firma]

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

Prot. 19972 DEL 11/10/18

ORB. 468/18



OFFICINE PICCHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



Documento N. 783	del 09/11/2018	Cod. Cliente 1861	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento PREVENTIVO		N. Foglio 1	VIA C. BATTISTI 857 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733			

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	REVISIONE PERIODICA SUL VS AUTOBUS AZ 694 CON :			.0	
	PCV4344PTS SERIE PASTIGLIE FRENO POSTERIORE	1	218.00	30.0	152.60
	RETTIFICA DISCO FRENO POSTERIORE	1	30.00	.0	30.00
	LAVORO DI REVISIONE FRENI ASSE POSTERIORE CON STACCO/ E SOSTITUZIONE RELATIVE PASTIGLIE FRENO RISULTATE CON SUPERFICI DEFORMATE E CRISTALLIZZATE.			.0	
	CONTROLLO IMPIANTO PNEUMATICO FRENANTE E RELATIVI ORGANI DI SPINTA.			.0	
	(ORE LAVORATIVE)	7	20.00	.0	140.00
	ADESIVO LIMITE VELOCITA'	1	5.00	.0	5.00
	SPESE DI AGENZIA	1	10.00	.0	10.00
	(PER REVISIONE PERIODICA)				
	RIMBORSO SPESE ART. 15 DPR 633/72	1	45.00	.0	45.00
	(PER REVISIONE PERIODICA)				
	PRECOLLAUDO SUL VS AUTOBUS SU BANCO PROVA-FRENI CON SUCCESSIVA POSA E RIMOZIONE DA PONTE MOBILE PER CONTROLLO INTEGRITA' ORGANI DI STERZO. SOSPENSIONE ANTERIORE E PO-			.0	

** SEQUE **

 Prot. n. 19962
del 09 NOV 2018

PR	Presidente	☐
VP	Vice Presidente	☐
CA	Consiglieri di Amministrazione	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio	UAP Appalti / Contratti	☐	Totale Imponibile
Scadenze		Totale Merce	UCM Commerciale / Marketing	☐	
		Imponibile	UCP Contabilità / Bilancio	☐	
		Spese Varie/Bollo	AL Imposta	☐	Totale Imposta
		Spese Incasso	UES Esercizio / Sosta	☐	
			UIS Informatica / Statistico	☐	
			UTM Manutenzione / Tecnica	☐	
			URU Risorse Umane	☐	
			UAG Affari Con. PPRR SINISTRI	☐	Totale Documento €
			RAG Ufficio Ragioneria	☐	
			STQ Stati Qualità	☐	
			MC Medico Competente	☐	
			RSP R.S.P.P.	☐	
Trasporto a cura del		Variazioni di Destinazione	Luogo di Destinazione		
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto	N. Colli		Firma del Destinatario
		data	ora		

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO QUE DOVUTO

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



OFFICINE PICCHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



MOTORIZZAZIONE CIVILE
MCTC
REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Gestione n. TA42393



Documento N.	785	del	09/11/2018	Cod. Cliente	1661	DESTINATARIO	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento	PREVENTIVO			N. Foglio	2		VIA C. BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.	00146330733		00146330733				74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	STERIORE NONCHE TIRANTERIA DI REAZIONE.			.0	
		1	120.00	.0	120.00

Condizioni di Pagamento - come convenuto		Banca di appoggio				Totale Imponibile	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	502.60		
09/11/18	603.27	457.60	22	100.67	Totale Imposta		
	Spese Varie/Bollo	45.00	815	Escluso Art	100.67		
	Spese Incasso				Totale Documento €		
					603.27		
					603.27		
Trasporto a cura del		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione			
RIPARAZIONE							
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto		N. Colli		Firma del Destinatario	
		data ora		13.00			
CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO		Ai sensi dell'art. 13 del DLGS 196 del 30/06/2003. La Informiamo che i suoi dati sono conservati nel nostro archivio informatico e saranno utilizzati dalla ns. società per uso amministrativo derivante dalla ns. attività. Ai sensi della legge, Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare, rettificare o opporsi all'utilizzo degli stessi, se tratti in violazione di legge.					

Prot. 19972/UT

Taranto lì 10/11/2018

Lavoro n. 468/2018

Spett.le
OFFICINE PICHIERRIS.r.l.
S.S. 7 ter, km 16
74028 SAVA – (TA)
Fax n. 099 9722049

OGGETTO: bus n. 694 - Ordine di esecuzione dei lavori di PRECOLLAUDO E COLLAUDO

CIG ZAF25B159E

Visto che:

- a) con D.D.T. n. 696 del 08/11/2018 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto;
- b) il preventivo, pervenuto in data 09.11.2018, assunto al prot. 19962 del 09.11.2018 indica il costo totale dell'intervento in **€ 457,60+IVA + 45,00 € esente iva;**

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

1. **costo dell'intervento: € 457,60+IVA + 45,00 € esente iva;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 03 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o Amata Vs carico.
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT:** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. **L'eventuale esito negativo del predetto verbale** non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale.
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

DP

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

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

5

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

(BUS 694 – PRECOLLAUDO E COLLAUDO MCTC)

Il giorno 12/11/18, alle ore 09:40, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta PICHIERRI, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 19972 del 10/11/2018.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE, COME VERIFICATO E COLLAUDATO DALL'OPERATORE PICHIERI CHE HA PROVVEDUTO IN DATA 09/11/18 A PROVARE E RIAMMETTERE IL BUS ALL'ESERCIZIO

-) Eventuali osservazioni:

REVISIONE MCTC EFFETTUATA CON ESITO REGOLARE

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma]

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo €	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	SERIE PASTIGLIE FRENO	1	152,60	X	
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

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, comprenda cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

OFFICINE FICHIERRI srl
 Riparazioni Veicoli Industriali
 C.da Commenda, 273 - 74028 Sava (TA)
 Tel. 099/9746843 - Fax 099/9722049

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

C.F. 01402151920739

AMT SGA

via C. Battaglia

CAUSALE DEL TRASPORTO

Trasporto di Riscaldamento GPL

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 133 del 09/11/2018

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

13301

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto,
☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (€)

Senza Riscaldamento Forno Posti

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLL.

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

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).

AMAT

P6 F82

**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**Data **08/11/2018**Numero **60.852**

Data registrazione:

08/11/2018 12:21:32Autobus **0694**Autista **ETTORRE MARIANNA**Località avaria: **DEPOSITO**inserita da: **SCALZI -PREMIO**

AVARIA

COLLAUDO

Intervento eseguito:

*Puntuale da data premio
V. Venti Ricordi collaud. positivo*

Operatori:

*8/9/18*Data e ora restituzione
esercizio:*P. Chiam*



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 • 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito internet: www.officinepichierri.it • E-mail: commerciale@officinepichierri.it



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



Documento N. 1115	del 12/11/2018	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FATTURA		N. Foglio 1	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733			

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT.19973/UT DEL 10/11/2018 VS. C.I.G. Z8025B15B2 VS. DDT NR.697 NS. DDT NR.430 REVISIONE PERIODICA SUL VS AUTOBUS AZ 696 CON : ADESIVO LIMITE VELOCITA' SPESE DI AGENZIA (PER REVISIONE PERIODICA) RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72 (PER REVISIONE PERIODICA) PRECOLLAUDO SUL VS AUTOBUS SU BANCO PROVA-FRENI CON SUCCESSIVA POSA E RIMOZIONE DA PONTE MOBILE PER CONTROLLO INTEGRITA' ORGANI DI STERZO, SOSPENSIONE ANTERIORE E POSTERIORE NONCHE' TIRANTERIA DI REAZIONE.	1 1 1	5,00 10,00 45,00		5,00 10,00 45,00
		1	120,00		120,00
IVA VERSATA DA COMMITTENTE AI SENSI DELL'ART.17-TER DPR 633/72 D.L. 50/2017 SPLIT PAYMENT					

21562
04 DIC. 2018

RIC 2964
DATA DI REGISTRAZIONE 12 DIC. 2018

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio		Totale Imponibile 180,00	
12/11/18	Scadenza 209,70	Totale Merce	Imponibile 135,00	22 Imposta 29,70	Totale Imposta 29,70
			45,00	315 Escluso Art	Totale Documento € 209,70
		Spese Varie/Bollo			209,70
		Spese Incasso			
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
Causale del Trasporto		Firma del Conducente			
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto data ora		N. Colli Firma del Destinataro	

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° _____ del _____

Conv. n° _____ del _____

Determ. A.D. n° _____ del _____

Delib. C.A. n° _____ del _____

Data scadenza pagamento _____

DATA _____ L'ADDETTO AL RISCONTRO _____

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA _____ FIRMA _____

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura _____

data scadenza di pagamento presunta _____

DATA **12 DIC. 2018** FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione
DATA **08-05-2019** 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 _____

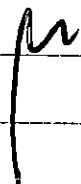
IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

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

NOTE:



AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 696

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE
Protocollo e data

COMMESSA Nr.

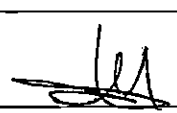
96484

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	✓	C	60583	08.11.18	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓	O	694	08.11.18	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	✓	O	19963	09.11.18	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C	19963	09.11.18	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	✓	O	19963	10.11.18	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓	O	430	09.11.18	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI					
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	✓	O	-	12.11.18	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
		12 GEN. 2019			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 115	Data fattura: 12/11/18	Importo: 180,00
-----------------------	------------------	------------------------	-----------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		12 GEN. 2019

Taranto lì 09/11/2018

PROT. 109/2 /UT

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

OGGETTO: bus n. 696 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 19625 del 30/11/18).

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

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

a. l'elencazione dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione, con l'indicazione di:

- n° di riferimento da catalogo;
- denominazione;
- prezzo di listino;
- sconto commerciale da applicare;
- prezzo netto;
- costo complessivo dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione;

b. il n° delle ore occorrenti per manodopera;

c. il costo orario della manodopera;

d. il costo totale per manodopera;

e. il costo totale dell'intervento (manodopera + ricambi) + IVA.

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

- A. in caso di ritardata consegna del preventivo, rispetto un numero di giorni lavorativi, successivi alla data di consegna del veicolo, indicati sulla richiesta di preventivo, senza che sia giunta comunicazione giustificativa del ritardo da parte del fornitore, l'Azienda procederà all'assegnazione delle lavorazioni previste ad altra ditta esterna; il bus in oggetto potrà essere ritirato dal deposito del fornitore già interpellato senza alcun costo per l'AMAT.
- B. garanzia sull'intervento: 1 anno.
- C. penali per ritardata consegna del veicolo rispetto alla data indicata nell'ordine dei lavori: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso.
- D. La società aggiudicataria dovrà impiegare ricambi originali. Per l'utilizzo di ricambi equivalenti di primo impianto dovrà essere riportata specifica indicazione nel preventivo di spesa: sarà comunque facoltà dell'AMAT accettare o rifiutare la proposta di impiego di ricambi equivalenti.
- E. I lubrificanti e i refrigeranti occorrenti per le lavorazioni saranno forniti dalla società esecutrice e dovranno essere della stessa marca e tipo prescritti dalle case costruttrici nei manuali di uso e manutenzione degli autobus e degli automezzi.
- F. A richiesta degli incaricati dell'AMAT, la società esecutrice è tenuta a fornire la prova documentale circa l'origine e la provenienza dei ricambi.
- G. I ricambi usati oggetto di sostituzione, il cui costo unitario scontato risulta superiore a 100 €, dovranno essere obbligatoriamente restituiti ad AMAT in occasione della restituzione del veicolo, per permettere la compilazione del verbale di collaudo.
- H. I ricambi usati "di rotazione" dovranno essere dalla ditta esecutrice presentati all'Area Tecnica dell'AMAT per presa visione prima della restituzione al proprio fornitore.

Il Capo Unità Tecnica

.....

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

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

N. 697. del 08/11/2018

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

DRD ZUMER
SAD (G)

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

1 DEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEF

☐ in conto
☐ a saldo

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLL

PESO KG

PORTO

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

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

cessionario

DATA

OF

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONE - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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



P6784



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		Data 08/11/2018
		Numero 60.853
Data registrazione: 08/11/2018 12:24:24	Autobus 0696	
	Autista ETTORRE MARIANNA	
Località avaria: DEPOSITO		
inserita da: SCALZI -PREMIO		
AVARIA COLLAUDO		
Intervento eseguito: <i>Rientro di ditta pieken</i> <i>collaudo positivo</i> <i>[Signature]</i>		
Operatori: <i>8/11/18</i>		
Data e ora restituzione esercizio: _____		

Pieken

Prot. 19973 DEL 11/10/18

Ord. 464/18



OFFICINE PICCHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 • 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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

PREMIO
ITALIA CHE LAVORA

MOTORIZZAZIONE CIVILE
MCTC
REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Concessione n. TA922/99



Membro della Federazione CIG
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N. 784	del 09/11/2018	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento PREVENTIVO		N. Foglio 1	VIA C. BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733			

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	REVISIONE PERIODICA SUL VS AUTOBUS AZ 696 CON :			.0	
	ADESIVO LIMITE VELOCITA'	1	5.00	.0	5.00
	SPESE DI AGENZIA (PER REVISIONE PERIODICA)	1	10.00	.0	10.00
	RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72 (PER REVISIONE PERIODICA)	1	45.00	.0	45.00
	PRECOLLAUDO SUL VS AUTOBUS			.0	
	SU BANCO PROVA-FRENI CON SUC- CESSIVA POSA E RIMOZIONE DA PONTE MOBILE PER CONTROLLO INTEGRITA' ORGANI DI STERZO, SOSPENSIONE ANTERIORE E PO- STERIORE NONCHE' TIRANERIA DI REAZIONE.			.0	
		1	120.00	.0	120.00

Prot. n. 19963
del 09 NOV 2018

- PR Presidente ☐
VP Vice Presidente ☐
CA Consiglieri di Amministrazione ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
UAP Appalti / Contratti ☐
UCM Commerciale / Marketing ☐
UCB Contabilità Bilancio ☐
UES Esercizio / Sosta ☐
UIS Informatica / Statistico ☐

Condizioni di Pagamento come convenuto	UTM Manutenzione / Tecnica URU Risorse Umano	Banca di appoggio ☐	Totale Imponibile 180.00
Scadenze 09/11/18 209.70	UAC Azioni Con. PPRC SMISTRI RAG Ufficio Ragioneria STO Stati Qualità ASC Medico Competente RSP R.S.P.P. Spese Varie/Bollo	Imponibile 135.00 45.00	Al. Imposta 22 29.70 Escluso Art 815
	Spese Incasso		Totale Imposta 29.70
			Totale Documento € 209.70
			209.70

Trasporto a cura del ☐	Variazioni di Destinazione	Luogo di Destinazione
RTPARAZIONE		
Aspetto esteriore dei beni	Inizio Trasporto data ora	N. Colli 4.00
		Firma del Destinatario

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

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).

Prot. 19973/UT

Taranto il 10/11/2018

Lavoro n. 467/2018

Spett.le
OFFICINE PICHIERRIS.r.l.
S.S. 7 ter, km 16
74028 SAVA – (TA)
Fax n. 099 9722049

OGGETTO: bus n. 696 - Ordine di esecuzione dei lavori di PRECOLLAUDO E COLLAUDO

CIG Z8025B15B2

Visto che:

- a) con D.D.T. n. 697 del 08/11/2018 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto;
- b) il preventivo, pervenuto in data 09.11.2018, assunto al prot. 19963 del 09.11.2018 indica il costo totale dell'intervento in **€ 135,00+IVA + 45,00 € esente iva;**

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

1. **costo dell'intervento: € 135,00+IVA + 45,00 € esente iva;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 03 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o Amata Vs carico.
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT:** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. **L'eventuale esito negativo del predetto verbale** non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale.
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

Mod. 3/2018 - AT

"Ordine di esecuzione dei lavori"

Data: 09/02/18

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

(BUS 696 – PRECOLLAUDO E COLLAUDO MCTC)

Il giorno 12/11/18, alle ore 09:30, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta PICHIERRI, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 19973 del 10/11/2018.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE

-) Eventuali osservazioni:

REVISIONE MCTC EFFETTUATA CON ESITO REGOLARE

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma]

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

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

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



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



Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
1154 del 19/11/2018	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento	N. Foglio	
FATTURA	2	VIA C. BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.		74100 TARANTO
00146330733 00146330733		

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	SCOLLAGGIO CRISTALLI CON RIMOZIONE SIGILLANTE, MOLTURA E SALDATURE VARIE SU GIUNTURE PIAONTI RISULTATE DISTACCATE NONCHE' APPLICAZIONE DI MINI-RINFORZI DI LAMIERATO A SALDARE. (ORE LAVORATIVE)	13	20,00		260,00
	LAVORO DI ELIMINAZIONE PERIDTE GASOLIO CON PREPARAZIONE SU PONTE MOBILE PER SPANNELLATURA LATERALE E SMONTAGGIO CON SOSTITUZIONE SERBATOIO GASOLIO RISULTATO BUCATO. (ORE LAVORATIVE)	7	20,00		140,00

IVA VERSATA DA COMMITTENTE

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

D.L. 50/2017 SPLIT PAYMENT

RIC	N. IVA 29 del
DATA DI REGISTRAZIONE DIC. 2018	

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
come convenuto				649,00	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
19/11/18	791,78	649,00	22	142,78	142,78
	Spese Varie/Bollo				Totale Documento €
	Spese Incasso				791,78
					791,78
Trasporto a cura del		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO					
Causale del Trasporto		Firma del Conducente			
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto	N. Colli	Firma del Destinatario	
		data	ora		

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 • 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito internet: www.officinepichierril.it • E-mail: commerciale@officinepichierril.it



Documento N. 1154	del 19/11/2018	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FATTURA		N. Foglio 1	VIA C. BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733			

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS PROT. 20369/UTILE OR DEL 16/11/2018 ILANTE. MOLE VS ACCI GLI 24 F25CCOB8 VS ADDTANR. 705/MI RISULTATE NS TDDTANR. 439/MI APPLICAZ LAVORI SUL IVS-AUTOBUS IAZ 1525 CON SOSTITUZIONE DI SERBATOIO COMBUSTIBILE (FORNITO DALL'ENTE) OR TUBO ALTA PRESSIONE R2 3/4 LAVORO DI STACCO/RIATTACCO RUOTE POSTERIORI LATO DX PER RIPRISTINO TELAIO RISUL TATO CRICCATO. PREPARAZIONE DI SCRICCATURA CON SUCCESSIVE SALDATURE E APPLICAZIONE DI RINFORZO A SALDARE. PREPARAZIONE CON VERNICIATU RA A TINTA ZONA INTERESSATA. (ORE LAVORATIVE) LAVORO DI RIPRISTINO OSSATU RA SUPERIORE PORTA POSTERIO RE E PIANTONI CRISTALLI FIS SI LATERALI LATO DX. STACCO/RIATTACCO MODANATURE,	1			
		1	69,00		69,00
		9	20,00		180,00

**** SEQUE ****

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
	Spese Varie/Bollo				Totale Documento €
	Spese Incasso				
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
Causale del Trasporto		Firma del Conducente			
Aspetto esteriore dei beni	Inizio Trasporto data ora	N. Colli	Firma del Destinatario		

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

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

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

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

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

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

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

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

NOTE:



OFFICINE PICCHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



ITALIA CHE LAVORA

MOTORIZZAZIONE CIVILE
(MCTC)
REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Concessione n. 7402299



MEMBER OF THE FEDERATION CISO
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N. 1154	Cod. Cliente	DESTINATARIO
del 19/11/2018	N. Foglio 1661	A.M.A.T. SPA
Part. Iva/Cod. Fisc.	2	VIA C. BATTISTI 657
00146330733	00146330733	74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	SCOLLAGGIO CRISTALLI CON RIMOZIONE SIGILLANTE, MOLA- TURA E SALDATURE VARIE SU GIUNTURE PIANTONI RISULTATE DISTACCATE NONCHE' APPLICA- ZIONE DI MINI-RINFORZI DI LA- MIERATO A SALDARE. (ORE LAVORATIVE) 13	13	20,00		260,00
	LAVORO DI ELIMINAZIONE PERDITE GASOLIO CON PREPARAZIONE SU PONTE MOBILE PER SPANNELLATURA LATERALE E SMONTAGGIO CON SO- STITUZIONE SERBATOIO GASOLIO RISULTATO BUCATO. (ORE LAVORATIVE) 7	7	20,00		140,00

IVA VERSATA DA COMMITTENTE

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

D.L. 50/2017 SPLIT PAYMENT

RIC	<i>[Signature]</i>
DATA DI REGISTRAZIONE DIC. 2018	

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	
19/11/18	791,78	649,00	22	142,78	648,00
	Spese Varie/Bollo				142,78
	Spese Incasso				791,78
					791,78
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
Causale del Trasporto		Firma del Conducente			
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto data ora		N. Colli	
				Firma del Destinatario	

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

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° _____ del _____

Conv. n° _____ del _____

Determ. A.D. n° _____ del _____

Delib. C.A. n° _____ del _____

Data scadenza pagamento _____

DATA _____ L'ADDETTO AL RISCONTRO _____

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA _____ FIRMA _____

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura _____

data scadenza di pagamento presunta _____

DATA 11 DIC. 2018 FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione
DATA 08-05-2019 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 12 GEN. 2019 FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione
DATA 12 GEN. 2019 FIRMA DEL RESPONSABILE _____

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 523

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	V	C	60831	08.11.18	S
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	V	O	401	09.11.18	S V
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	V	O	30022	12.11.18	S V
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	V	C	20334	16.11.18	S V
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	V	O	20369	16.11.18	S V
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	V	O	439	16.11.18	S V
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	V	O	440	16.11.18	S V
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	V	O	/	19.11.18	SI V
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti: DEROGA	V	C	132		S V
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
		12 GEN. 2019			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 1154	Data fattura: 13.11.18	Importo: 649,00
-----------------------	-------------------	------------------------	-----------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		12 GEN. 2019

Taranto lì 12/11/2018

PROT. 2022/UT

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

OGGETTO: bus n. 525 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 16784 del 20/11/18).

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.701 del 09.11.2018, preventivo di spesa inerente l'intervento RIPRISTINO TELAIO.

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

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

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

- A. in caso di ritardata consegna del preventivo, rispetto un numero di giorni lavorativi, successivi alla data di consegna del veicolo, indicati sulla richiesta di preventivo, senza che sia giunta comunicazione giustificativa del ritardo da parte del fornitore, l'Azienda procederà all'assegnazione delle lavorazioni previste ad altra ditta esterna; il bus in oggetto potrà essere ritirato dal deposito del fornitore già interpellato senza alcun costo per l'AMAT.
- B. garanzia sull'intervento: 1 anno.
- C. penali per ritardata consegna del veicolo rispetto alla data indicata nell'ordine dei lavori: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso.
- D. La società aggiudicataria dovrà impiegare ricambi originali. Per l'utilizzo di ricambi equivalenti di primo impianto dovrà essere riportata specifica indicazione nel preventivo di spesa: sarà comunque facoltà dell'AMAT accettare o rifiutare la proposta di impiego di ricambi equivalenti.
- E. I lubrificanti e i refrigeranti occorrenti per le lavorazioni saranno forniti dalla società esecutrice e dovranno essere della stessa marca e tipo prescritti dalle case costruttrici nei manuali di uso e manutenzione degli autobus e degli automezzi.
- F. A richiesta degli incaricati dell'AMAT, la società esecutrice è tenuta a fornire la prova documentale circa l'origine e la provenienza dei ricambi.
- G. I ricambi usati oggetto di sostituzione, il cui costo unitario scontato risulta superiore a 100 €, dovranno essere obbligatoriamente restituiti ad AMAT in occasione della restituzione del veicolo, per permettere la compilazione del verbale di collaudo.
- H. I ricambi usati "di rotazione" dovranno essere dalla ditta esecutrice presentati all'Area Tecnica dell'AMAT per presa visione prima della restituzione al proprio fornitore.

Il Capo Unità Tecnica

.....

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica 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).

Taranto, 12/11/2018
P.n. 20098
12 NOV. 2018

PR Presidente
VP Vice Presidente
CA Consiglio di Amministrazione
DG Direzione Generale
DA Direzione Amministrativa
UAP Affari e Contabili
UCM Commerciale / Marketing
UCB Comptrols / Bilancio
UES Servizio / Socia
UIS Informatica / Sistemi
UTM Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UAG Affari Con. / PRR, SINISTRI
RAG Ufficio Ragioneria
SGQ Sistemi Qualità
MC Medico Competente
RSP R.S.P.P.

c.a. Direttore Generale
Ing. M. Dicecca

OGGETTO: DEROGA n. 132 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. 525 (2005)

Premesso che:

- il bus in oggetto è un Iveco Cityclass II serie ed è fermo dal 08/11/18, per un'avaria legata a "TACHIMETRO NON FUNZIONA - SPIA RISERVA CARBURANTE SEMPRE ACCESA - PASSARUOTA MANCANTE - INTERNO ABITACOLO TROPPO RUMOROSO CON VIBRAZIONI E CIGOLII - FRENO DI STAZIONAMENTO NON FUNZIONANTE (NON BLOCCA COMPLETAMENTE) - VERIFICARE CHIUSURA PORTE";
- sono stati svolti una serie di interventi e di lavorazioni per ottemperare a tutte le varie avarie ad opera degli Operatori di Officina AMAT;
- da un controllo approfondito effettuato nella nostra Officina, si è rilevata una LESIONE AL TELAIO POSTERIORE E PASSARUOTA, non ripristinabile in AMAT a causa di mancanza di materiale e attrezzature idonei;
- in data 09/11/18 quindi è stata richiesta autorizzazione alla Direzione Generale in merito all'affidamento dei lavori in questione al fornitore PICHIERRI;

considerato che:

- il suddetto Fornitore ha rilevato, in aggiunta, una perdita di gasolio in due punti, per cui necessita dei seguenti ricambi, come evidenziato da sua comunicazione inviata a mezzo mail:
 - n. 1 serbatoio gasolio
- 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 potremmo prelevarli riducendo le scorte,

si chiede autorizzazione ad inviare, in deroga, i suddetti componenti c/o Ditta PICHIERRI per il relativo tempestivo montaggio.

Il Capo Unità Tecnica

Ing. Marianna Ettore
M. Ettore

Oggetto: Comunicazione vs. BUS 525

Mittente: "Info - officinepichierri" <info@officinepichierri.it>

Data: 12/11/2018, 11:29

A: "ing. Domenico Pellicoro" <unitatecnica@amat.ta.it>

CC: ing.EttoreAMAT ETTORRE <unitamanutenzioni@amat.ta.it>

Buongiorno, con la presente vi comunichiamo che durante le fasi di riparazione inerente alla rottura del telaio, veniva riscontrato la perdita del gasolio in 2 punti, pertanto e' consigliabile la sua sostituzione dello stesso. Attendiamo vostre disposizioni ed eventuale fornitura per la sostituzione del serbatoio in oggetto.

Distinti saluti

Michele Pichierri

Service manager

OFFICINE PICHIERRI S.r.l.

Riparazioni Meccaniche – Carrozzeria – Elettrauto – Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273

74028 Sava (Taranto)

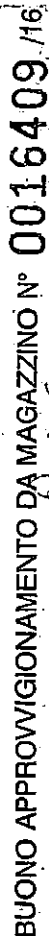
Officina e Magazzino Tel. 099 9746843 - Fax 099 9722049

Ufficio Collaudi e Revisioni Tel. 099 9721910

P.IVA e C.F. 02151920739

e-mail: commerciale@officinepichierri.it

sito internet: www.officinepichierri.it



COMMESSA DI LAVORAZIONE N°

DATA 13, H, 18

Data / / --- N° REGISTRAZIONE

L'OPERATORE

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

উদ্দেশ্য

651203033(a)

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

•

Oggetto: COMUNICAZIONE VS. AUTOBUS 525

Mittente: "Info - officinepichierri" <info@officinepichierri.it>

Data: 15/11/2018, 11:41

A: "ing. Domenico Pellicoro" <unitatecnica@amat.ta.it>

CC: ing.EttoreAMAT ETTORRE <unitamanutenzioni@amat.ta.it>

Buongiorno,

con la presente vi comunichiamo che il vostro autobus AZ 525 pervenuto presso la nostra officina in data 13/11/2018, come da voi richiesto, veniva sottoposto alla riparazione del telaio risultato rotto.

In un primo momento veniva ripristinato il telaio posteriore dx in prossimità della sospensione risultato criccato con le seguenti lavorazioni di scricatura, saldature e applicazione di rinforzi a saldare.

In un secondo momento veniva ripristinato il telaio in prossimità della porta posteriore lato dx e relativi piantoni dei finestrini fissi risultati distaccati e corrosi, eseguendo pertanto, le seguenti lavorazioni di pulizia e molatura basamenti nonché applicazione di mini-rinforzi a saldare.

Durante le fasi di lavorazione inoltre, veniva riscontrata una perdita del gasolio, successivamente individuata derivata dalla rottura del serbatoio necessitando la sua sostituzione.

Cordiali saluti

Michele Pichierri

Service manager

OFFICINE PICHIERRI S.r.l.

Riparazioni Meccaniche – Carrozzeria – Elettrauto – Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273

74028 Sava (Taranto)

Officina e Magazzino Tel. 099 9746843 - Fax 099 9722049

Ufficio Collaudi e Revisioni Tel. 099 9721910

P.IVA e C.F. 02151920739

e-mail: commerciale@officinepichierri.it

sito internet: www.officinepichierri.it

AMAT

96765



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data 08/11/2018

Numero 60.831

Data registrazione:

08/11/2018 06:35:56

Autobus 0525

Autista DI SERIO GIANLUCA

Località avaria: PORTO M.

inserita da: LUCCARELLI -CIRO

AVARIA **OK** → TACHIMETRO NON FUNZIONA - SPIA RISERVA CARBURANTE **A** -
 SEMPRE ACCESA - PASSARUOTA MANCANTE - INTERNO
 ABITACOLO TROPPO RUMOROSO CON VIBRAZIONI E CIGOLII -
 FRENO DI STAZIONAMENTO NON FUNZIONANTE (NON BLOCCA
 COMPLETAMENTE) - VERIFICARE CHIUSURA PORTE (a volte
 ritardano la chiusura e bisogna premere piu' volte il tasto)

Intervento eseguito:

ESSEGUITI I LAVORI DI SALDATURA E SOSTITUZIONE
 SERRATOIO CASSINO DALLA DITTA PICHIERRI, RIENTRO IN AMAT 16/11

08/11/18 Meglia - Pogli: 800 - 1300

Operatori:

08/11/18 P. no Autamente FIS - 1300
 09/11/18 P. no - ANCONA 25 h 7.15 - 1330

Data e ora restituzione esercizio:

16/11/18

N.B

DA SALDARE FELICIO MOST. DI E
 SOFF. Tirante con smentita P. no da 1200
 LAVORO NON EFFETTUABILE IN AMAT
 X MANCANZA MATERIALI E ATTREZZATURA IDONEA.

DITTA PICHIERRI

Prot. 20369

Ord. 476/18



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 • 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito internet: www.officinepichierri.it • E-mail: commerciale@officinepichierri.it



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



Documento N. 796	del 15/11/2018	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento PREVENTIVO		N. Foglio 1	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733			

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 525 CON SOSTITUZIONE DI:			,0	
	SERBATOIO COMBUSTIBILE (FORNITO DALL'ENTE)	1		,0	
	TUBO ALTA PRESSIONE R2 3/4	1	69,00	,0	69,00
	LAVORO DI STACCO/RIATTACCO RUOTE POSTERIORI LATO DX			,0	
	PER RIPRISTINO TELAIO RISULTATO CRICCATO.			,0	
	PREPARAZIONE DI SCRICCATURA CON SUCCESSIVE SALDATURE E APPLICAZIONE DI RINFORZO A SALDARE.			,0	
	PREPARAZIONE CON VERNICIATURA A TINIA ZONA INTERESSATA. (ORE LAVORATIVE)	9	20,00	,0	180,00
	LAVORO DI RIPRISTINO OSSATURA SUPERIORE PORTA POSTERIORE E PIANTONI CRISTALLI FIS- SI LATERALI LATO DX.			,0	
	STACCO/RIATTACCO MODANATURE, SCOLLAGGIO CRISTALLI CON RIMOZIONE SIGILLANTE, MOLATURA E SALDATURE VARIE SU GIUNTURE PIANTONI RISULTATE DISTACCATE NONCHE' APPLICA-			,0	

Prod. n. **20334**
del **16 NOV. 2018**

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

**** SEGUE ****

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al. Imposta	Totale Imposta	
	Spese Varie/Bollo		UES	Totale Documento €	
	Spese Incasso		UIS		
Trasporto a cura del		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO					
Causale del Trasporto		Firma del Conducente			
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto	N. Colli	Firma del Destinatario	
		data	ora		

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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



OFFICINE PICCHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 • 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito internet: www.officinepichierri.it • E-mail: commerciale@officinepichierri.it



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



Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
796 del 15/11/2018	1661	A.M.A.T. SPA
Part. Iva Cod. Fis.	N. Foglio	VIA C.BATTISTI 657
PREVENTIVO	2	74100 TARANTO
00146330733	00146330733	

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	ZIONE DI MINI-RINFORZI DI LAMIERATO A SALDARE.			,0	
	(ORE LAVORATIVE)	13	20,00	,0	260,00
	LAVORO DI ELIMINAZIONE PERDITE GASOLIO CON PREPARAZIONE SU PONTE MOBILE PER SPANNELLATURA LATERALE E SMONTAGGIO CON SOSTITUZIONE SERBATOIO GASOLIO			,0	
	RISULTATO BUCATO.			,0	
	(ORE LAVORATIVE)	7	20,00	,0	140,00

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio			Totale Imponibile	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	649,00	
15/11/18	791,78	649,00	22	142,78	Totale Imposta	
	Spese Varie/Bollo				142,78	
	Spese Incasso				Totale Documento €	
					791,78	
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione			Luogo di Destinazione	
Causale del Trasporto		Firma del Conducente				
RIPARAZIONE						
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto		N. Colli		Firma del Destinatario
		data ora		31,00		
CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO						

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

Prot. 20369/UT

Taranto lì 16/11/2018

Lavoro n. 476/2018

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

OGGETTO: bus n. 525 - Ordine di esecuzione dei lavori di SOSTITUZIONE SERBATOIO, RIP. TELAIO MOTORE E PORTE

CIG Z4F25CC0B8

Visto che:

- a) con nota prot. n. 20022/UT è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 701 del 09/11/18;
- b) il preventivo, pervenuto in data 15.11.2018, assunto al prot. 20334 del 16.11.2018 indica il costo totale dell'intervento in **€ 649,00+IVA:**

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

- 1. **costo dell'intervento: € 649,00+IVA;**
- 2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 03 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
- 3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
- 4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
- 5. **consegna autobus:** consegna c/o 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

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

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).

OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Veicoli Industriali
C.da Commenda, 2731374028 Sava (TA)
Tel. 099/9746843 - Fax 099/9722049

C.F./P.IVA 02151920739

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

dan srl
in C. Brucato

CAUSALE DEL TRASPORTO

22.00 Tassa
130.00 Rimanenza

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 139 del 16.11.2018

a mezzo:

☐ vettore☐ cedente☒ cessionario

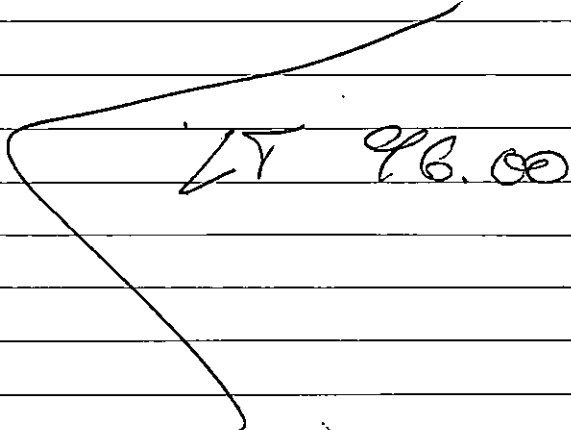
LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del cessionario) E VARIAZIONI

139M

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ⁽¹⁾
01	VS. AVGVS. A7 525	
		

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A7

N. COLLI

01

PESO KG

PORTO

TOTALE €

* VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

~~cedente~~
~~cessionario~~

DATA

16.11.2018

ORA

15.50

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA DEL CESSIONARIO

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 298/1974, 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).

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

(BUS 525 – SOSTITUZIONE SERBATOIO – RIP. TELAIO MOTORE E PORTE)

Il giorno 19/11/18, alle ore 09:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta PICHIERRI, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 20369 del 16/11/2018.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE, COME VERIFICATO E COLLAUDATO DALL'OPERATORE PORTO IL QUALE, A VALE DEL COLLAUDO, 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):

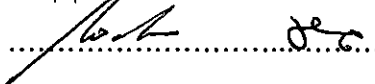
a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	SERBATOIO CASOLO	1	FORNITURA AMAT X		
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT



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

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 • 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito internet: www.officinepichierri.it • E-mail: commerciale@officinepichierri.it



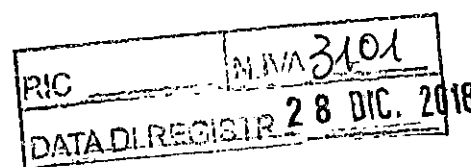
Documento N. 1174 del 27/11/2018	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Tipo Documento FATTURA	N. Foglio 1	
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733		

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT.19135/UT DEL 26/10/2018 VS. C.I.G. Z6626583633 VS. DDT NR.667 NS. DDT NR.407 REVISIONE PERIODICA SUL VS AUTOBUS AZ 561 CON :				
	SPESE DI AGENZIA (PER REVISIONE PERIODICA)	1	10,00		10,00
	RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72 (PER REVISIONE PERIODICA)	1	45,00		45,00
	PRECOLLAUDO SUL VS AUTOBUS SU BANCO PROVA-FRENI CON SUC- CESSIVA POSA E RIMOZIONE DA PONTE MOBILE PER CONTROLLO INTEGRITA' ORGANI DI STERZO, SOSPENSIONE ANTERIORE E PO- STERIORE NONCHE' TIRANTERIA DI REAZIONE.				
		1	120,00		120,00

IVA VERSATA DA COMMITTENTE

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

D.L. 50/2017 SPLIT PAYMENT



Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio				Totale Imponibile	
Scadenze		Totale Merce		Imponibile		Al. Imposta	
27/11/18 203,60		del 20 DIC. 2018 PR Presidente ☐ VP Vice Presidente ☐ DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ UAP Appalti / Contratti ☐ UCB Contabilità Bilancio ☐ UES Esercizio / Sosta ☐ UIS Informatica / Statistica ☐		130,00		22 28,60	
		Spese Varie / Biglietti di Amministrazione		45,00		315 Escluso Art	
		Spese UCB Commercial / Marketing					
		UCB Contabilità Bilancio					
		UES Esercizio / Sosta					
		UIS Informatica / Statistica					
Trasporto a cura del		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione		Totale Imposta	
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		URU Risorse Umane ☐ UAG Affari Con. P.P.R.R. SINISTRI ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐ STQ Stadi Qualità ☐ MC Medico Competente ☐				28,60	
Causale del Trasporto		Firma del Conducente				Totale Documento €	
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto		N. Colli		203,60	
		data ora				203,60	

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 • 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito internet: www.officinepichierri.it • E-mail: commerciale@officinepichierri.it



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



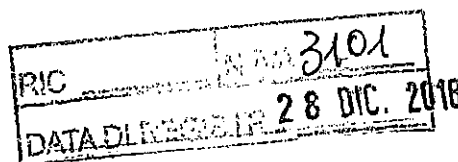
Documento N.	1174	del	27/11/2018	Cod. Cliente	1661	DESTINATARIO	A.M.A.T. SPA
tipo Documento	FATTURA			N. Foglio	1	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO	
Part. Iva/Cod. Fisc.		00146330733 00146330733					

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT.19135/UT DEL 26/10/2018 VS. C.I.G. Z6626583633 VS. DDT NR.667 NS. DDT NR.407 REVISIONE PERIODICA SUL VS AUTOBUS AZ 561 CON : SPESE DI AGENZIA (PER REVISIONE PERIODICA) RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72 (PER REVISIONE PERIODICA) PRECOLLAUDO SUL VS AUTOBUS SU BANCO PROVA-FRENI CON SUC- CESSIVA POSA E RIMOZIONE DA PONTE MOBILE PER CONTROLLO INTEGRITA' ORGANI DI STERZO, SOSPENSIONE ANTERIORE E PO- STERIORE NONCHE' TIRANTERIA DI REAZIONE.	1	10,00		10,00
		1	45,00		45,00
		1	120,00		120,00

IVA VERSATA DA COMMITTENTE

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

D.L. 50/2017 SPLIT PAYMENT



Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
come convenuto		27940		175,00	
Scadenze	27/11/18	Totale Merce	203,60	Al. Imposta	28,60
		dal 20 DIC. 2018	130,00	22	
		PR Presidente			
		VP Vice Presidente			
		Spese Varie/Biglia di Amministrazione	45,00	315	Escluso Art
		DG Direttore Generale			
		DA Direttore Amministrativo			
		UAP Appalti/Contratti			
		Spese Inas			
		UCM Commerciale/Marketing			
		UCB Contabilità Bilancio			
		UES Esercizio/Sosta			
		UIS Informatica/Statistiche			
Trasporto a cura del		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
☐ MITTENTE	☐ DESTINATARIO	URU Risorse Umane			
		UAG Amm. Con. SPRL SINISTRI			
Causale del Trasporto		FAG Ufficio Ragioneria		Firma del Conducente	
		SFC Scat. Qualità			
		MCC Ufficio Comptabile			
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto		Firma del Destinataria	
		data ora			

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° _____ del _____

Conv. n° _____ del _____

Determ. A.D. n° _____ del _____

Delib. C.A. n° _____ del _____

Data scadenza pagamento _____

DATA _____ L'ADDETTO AL RISCONTRO _____

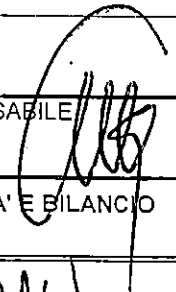
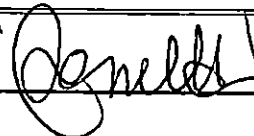
IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA _____ FIRMA _____

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura _____

data scadenza di pagamento presunta _____

DATA 31 DIC 2018 FIRMA DEL RESPONSABILE 
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione
DATA 08-05-2019 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 _____

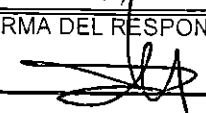
Data scadenza pagamento _____

DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

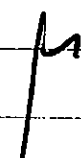
IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

 Data scadenza pagamento
PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.
DATA 26 GEN. 2019 FIRMA DEL RESPONSABILE 
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione
DATA 26 GEN. 2019 FIRMA DEL RESPONSABILE 

NOTE:



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 _____ 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 _____

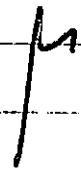
IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori
Data scadenza pagamento
PAGAMENTO 60 GG. D.P.A.DATA **21/12/18** FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

NOTE:



AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 561

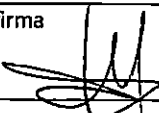
SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

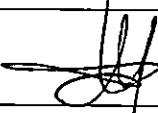
96402

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	V	C	60435	25.10.18	SJ
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	V	O	664	25.10.18	W ✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	V	O	19/102	26.10.18	W ✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	V	C	19/132	26.10.18	W ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	V	O	19/135	26.10.18	SJ ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	V	O	404	29.10.18	SJ ✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI					
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	V	O	/	29.10.18	SJ ✓
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:		
		26 GEN. 2019			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 1174	Data fattura: 24/4/18	Importo: 175
-----------------------	-------------------	-----------------------	--------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data
		26 GEN. 2019

PROT. 19/02/UT

Taranto lì 26/10/2018

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

OGGETTO: bus n. 561 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 14410 del 02.08).

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.667 del 25.10.2018, preventivo di spesa inerente l'intervento 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

..... *[firma]*

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. 664 del 15/12/2018

a mezzo:

☐ vettore

☐ cedente

☐ cessionario

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

DITTA PICCHIERRI
SAVA (SA)

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	AUTOBUS 561 PER PROVA FRENOTERZO + REVISIONE HCCS BUS PRECUDATO IN AMAT - PROVATO A PIENO DI COMBUSTIBILE PRESENT. 3 MARCELLI E CORRICA P.S.	

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 CESSARIO

6512D3033(a)

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione per la prima volta.
(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 444/97 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.
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

96402



**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **25/10/2018**

Numero **60.435**

Data registrazione:

Autobus **0561**

25/10/2018 09:43:47

Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEPOSITO**

inserita da: **DE GIORGIO MICHELE**

AVARIA **COLLAUDO ESTERNO**

Intervento eseguito:

Prelevato olio dalla macchina

colleto e posistivo

Operatori:

27/10/18

Data e ora restituzione
esercizio:

Puchetti



OFFICINE PICCHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



PREMIO
ITALIA CHE LAVORA

MOTORIZZAZIONE CIVILE
MCTC
REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Concessione n. TA022/93



Documento N.	755	del	25/10/2018	Cod. Cliente	1661	DESTINATARIO	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento	PREVENTIVO			N. Foglio	1	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO	
Part. Iva/Cod. Fisc.	00146330733 00146330733						

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	REVISIONE PERIODICA SUL VS AUTOBUS AZ 561 CON :			,0	
	SPESE DI AGENZIA (PER REVISIONE PERIODICA)	1	10,00	,0	10,00
	RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72 (PER REVISIONE PERIODICA)	1	45,00	,0	45,00
	PRECOLLAUDO SUL VS AUTOBUS			,0	
	SU BANCO PROVA-FRENI CON SUC-			,0	
	CESSIVA POSA E RIMOZIONE DA			,0	
	PONTE MOBILE PER CONTROLLO			,0	
	INTEGRITA' ORGANI DI STERZO,			,0	
	SOSPENSIONE ANTERIORE E PO-			,0	
	STERIORE NONCHE' TIRANTERIA			,0	
	DI REAZIONE.	1	120,00	,0	120,00

Prot. n. 26 OTT. 2018

- PR Presidente ☐
VP Vice Presidente ☐
CA Consigliere di Amministrazione ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
UAP Appalti/Contratti ☐

Condizioni di Pagamento come convenuto	UCM Commerciale / Marketing UCB Contabilità Bilancio	Banca di appoggio	Totale Imponibile
Scadenze	25/10/18	203,60	175,00
	UIS Informatica / Statistica UTM Manutenzione / Tecnica URU Risorse Umane UAC Macchine / BPP SINISTRA RAC Ufficio Ragioneria STQ Stati Qualità MC Medico Competente Spese Ricasso	Imponibile 130,00 45,00	Al. Imposta 22 28,60 315 Escluso Art
Totale Documento €			203,60
Totale Documento €			203,60

Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO	Variazioni di Destinazione	Luogo di Destinazione
Causale del Trasporto RIPARAZIONE	Inizio Trasporto data	Firma del Conducente
Aspetto esteriore dei beni	N. Colli 3,00	Firma del Destinatario

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

Prot. **19135/UT**

Taranto li **26.10.2018**

Lavoro n. 449/2018

Spett.le
OFFICINE PICHIERRI s.r.l.
S.S. 7^{ter}, km 16
74028 SAVA - (TA)
Fax n. 099 9722049

OGGETTO: bus n. 561 - Ordine di esecuzione dei lavori di CONTROLLI DI PRECOLLAUDO E REVISIONE MCTC

CIG Z662583633

Visto che:

- a. con nota AMAT prot. n. 19102 del 26/10/2018 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 667 del 25/09/2018;
- b. il preventivo, pervenuto in data 25/10/18, assunto al prot. n. 19132 del 26/10/2018, indica il costo totale dell'intervento in **€ 175,00 + IVA.**

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

1. **costo dell'intervento: € 175,00 + 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 86

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 561 – CONTROLLI DI PRECOLLAUDO E COLLAUDO MCTC)

Il giorno 29/10/18, alle ore 09:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta PICHIERRI, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 19135 del 26/10/2018.

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 EFFETTUATA CON ESITO NEGATIVO

-) 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

.....



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 • 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito internet: www.officinepichierri.it • E-mail: commerciale@officinepichierri.it



Documento N. 1175	del 27/11/2018	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FATTURA	N. Foglio 1		VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733			

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT.1936/UT DEL 26/10/2018 VS. C.I.G. Z60258368B VS. DDT NR.666 NS. DDT NR.408 REVISIONE PERIODICA SUL VS AUTOBUS AZ 562 CON : 99482932 CRISTALLO FINESTRINO MAN- CORRENTE 99469510 ANELLO SPESE DI AGENZIA (PER REVISIONE PERIODICA) RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72 (PER REVISIONE PERIODICA) PRECOLLAUDO SUL VS AUTOBUS SU BANCO PROVA-FRENI CON SUC- CESSIVA POSA E RIMOZIONE DA PONTE MOBILE PER CONTROLLO INTEGRITA' ORGANI DI STERZO, SOSPENSIONE ANTERIORE E PO- STERIORE NONCHE' TIRANTERIA DI REAZIONE.	1 4 1 1	106,29 2,29 10,00 45,00	10,0 10,0	95,66 8,24 10,00 45,00
	IVA VERSATA DA COMMITTENTE AI SENSI DELL'ART.17-TER DPR 633/72 D.L. 50/2017 SPLIT PAYMENT	1	120,00		120,00

RIC _____ N. IVA **3102**

DATA DI REGISTRAZIONE **28 DIC. 2018**

Prot. n. _____ del **20 DIC. 2018**

PR Presidente ☐
VP Vice Presidente ☐
CA Amministratore Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
UAP Appalti / Contratti ☐
UCM Commerciale / Marketing ☐
UCB Contabilità Bilancio ☐
UES Esercizio / Sosta ☐
UIS Informatica / Statistico ☐
URU Risorse Umane ☐
UAG Affari Con. P.P.R.R. SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Stati Qualità ☐
UCM Ufficio Competenze ☐
UAP Ufficio Trasporti ☐
RAG Ragione ☐
STQ Stato ☐
UCM Ufficio ☐
UES Ufficio ☐
UIS Ufficio ☐
URU Ufficio ☐
UAG Ufficio ☐
RAG Ufficio ☐
STQ Ufficio ☐
UCM Ufficio ☐
UCB Ufficio ☐
UES Ufficio ☐
UIS Ufficio ☐

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio		Totale Imponibile 278,90		
27/11/18	Scadenze 330,36	Totale Merce del 20 DIC. 2018	Imponibile 233,90	Imposta 51,46	Totale Imposta 51,46	
		PR Presidente ☐ VP Vice Presidente ☐ CA Amministratore Delegato ☐ DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ UAP Appalti / Contratti ☐ UCM Commerciale / Marketing ☐ UCB Contabilità Bilancio ☐ UES Esercizio / Sosta ☐ UIS Informatica / Statistico ☐ URU Risorse Umane ☐ UAG Affari Con. P.P.R.R. SINISTRI ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐ STQ Stati Qualità ☐ UCM Ufficio Competenze ☐ UAP Ufficio Trasporti ☐ RAG Ragione ☐ STQ Stato ☐ UCM Ufficio ☐ UCB Ufficio ☐ UES Ufficio ☐ UIS Ufficio ☐	45,00	315	Escluso Art	Totale Documento € 330,36
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione ☐ URU Risorse Umane ☐ UAG Affari Con. P.P.R.R. SINISTRI ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐ STQ Stati Qualità ☐ UCM Ufficio Competenze ☐ UAP Ufficio Trasporti ☐ RAG Ragione ☐ STQ Stato ☐ UCM Ufficio ☐ UCB Ufficio ☐ UES Ufficio ☐ UIS Ufficio ☐		Luogo di Destinazione		Firma del Conducente
Causale del Trasporto		Firma del Destinatario				
Aspetto esteriore dei beni		N. Colli				
data _____ ora _____						
CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO						

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



OFFICINE PICCHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 • 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



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



Documento N. 1175	del 27/11/2018	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
tipo Documento FATTURA	N. Foglio 1	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO	
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733			

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT.1936/UT DEL 26/10/2018 VS. C.I.G. Z60258368B VS. DDT NR.666 NS. DDT NR.408 REVISIONE PERIODICA SUL VS AUTOBUS AZ 562 CON :				
	99482932 CRISTALLO FINESTRINO MAN-CORRENTE	1	106,29	10,0	95,66
	99469510 ANELLO	4	2,29	10,0	8,24
	SPESE DI AGENZIA	1	10,00		10,00
	(PER REVISIONE PERIODICA)				
	RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72	1	45,00		45,00
	(PER REVISIONE PERIODICA)				
	PRECOLLAUDO SUL VS AUTOBUS SU BANCO PROVA-FRENI CON SUCCESSIVA POSA E RIMOZIONE DA PONTE MOBILE PER CONTROLLO INTEGRITA' ORGANI DI STERZO, SOSPENSIONE ANTERIORE E POSTERIORE NONCHE' TIRANERIA DI REAZIONE.				
		1	120,00		120,00
IVA VERSATA DA COMMITTENTE					
AI SENSI DELL'ART.17-TER DPR 633/72					
D.L. 50/2017 SPLIT PAYMENT					

RIC 3102
DATA DI REGISTRAZIONE 28 DIC. 2018

Proc. n. 2-0 DIC. 2018
PR Presidente
VP Vice Presidente
CA Amministratore
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
UAP Amministrativo / Contratti
UAS Amministrativo / Marketing
UCS Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sostit
USI Informatico / Statistica

Condizioni di Pagamento come convenuto	22011	Banca di appoggio	Totale Imponibile 278,90
27/11/18 Scadenze 330,36	Totale Margine del 20 DIC. 2018	Imponibile 233,90 22 Imposta 51,46	Totale Imposta 51,46
	PR Presidente VP Vice Presidente CA Amministratore DG Direttore Generale DA Direttore Amministrativo UAP Amministrativo / Contratti UAS Amministrativo / Marketing UCS Contabilità Bilancio UES Esercizio / Sostit USI Informatico / Statistica	45,00 315 Escluso Art	Totale Documento € 330,36
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO	Variazioni di Destinazione UAG Ufficio Regionale LAG Ufficio Regionale SQA Stadi Qualità MPC Medio Competenza	Luogo di Destinazione	330,36
Causale del Trasporto	RAG Ufficio Regionale SQA Stadi Qualità MPC Medio Competenza	Firma del Conducente	
Aspetto esteriore dei beni	Inizio Trasporto	N. Colli	Firma del Destinatario
	data ora		

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° _____ del _____

Conv. n° _____ del _____

Determ. A.D. n° _____ del _____

Delib. C.A. n° _____ del _____

Data scadenza pagamento _____

DATA _____ L'ADDETTO AL RISCONTRO _____

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA _____ FIRMA _____

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura _____

data scadenza di pagamento presunta _____

DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

31 DIC. 2018

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA _____ FIRMA _____

08-05-2019

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento _____

DATA _____ FIRMA _____

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

Conferimento del Prot.

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

DATA _____ FIRMA _____

UFFICIO PERSONALE
 verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento _____

DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA _____ FIRMA _____

UFFICIO MAGAZZINO
 verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. _____ del _____

Delib. C.A. n. _____ del _____

Delib. C.A. n. _____ del _____

Delib. C.A. n. _____ del _____

Data scadenza pagamento _____

DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento _____

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

DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

17 GEN. 2013

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

17 GEN. 2013

NOTE:

M

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 562

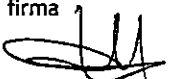
SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

96403

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	V	C	60436	25.10.18	2
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	V	O	666	25.02.18	2 ✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	V	O	19101	26.10.18	2 ✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	V	C	19133	26.10.18	2 ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	V	O	19136	26.10.18	2 ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	V	O	408	29.10.18	2 ✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI					
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	V	O	/	29.10.18	2 ✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma 	Data 17 GEN. 2019	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 1145	Data fattura: 27/11/18	Importo: 248,00
-----------------------	-------------------	------------------------	-----------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 17 GEN. 2019
---------------------	---	-------------------

OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Veicoli Industriali
C.da Commenda, 273 - 74028 Sava (TA)
Tel. 099/9746843 - Fax 099/9722049
C.E./P.IVA 02151920739

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 108 del 27/10/68

a mezzo:

☐ vettore

☐ cedente **cessionario**

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

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

AMAS 57A

ד. ב. מ. נ. ו. ח. ט. י. יא. יב. יג. יד. טו. טז. יז. יח. יט. כ. כא. כב. כג. כד. כה. כו. כז. כח. כט. ל. לא. לב. לג. לד. לה. לו. לז. לח. לט. מ. מא. מב. מג. מד. מה. מו. מז. מח. מט. נ. נא. נב. נג. נד. נה. נו. נז. נח. נט. ס. סא. סב. סג. סד. סה. סו. סז. סח. סט. ע. עא. עב. עג. עד. עה. עו. עז. עח. עט. פ. פא. פב. פג. פד. פה. פו. פז. פח.פט. צ. צא. צב. צג. צד. צה. צו. צז. צח. צט. ק. קא. קב. קג. קד. קה. קו. קז. קח. קט. קכ. קכא. קכב. קכג. קכד. קכה. קכו. קכז. קכח. קכט. קל. קלא. קלב. קלג. קלד. קלה. קלו. קלז. קלח. קלט. קס. קסא. קסב. קסג. קסד. קסה. קסו. קסז. קסח. קסט. קפ. קפא. קפב. קפג. קפד. קפה. קפו. קפז. קפח. קפט. קצ. קצא. קצב. קצג. קצד. קצה. קצו. קצז. קצח. קצט. ר. רא. רב. רג. רד. רה. רו. רז. רח. רט. ש. שא. שב. שג. שד. שה. שו. שז. שח. שט. שס. שסא. שסב. שסג. שסד. שסה. שסו. שסז. שסח. שסט. שפ. שפא. שפב. שפג. שפד. שפה. שפו. שפז. שפח. שפט. שצ. שצא. שצב. שצג. שצד. שצה. שצו. שצז. שצח. שצט. ת. תא. תב. תג. תד. תה. תו. תז. תח. תט. תס. תסא. תסב. תסג. תסד. תסה. תסו. תסז. תסח. תסט. תפ. תפא. תפב. תפג. תפד. תפה. תפו. תפז. תפח. תפט. תצ. תצא. תצב. תצג. תצד. תצה. תצו. תצז. תצח. תצט. תכ. תכא. תכב. תכג. תכד. תכה. תכו. תכז. תכח. תכט. תל. תלא. תלב. תלג. תלד. תלה. תלו. תלז. תלח. תלט. תמ. תמא. תמב. תמג. תמד. תמה. תמו. תמז. תמח. תמט. תנ. תנא. תנב. תנג. תנד. תנה. תנו. תנז. תנח. תנט. תס. תסא. תסב. תסג. תסד. תסה. תסו. תסז. תסח. תסט. תפ. תפא. תפב. תפג. תפד. תפה. תפו. תפז. תפח. תפט. תצ. תצא. תצב. תצג. תצד. תצה. תצו. תצז. תצח. תצט. ת

74 is Twenty

1234

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in contact

☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO 314

01 U3. PV83VS

562

RIF. GASOLIO 18 LITRI

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

A 5e

01

TOTALE €

5. **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 ¹⁴

FIRMA DEL CESSIONARIO

1607CD33 (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.

1

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

Prot. 19136/UT

Taranto lì 26.10.2018

Lavoro n. 450/2018

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

OGGETTO: bus n. 562 - Ordine di esecuzione dei lavori di CONTROLLI DI PRECOLLAUDO E REVISIONE MCTC

CIG Z60258368B

Visto che:

- a. con nota AMAT prot. n. 19101 del 26/10/2018 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 666 del 25/09/2018;
- b. il preventivo, pervenuto in data **26/10/18**, assunto al prot. n. 19133 del 26/10/2018, indica il costo totale dell'intervento in **€ 278,90 + IVA**.

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

1. **costo dell'intervento: € 278,90 + 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 *[firma]*

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 562 – CONTROLLI DI PRECOLLAUDO E COLLAUDO MCTC)

Il giorno 29/10/18, alle ore 9:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta PICHIERRI, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 19136 del 26/10/2018.

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:

DEVISSIONE MCTC EFFETTUATA CON ESITO REGOLARE

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma]

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

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

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 • 74028-SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito internet: www.officinepichierri.it • E-mail: commerciale@officinepichierri.it



Documento N. 754	del 25/10/2018	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento PREVENTIVO		N. Foglio 1	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733			

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	REVISIONE PERIODICA SUL VS AUTOBUS AZ 562 CON :			,0	
	99482932 CRISTALLO FINESTRINO MAN- CORRENTE	1	106,29	10,0	95,66
	99469510 ANELLO	4	2,29	10,0	8,24
	SPESE DI AGENZIA	1	10,00	,0	10,00
	(PER REVISIONE PERIODICA)				
	RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72	1	45,00	,0	45,00
	(PER REVISIONE PERIODICA)				
	PRECOLLAUDO SUL VS AUTOBUS			,0	
	SU BANCO PROVA-FRENI CON SUC- CESSIVA POSA E RIMOZIONE DA			,0	
	PONTE MOBILE PER CONTROLLO			,0	
	INTEGRITA' ORGANI DI STERZO,			,0	
	SOSPENSIONE ANTERIORE E PO- STERIORE NONCHE' TIRANTERIA			,0	
	DI REAZIONE.	1	120,00	,0	120,00

Prot. n. **19133**
del **26 OTT 2018**

- PR Presidente ☐
VP Vice Presidente ☐
CA Consiglieri di Amministrazione ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
IAP Amministratori ☐

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio		Totale Imponibile 278,90	
Scadenze 25/10/18	330,36	Totale Merce Imponibile 233,90	Al. Imposta 22	Imposta 51,46	Totale Imposta 51,46
		UCB Contabilità Bilancio ☐ UES Esercizio / Sost. ☐ UIS Informatica / Statistico ☐ Spese Varie Amministrazione / Tecnica ☐ URU Risorse Umane ☐ UAG Affari Con. F.P.R. SINISTRI ☐ PAG Ufficio Rappresentanza ☐ Spese Incasso ☐ SIC Stati Qualità ☐ MC Medico Competente ☐ RSP R.S.P.P. ☐	45,00	315	Escluso Art
					Totale Documento € 330,36
					330,36

Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO	Variazioni di Destinazione	Luogo di Destinazione	
Causale del Trasporto RIPARAZIONE		Firma del Conducente	
Aspetto esteriore dei beni	Inizio Trasporto data _____ ora _____	N. Colli 8,00	Firma del Destinatario

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

PROT. 19/10/UT

Taranto lì 26/10/2018

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

OGGETTO: bus n. 562 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 17410 del 01/01/18)

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.666 del 25.10.2018, preventivo di spesa inerente l'intervento 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

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. 666 del 25/02/08

a mezzo:

 vettore

☒ cedente

 **cessionario**

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

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

DATA: PIERRI
- SAUA - TA.

_____ 1.D=0

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. OSD. N.

DE

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO n.
1	BUS AZ. N° 562 PER PROVA FRENORELLO + REVISIONE MTC. BUS PRECIPITAZIONE IN AMAL PROVVISIO M PRIMO IL CARBURANTE PRESENT. 3 INDELLI E CARBETTA P.S	

ASPECTO ESTERIORE DEI BENI 	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €	
---	----------	---------	-------	----------	--

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

[illegible]

																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					</
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	----

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

DAIX

ORA

FIRMA DE CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO*

FIRMA DEL CESSARIO:

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.

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

96403

**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**Data **25/10/2018**Numero **60.436**

Data registrazione:

25/10/2018 09:44:44Autobus **0562**Autista **ETTORRE MARIANNA**Località avaria: **DEPOSITO**inserita da: **DE GIORGIO MICHELE**AVARIA **COLLAUDO ESTERNO**

Intervento eseguito:

*collaudo**post f.v.**Ricevuto da d. SA Pichem**[Signature]*

Operatori:

*27/10/18*Data e ora restituzione
esercizio:*Pichem*



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



PREMIO
ITALIA CHE LAVORA

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



Membro della Federazione CISQ
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
1176 del 27/11/2018	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento	N. Foglio	
FATTURA	1	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.		74100 TARANTO
00146330733 00146330733		

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT.19137/UT DEL 26/10/2018 VS. C.I.G. Z8225836E2 VS. DDT NR.669 NS. DDT NR.406 REVISIONE PERIODICA SUL VS AUTOBUS AZ 657 CON SOSTITUZIONE DI: 99459768 ELETTROPOMPA LAVAVETRI 99441288 FANALE INGOMBRO LATERALE 18160290 LAMPADA AD INCANDESCENZA ADESIVO LIMITE VELOCITA' MATERIALE DI CONSUMO P/CARROZZERIA PRODOTTI E VERNICI STANDEX LAVORO DI RIPRISTINO PARTI DI CARROZZERIA DANNEGGIATE: LAMIERATO INFERIORE ANTERIO- RE SX, SPORTELLI POSTERIORE SX E RELATIVO CANTONALE NON- CHE LAMIERATO POSTERIORE LATO DX RISULTATI SINISTRA- TI E DEFORMATI. PREPARAZIONE CON RADDRIZZA- TURA, STUCCATURA E SUCCESSIVA VERNICIATURA A TINTA ZONE INTE- RESSATE. (ORE LAVORATIVE)	1 1 1 2 1	83,72 22,71 18,46 4,50 62,50	24,0 30,0 30,0 	63,63 15,90 12,92 9,00 62,50
		16	30,00		480,00

** SEGUE **

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Altre Imposte	Totale Imposta	
	Spese Varie/Bollo		del 20 DIC. 2018		
	Spese Incasso		PR Presidente ☐	Totale Documento €	
			VP Vice Presidente ☐		
			CA Consigliere di Amministrazione ☐		
			DS Direttore Generale ☐		
			DA Direttore Amministrativo ☐		
			UAP Appalti / Contratti ☐		
			UCM Commerciale / Marketing ☐		
			UCB Contabilità Bilancio ☐		
			UES Esercizio / Sosta ☐		
			Inf. Informazione / Circolazione ☐		
Trasporto a cura del		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO				URU Manutenzione / Tecnica ☐	
				URU Risorse Umane ☐	
				UAG Affari Con. PPPR SISTEMI ☐	
				UAC Contabilità Amm. ☐	
				STQ Stati Qualità ☐	
				UAG Informazione / Circolazione ☐	
				RSP R.S.P.P. ☐	
Causale del Trasporto		Firma del Conducente		Firma del Destinatario	
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto	N. Colli		
		data ora			

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 • 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito internet: www.officinepichierri.it • E-mail: commerciale@officinepichierri.it



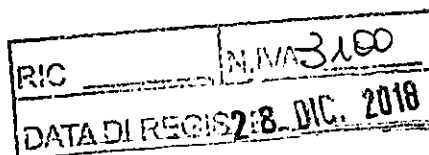
PREMIO
ITALIA CHE LAVORA

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



Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
1176 del 27/11/2018	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento	N. Foglio	
FATTURA	2	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.		74100 TARANTO
00146330733	00146330733	

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONA- LITA' IMPIANTO ELETTRICO SPRUZZATORE TERGI E ILLUMINA- ZIONE PERIMETRALE CON SMONTAG- GIO E SOSTITUZIONE COMPONENTI ELETTRICI OSSIDATI/USURATI. (ORE LAVORATIVE)	4	30,00		120,00
	SPESE DI AGENZIA (PER REVISIONE PERIODICA)	1	10,00		10,00
	RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72 (PER REVISIONE PERIODICA)	1	45,00		45,00
	PRECOLLAUDO SUL VS AUTOBUS SU BANCO PROVA-FRENI CON SUC- CESSIVA POSA E RIMOZIONE DA PONTE MOBILE PER CONTROLLO INTEGRITA' ORGANI DI STERZO, SOSPENSIONE ANTERIORE E PO- STERIORE NONCHE' TIRANERIA DI REAZIONE.	1	120,00		120,00



IVA VERSATA DA COMMITTENTE

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

D.L. 50/2017 SPLIT PAYMENT

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio			Totale imponibile
come convenuto				938,95
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al. Imposta	Totale Imposta
27/11/18 1.135,62		893,95	22 196,67	196,67
	Spese Varie/Bollo	45,00	315 Escluso Art	Totale Documento €
	Spese Incasso			1.135,62
				1.135,62

Trasporto a cura del	Variazioni di Destinazione	Luogo di Destinazione
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		
Causale del Trasporto	Firma del Conducente	
Aspetto esteriore dei beni	Inizio Trasporto	Firma del Destinatario
	data ora	

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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



OFFICINE PICCHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 • 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



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



Documento N. 1176	del 27/11/2018	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FATTURA		N. Foglio 1	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733			

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT.19137/UT DEL 26/10/2018 VS. C.I.G. ZB225836E2 VS. DDT NR.669 NS. DDT NR.406 REVISIONE PERIODICA SUL VS AUTOBUS AZ 657 CON SOSTITUZIONE DI: 99459768 ELETTROPOMPA LAVAVETRI 99441288 FANALE INGOMBRO LATERALE 18160290 LAMPADA AD INCANDESCENZA ADESIVO LIMITE VELOCITA' MATERIALE DI CONSUMO P/CARROZZERIA PRODOTTI E VERNICI STANDEX LAVORO DI RIPRISTINO PARTI DI CARROZZERIA DANNEGGIATE: LAMIERATO INFERIORE ANTERIO- RE SX, SPORTELLI POSTERIORE SX E RELATIVO CANTONALE NON- CHE LAMIERATO POSTERIORE LATO DX RISULTATI SINISTRA- TI E DEFORMATI. PREPARAZIONE CON RADDRIZZA- TURA, STUCCATURA E SUCCESSIVA VERNICIATURA A TINTA ZONE INTE- RESSATE. (ORE LAVORATIVE)	1 1 1 2 1	83,72 22,71 18,46 4,50 62,50	24,0 30,0 30,0	63,63 15,90 12,92 9,00 62,50
		16	30,00		480,00

**** SEQUE ****

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Aliquota Imposta	Totale Imposta	
	Spese Varie/Bollo		del 20 DIC. 2018		
	Spese Incasso		PR Presidente		
			VP Vice Presidente		
			CA Consigliere di Amministrazione		
			DS Direttore Generale		
			DA Direttore Amministrativo		
			CAI Appalti / Contratti		
			CCM Commerciale / Marketing		
			CCB Contabilità Bilancio		
			CCS Esercizio / Scenari		
			CCF Contabilità Finanziaria		
Trasporto a cura del		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO				URU Manutenzione / Tecnica	
Causale del Trasporto		Firma del Conducente		URU Manutenzione / Tecnica	
				URU Manutenzione / Tecnica	
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto		Firma del Destinatario	
		data ora			
CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO		Al sensi dell'art. 13 del DLGS 196 del 30/06/2003. La informiamo che i suoi dati sono conservati nel nostro archivio informatico e saranno utilizzati dalla ns. società per uso amministrativo derivante dalla ns. attività. Al sensi della legge, Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare, rettificare o opporsi all'utilizzo degli stessi, se tratti in violazione di legge.			

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE
 verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
 verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

OFFICINE PICCHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 • 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito internet: www.officinepichierri.it • E-mail: commerciale@officinepichierri.it

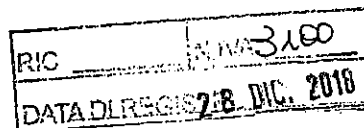


REGISTRAZIONE CIVILE
NICI
REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Concessione n. TA022/99



Documento N. 1176	del 27/11/2018	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FATTURA		N. Foglio 2	VIA C.BATTISTI 657
Part. IVA/Cod. Fisc.			74100 TARANTO
00146330733		00146330733	

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONA- LITA' IMPIANTO ELETTRICO SPRUZZATORE TERGI E ILLUMINA- ZIONE PERIMETRALE CON SMONTAG- GIO E SOSTITUZIONE COMPONENTI ELETTRICI OSSIDATI/USURATI. (ORE LAVORATIVE)	4	30,00		120,00
	SPESE DI AGENZIA (PER REVISIONE PERIODICA)	1	10,00		10,00
	RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72 (PER REVISIONE PERIODICA)	1	45,00		45,00
	PRECOLLAUDO SUL VS AUTOBUS SU BANCO PROVA-FRENI CON SUC- CESSIVA POSA E RIMOZIONE DA PONTE MOBILE PER CONTROLLO INTEGRITA' ORGANI DI STERZO, SOSPENSIONE ANTERIORE E PO- STERIORE NONCHE' TIRANTERIA DI REAZIONE.	1	120,00		120,00
IVA VERSATA DA COMMITTENTE AI SENSI DELL'ART.17-TER DPR 633/72 D.L. 50/2017 SPLIT PAYMENT					



Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio		Totale Imponibile 938,95	
Scadenze 27/11/18	Totale Merce 1.135,62	Imponibile 893,95	Al. 22	Imposta 196,67	Totale Imposta 196,67
	Spese Varie/Bollo	45,00	315	Escluso Art	Totale Documento € 1.135,62
	Spese Incasso				1.135,62
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
Causale del Trasporto			Firma del Conducente		
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto data ora		Firma del Destinatario	
CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO Al sensi dell'art. 13 del DLGS 196 del 30/06/2003. La informiamo che i suoi dati sono conservati nel nostro archivio informatico e saranno utilizzati dalla ns. società per uso amministrativo derivante dalla ns. attività. Ai sensi della legge, Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare, rettificare o opporsi all'utilizzo degli stessi, se tratti in violazione di legge.					

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 **08.05.2019** FIRMA **Donelli**
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 **29 GEN. 2019** FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione
DATA **29 GEN. 2019** FIRMA DEL RESPONSABILE _____

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 657

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

96401

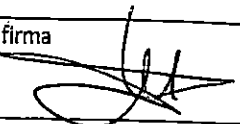
DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo data		Allegato Copia gialla
			Protocollo	data	
1. Bolla di avaria officina	V	C	60434	25.10.18	SI
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	V	O	660	25.10.18	SI
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	V	O	10/100	26.10.18	SI
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	V	C	10/134	26.10.18	SI
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	V	O	10/137	26.10.18	SI
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	V	O	406	27.10.18	SI
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI					
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	V	O	/	09.10.18	SI
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					

Controllo eseguito da:  Data: 29 GEN. 2019 Note:

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 1176	Data fattura: 27.11.18	Importo: 93895
-----------------------	-------------------	------------------------	----------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:		Data: 29 GEN. 2019
---------------------	---	--------------------

PROT. 19/00 /UT

Taranto lì 26/10/2018

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

OGGETTO: bus n. 657 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 16338 del 14.09.18)

Con la presente si chiede di produrre, entro 03 giorni decorrenti dalla data di consegna del bus (coincidente con quella riportata nel D.D.T. n.669 del 25.10.2018, preventivo di spesa inerente l'intervento 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

.....
[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. 669 del 25/10/2018

a mezzo:

☐ vettore☐ cedente☐ cessionario

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

Ditta PICHIERRI

SAVA (SD)

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

1061

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ¹⁾
1	AUTOBUS AT. 657 PER PROVA FRENOFREPO + FEVIDIONE M.C.C. BUS PRECOCIDUATO IN AMAT PROVVISORIO DEL PIANO DI GADDO PRESENTI 3 MARCELLI E CASSELLA P.S.	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

A VISTO

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 sostanziali e successive modificazioni
(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 472/1996
OFFICINE PICHIERRI srl
L'Amministratore Unico
(Pichierri Romualdo)

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

96401

**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**Data **25/10/2018**Numero **60.434**

Data registrazione:

Autobus **0657****25/10/2018 09:41:32**Autista **ETTORRE MARIANNA**Località avaria: **DEPOSITO**inserita da: **DE GIORGIO MICHELE**AVARIA **COLLAUDU ESTERNO**

Intervento eseguito:

*Intervento eseguito da Michele De Giorgio
Riparazione collaudi positivi*

Operatori:

*27/10/18*Data e ora restituzione
esercizio:*De Giorgio*

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI
IVECO ASTRA



MOTORIZZAZIONE CIVILE
MCTC
REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Concessione n. TA022/93

Contrada Commenda, 273 • 74028 SAVA (TA)
Tel. Off. 099 9746843 • Uff. Revisioni 099 9721910 • Tel./Fax 099 9722049
Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739
Sito internet: www.officinepichierri.it • E-mail: commerciale@officinepichierri.it



Documento N.	753	del	25/10/2018	Cod. Cliente	1661	DESTINATARIO	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento	PREVENTIVO			N. Foglio	1	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO	
Part. Iva/Cod. Fisc.	00146330733 00146330733						

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	REVISIONE PERIODICA SUL VS AUTOBUS AZ 657 CON SOSTITUZIONE DI:			,0	
	99459768 ELETTROPOMPA LAVAVETRI	1	83,72	24,0	63,63
	99441288 FANALE INGOMBRO LATERALE	1	22,71	30,0	15,90
	18160290 LAMPADA AD INCANDESCENZA	1	18,46	30,0	12,92
	ADESIVO LIMITE VELOCITA'	2	4,50	,0	9,00
	MATERIALE DI CONSUMO P/CARROZZERIA	1	62,50	,0	62,50
	PRODOTTI E VERNICI STANDEX			,0	
	LAVORO DI RIPRISTINO PARTI DI CARROZZERIA DANNEGGIATE:			,0	
	LAMIERATO INFERIORE ANTERIO-			,0	
	RE SX, SPORTELLI POSTERIORE			,0	
	SX E RELATIVO CANTONALE NON-			,0	
	CHE' LAMIERATO POSTERIORE			,0	
	LATO DX RISULTATI SINISTRA-			,0	
	TI E DEFORMATI.			,0	
	PREPARAZIONE CON RADDRIZZA-			,0	
	TURA, STUCCATURA E SUCCESSIVA			,0	
	VERNICIATURA A TINTA ZONE INTE-			,0	
	RESSATE.			,0	
	(ORE LAVORATIVE)	16	30,00	,0	480,00
	LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONA-			,0	
	LITA' IMPIANTO ELETTRICO			,0	
	SPRUZZATORE TERGI E ILLUMINA-			,0	
	ZIONE PERIMETRALE CON SMONTAG-			,0	
	GIO E SOSTITUZIONE COMPONENTI			,0	

** SEQUE ** *Amat*

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		Prot. n. <i>19136</i>		Totale Imponibile	
Scadenze		Totale Merce		del <i>26-01-2018</i>		Totale Imposta	
		Spese Varie/Bollo		PR Presidente ☐		Totale Documento €	
		Spese Incasso		VP Vice Presidente ☐			
				CA Consigliere di Amministrazione ☐			
				DG Direttore Generale ☐			
				DA Direttore Amministrativo ☐			
				UAP Appalti/Contratti ☐			
				UCM Commerciale / Marketing ☐			
				UCB Contabilità Bilancio ☐			
				UES Esercizio / Sosta ☐			
				UIS Informatica / Statistico ☐			
				UTM Manutenzione / Tecnico ☐			
Trasporto a cura del		Variazioni di Destinazione		LUGO di Destinazione ☐			
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO				URU Risorse Umanitarie ☐			
Causale del Trasporto				UAG Affari Con. PP.RR. SINISTRI ☐			
				UAC Ufficio Accoglienza ☐			
				Firma del Conducente ☐			
				STQ Stati Qualità ☐			
				MC Medico Competente ☐			
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto		N. Colli <i>RSP R.S.P.P.</i>		Firma del Destinatario	
		data ora					

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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



OFFICINE PICCHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



PREMIO
ITALIA CHE LAVORA

MOTORIZZAZIONE CIVILE
MCTC
REVISIONE VEICOLI
UFFICIA AUTORIZZATA
Concessione n. TA022/93



Documento N. 753	del 25/10/2018	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento PREVENTIVO		N. Foglio 2	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733			

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	ELETTRICI OSSIDATI/USURATI.				
	(ORE LAVORATIVE)	4	30,00	,0	120,00
	SPESE DI AGENZIA	1	10,00	,0	10,00
	(PER REVISIONE PERIODICA)				
	RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72	1	45,00	,0	45,00
	(PER REVISIONE PERIODICA)				
	PRECOLLAUDO SUL VS AUTOBUS			,0	
	SU BANCO PROVA-FRENI CON SUC-			,0	
	CESSIVA POSA E RIMOZIONE DA			,0	
	PONTE MOBILE PER CONTROLLO			,0	
	INTEGRITA' ORGANI DI STERZO,			,0	
	SOSPENSIONE ANTERIORE E PO-			,0	
	STERIORE NONCHE' TIRANTERIA				
	DI REAZIONE.	1	120,00	,0	120,00

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio		Totale Imponibile 938,95	
Scadenza 25/10/18	Totale Merce 1.135,62	Imponibile 893,95	Al. 22	Imposta 196,67	Totale Imposta 196,67
	Spese Varie/Bollo	45,00	815	Escluso Art	Totale Documento € 1.135,62
	Spese Incasso				1.135,62
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
Causale del Trasporto RIPARAZIONE		Firma del Conducente		Firma del Destinatario	
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto data ora		N. Colli 29,00	
CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO					

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

Prot. 19137/UT

Taranto li 26.10.2018

Lavoro n. 451/2018

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

OGGETTO: bus n. 657 - Ordine di esecuzione dei lavori di CONTROLLI DI PRECOLLAUDO E REVISIONE MCTC

CIG Z8225836E2

Visto che:

- a. con nota AMAT prot. n. 19100 del 26/10/2018 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 669 del 25/09/2018;
- b. il preventivo, pervenuto in data 25/10/18, assunto al prot. n. 19134 del 26/10/2018, indica il costo totale dell'intervento in **€ 938,95 + IVA**.

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

1. **costo dell'intervento: € 938,95 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 02 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o 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

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

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

(BUS 657 – CONTROLLI DI PRECOLLAUDO E COLLAUDO MCTC)

Il giorno 29/10/18, alle ore 9¹⁰⁰, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta PICHIERRI, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 19137 del 26/10/2018.

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:

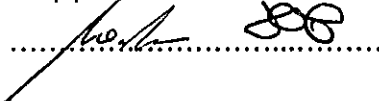
REVISIONE MCTC EFFETTUATA CON ESITO POSITIVO.

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT



SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

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

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

.....



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 • 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito internet: www.officinepichierri.it • E-mail: commerciale@officinepichierri.it



Documento N. 1261 del 21/12/2018	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FATTURA	N. Foglio 1	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733		

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT. N.21886/UT DEL 10/12/2018 VS. C.I.G. Z792634ED6 VS. DDT N°761 NS. DDT N.455 REVISIONE PERIODICA SUL VS AUTOBUS AZ. 693 CON : TIRANTE LONGITUDINALE STERZO (FORNITO DALL'ENTE)	1			
	MARTELLETTO FRANGIVETRO (FORNITO DALL'ENTE)	3			
	ADESIVO LIMITE VELOCITA' LAVORO DI ELIMINAZIONE ECCESSI- VO LASCO TIRANERIA STERZO CON STACCO E SOSTITUZIONE RELATIVO TIRANTE LONGITUDINALE RISULTAT CON SNODI SFERICI LOGORATI. (ORE LAVORATIVE)	1	4,50		4,50
	ADESIVO LIMITE VELOCITA'	2	20,00		40,00
	SPESE DI AGENZIA (PER REVISIONE PERIODICA)	1	5,00		5,00
	RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72 (PER REVISIONE PERIODICA)	1	10,00		10,00
	PRECOLLAUDO SUL VS AUTOBUS SU BANCO PROVA-FRENI CON SUC- CESSIVA POSA E RIMOZIONE DA	1	45,00		45,00

*** SEQUE ***

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile 23386 Prot. n. 23386 del 31 DIC. 2018	Al. Imposta	Totale Imposta	
	Spese Varie/Bollo	PR Presidente ☐ VP Vice Presidente ☐ CA Consigliere Amministratore ☐ DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ UAP Amministratore ☐ UCM Comptroller ☐ UCB Controllo Finanze ☐		Totale Documento €	
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO	Variazioni di Destinazione	UES Escluso ☐ UIS Informatica ☐ UTH Manutenzione ☐ UFI Ufficio ☐ UAG Affari Con. P.R.R. SINIS ☐ RAG Ufficio Reg. ☐	Luogo di Destinazione		
Causale del Trasporto		Firma del Conducente			
Aspetto esteriore dei beni	Inizio Trasporto data	SIQ Sigla Qual. N. Colli ☐ MC Macchinario ☐ RSP R.S.P.P. ☐	Firma del Destinatario		

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 • 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito internet: www.officinepichierri.it • E-mail: commerciale@officinepichierri.it



PREMIO
ITALIA CHE LAVORA

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



Membro della Federazione CISO
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N. 1261	del 21/12/2018	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FATTURA		N. Foglio 2	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733			

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	PONTE MOBILE PER CONTROLLO INTEGRITA' ORGANI DI STERZO, SOSPENSIONE ANTERIORE E PO- STERIORE NONCHE' TIRANTERIA DI REAZIONE.	1	120,00		120,00

IVA VERSATA DA COMMITTENTE

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

D.L. 50/2017 SPLIT PAYMENT

Prot. 3220
31/12/18

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio		Totale Imponibile 224,50	
21/12/18 Scadenze	263,99	Totale Merce	Imponibile 179,50	22 Imposta 39,49	
			45,00	315 Es. Art.15	Totale Imposta 39,49
		Spese Varie/Bollo			Totale Documento € 263,99
		Spese Incasso			263,99
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
Causale del Trasporto			Firma del Conducente		
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto data _____ ora _____		N. Colli _____ Firma del Destinatario _____	
CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO					

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



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 • 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito internet: www.officinepichierri.it • E-mail: commerciale@officinepichierri.it



Documento N. 1261	del 21/12/2018	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FATTURA		N. Foglio 1	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733			

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT. N.21886/UT DEL 10/12/2018				
	VS. CALIBRO 2792684RDC				
	VS. DDT N.761				
	NS. DDT N.455				
	REVISIONE PERIODICA SUL VS AUTOBUS AZ 693 CON :				
	TIRANTE LONGITUDINALE STERZO (FORNITO DALL'ENTE)	1			
	MARTELLETTO FRANGIVETRO (FORNITO DALL'ENTE)	3			
	ADESIVO LIMITE VELOCITA'	1	4,50		4,50
	LAVORO DI ELIMINAZIONE ECCESSI- VO LASCO TIRANTERIA STERZO CON STACCO E SOSTITUZIONE RELATIVO TIRANTE LONGITUDINALE RISULTAT CON SNODI SFERICI LOGORATI. (ORE LAVORATIVE)	2	20,00		40,00
	ADESIVO LIMITE VELOCITA'	1	5,00		5,00
	SPESE DI AGENZIA (PER REVISIONE PERIODICA)	1	10,00		10,00
	RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72 (PER REVISIONE PERIODICA)	1	45,00		45,00
	PRECOLLAUDO SUL VS AUTOBUS SU BANCO PROVA-FRENI CON SUC- CESSIVA POSA E RIMOZIONE DA				

** SEGUE **

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	
		Prot. n. 23386			
		del 31 DIC. 2018			
	Spese Varie/Bollo	PR Presidenza	☐		
		VP Vice Presidenza	☐		
		CA Consiglio di Amministrazione	☐		
		DS Direzione Generale	☐		
	Spese Incasso	DA Direzione Amministrativa	☐		
		Uff. Appalti	☐		
		Uff. Contratti	☐		
		Uff. Contratti	☐		
Trasporto a cura del		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		US Esportazione	☐		
		US Importazione	☐		
		US Merce in transito	☐		
		US Trasporto	☐		
Causale del Trasporto		Firma del Conducente			
		UAG Aut. Con. P.N.A. Strada	☐		
		FAG Uff. Contratti	☐		
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto		Firma del Destinatario	
		SIQ Sig. Qual. N. Colli	☐		
		MC Modulo Confronto	☐		
		SSP R.S.M.	☐		
	data				

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

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

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

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

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

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

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

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

NOTE:



OFFICINE PICCHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



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



Documento N. 1261	del 21/12/2018	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FATTURA		N. Foglio 2	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733			

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	PONTE MOBILE PER CONTROLLO INTEGRITA' ORGANI DI STERZO, SOSPENSIONE ANTERIORE E POSTERIORE NONCHE' TIRANERIA DI REAZIONE.	1	120,00		120,00
IVA VERSATA DA COMMITTENTE AI SENSI DELL'ART.17-TER DPR 633/72 D.L. 50/2017 SPLIT PAYMENT <i>PROT. 3220</i> <i>31/12/18</i>					

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio		Totale Imponibile 224,50	
21/12/18	Scadenze 263,99	Totale Merce	Imponibile 179,50	22 Imposta 39,49	Totale Imposta 39,49
			45,00	315 Es. Art.15	Totale Documento € 263,99
		Spese Varie/Bollo			263,99
		Spese Incasso			
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
Causale del Trasporto		Firma del Conducente			
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto data ora		Firma del Destinatario	
CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO		Ai sensi dell'art. 13 del DLGS 196 del 30/06/2003. La Informiamo che i suoi dati sono conservati nel nostro archivio informatico e saranno utilizzati dalla ns. società per uso amministrativo derivante dalla ns. attività. Ai sensi della legge, Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare, rettificare o opporsi all'utilizzo degli stessi, se tratti in violazione di legge.			

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 **6 GEN. 2019** FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

08-05-2019 *[Signature]*
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 **10 FEB. 2019** FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione
DATA **10 FEB. 2019** FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

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).

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 693

SEZIONE 1

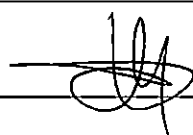
AUTORIZZAZIONE
Protocollo e data

COMMESSA Nr.

97618

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	✓	C	6181	06.12.18	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓	O	161	06.12.18	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	✓	O	21834	10.12.18	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C	21865	07.12.18	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	✓	O	21886	10.12.18	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓	O	455	10.12.18	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	✓	O	456	10.12.18	✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	✓	O	-	10.12.18	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
		10 FEB. 2013			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura:	Data fattura:	Importo:
NOTE:			
Capo Unità Tecnica:	firma	Data	
		10 FEB. 2013	

PROT. 21854 /UT

Taranto lì 10/12/2018

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

OGGETTO: bus n. 693 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 19425 del 21/10/18).

Con la presente si chiede di produrre, entro 03 giorni decorrenti dalla data di consegna del bus, coincidente con quella riportata nel D.D.T. n.761 del 06.12.2018, preventivo di spesa inerente l'intervento di 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

.....

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. 461 del 06/12/18

a mezzo:

☐ vettore☐ cedente☐ cessionario

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

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

DITTA PUMER?
SADA (S.D)

IDEN

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO "A"
1	AUTOBUS AZ. 693 FER REV. HUC BUS PRESCLOUDO + LIBRETO	
	AUTOBUS PER CON IL TIEND	

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 CESSARIO

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).

PT 6 18



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		Data 06/12/2018
		Numero 61.781
Data registrazione: 06/12/2018 15:19:18	Autobus 0693	
	Autista ETTORRE MARIANNA	
Località avaria: DEP.		
inserita da: DI PONZIO CATALDO		
AVARIA REVISIONE MCTC/DISPOSIZIONE UFFICIO TECNICO		
Intervento eseguito: <u>ESEGUITA REVISIONE PERIODICA M.C.T.C. DALLA DITTA</u> <u>RICHIERRI. ESEGUITA PROVA DEL PIAZZALE CON ESITO POSITIVO. AL MOMENTO</u> <u>NON SI RILEVANO ANOMALIE IN FASE DI STERZATA. N.B. TIRANTE STERZO SOSTI-</u> <u>TUITO RIPORTATO IN AMAT. ED ESEGUITE FOTO DELLO STESSO</u>		
Operatori: <u>PERRO</u>		
Data e ora restituzione <u>10/12/18</u> <u>11753</u> esercizio:		

Ditta Richieri

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
ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere; |
| ☐ prese in comodato; | |
| ☐ prese in locazione; | |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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



BUONO APPROVVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 0014219 /16

COMMESSA DI LAVORAZIONE N° 97618

Quantità		Descrizione	Cod. Art./ Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
kg/Lt	N°				
	1	Perzo Ferro Versoverde citro	00006225	693	0
	3	Martelli Grangile 120	7093	-	
186					

Capo Tecnico/Capo Operaio

Il Distributore di magazzino

DATA

07/12/18

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data / /

N° REGISTRAZIONE

L'OPERATORE



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 • 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito internet: www.officinepichierri.it • E-mail: commerciale@officinepichierri.it



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



Documento N.	833	del	07/12/2018	Cod. Cliente	1661	DESTINATARIO	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento	PREVENTIVO			N. Foglio	1	VIA C.BATTISTI 657	
Part. Iva/Cod. Fisc.	00146330733			00146330733		74100 TARANTO	

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	REVISIONE PERIODICA SUL VS AUTOBUS			,0	
	AZ 693 CON :				
	TIRANTE LONGITUDINALE STERZO	1		,0	
	(FORNITO DALL'ENTE)				
	MARTELLETTO FRANGIVETRO	3		,0	
	(FORNITO DALL'ENTE)				
	ADESIVO LIMITE VELOCITA'	1	4,50	,0	4,50
	LAVORO DI ELIMINAZIONE ECCESSI-			,0	
	VO LASCO TIRANERIA STERZO CON				
	☐ STACCO E SOSTITUZIONE RELATIVO			,0	
	☐ TIRANTE LONGITUDINALE RISULTAT				
	☐ CON SNODI SFERICI LOGORATI.			,0	
	☐ (ORE LAVORATIVE)	2	20,00	,0	40,00
	☐ ADESIVO LIMITE VELOCITA'	1	5,00	,0	5,00
	☐ SPESE DI AGENZIA	1	10,00	,0	10,00
	☐ (PER REVISIONE PERIODICA)				
	☐ RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72	1	45,00	,0	45,00
	☐ (PER REVISIONE PERIODICA)				
	☐ PRECOLLAUDO SUL VS AUTOBUS			,0	
	☐ SU BANCO PROVA-FRENI CON SUC-				
	☐ CESSIVA POSA E RIMOZIONE DA			,0	
	☐ PONTE MOBILE PER CONTROLLO				
	☐ INTEGRITA' ORGANI DI STERZO,			,0	
	SOSPENSIONE ANTERIORE E PO-				
	STERIORE NONCHE' TIRANERIA			,0	
	DI REAZIONE.				

**** SEGUE ****

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio			Totale Imponibile
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
	Spese Varie/Bollo				Totale Documento €
	Spese Incasso				
Trasporto a cura del		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto		Firma del Destinatario	
		data ora			

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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



OFFICINE PICCHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 • 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito internet: www.officinepichierri.it • E-mail: commerciale@officinepichierri.it



PREMIO
ITALIA CHE LAVORA

MOTORIZZAZIONE CIVILE
MCTC
REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Concessione n. TA022/93



Memoria della Federazione CIS-7
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N.	833	del	07/12/2018	Cod. Cliente	1861	DESTINATARIO	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento	PREVENTIVO	N. Foglio	2			VIA C.BATTISTI 657	74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc.	00146330733	00146330733					

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
		1	120,00	,0	120,00

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio				Totale Imponibile	
07/12/18	Scadenze	263,99	Totale Merce	Imponibile	179,50	Al. 22	Imposta 39,49
					45,00	315	Escluso Art
			Spese Varie/Bollo				
			Spese Incasso				
							Totale Imposta 39,49
							Totale Documento € 263,99
							263,99

Trasporto a cura del	Variazioni di Destinazione	Luogo di Destinazione	
RIPARAZIONE			
Aspetto esteriore dei beni	Inizio Trasporto	N. Colli	Firma del Destinatario
	data	ora	
		11,00	

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

Prot. 21886/UT

Taranto lì 10/12/2018

Lavoro n. 523/2018

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

OGGETTO: bus n. 693 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE MCTC

CIG Z792634ED6

Visto che:

- a) con nota prot. n. 21854/UT è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 761 del 06/12/18;
- b) in data 07/12/18 sono stati forniti n. 3 martelletti frangivetro e n. 1 tirante (barra sterzo trasversale) in deroga alla CIRCOLARE n. 3 protocollo 4481/DG "INTERVENTI RIPARATIVI DA EFFETTUARE SUI BUS AZIENDALI. INDISPONIBILITÀ DELL'AMAT A FORNIRE PARTE DEI RICAMBI OCCORRENTI", in quanto da Voi richiesti al fine di sottoporre il bus a revisione;
- c) il preventivo, pervenuto in data 07.12.2018, assunto al prot. 21865 del 07.12.2018 indica il costo totale dell'intervento in **€ 224,50 + IVA**;

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

- 1. **costo dell'intervento: € 224,50 + IVA**;
- 2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 03 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
- 3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
- 4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
- 5. **consegna autobus:** consegna c/o 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


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

(BUS 693 – REVISIONE MCTC)

Il giorno 10/12/18, alle ore 18:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta PICHIERRI, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 21886 del 10/12/2018.

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 VERIFICATO DALL'OPERATORE
FORATO CHE HA PROVVEDUTO A RIMMETTERLA ALL'ESERCIZIO.
N.D. SI ADEGA SULLA DI AVARIA.

-) Eventuali osservazioni:

REVISIONE MCTC ESEGUITA CON ESITO REGOLARE

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma]

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

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

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....
.....



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 • 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito internet: www.officinepichierri.it • E-mail: commerciale@officinepichierri.it



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



Documento N. 1262	del 21/12/2018	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FATTURA		N. Foglio 1	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733			

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT.21887/UT DEL 10/12/2018 VS. C.I.G. ZAD2635116 VS. DDT N.765 NS. DDT N.457 REVISIONE PERIODICA SUL VS AUTOBUS AZ. 700 CON : MARTELLETTO FRANGIVETRO (FORNITO DALL'ENTE) ADESIVO LIMITE VELOCITA' SPESE DI AGENZIA (PER REVISIONE PERIODICA) RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72 (PER REVISIONE PERIODICA) PRECOLLAUDO SUL VS AUTOBUS SU BANCO PROVA-FRENI CON SUC- CESSIVA POSA E RIMOZIONE DA PONTE MOBILE PER CONTROLLO INTEGRITA' ORGANI DI STERZO, SOSPENSIONE ANTERIORE E PO- STERIORE NONCHE' TIRANERIA DI REAZIONE.	3			
		1	5,00		5,00
		1	10,00		10,00
		1	45,00		45,00
		1	120,00		120,00
IVA VERSATA DA COMMITTENTE					
AI SENSI DELL'ART.17-TER DPR 633/72					
D.L. 50/2017 SPLIT PAYMENT					

Condizioni di pagamento come convenuto	21/12/18 Scadenze 209,70	Totale Imponibile 135,00	Imposta 29,70	Totale Imponibile 180,00
21/12/18 Scadenze 209,70		Imponibile 45,00	Es. Art.15	Totale Imposta 29,70
21/12/18 Scadenze 209,70		Totale Documento € 209,70		Totale Documento € 209,70
Trasporto a cura del		Luogo di Destinazione		
MITTENTE DESTINATARIO		Firma del Conducente		
Causale del Trasporto		Firma del Destinatario		
Aspetto esteriore dei beni		N. Colli		
data ora				
CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO				

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



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



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



Documento N. 1262	del 21/12/2018	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FATTURA		N. Foglio 1	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733			

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT.21887/UT DEL 10/12/2018 VS. C.T.G. ZAD2635116 VS. DDT N.765 NS. DDT N.457 REVISIONE PERIODICA SUL VS AUTOBUS A27000 CON : MARTELLETO FRANGIVETRO (FORNITO DALL'ENTE) ADESIVO LIMITE VELOCITA' SPESE DI AGENZIA (PER REVISIONE PERIODICA) RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72 (PER REVISIONE PERIODICA) PRECOLLAUDO SUL VS AUTOBUS SU BANCO PROVA-FRENI CON SUCCESSIVA POSA E RIMOZIONE DA PONTE MOBILE PER CONTROLLO INTEGRITA' ORGANI DI STERZO, SOSPENSIONE ANTERIORE E POSTERIORE NONCHE' TIRANTERIA DI REAZIONE.	3			
		1	5,00		5,00
		1	10,00		10,00
		1	45,00		45,00
		1	120,00		120,00
IVA VERSATA DA COMMITTENTE AI SENSI DELL'ART.17-TER DPR 633/72 D.L. 50/2017 SPLIT PAYMENT					

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio		Totale Imponibile 180,00	
21/12/18	Scadenze 209,70	Totale Imponibile 135,00	Imposta 29,70	Totale Imposta 29,70	
PR. Presidente VP. Vice Presidente Spese Varie/Bollo CA. Cassa di Credito MC. Modulo Confronto Spese Incasso GSE. Gasse GSE. Gasse GSE. Gasse		45,00	315	Es. Art.15	
		3219		Totale Documento € 209,70	
		31/12/18		209,70	
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
Causale del Trasporto		Firma del Conducente			
Aspetto esteriore dei beni		Firma del Destinatario			
		data ora			
CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO					
Al sensi dell'art. 13 del DLGS 196 del 30/06/2003. La informiamo che i suoi dati sono conservati nel nostro archivio informatico e saranno utilizzati dalla ns. società per uso amministrativo derivante dalla ns. attività. Ai sensi della legge, Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare, rettificare o opporsi all'utilizzo degli stessi, se tratti in violazione di legge.					

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° _____ del _____

Conv. n° _____ del _____

Determ. A.D. n° _____ del _____

Delib. C.A. n° _____ del _____

Data scadenza pagamento _____

DATA _____ L'ADDETTO AL RISCONTRO _____

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA _____ FIRMA _____

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura _____

data scadenza di pagamento presunta _____

DATA **16 GEN. 2019** FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione
DATA **08-05-2019** FIRMA **De Neri**
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 _____

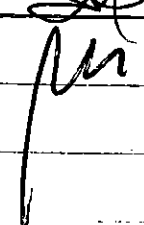
DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

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 **10 FEB. 2019** FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione
DATA **10 FEB. 2019** FIRMA DEL RESPONSABILE _____

NOTE:



AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 100

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE
Protocollo e data

COMMESSA Nr.

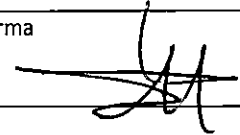
97620

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	✓	C	61483	06.12.18	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓	O	463	07.12.18	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	✓	O	21856	10.12.18	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C	21863	07.12.18	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	✓	O	21887	10.12.18	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓	O	467	10.12.18	✓
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	✓	O	-	10.12.18	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
		10 FEB. 2019			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 1262	Data fattura: 21/12/2018	Importo: 120,00
-----------------------	-------------------	--------------------------	-----------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		10 FEB. 2019

PRO1. 21856 /UT

Taranto lì 10/12/2018

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

OGGETTO: bus n. 700 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 19425 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.763 del 06.12.2018, preventivo di spesa inerente l'intervento di 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 prescrizione prima della restituzione al proprio fornitore.

Il Capo Unità Tecnica

.....

Mod. 2/2018 - AT	"Richiesta di preventivo"	Data: 09/02/18
------------------	---------------------------	----------------

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

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

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

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

DISK PICTURE FF.
SADA (SD)

1 DE H

CAUSALE DEL TRASPORTO

YS. ORD. N.

ΩFI

11

☐ a saldo[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEL BENI A ✓ 560	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 06/12/18	ORA 15:00	FIRMA DEL CONDUCENTE M. B. [signature]
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI			NUMERO PROGRESSIVO ²¹		FIRMA DEL CESSIONARIO [signature]

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

(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 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).



97620



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		Data 06/12/2018
		Numero 61.783
Data registrazione: 06/12/2018 15:21:25	Autobus 0700	
	Autista ETTORRE MARIANNA	
Località avaria: DEP.		
inserita da: DI PONZIO CATALDO		
AVARIA REVISIONE MCTC/DISPOSIZIONE UFFICIO TECNICO		
Intervento eseguito: <u>ESeguire revisione periodica M.C.T.C. dalla ditta</u> <u>PICCHIERRI</u>		
Operatori: <u>Barrio</u>		
Data e ora restituzione esercizio: <u>10/12/18</u>		

G. M. Picchieri



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



PREMIO
ITALIA CHE LAVORA

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



Documento N. 836 del 07/12/2018	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento PREVENTIVO	N. Foglio 1	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/cod. Fisc. 00146330733 00146330733		74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	REVISIONE PERIODICA SUL VS AUTOBUS AZ 700 CON :			,0	
	MARTELLETTO FRANGIVETRO (FORNITO DALL'ENTE)	3		,0	
	ADESIVO LIMITE VELOCITA'	1	5,00	,0	5,00
	SPESE DI AGENZIA (PER REVISIONE PERIODICA)	1	10,00	,0	10,00
	RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72 (PER REVISIONE PERIODICA)	1	45,00	,0	45,00
	PRECOLLAUDO SUL VS AUTOBUS SU BANCO PROVA-FRENI CON SUC- CESSIVA POSA E RIMOZIONE DA PONTE MOBILE PER CONTROLLO INTEGRITA' ORGANI DI STERZO, SOSPENSIONE ANTERIORE E PO- STERIORE NONCHE' TIRANTERIA DI REAZIONE.			,0	
	Amat	1	120,00	,0	120,00

Prot. n. **28863**

del **07 DIC. 2018**

- PR Presidente ☐
- VP Vice Presidente ☐
- CA Consiglieri di Amministrazione ☐
- DG Direttore Generale ☐
- DA Direttore Amministrativo ☐
- UAP Appalti / Contratti ☐
- UCM Commerciale / Marketing ☐
- UCR Contabilità Bilancio ☐

Condizioni di Pagamento come convenuto	UES Esercizio / Socia ☐	Banca di appoggio ☐	Totale Imponibile
Scadenze 07/12/18 209,70	UIS Informatica / Statistico ☐		
	URU Ricerche Unione ☐	Imponibile 135,00	Al. Imposta 29,70
	UAG Affari Con. P.P.R.R. SINISTRI ☐		Totale Imposta
	UAG Ufficio Ragioneria ☐	45,00	315 Escluso Art 29,70
	STO Stili Qualita' ☐		Totale Documento €
	MSpe. Varie/Bollo ☐		209,70
	RSP R.S.P.P. ☐		209,70
	Spese Incasso ☐		

Trasporto a cura del ☐ Autente ☐ DESTINATARIO	Variazioni di Destinazione	Luogo di Destinazione
RIPARAZIONE Aspetto esteriore dei beni	Inizio Trasporto data ora	N. Colli 7,00
		Firma del Destinatario

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA
74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 657
Tel. 099.73561 - Fax 099.7764247
Partita Iva 00146330733

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

N. 765 del 01/11/2018

☐ vettore

☐ cedente

☒ cessionario

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

DITA: PREMIER
SAVA -TA.

$$1.0 \in M$$

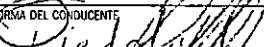
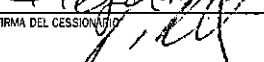
YS, ORD, N,

DEL

☐ in conto

☐ a:saído

[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		
		01/01/2018	10:45			
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).

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

Prot. 21887/UT

Taranto lì 10/12/2018

Lavoro n. 524/2018

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

OGGETTO: bus n. 700 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE MCTC

CIG ZAD2635116

Visto che:

- a) con nota prot. n. 21856/UT è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 763 del 06/12/18;
- b) in data 07/12/18 sono stati forniti n. 3 martelletti frangivetro in deroga alla CIRCOLARE n. 3 protocollo 4481/DG "INTERVENTI RIPARATIVI DA EFFETTUARE SUI BUS AZIENDALI. INDISPONIBILITÀ DELL'AMAT A FORNIRE PARTE DEI RICAMBI OCCORRENTI", in quanto da Voi richiesti al fine di sottoporre il bus a revisione;
- c) il preventivo, pervenuto in data 07.12.2018, assunto al prot. 21863 del 07.12.2018 indica il costo totale dell'intervento in **€ 180,00 + IVA;**

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

1. **costo dell'intervento: € 180,00 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 03 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o 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

Mod. 3/2018 - AT

"Ordine di esecuzione dei lavori"

Data: 09/02/18

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

(BUS 700 – REVISIONE MCTC)

Il giorno 10/12/18, alle ore 18:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta PICHIERRI, autorizzati con **"Ordine di esecuzione dei lavori"** prot. 21887 del 10/12/2018.

Sono presenti:

- per AMAT: Marianna Ettore, in possesso del profilo professionale di "Capo Unità tecnico Organizzativa" par. 230 - ~~Vincenzo Rocchia~~, 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 EFFETTUATA CON ESITO REGOLARE

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma]

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

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

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....
.....

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



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 • 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito internet: www.officinepichierri.it • E-mail: commerciale@officinepichierri.it



PREMIO
ITALIA CHE LAVORA

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



Membro della Federazione CSG
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N. 1263	del 21/12/2018	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FATTURA		N. Foglio 2	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733			

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	INTEGRITA' ORGANI DI STERZO, SOSPENSIONE ANTERIORE E PO- STERIORE NONCHE' TIRANTERIA DI REAZIONE.	1	120,00		120,00

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

PROT. 3218
3/12/18

Condizioni di Pagamento come convenute		Banca di appoggio		Totale Imponibile 200,00	
21/12/18	Scadenze 234,10	Totale Merce	Imponibile 155,00	22 Imposta 34,10	Totale Imposta 34,10
			45,00	315	Es. Art.15
		Spese Varie/Bollo			Totale Documento € 234,10
		Spese Incasso			234,10
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
Causale del Trasporto		Firma del Conducente			
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto data ora		N. Colli Firma del Destinatario	

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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



**PREMIO
ITALIA CHE LAVORA**



Contrada Commenda, 273 • 74028 SAVA (TA)
Tel. Off. 099 9746843 • Uff. Revisioni 099 9721910 • Tel./Fax 099 9722049
Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739
Sito internet: www.officinepichierri.it • E-mail: commerciale@officinepichierri.it

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT.21888/UT				
	DEL 10/12/2018				
	VS. C.T.T. G. ZGR26352BC				
	VS. DDT N.762				
	NS. DDT N.454				
	REVISIONE PERIODICA SUL VS AUTOBUS				
	AZ.695 CON :				
	CINTURA DI SICUREZZA DISABILE	1			
	(FORNITA DALL'ENTE)				
	MARTELLETTO FRANGIVETRO	4			
	(FORNITO DALL'ENTE)				
	CASSETTA MEDICA PRIMO SOCCORSO	1			
	(FORNITA DALL'ENTE)				
	(ORE LAVORATIVE)	1	20,00		20,00
	LAVORO DI MODIFICA PER MONTAG-				
	GIO CINTURA DI SICUREZZA DI-				
	SABILE.				
	ADESIVO LIMITE VELOCITA'	1	5,00		5,00
	SPESE DI AGENZIA	1	10,00		10,00
	(PER REVISIONE PERIODICA)				
	RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72	1	45,00		45,00
	(PER REVISIONE PERIODICA)				
	PRECOLLAUDO SUL VS AUTOBUS				
	SU BANCO PROVA-FRENI CON SUC-				
	CESSIVA POSA E RIMOZIONE DA				
	PONTE MOBILE PER CONTROLLO				

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Prot. n. <u>33384</u>	Totale Imposta	
	Spese Varie/Bollo		del <u>31 DIC. 2018</u>	Totale Documento €	
	Spese Incasso		PR Presidente ☐		
			VP Vice Presidente ☐		
			CA Consigliere di Amministrazione ☐		
			DG Direttore Generale ☐		
			DA Direttore Amministrativo ☐		
			UAP Apertura / Contabile ☐		
			UCM Commerciale / Marketing ☐		
			UCB Contabilità Sociale ☐		
			UES Gestione Fisco ☐		
			UIS Informatica / Sviluppo ☐		
Trasporto a cura del		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione ☐	
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO				GRU Riparto Urtare ☐	
Causale del Trasporto				UAG Allevatori FARM. SINDACATO ☐	
				Firma del Conducente ☐	
				GRU Stag. Quota ☐	
				FIR Medio Comptex ☐	
Aspetto esteriore dei beni	Inizio Trasporto	N. Colli	FEP R.S.P.P.	Firma del Destinataria	
	data ora				

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

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° _____ del _____

Conv. n° _____ del _____

Determ. A.D. n° _____ del _____

Delib. C.A. n° _____ del _____

Data scadenza pagamento _____

DATA _____ L'ADDETTO AL RISCONTRO _____

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA _____ FIRMA _____

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura _____

data scadenza di pagamento presunta _____

DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA _____ FIRMA _____

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento _____

DATA _____ FIRMA _____

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

Conferimento del Prot.

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

DATA _____ FIRMA _____

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento _____

DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA _____ FIRMA _____

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. _____ del _____

Delib. C.A. n. _____ del _____

Delib. C.A. n. _____ del _____

Delib. C.A. n. _____ del _____

Data scadenza pagamento _____

DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento _____

DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

NOTE:

OFFICINE PICCHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 • 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito internet: www.officinepichierri.it • E-mail: commerciale@officinepichierri.it



Documento N° 1263	del 21/12/2018	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FATTURA		N. Foglio 2	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733			

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	INTEGRITA' ORGANI DI STERZO, SOSPENSIONE ANTERIORE E POSTERIORE NONCHE' TIRANTERIA DI REAZIONE	1	120,00		120,00
IVA VERSATA DA COMMITTENTE AI SENSI DELL'ART.17-TER DPR 633/72 D.L. 50/2017 SPLIT PAYMENT					

PROT. 3248
3/1/18

Condizioni di pagamento come convenuto		Banca di appoggio		Totale Imponibile 200,00	
21/12/18	Scadenze 234,10	Totale Merce	Imponibile 155,00	22	Imposta 34,10
Spese Varie/Bollo		45,00	315	Es. Art.15	
Spese Incasso					
				Totale Imposta 34,10	
				Totale Documento € 234,10	
				234,10	
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
Causale del Trasporto		Firma del Conducente			
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto data ora		Firma del Destinatario	
CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO Ai sensi dell'art. 13 del DLGS 196 del 30/06/2003. La informiamo che i suoi dati sono conservati nel nostro archivio informatico e saranno utilizzati dalla ns. società per uso amministrativo derivante dalla ns. attività. Ai sensi della legge, Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare, rettificare o opporsi all'utilizzo degli stessi, se tratti in violazione di legge.					

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

16 GEN. 2019

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

08-05-2019

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori
Data scadenza pagamento
PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

10 FEB. 2019

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

10 FEB. 2019

NOTE:

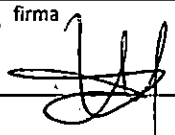
AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 695 DITTA "PICHIERRI"

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

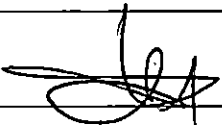
COMMESSA Nr.

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	OK OK	C C	61.782 62.780	06/12/18 11/01/19	SI SI
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK OK OK OK	C C O O	762 ✓ 767 ✓ 454 10	06/12/18 07/12/18 10/12/18 11/01/19	SI SI SI SI
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	OK OK	O O	21855/UT ✓ 868 ✓	10/12/18 15/01/19	SI
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	21854 ✓ 837	07/12/18	SI
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	O	21888/UT ✓	10/12/18	SI
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK OK	O O	10 ✓ 454 ✓	11/1/19 10/12/18	SI SI
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI					
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	OK	O	✓	17/01/19	SI
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti: - BUONO MAGAZZINO AMAT	OK	C	16900 ✓ 4764 ✓	07/12/18 07/12/18	
Controllo eseguito da:	firma 	Data 10 FEB. 2019	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 1263	Data fattura: 21/12/18	Importo: 200,00
-----------------------	-------------------	------------------------	-----------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 10 FEB. 2019
---------------------	--	----------------------



OFFICINE PICCHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 • 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito internet: www.officinepichierri.it • E-mail: commerciale@officinepichierri.it



PREMIO
ITALIA CHE LAVORA

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



Member della Federazione OTC
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
837 del 07/12/2018	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento	N. Foglio	
PREVENTIVO	1	
Part. Iva cod. Fisc.		VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
00146330733	00146330733	

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	REVISIONE PERIODICA SUL VS AUTOBUS AZ 695 CON :			,0	
	CINTURA DI SICUREZZA DISABILE (FORNITA DALL'ENTE)	1		,0	
	MARTELLETTO FRANGIVETRO (FORNITO DALL'ENTE)	4		,0	
	CASSETTA MEDICA PRIMO SOCCORSO (FORNITA DALL'ENTE)	1		,0	
	(ORE LAVORATIVE)	1	20,00	,0	20,00
	LAVORO DI MDIFICA PER MONTAG- GIO CINTURA DI SICUREZZA DI- SABILE.			,0	
	ADESIVO LIMITE VELOCITA'	1	5,00	,0	5,00
	SPESE DI AGENZIA (PER REVISIONE PERIODICA)	1	10,00	,0	10,00
	RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72 (PER REVISIONE PERIODICA)	1	45,00	,0	45,00
	PRECOLLAUDO SUL VS AUTOBUS			,0	
	SU BANCO PROVA-FRENI CON SUC- CESSIVA POSA E RIMOZIONE DA PONTE MOBILE PER CONTROLLO INTEGRITA' ORGANI DI STERZO, SOSPENSIONE ANTERIORE E FO- STERIORE NONCHE' TIRANTERIA DI REAZIONE.	1	120,00	,0	120,00

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile
come convenuto		200,00
Scadenze	Totale Merce	Imponibile
07/12/18	234,10	155,00
	Spese Varie/Bollo	45,00
	Spese Incasso	
		315
		Escluso Art
		34,10
		Totale Documento €
		234,10
		234,10

Trasporto a cura del	Variazioni di Destinazione	Luogo di Destinazione
☐ Autotrasporto ☐ Autotrasporto		
RIPARAZIONE		
Aspetto esteriore dei beni	Inizio Trasporto	N. Colli
	data ora	11,00
		Firma del Destinatario

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

Prot. 21888/UT

Taranto lì 10/12/2018

Lavoro n. 525/2018

Spett.le
OFFICINE PICHIERRIS.r.l.
S.S. 7 ter, km 16
74028 SAVA – (TA)
Fax n. 099 9722049

OGGETTO: bus n. 695 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE MCTC

CIG Z6E26352BC

Visto che:

- a) con nota prot. n. 21855/UT è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 762 del 06/12/18;
- b) in data 07/12/18 sono stati forniti n. 4 martelletti frangivetro, n. 1 cintura disabili, n. 1 cassetta pronto soccorso in deroga alla CIRCOLARE n. 3 protocollo 4481/DG "INTERVENTI RIPARATIVI DA EFFETTUARE SUI BUS AZIENDALI. INDISPONIBILITÀ DELL'AMAT A FORNIRE PARTE DEI RICAMBI OCCORRENTI", in quanto da Voi richiesti al fine di sottoporre il bus a revisione;
- c) il preventivo, pervenuto in data 07.12.2018, assunto al prot. 21864 del 07.12.2018 indica il costo totale dell'intervento in **€ 200,00 + IVA;**

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

- 1. **costo dell'intervento: € 200,00 + IVA;**
- 2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 03 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
- 3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
- 4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
- 5. **consegna autobus:** consegna c/o 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

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, comprenda cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

AMAT

98552



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		Data 11/01/2019
		Numero 62.780
Data registrazione: 11/01/2019 08:49:21	Autobus 0695	
	Autista PILONE ANTONELLA	
Località avaria: DEP		
inserita da: INCARDONA -SEBASTIANO		
AVARIA REVISIONE MCTC		
Intervento eseguito: <u>ESSEGUITA REVISIONE PERIODICA M.C.T.C. DAZZA</u> <u>DITTA PICCHIEROLI</u>		
Operatori: <u>Pedro</u>		
Data e ora restituzione esercizio: <u>11/01/18</u>		

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

(BUS 695 – REVISIONE MCTC)

Il giorno 17/01/19, 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 PICHIERRI, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 21888 del 10/12/2018.

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 PERIODICA MCTC ESEGUITA CON ESITO REGOLARE IN DATA
11/01/19. RICEVUTO IN DATA ODIERNA IL TAGLIANDOINO DALLA MCTC
DI TARANTO.

-) 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]

1

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).

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).

A.m.A.t.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto S.p.A.

COMMESSA DI LAVORAZIONE N°

97618

[illegible]

-Capo Tecnico/Capo Operaio

Il Distributore/di magazzino

DATA 07/12/68

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data

N° REGISTRAZIONE

L'OPERATORE



BUONO APPROVVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 0004764/16

COMMESSA DI LAVORAZIONE N° 97619

Quantità		Descrizione	Cod. Art./ Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
kg/Lt	N°				
	1	Corsetto pronto Asseccato	00004514	685	
	1	Cintura disabili	000P3600	~	

Capo Tecnico/Capo Operaio

Il Distributore di magazzino

DATA 07/12/18

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data / /

N° REGISTRAZIONE

L'OPERATORE

PROT. 21855 /UT

Taranto lì 10/12/2018

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

OGGETTO: bus n. 695 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 10425 del 31.12.18).

Con la presente si chiede di produrre, entro 03 giorni decorrenti dalla data di consegna del bus, coincidente con quella riportata nel D.D.T. n.762 del 06.12.2018, preventivo di spesa inerente l'intervento di 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

[Firma]

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

- | | |
|--|---|
| ☐ 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 entrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

AMAT

97611



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		Data 06/12/2018
		Numero 61.782
Data registrazione: 06/12/2018 15:20:10	Autobus 0695	
	Autista ETTORRE MARIANNA	
Località avaria: DEP.		
inserita da: DI PONZIO CATALDO		
AVARIA REVISIONE MCTC/DISPOSIZIONE UFFICIO TECNICO		
Intervento eseguito: <u>ESGUITA REVISIONE PERIODICA M.C.T.C. DAZZA DITTA</u> <u>PICHIERNI</u>		
Operatori: <u>PONZIO</u>		
Data e ora restituzione esercizio: <u>10/12/18</u> <u>h1800</u>		

Ditta Pichierni

Oggetto: Re: NS. PREVENTIVI N. 20-21-22

Mittente: Marianna Ettore <unitamanutenzioni@amat.ta.it>

Data: 17/01/2019, 12:45

A: officinepichierri commerciale <commerciale@officinepichierri.it>, PELLICORO - AMAT <unitatecnica@amat.ta.it>, amat <amat@amat.ta.it>

Si fa presente, in merito al solo preventivo n. 22 del 14/01/19, che il preventivo in questione NON sarà seguito da ordinativo di lavoro in quanto per la revisione MCTC del bus 695 è già stato emesso l'ordine di lavoro n. 525 del 10/12/18, contestualmente alla prima presentazione in sede di collaudo presso la vostra sede.

Distinti saluti

Il 14/01/2019 11:20, officinepichierri commerciale ha scritto:

ALLA C.A. ING. ETTORRE E PELLICORO

Cordiali saluti

OFFICINE PICHIERRI SRL



Ing. Marianna Ettore

Capo Unità Tecnica

Via Cesare Battisti, 657 - Taranto

Cel. 3484916730

unitamanutenzioni@amat.ta.it

www.amat.ta.it

RIEPIUGO : IL BUS 695 È STATO INVIATO IN DATA 6/12/18 PRESSO PICHIERRI PER LA REVISIONE, PREVISTA PER IL 7/12/18. CI VIENE COMUNICATO CHE IL BUS NON È STATO SOTTOPOSTO A REVISIONE, QUINDI NON HA AVUTO ESITO REGOLARE PER PARABREZZA LESIONATO. QUINDI IL 10/12/18 IL BUS TORNA IN AMAT. IN DATA 20/12/18, SU INDICAZIONE DI PICHIERRI, INVIA MO IL BUS CIO MCTC PER FAR VISIONARE ALL' ING. CERQUA CHE IL PARABREZZA È STATO SOSTITUITO, MA CERQUA È IN FERIE. PICHIERRI QUINDI PRENOTA IL BUS PER IL GIORNO 11/1/19 AL FINE DI FARLO CIRCOLARE DOPO IL 31/12/18 E DI RIPROPORLO A CERQUA AL RIENTRO DALLE FERIE. IN DATA 10/1/19 IL BUS VIENE INVIATO A CERQUA IN MCTC, MA L' ING. DICE DI DOVERLO VISIONARE CIO PICHIERRI IL 11/01/19 VISTA LA

17/01/2019, 15:21

SUSSISTENZA DELLA PRENOTAZIONE. QUINDI IN DATA 11/01/18 IL BUS È INVIATO
CIO PICHIERI PER LA PREUSIONE.

NEUA STESSA DATA IL BUS RICEVE ESITO POSITIVO.

IL TAGLIAMANO E IL LIBRETTO CI VENGONO DESTINATI IL 17/01/18.

jeje

Non si fa ordine perché per fatto

A DICEMBRE: Lavoro n. 525 del 10.12.18.

02/12/19



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



Documento n. 22 del 14/01/2019	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento PREVENTIVO	N. Foglio 1	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733. 00146330733		

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	REVISIONE PERIODICA SUL VS BUS AZ 695 CON :			.0	
	SPESE DI AGENZIA (PER REVISIONE PERIODICA)	1	10,00	.0	10,00
	RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72 (PER REVISIONE PERIODICA)	1	45,00	.0	45,00
	PRECOLLAUDO SUL VS AUTOBUS CON IMPIANTO FRENO METRO.			.0	
	POSA E RIMOZIONE DA PONTE MOBILE PER CONTROLLO INTEGRITA' ORGANI DI STERZO, SOSPENSIONE ANTERIORE E POSTERIORE NON-CHE TIRANERIA DI REAZIONE.	1	120,00	.0	120,00
	Operazione assogg. a split payment con Iva non incassata dal cede Ex art. 17-ter del DPR 633/1972			.0	

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
14/01/19	Scadenze 175,00	Totale Merce	Imponibile 130,00	22	Imposta 28,60
			45,00	815	Es. Art.15
		Spese Varie/Bollo			
		Spese Incasso			
			Totale Imposta		28,60
			Totale Documento €		203,60
					203,60

Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO	Variazioni di Destinazione	Luogo di Destinazione	
Causale del Trasporto RIPARAZIONE		Firma del Conducente	
Aspetto esteriore dei beni	Inizio Trasporto data ora	N. Colli 3,00	Firma del Destinatario

CONTRIBUTO COMAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

Amat S.p.A. Protocollo In entrata n. 0001032/2019 del 16/01/2019 15:21:03

OFFICINE PICHIERRI

S.S. 7 ler, km 16

74028 SAVA - (TA)

Fax n. 099 9722049

OGGETTO: bus n. 695 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 224 del 19.01.18).

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.22 del 11.01.2019, preventivo di spesa inerente l'intervento di COLLAUDO.

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

a. l'elencazione dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione, con l'indicazione di:

- n° di riferimento da catalogo;
- denominazione;
- prezzo di listino;
- sconto commerciale da applicare;
- prezzo netto;
- costo complessivo dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione;

b. il n° delle ore occorrenti per manodopera;

c. il costo orario della manodopera;

d. il costo totale per manodopera;

e. il costo totale dell'intervento (manodopera + ricambi) + IVA.

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

- A. in caso di ritardata consegna del preventivo, rispetto un numero di giorni lavorativi, successivi alla data di consegna del veicolo, indicati sulla richiesta di preventivo, senza che sia giunta comunicazione giustificativa del ritardo da parte del fornitore, l'Azienda procederà all'assegnazione delle lavorazioni previste ad altra ditta esterna; il bus in oggetto potrà essere ritirato dal deposito del fornitore già interpellato senza alcun costo per l'AMAT.
- B. garanzia sull'intervento: 1 anno.
- C. penali per ritardata consegna del veicolo rispetto alla data indicata nell'ordine dei lavori: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso.
- D. La società aggiudicataria dovrà impiegare ricambi originali. Per l'utilizzo di ricambi equivalenti di primo impianto dovrà essere riportata specifica indicazione nel preventivo di spesa: sarà comunque facoltà dell'AMAT accettare o rifiutare la proposta di impiego di ricambi equivalenti.
- E. I lubrificanti e i refrigeranti occorrenti per le lavorazioni saranno forniti dalla società esecutrice e dovranno essere della stessa marca e tipo prescritti dalle case costruttrici nei manuali di uso e manutenzione degli autobus e degli automezzi.
- F. A richiesta degli incaricati dell'AMAT, la società esecutrice è tenuta a fornire la prova documentale circa l'origine e la provenienza dei ricambi.
- G. I ricambi usati oggetto di sostituzione, il cui costo unitario scontato risulta superiore a 100 €, dovranno essere obbligatoriamente restituiti ad AMAT in occasione della restituzione del veicolo, per permettere la compilazione del verbale di collaudo.
- H. I ricambi usati "di rotazione" dovranno essere dalla ditta esecutrice presentati all'Area Tecnica dell'AMAT per presa visione prima della restituzione al proprio fornitore.

Il Capo Unità Tecnica

[Firma]

Mod. 2/2018 - AT	"Richiesta di preventivo"	Data: 09/02/18
------------------	---------------------------	----------------

OFFICINE PICHIERRI

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

OGGETTO: bus n. 695 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 241 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.22 del 11.01.2019, preventivo di spesa inerente l'intervento di COLLAUDO.

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

a. l'elencazione dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione, con l'indicazione di:

- n° di riferimento da catalogo;
- denominazione;
- prezzo di listino;
- sconto commerciale da applicare;
- prezzo netto;
- costo complessivo dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione;

b. il n° delle ore occorrenti per manodopera;

c. il costo orario della manodopera;

d. il costo totale per manodopera;

e. il costo totale dell'intervento (manodopera + ricambi) + IVA.

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

- A. in caso di ritardata consegna del preventivo, rispetto un numero di giorni lavorativi, successivi alla data di consegna del veicolo, indicati sulla richiesta di preventivo, senza che sia giunta comunicazione giustificativa del ritardo da parte del fornitore, l'Azienda procederà all'assegnazione delle lavorazioni previste ad altra ditta esterna; il bus in oggetto potrà essere ritirato dal deposito del fornitore già interpellato senza alcun costo per l'AMAT.
- B. garanzia sull'intervento: 1 anno.
- C. penali per ritardata consegna del veicolo rispetto alla data indicata nell'ordine dei lavori: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso.
- D. La società aggiudicataria dovrà impiegare ricambi originali. Per l'utilizzo di ricambi equivalenti di primo impianto dovrà essere riportata specifica indicazione nel preventivo di spesa: sarà comunque facoltà dell'AMAT accettare o rifiutare la proposta di impiego di ricambi equivalenti.
- E. I lubrificanti e i refrigeranti occorrenti per le lavorazioni saranno forniti dalla società esecutrice e dovranno essere della stessa marca e tipo prescritti dalle case costruttrici nei manuali di uso e manutenzione degli autobus e degli automezzi.
- F. A richiesta degli incaricati dell'AMAT, la società esecutrice è tenuta a fornire la prova documentale circa l'origine e la provenienza dei ricambi.
- G. I ricambi usati oggetto di sostituzione, il cui costo unitario scontato risulta superiore a 100 €, dovranno essere obbligatoriamente restituiti ad AMAT in occasione della restituzione del veicolo, per permettere la compilazione del verbale di collaudo.
- H. I ricambi usati "di rotazione" dovranno essere dalla ditta esecutrice presentati all'Area Tecnica dell'AMAT per presa visione prima della restituzione al proprio fornitore.

Il Capo Unità Tecnica

.....

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. 22 del 11/01/2019

a mezzo:

 vettore

cedente

☐ cessionario

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

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

Differential Equations

SAND (D)

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DE

in cont

 a saldo

[illegible]**ASPETTO ESTERIORE DEI BENI**

N. COLL

PESO KG

PORTO

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

cessionario

EAT

QRA

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
ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere; |
| ☐ prese in comodato; | |
| ☐ prese in locazione; | |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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



OFFICINE ICHIE

I srl



PREMIO
ITALIA CHE LAVORA

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 • 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito internet: www.officinepichierri.it • E-mail: commerciale@officinepichierri.it

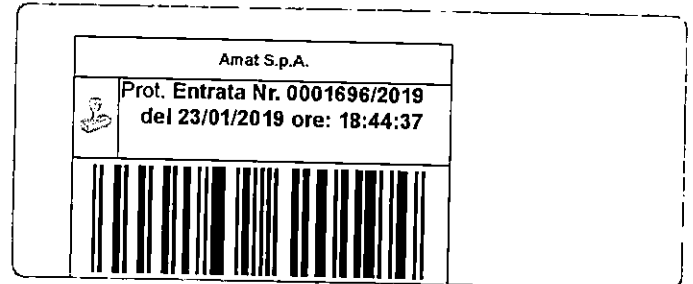
MOTORIZZAZIONE CIVILE
MCTC
REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Concessione n. TA022/99



Membro della Federazione CISQ
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N. 1318 del 31/12/2018	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FATTURA	N. Foglio 1	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733		74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT.22753/UT DEL 19/12/2018 VS. C.I.G. ZE626644B4 VS. DDT NR.771 NS. DDT NR.468 LAVORI SU VS. AUTOBUS AZ 556 CON SOSTITUZIONE DI: SA520322C DIAPRESS POST, COMPLETO 2519816 NASTRO DI BLOCCAGGIO LAVORO DI RIPRISTINO CRICCHE TELAIO POSTERIORE LATO SINISTR RIPRISTINO SUPPORTERIA SOSTEGNO SOSPENSIONE RISULTATA DEFORMAT E DANNEGGIATA CON STACCO/RIATTACCO RIVESTIMENTI E MODANATURE INTE SPANNELLATURA PARETI LATERALI PER ESECUZIONE DEI LAVORI A REGOLA D'ARTE. SOSTITUZIONE DIAPRESS AMMALORA RIMOZIONE SUPPORTERIA DEFORMATA, PULIZIA E MOLATURA DEI BASAMEN CON SALDATURA DELLA NUOVA NONCHE' APPLICAZIONE RINFORZI A SALDAR ALLINEAMENTO LONGHERONE, SOSPEN SIONE POSTERIORE SINISTRA. PREPARAZIONE E VERNICIATURA A	1 2	192,00 20,50		192,00 41,00



**** SEGUE ****

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio			Totale Imponibile	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta	
	Spese Varie/Bollo				Totale Documento €	
	Spese Incasso					
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione		
Causale del Trasporto				Firma del Conducente		
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto data ora		N. Colli		Firma del Destinatario

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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



OFFICINE ICHIE

I srl


RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI
IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 • 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito internet: www.officinepichierri.it • E-mail: commerciale@officinepichierri.it

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



Documento N. 1318	del 31/12/2018	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FATTURA		N. Foglio 2	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733			

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	TINTA. TOTALE MANODOPERA Operazione assogg. a split payment con Iva non incassata dal cede Ex art. 17-ter del DPR 633/1972	1	1.500,00		1.500,00

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

FIRV 31.12.18
 RIC 20156
 DATA DI RECESSIONE 30 GEN. 2019

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio		Totale Imponibile 1.733,00	
Scadenze 31/12/18	Totale Merce 1.733,00	Imponibile 1.733,00	Al. 22	Imposta 381,26	Totale Imposta 381,26
	Spese Varie/Bollo				Totale Documento € 2.114,26
	Spese Incasso				2.114,26
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
Causale del Trasporto		Firma del Conducente			
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto data ora		Firma del Destinatario	
CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO					

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



OFFICINE PICCHIERRI srl



RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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

OTORIZZAZIONE CIVILE

MCIC

EVISIONE VEICOLI
FFICINA AUTORIZZATA
oncessione n. TA022/99



Membro della Federazione CISO

RINA

ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
1318 del 31/12/2018	1661	A.M.A.T. SPA
po Documento	N. Foglio	
FATTURA	1	VIA C.BATTISTI 657
art. Iva/Cod. Fisc.		74100 TARANTO
00146330733	00146330733	

OD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT. 22753/UT DEL 19/12/2018 VS. C.I.G. ZE626644B4 VS. DDT NR. 771 NS. DDT NR. 468 LAVORI SU VS. AUTOBUS AZ 556 CON SOSTITUZIONE DI: SA520322C DIAPRESS POST, COMPLETO 2519816 NASTRO DI BLOCCAGGIO LAVORO DI RIPRISTINO CRICCHE TELAIO POSTERIORE LATO SINISTR RIPRISTINO SUPPORTERIA SOSTEGNO SOSPENSIONE RISULTATA DEFORMAT E DANNEGGIATA CON STACCO/RIATTACCO RIVESTIMENTI E MODANATURE INTE SPANNELLATURA PARETI LATERALI PER ESECUZIONE DEI LAVORI A REGOLA D'ARTE. SOSTITUZIONE DIAPRESS AMMALORA RIMOZIONE SUPPORTERIA DEFORMATA, PULIZIA E MOLATURA DEI BASAMEN CON SALDATURA DELLA NUOVA NONCHE APPLICAZIONE RINFORZI A SILDAR ALLINEAMENTO LONGHERONE, SOSPEN SIONE POSTERIORE SINISTRA. PREPARAZIONE E VERNICIATURA A	1 2	192,00 20,50		192,00 41,00

Amat S.p.A.	
	Prot. Entrata Nr. 0001696/2019 del 23/01/2019 ore: 18:44:37

**** SEQUE ****

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio			Totale Imponibile	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta	
	Spese Varie/Bollo				Totale Documento €	
	Spese Incasso					
Rapporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione		
Autosale del Trasporto		Firma del Conducente				
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto data ora		N. Colli		Firma del Destinatario

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:



OFFICINE PICHIERRI srl



RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 • 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito internet: www.officinepichierri.it • E-mail: commerciale@officinepichierri.it

AUTORIZZAZIONE CIVILE
MCTC
VISIONE VEICOLI
FIDUCIA AUTORIZZATA
cessione n. TA022/99



Membro della Federazione CSO
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

cumento N.	1318	del	31/12/2018	Cod. Cliente	1661	DESTINATARIO	A.M.A.T. SPA
o Documento	FATTURA			N. Foglio	2	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO	
t. Iva/Cod. Fisc.	00146330733 00146330733						

ID. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	TINTA. TOTALE MANODOPERA Operazione assogg. a split payment con Iva non incassata dal cede Ex art. 17-ter del DPR 633/1972	1	1.500,00		1.500,00

IVA VERSATA DA COMMITTENTE

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

D.L. 50/2017 SPLIT PAYMENT

FRV 31.12.18
RIC 20156
DATA DI REG. 30 GEN. 2019

ndizioni di Pagamento		Banca di appoggio			Totale Imponibile	
ome convenuto					1.733,00	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta	
31/12/18	1.733,00	1.733,00	22	381,26	381,26	
Spese Varie/Bollo					Totale Documento €	
Spese Incasso					2.114,26	
					2.114,26	
isporto a cura del		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione		
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO						
usale del Trasporto		Firma del Conducente				
petto esteriore dei beni		inizio Trasporto		N. Colli		Firma del Destinatario
		data ora				

NTIRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

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 30 GEN 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 08-05-2019	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 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: 556

SEZIONE 1

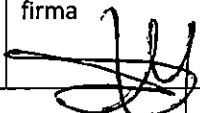
DITTA "PICHIERRI" LAV. 540/2018

AUTORIZZAZIONE
Protocollo e data

21891 DEL 10/12/18

COMMESSA Nr.

97683

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	OK	C	61.851	08/12/18	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	C	771	10/12/18	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	OK	O	21962	11/12/18	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	57	02/01/19	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	O	22753	19/12/18	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK	O	468	19/12/18	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	OK	O/C	468/B	19/12/18	✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	OK	O	-	20/12/18	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti: - DOCUMENTAZIONE FOTOGRAFICA					
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
		04 MAR. 2019			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 1318	Data fattura: 31/12/18	Importo: 1433,00
-----------------------	-------------------	------------------------	------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		04 MAR. 2019

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

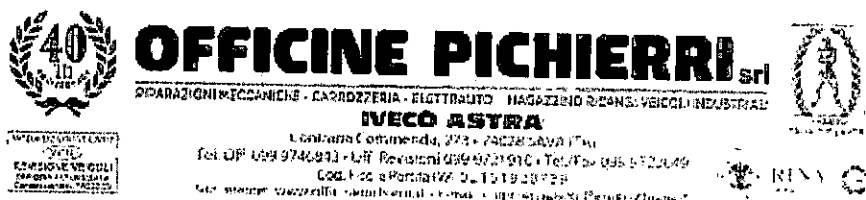
- **Oggetto:** INVIO PREVENTIVI
- **Mittente:** officinepichierri commerciale <commerciale@officinepichierri.it>
- Data:** 02/01/2019, 10:35
- A:** Marianna Ettore <unitamanutenzioni@amat.ta.it>, PELLICORO - AMAT <unitatecnica@amat.ta.it>

ALLA C. A. ING. ETTORE E PELLICORO

Buongiorno e Buon Anno,
 si allega alla presente il preventivo n.859 per il Vs. bus 480
 ed il preventivo con stampa ufficiale n.840/1 del 17.12.2018 per il bus 556 già inviato il
 17.12.2018
 ma in assenza di pc fatto manualmente, per quest'ultimo siamo in attesa di Vs. ordine.

Cordiali saluti.

Ufficio Contabile e Amm.vo



— Allegati: —

PREVENTIVO 859.pdf	756 kB
PREVENTIVO 840.pdf	394 kB

Prot. n. _____

dal _____

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



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

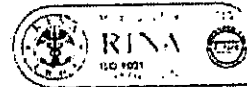
Tel. Off. 099 9746843 - Uff. Revisioni 099 9721910 - Tel./Fax 099 9722049

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



SISTORIZZAZIONE CIVILE
RICO
REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Concessione n. TA92238



Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
840/01 del 17/12/2018	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento	N. Foglio	VIA C.BATTISTI 657
PREVENTIVO	1	74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc.		

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	LAVORI SU VS. AUTOBUS AZ 556				,0
	CON SOSTITUZIONE DI:				
	SA520322C DIAPRESS POST, COMPLETO	1	192,00	,0	192,00
	2519816 NASTRO DI BLOCCAGGIO	2	20,50	,0	41,00
	LAVORO DI RIPRISTINO CRICCHE				
	TELAIO POSTERIORE LATO SINISTR				
	RIPRISTINO SUPPORTERIA SOSTEGNO				
	SOSPENSIONE RISULTATA DEFORMAT				
	E DANNEGGIATA CON STACCO/RIATTACCO				
	RIVESTIMENTI E MODANATURE INTE				
	SPANNELLATURA PARETI LATERALI				
	PER ESECUZIONE DEI LAVORI A				
	REGOLA D'ARTE.				
	SOSTITUZIONE DIAPRESS AMMALORA				
	RIMOZIONE SUPPORTERIA DEFORMATA.				
	PULIZIA E MOLATURA DEI BASAMEN				
	CON SALDATURA DELLA NUOVA NONCHE				
	APPLICAZIONE RINFORZI A SALDAR				
	ALLINEAMENTO LONGHERONE, SOSPEN				
	SIONE POSTERIORE SINISTRA.				
	PREPARAZIONE E VERNICIATURA A				
	TINTA.				
	TOTALE MANODOPERA	1	1.500,00	,0	1.500,00

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
come convenuto				1.733,00	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
17/12/18	2.114,26	1.733,00	22	381,26	381,26
	Spese Varie/Bollo				Totale Documento €
	Spese Incasso				2.114,26
					2.114,26
Trasporto a cura del		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO					
Causale del Trasporto		Firma del Conducente			
RIPARAZIONE					
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto		Firma del Destinatario	
A VISTA		data ora		4,00	

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

Amat S.p.A. Protocollo In entrata n. 0000048/2019 del 02/01/2019 16:10:47

Oggetto: INVIO PREVENTIVI**Mittente:** officinepichierri commerciale <commerciale@officinepichierri.it>**Data:** 02/01/2019, 10:35**A:** Marianna Ettore <unitamanutenzioni@amat.ta.it>, PELLICORO - AMAT
<unitatecnica@amat.ta.it>**ALLA C. A. ING. ETTORE E PELLICORO**

Buongiorno e Buon Anno,
 si allega alla presente il preventivo n.859 per il Vs. bus 480
 ed il preventivo con stampa ufficiale n.840/1 del 17.12.2018 per il bus 556 già inviato il
 17.12.2018
 ma in assenza di pc fatto manualmente, per quest'ultimo siamo in attesa di Vs. ordine.

Cordiali saluti.

Ufficio Contabile e Amm.vo

**OFFICINE PICCHIERRI S.r.l.**

REPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Società Commerciale s.r.l. - 71012 FOGGIA (FG) - Italia

Tel. 0871 9746911 - 0871 9746912 - 0871 9746913 - 0871 9746914

E-mail: info@officinepichierri.it

Pec: info@officinepichierri.it



Officine Pichierri S.r.l.
 Via S. Maria 10
 71012 FOGGIA (FG)
 Italia

—Allegati:_____

PREVENTIVO 859.pdf	756 kB
PREVENTIVO 840.pdf	394 kB

Prot. n. _____

del _____

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



97683

**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**Data **08/12/2018**Numero **61.851**

Data registrazione:

08/12/2018 16:49:51Autobus **0556**Autista **DRAGONE -ENRICO**Località avaria: **PAOLO VI**inserita da: **MASI -FABIO**

AVARIA

AVARIA PONTE POSTERIORE STORTO**N.B. TELAIO POST. S8 STORTO**

Intervento eseguito:

*Bussa rientrata dalla ditta Pichieri;
provato nel piazzale con esito positiva Pichieri*

Operatori: _____

Data e ora restituzione
esercizio:*18-12-18*

DITTA PICHIERI 10/12/18

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
ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere; |
| ☐ prese in comodato; | |
| ☐ prese in locazione; | |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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).

1

Prot. 22753 /UT

Taranto li 19 DIC. 2018

Lavoro n. 540/2018

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

OGGETTO: bus n. 556 - Ordine di esecuzione dei lavori per RIPRISTINO TELAIO

CIG ZE626644B4

Visto che:

- a) con nota prot. n. 21962/UT è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 771 del 10/12/18;
- b) il preventivo, pervenuto in data 17.12.2018, indica il costo totale dell'intervento in **€ 1.733,00 + IVA;**

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

1. **costo dell'intervento: € 1.733,00 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 03 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o Amata Vs carico.
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT:** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. **L'eventuale esito negativo del predetto verbale** non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale.
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

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

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

(BUS 556 – RIPRISTINO TELAIO)

Il giorno 20/12/18, alle ore 8:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta PICHIERRI, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 22753 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 COME VERIFICATO E COLLAUDATO DALL'OPERATORE PICHIERRI IN DATA 19/12/18, QUANDO HA RIAMMESSO 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	b	c	d	e	
Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo	Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

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

☐ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

PROT. 21062 /UT

Taranto lì 11/12/2018

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

OGGETTO: bus n. 556 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 2189 del 10.12.18).

Con la presente si chiede di produrre, entro 03 giorni decorrenti dalla data di consegna del bus, coincidente con quella riportata nel D.D.T. n.771 del 10.12.2018, preventivo di spesa inerente l'intervento di TELAIO ROTTO.

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

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

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

- A. in caso di ritardata consegna del preventivo, rispetto un numero di giorni lavorativi, successivi alla data di consegna del veicolo, indicati sulla richiesta di preventivo, senza che sia giunta comunicazione giustificativa del ritardo da parte del fornitore, l'Azienda procederà all'assegnazione delle lavorazioni previste ad altra ditta esterna; il bus in oggetto potrà essere ritirato dal deposito del fornitore già interpellato senza alcun costo per l'AMAT.
- B. garanzia sull'intervento: 1 anno.
- C. penali per ritardata consegna del veicolo rispetto alla data indicata nell'ordine dei lavori: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso.
- D. La società aggiudicataria dovrà impiegare ricambi originali. Per l'utilizzo di ricambi equivalenti di primo impianto dovrà essere riportata specifica indicazione nel preventivo di spesa: sarà comunque facoltà dell'AMAT accettare o rifiutare la proposta di impiego di ricambi equivalenti.
- E. I lubrificanti e i refrigeranti occorrenti per le lavorazioni saranno forniti dalla società esecutrice e dovranno essere della stessa marca e tipo prescritti dalle case costruttrici nei manuali di uso e manutenzione degli autobus e degli automezzi.
- F. A richiesta degli incaricati dell'AMAT, la società esecutrice è tenuta a fornire la prova documentale circa l'origine e la provenienza dei ricambi.
- G. I ricambi usati oggetto di sostituzione, il cui costo unitario scontato risulta superiore a 100 €, dovranno essere obbligatoriamente restituiti ad AMAT in occasione della restituzione del veicolo, per permettere la compilazione del verbale di collaudo.
- H. I ricambi usati "di rotazione" dovranno essere dalla ditta esecutrice presentati all'Area Tecnica dell'AMAT per presa visione prima della restituzione al proprio fornitore.

Il Capo Unità Tecnica

Seferio

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. 771 del 10/2/2018

a mezzo:

☐ vettore

cedente

☐ cessionario

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

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

DATA : 21/01/2011
SAVA - TA.

$$D \subseteq M$$

CAUSALE DEL TRASPORTO

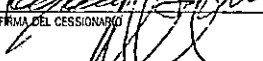
VS. ORD. N.

DEL

 in conto

☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (12)
1	BUS AZ. N° 556 PER TELAIO ROTTO BUS TORINO DA PIENO CARBURANTE	
	7	

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>		DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE	
<u>cessionario</u>		10/12/18	14.40		
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO *		FIRMA DEL CESSIONARIO	
					

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

(*) Dichiarano 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).

OFB. 540/18

OFFICINE PICHIERRI srl
Riparazioni Veicoli Industriali
Contrada Commenda 273
74028 SAVA (TA)

PREVENTIVO BUS SSG
BUONO DI CONSEGNA

n. 11/12/2018

Spett.

ATLAS SCA

Via C. Battisti 71100 Taurisano

	LAVORI REPARAZIONE SULLA VE. AUTOBUS A7556	
	CON SOSTITUZIONE DI:	
01	SA520322C DIAPRESSI COST. COMPLETO	192,00
02	251816 NASTRO DI BLOCCEGGIO	61,40
	LAVORO DI RIPRISTINO CRUCHEB TIRINO POSTO	
	RUOTA LIT. SX, RIPRISTINO SUFFOLGIMA	
	SOSTEGNO SOSPENSIONE RISULTATA DIFETTIVA	
	E DANNEGGIATA CON STACCO/RIATTACCO	
	RIVESTIMENTI E MODIFICAZIONE INTERNO,	
	SMONTAGGIAMENTO PARTI LATERALI PER ESECUZIONE	
	DEI LAVORI A REGOLA D'ARTI.	
	RIPRISTINO SUFFOLGIMA DIFETTIVA, POLIDIA	
	3 RUOTE DEI BASAMENTI CON SALDATURA	
	DELLA NUOVA NONCHE' APPLICAZIONE RINFORSI	
	A SALDARE, ALLINEAMENTO LONGHERONE	
	SOSPENSIONE POSTERIORI SX. RISPONDEMENTO 3	
	VERIFICAZIONE A TIRATA, SOST.TUT. DIAPRESSI AMPLIFICATO	

DATA

FIRMA DEL RICEVENTE

16457 (c)

1500,00
1733,00
+ IVA

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

Mittente	Destinatario
OFFICINE PICHIERRI S.R.L. Contrada Commenda 273 74028 - SAVA - TA - IT P.IVA: IT02151920739 Cod. Fiscale: 02151920739 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. SPA VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Tipo	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	3	2019-01-03	€ 2509.27

Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	Al. IVA
Cod. Articolo: /D VS.LAVORO N.01/2019 DEL 03/01/2019			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: /D VS.C.I.G. ZE0269265C VS. DDT NR.814			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: /D NS. DDT NR.2			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: /D LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 480 CON SOSTITUZIONE DI:			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: /M STAFFA SUPPORTO MOTORE (FORNITA DALL'ENTE)	PZ	1,00	€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: /M PERNO SUPPORTO MOTORE (FORNITO	PZ	1,00	€ 0,00		€ 0,00	22,00 %

DALL'ENTE)						
Cod. Articolo: /M 580231C DIAPRESS COMPLETO POSTERIORE	PZ	2,00	€ 232,00	- 30.00 %	€ 324,80	22,00 %
Cod. Articolo: /M MAG500 RACCORDO PNEUMATICO DI GIUN- ZIONE	PZ	4,00	€ 4,90		€ 19,60	22,00 %
Cod. Articolo: /M 135400 SUPPORTO MOTORE	PZ	2,00	€ 87,30	- 30.00 %	€ 122,22	22,00 %
Cod. Articolo: /M 166801 SUPPORTO MOTORE	PZ	1,00	€ 155,72	- 30.00 %	€ 109,00	22,00 %
Cod. Articolo: /M 136800 SUPPORTO MOTORE	PZ	1,00	€ 144,51	- 30.00 %	€ 101,16	22,00 %
Cod. Articolo: /M MATERIALE DI CONSUMO P/RINFORZI LA- MIERATI PRESSO-PIEGATI	PZ	1,00	€ 180,00		€ 180,00	22,00 %
Cod. Articolo: /D LAVORO DI STACCO CON SOSTITUZIONE TASSELLI ELASTICI MOTORE RISULTATI			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: /D LOGOTATI. SMONTAGGIO CON SOSTITUZIONE SUP-			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: /D PORTERIA DEFORMATA ANCORAGGIO TASSELLO MOTORE.			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: /M (ORE LAVORATIVE)	PZ	14,00	€ 20,00		€ 280,00	22,00 %
Cod. Articolo:			€ 0,00		€ 0,00	22,00

/D LAVORO DI RIPRISTINO OSSATURA POSTERIORE MOTORE RISULTATA						%
Cod. Articolo: /D CRICCATA CON SALDATURE VARIE. STACCO/RIATTACCO RIVESTIMENTO			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: /D INTERNO VANO PASSEGGERI PER LAVORAZIONE A REGOLA D'ARTE,			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: /D SIGILLATURA FINALE.			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: /M (ORE LAVORATIVE)	PZ	14,00	€ 20,00		€ 280,00	22,00 %
Cod. Articolo: /D LAVORO DI RIPRISTINO CHASSISI PO- STERIORE LATO DX + SX RISULTATO			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: /D CON EVIDENTI CRICCHE, STACCO/ RIATTACCO RIVESTIMENTI INTERNI			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: /D E SPANNELLATURA PER LAVORAZIONE A REGOLA D'ARTE.			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: /D SCRICCATURA ZONE INTERESSATE CON SALDATURE E APPLICAZIONE DI			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: /D RINFORZI. PREPARAZIONE E VERNICIATURA			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %

Cod. Articolo: /D ZONE INTERESSATE.			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: /M (ORE LAVORATIVE)	PZ	26,00	€ 20,00		€ 520,00	22,00 %
Cod. Articolo: /D LAVORO DI ELIMINAZIONE PERDITE ARIA SOSPENSIONE POSTERIORE			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: /D CON SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE DIAPRESS RISULTATI CON BASE			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: /D CORROSA.			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: /M (ORE LAVORATIVE)	PZ	6,00	€ 20,00		€ 120,00	22,00 %
Cod. Articolo: /D Operazione assogg. a split payment con Iva non incassata dal cedente.			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: /D Ex art. 17-ter del DPR 633/1972			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %

ID.SDI 176953402

16/01/19

RIC	N.IVA 78
DATA DI REGIS 22 GEN. 2019	

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22,00 %	€ 2056,78	€ 452,49

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Contanti	2019-01-03	€ 2056,78		

Versione Style 1.10

OFFICINE PICHIERRI S.R.L.
S.S. 7 ter Km. 16
74028 SAVA TA
Partita IVA 02151920739
Tel. 099/9746843-9721910
Fax 099/9722049

SPETT.LE

A.M.A.T. SPA

VIA C.BATTISTI 657

74100 TARANTO

COD.CLIEN 1661	IVA	ZONA	AGENTE	CATEG.	PARTITA IVA 00146330733	NUMERO DOCUMENTO 3	DATA DOCUMENTO 03/01/2019	PAG. 2
-------------------	-----	------	--------	--------	----------------------------	-----------------------	------------------------------	-----------

CONDIZIONI DI PAGAMENTO 303 come convenuto	BANCA D'APPOGGIO
---	------------------

TELEFONO 099 7356224	CODICE FISCALE 00146330733	VALUTA Euro	TIPO DOCUMENTO FATTURA IMMEDIATA
-------------------------	-------------------------------	----------------	-------------------------------------

CODICE ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITA'	PREZZO UNITARIO	SC.1%	SC.2%	IMPORTO NETTO	IVA
	LAVORAZIONE A REGOLA D'ARTE, SIGILLATURA FINALE. (ORE LAVORATIVE)	PZ	14,000	20,00			280,00	22
	LAVORO DI RIPRISTINO CHASSISI POSTERIORE LATO DX + SX RISULTATO CON EVIDENTI CRICCHE, STACCO/RIATTACCO RIVESTIMENTI INTERNI E SPANNELLATURA PER LAVORAZIONE A REGOLA D'ARTE. SCRICCATURA ZONE INTERESSATE CON SALDATURE E APPLICAZIONE DI RINFORZI. PREPARAZIONE E VERNICIATURA ZONE INTERESSATE. (ORE LAVORATIVE)	PZ	26,000	20,00			520,00	22
	LAVORO DI ELIMINAZIONE PERDITE ARIA SOSPENSIONE POSTERIORE CON SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE DIAPRESS RISULTATI CON BASE CORROSA. (ORE LAVORATIVE)	PZ	6,000	20,00			120,00	22
	Operazione assogg. a split payment con Iva non incassata dal cedente. Ex art. 17-ter del DPR 633/1972 Documento privo di valenza fiscale ai sensi dell'art. 21 Dpr 633/72. L'originale e' disponibile all'indirizzo telematico da Lei fornito oppure nella Sua area riservata dell'Agenzia delle Entrate							

IMPONIBILE 2.056,78	ALIVA 22	IMPORTO IVA 452,49	TOTALE MERCE 2.056,78	% SCONTO	IMPORTO SCONTO	NETTO MERCE 2.056,78
			BOLLI	SPESE INCASSO	VARIE	ACCONTO
2.056,78	TOT	452,49	TOTALE A PAGARE EUR 2.056,78	TOTALE DOCUMENTO EUR 2.509,27		

SCADENZE 1)RD. 2.056,78 03/01/2019

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

Mittente	Destinatario
OFFICINE PICHIERRI S.R.L. Contrada Commenda 273 74028 - SAVA - TA - IT P.IVA: IT02151920739 Cod. Fiscale: 02151920739 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. SPA VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Tipo	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	3	2019-01-03	€ 2509.27

Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	Al. IVA
Cod. Articolo: /D VS.LAVORO N.01/2019 DEL 03/01/2019			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: /D VS.C.I.G. ZE0269265C VS. DDT NR.814			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: /D NS. DDT NR.2			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: /D LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 480 CON SOSTITUZIONE DI:			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: /M STAFFA SUPPORTO MOTORE (FORNITA DALL'ENTE)	PZ	1,00	€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: /M PERNO SUPPORTO MOTORE (FORNITO	PZ	1,00	€ 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:

DALL'ENTE)						
Cod. Articolo: /M 580231C DIAPRESS COMPLETO POSTERIORE	PZ	2,00	€ 232,00	- 30.00 %	€ 324,80	22,00 %
Cod. Articolo: /M MAG500 RACCORDO PNEUMATICO DI GIUN- ZIONE	PZ	4,00	€ 4,90		€ 19,60	22,00 %
Cod. Articolo: /M 135400 SUPPORTO MOTORE	PZ	2,00	€ 87,30	- 30.00 %	€ 122,22	22,00 %
Cod. Articolo: /M 166801 SUPPORTO MOTORE	PZ	1,00	€ 155,72	- 30.00 %	€ 109,00	22,00 %
Cod. Articolo: /M 136800 SUPPORTO MOTORE	PZ	1,00	€ 144,51	- 30.00 %	€ 101,16	22,00 %
Cod. Articolo: /M MATERIALE DI CONSUMO P/RINFORZI LA- MIERATI PRESSO-PIEGATI	PZ	1,00	€ 180,00		€ 180,00	22,00 %
Cod. Articolo: /D LAVORO DI STACCO CON SOSTITUZIONE TASSELLI ELASTICI MOTORE RISULTATI			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: /D LOGOTATI. SMONTAGGIO CON SOSTITUZIONE SUP-			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: /D PORTERIA DEFORMATA ANCORAGGIO TASSELLO MOTORE.			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: /M (ORE LAVORATIVE)	PZ	14,00	€ 20,00		€ 280,00	22,00 %
Cod. Articolo:			€ 0,00		€ 0,00	22,00

/D LAVORO DI RIPRISTINO OSSATURA POSTERIORE MOTORE RISULTATA						%
Cod. Articolo: /D CRICCATA CON SALDATURE VARIE. STACCO/RIATTACCO RIVESTIMENTO			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: /D INTERNO VANO PASSEGGERI PER LAVORAZIONE A REGOLA D'ARTE,			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: /D SIGILLATURA FINALE.			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: /M (ORE LAVORATIVE)	PZ	14,00	€ 20,00		€ 280,00	22,00 %
Cod. Articolo: /D LAVORO DI RIPRISTINO CHASSISI PO- STERIORE LATO DX + SX RISULTATO			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: /D CON EVIDENTI CRICCHE, STACCO/ RIATTACCO RIVESTIMENTI INTERNI			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: /D E SPANNELLATURA PER LAVORAZIONE A REGOLA D'ARTE.			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: /D SCRICCATURA ZONE INTERESSATE CON SALDATURE E APPLICAZIONE DI			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: /D RINFORZI. PREPARAZIONE E VERNICIATURA			€ 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:

Cod. Articolo: /D ZONE INTERESSATE.			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: /M (ORE LAVORATIVE)	PZ	26,00	€ 20,00		€ 520,00	22,00 %
Cod. Articolo: /D LAVORO DI ELIMINAZIONE PERDITE ARIA SOSPENSIONE POSTERIORE			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: /D CON SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE DIAPRESS RISULTATI CON BASE			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: /D CORROSA.			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: /M (ORE LAVORATIVE)	PZ	6,00	€ 20,00		€ 120,00	22,00 %
Cod. Articolo: /D Operazione assogg. a split payment con Iva non incassata dal cedente.			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: /D Ex art. 17-ter del DPR 633/1972			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %

ID.SDI 176953402

16/01/19

RIC	IVA 78
DATA DI REGIS 22 GEN. 2019	

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22,00 %	€ 2056,78	€ 452,49

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Contanti	2019-01-03	€ 2056,78		

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 22 GEN 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 03-05-2019	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	
DATA 19/2/19	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 19/2/19	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 480

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE
Protocollo e data

COMMESSA Nr.

98010

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	✓	C	62210	20.12.18	—
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓	O	814	21.12.18	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	✓	O	33	02.01.19	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C	58/19	02.01.19	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	✓	O	161/19	03.01.19	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓	O	02	03.01.19	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	✓	O	03	03.01.19	✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	✓	O	—	07.01.19	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti: DEROGA	✓	Copia	142	1	✓
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
		19.2.19			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 3	Data fattura: 3/1/19	Importo: 2056,78
-----------------------	----------------	----------------------	------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		19.2.19



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 • 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito internet: www.officinepichierri.it • E-mail: commerciale@officinepichierri.it



MOTORIZZAZIONE CIVILE
MCTC
REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Concessione n. TA02293



Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
859	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento	N. Foglio	VIA C.BATTISTI 657
PREVENTIVO	1	74100 TARANTO
Part. Iva		

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 480 CON				,0
	SOSTITUZIONE DI:				
	STAFFA SUPPORTO MOTORE	1			,0
	(FORNITA DALL'ENTE)	1			,0
	PERNO SUPPORTO MOTORE	2	232,00	30,0	324,80
	(FORNITO DALL'ENTE)				
	580231C DIAPRESS COMPLETO	4	4,90	,0	19,60
	POSTERIORE				
	MAG500 RACCORDO PNEUMATICO DI GIUN-	2	87,30	30,0	122,22
	ZIONE	1	155,72	30,0	109,00
	135400 SUPPORTO MOTORE	1	144,51	30,0	101,16
	166801 SUPPORTO MOTORE	1	180,00	,0	180,00
	136800 SUPPORTO MOTORE				
	MATERIALE DI CONSUMO P/RINFORZI LA-				
	MIERATI PRESSO-PIEGATI				
	LAVORO DI STACCO CON SOSTITUZIONE				,0
	TASSELLI ELASTICI MOTORE RISUL				,0
	LOGOTATI.				
	SMONTAGGIO CON SOSTITUZIONE SU				,0
	PORTERIA DEFORMATA ANCORAGGIO				
	TASSELLO MOTORE.	14	20,00	,0	280,00
	(ORE LAVORATIVE)				,0
	LAVORO DI RIPRISTINO OSSATURA				,0
	POSTERIORE MOTORE RISULTATA				
	CRICCATA CON SALDATURE VARIE.				
	STACCO/RIATTACCO RIVESTIMENTO				

**** SEGUIE ****

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Prot. n.	Al. Imposta	Totale Imposta
			02 GEN. 2019		
	Spese Varie/Bollo		PR Presidente	☐	Totale Documento €
	Spese Incasso		VP Vice Presidente	☐	
			CA Consigliere di Amministrazione	☐	
			OG Direttore Generale	☐	
			DA Direttore Amministrativo	☐	
			UAP Appalti Contratti	☐	
			UCM Commerciale / Marketing	☐	
			UCB Contabilità Bilancio	☐	
Trasporto a cura del		Variazioni di Destinazione			
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO					
Causale del Trasporto					
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto		Firma del Destinatario	
		data ora			
		N. CEN			
		Sia			
		MC Medico Competente			
		BSP			

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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



OFFICINE PICCHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



PREMIO
ITALIA CHE LAVORA

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



RINA
ISO 9001
Sistema di Gestione per la Qualità

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
859 del 28/12/2018	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento	N. Foglio	
PREVENTIVO	2	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.		74100 TARANTO

00146330733 00146330733

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

INTERNO VANO PASSEGGERI PER LAVORAZIONE A REGOLA D'ARTE, SIGILLATURA FINALE. (ORE LAVORATIVE)	14	20,00	,0	280,00
LAVORO DI RIPRISTINO CHASSISI POSTERIORE LATO DX + SX RISULTAT CON EVIDENTI CRICCHE, STACCO/ RIATTACCO RIVESTIMENTI INTERNI E SPANNELLATURA PER LAVORAZIONE A REGOLA D'ARTE. SCRICCATURA ZONE INTERESSATE CON SALDATURE E APPLICAZIONE D RINFORZI. PREPARAZIONE E VERNICIATURA ZONE INTERESSATE. (ORE LAVORATIVE)	26	20,00	,0	520,00
LAVORO DI ELIMINAZIONE PERDITE ARIA SOSPENSIONE POSTERIORE CON SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE DIAPRESS RISULTATI CON BASE CORROSA. (ORE LAVORATIVE)	6	20,00	,0	120,00

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile
come convenuto		2.056,78
Scadenze	Totale Merce	Imponibile
28/12/18	2.509,27	2.056,78
	Spese Varie/Bollo	Al. Imposta
		22
	Spese Incasso	452,49
		Totale Imposta
		452,49
		Totale Documento €
		2.509,27
		2.509,27

Trasporto a cura del	Variations di Destinazione	Luogo di Destinazione
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		

Causale del Trasporto	Firma del Conducente
VENDITA	

Aspetto esteriore dei beni	Inizio Trasporto	N. Colli	Firma del Destinataria
	data ora	73,00	

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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



Taranto lì 03/01/2019

Lavoro n. 01/2019

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

OGGETTO: bus n. 480 - Ordine di esecuzione dei lavori per RIPRISTINO TELAIO**CIG ZE0269265C**

Visto che:

- a) con nota prot. n. 33/UT è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 814 del 21/12/18;
- b) il preventivo, pervenuto in data 28.12.2018, indica il costo totale dell'intervento in **€ 2.056,78 + IVA;**

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

- 1. **costo dell'intervento: € 2.056,78 + IVA;**
- 2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 03 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
- 3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
- 4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
- 5. **consegna autobus:** consegna c/o 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

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

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

Taranto lì 03/01/2019

Lavoro n. 01/2019

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

OGGETTO: bus n. 480 - Ordine di esecuzione dei lavori per RIPRISTINO TELAIO

CIG ZE0269265C

Visto che:

- a) con nota prot. n. 33/UT è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 814 del 21/12/18;
- b) il preventivo, pervenuto in data 28.12.2018, indica il costo totale dell'intervento in **€ 2.056,78 + IVA;**

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

1. **costo dell'intervento: € 2.056,78 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 03 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o 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



Riparazioni Velcoli Industriali
C.da Commenda, 273 - 74028 Sava (TA)
Tel. 099/9746843 - Fax 099/9722049
C.E./P.IVA 02151920739

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

N. 03 del 03/01/2019

☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

Artis sda
J. C. BARIST
The Tenth

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

1 SEP

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N

142

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITA	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO *
04	Supporto motore + 2 valvole a sfera Posteriore.	
	-21 LITRI-	

ASPECTO ESTERIORE DEL BENI

EL COMU

PESO KG

Find

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

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

DRA

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
ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere; |
| ☐ prese in comodato; | |
| ☐ prese in locazione; | |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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).



98010

**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**Data **20/12/2018**Numero **62.210**

Data registrazione:

Autobus **0480****20/12/2018 10:53:15**Autista **MANCINI SIMONE**Località avaria: **CITTA' MERCATO**inserita da: **DE GIORGIO MICHELE**AVARIA **MALFUNZIONAMENTO CAMPANELLI DI PRENOTAZIONE FERMATA**

NB. Sospeso motore ROT e TELAIO NEI PRESSI CAMBIO SPORADICI

Intervento eseguito:

Ripulimento campainelli

Operatori:

*Ediz/18 Richini - Etico 110 1200/1300*Data e ora restituzione
esercizio:

Quadrante da ditta Pichieri e sost. supporti motore e sollecito
Follio. Si riscontra su appunta basteri Telco aut. e
Quindi intervento in loc. inferno aut.

DITTA PICHIERI*4/1/18*

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

(BUS 480 – RIPRISTINO TELAIO)

Il giorno 07/01/19, 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 PICHIERRI, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 161 del 04/01/2019.

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 FORNO IN DATA 3/1/18 E POI DALL'OPERATORE BIZZI IN DATA 4/1/18, PROVVEDENDO QUINDI ALLA RILASCIAMENTO DEL BUS ALL'ESERCIZIO.

-) Eventuali osservazioni:

DURANTE I CONTROLLI DEL COLLAUDO SI È Pervenuta UNA LESIONE, NELLA PARTE ANTERIORE STAVOLTA, AL TELAI, PER CUI IL BUS VIENE RIMESSO IN AVALIA PER COMPLETARE ANCHE QUESTA LAVORAZIONE.

-) 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	DIAPYRESS COMPLETO	2	324,80	X	
2	SUPPANTO MOTORE	1	109,00	X	
3	"	1	101,16	X	
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]

c.a. Direttore Generale
Ing. M. Dicecca

Taranto, 02/01/2019

OGGETTO: DEROGA n. 142 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. 480 (2002)

Premesso che:

- il bus in oggetto è un CITYCLASS I SERIE del 2002 ed è fermo dal 20/12/18 per "MALFUNZIONAMENTO CAMPANELLI DI PRENOTAZIONE FERMATA";
- da un controllo effettuato nella nostra Officina, si è evidenziata la necessità di sostituire i supporti motore e di saldare il telaio della macchina;
- in data 19/12/18 è stata quindi richiesta autorizzazione alla Direzione Generale in merito all'affidamento dei lavori in questione al Fornitore PICHIERRI;

considerato che:

- il Fornitore PICHIERRI necessitava dei seguenti ricambi per completare la lavorazione:
 - n. 1 STAFFA SUPPORTO MOTORE
 - N. 1 PERNO SUPPORTO MOTORE
- 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 29/12/18), in deroga, dei suddetti componenti c/o Ditta PICHIERRI per il relativo tempestivo montaggio.

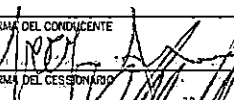
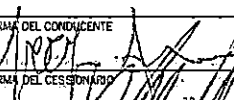
Per palesi motivi di urgenza nell'ottica di riparare il bus nel minor tempo possibile, durante il periodo delle festività natalizie, non è stato possibile far autorizzare alla Direzione Generale preventivamente l'invio dei ricambi, come da prassi secondo la solita procedura di DEROGA a CIRCOLARE n. 3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

*Il direttore
Vittorio Magagnoli
2/1/19*

Il Capo Unità Tecnica

Ing. Massimo Ettore

Massimo Ettore

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. 025 del 29/12/2018 a mezzo: ☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario	
CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA DITTA: PIERRELLI SAVA - TA		LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del cessionario) E VARIAZIONI via Ison MARITIME COAST GUARD STATION	
CAUSALE DEL TRASPORTO		VS. ORD. N. _____ DEL _____ ☐ in conto ☐ a saldo	
QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO #1	
1	STATTA SIPPORIO MOTORE		
1	PERNO SIPPORIO MOTORE		
	PERR BBS AZ. NO 480		
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLLI 1	PESO KG 1
VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO 29/12/18 10.30	TOTALE € 1000
Consegna o inizio trasporto a mezzo ☒ cedente / ☐ cessionario		FRAMA DEL CONDUCENTE 	FRAMA DEL CESSIONARIO 
APPROVAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO #	

Taranto li 02/01/2019

PROT. 33 /UT

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

OGGETTO: bus n. 480 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 2942 del 21.12.18).

Con la presente si chiede di produrre, entro 03 giorni decorrenti dalla data di consegna del bus, coincidente con quella riportata nel D.D.T. n.814 del 21.12.2018, preventivo di spesa inerente l'intervento di SALDATURA TELAIO.

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

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

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

- A. in caso di ritardata consegna del preventivo, rispetto un numero di giorni lavorativi, successivi alla data di consegna del veicolo, indicati sulla richiesta di preventivo, senza che sia giunta comunicazione giustificativa del ritardo da parte del fornitore, l'Azienda procederà all'assegnazione delle lavorazioni previste ad altra ditta esterna; il bus in oggetto potrà essere ritirato dal deposito del fornitore già interpellato senza alcun costo per l'AMAT.
- B. garanzia sull'intervento: 1 anno.
- C. penali per ritardata consegna del veicolo rispetto alla data indicata nell'ordine dei lavori: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso.
- D. La società aggiudicataria dovrà impiegare ricambi originali. Per l'utilizzo di ricambi equivalenti di primo impianto dovrà essere riportata specifica indicazione nel preventivo di spesa: sarà comunque facoltà dell'AMAT accettare o rifiutare la proposta di impiego di ricambi equivalenti.
- E. I lubrificanti e i refrigeranti occorrenti per le lavorazioni saranno forniti dalla società esecutrice e dovranno essere della stessa marca e tipo prescritti dalle case costruttrici nei manuali di uso e manutenzione degli autobus e degli automezzi.
- F. A richiesta degli incaricati dell'AMAT, la società esecutrice è tenuta a fornire la prova documentale circa l'origine e la provenienza dei ricambi.
- G. I ricambi usati oggetto di sostituzione, il cui costo unitario scontato risulta superiore a 100 €, dovranno essere obbligatoriamente restituiti ad AMAT in occasione della restituzione del veicolo, per permettere la compilazione del verbale di collaudo.
- H. I ricambi usati "di rotazione" dovranno essere dalla ditta esecutrice presentati all'Area Tecnica dell'AMAT per presa visione prima della restituzione al proprio fornitore.

Il Capo Unità Tecnica

.....

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 84 del 21/12/2008

a mezzo: ☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

Ditta PIU' E F...
SAVA (S)

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

DEH

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N. DEL ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO
<u>1</u>	<u>INFORBUI AZ. G80 PER</u>	
	<u>SACCOFUTA TELAIO</u>	
	<u>INFORBUI AZ. 120 IL PENO</u>	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
<u>A VIRA</u>				

VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME
<u>...</u>		

Consegna o inizio trasporto a mezzo	cedente	DATA	FIRMA DELL'ESCONDENTE
		<u>21/12/2008</u>	<u>...</u>

CESSIONARIO	MANERO PROGRESSIVO	FIRMA DEL CESSIONARIO
		<u>...</u>

VARIAZIONI	MANERO PROGRESSIVO	FIRMA DEL CESSIONARIO

651203033(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

087



087



693







