

1343



ESERCIZIO 20 19

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 697

PICCOLA OFFICINA

MANUT. BUS

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

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

Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247

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

Capitale 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	697	08/05/2019			12.149,74

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: dodicimilacentoquarantanove e 74 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UBI BANCA SPA

IBAN: IT59S0311178920000000020919

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° 102 del 31/01/2019

2019/1302343

PAGAMENTO FATTURE N.4 CIG Z02269284B, 22 CIG Z3126A2337, 34 CIG ZA626A9FE5, 61
CIG ZD526C1174, 62 CIG Z1626C11F0, 63 CIG Z9B26C8D17, 102
CIG Z6826F26C4

IMPORTO LORDO	12.149,74
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	12.149,74

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
	12.149,74		
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

Richiesta
CFO

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.

Vst
7/5/2019
Gualt

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	4	2019-01-03	€ 7340.56

Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	Al. IVA
Cod. Articolo: /D VS.LAVORO N.03/2019 DEL 03/01/2019			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: /D VS.C.I.G. Z02269284B VS. DDT NR.800			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: /D NS. DDT NR.4			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: /D LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 554 CON SOSTITUZIONE DI:			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: /M ESSICCATORE COMPLETO (FORNITO DALL'ENTE)	PZ	1,00	€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: /M PARABREZZA (FORNITO DALL'ENTE)	PZ	1,00	€ 0,00		€ 0,00	22,00 %

Cod. Articolo: /M GUARNIZIONE PARABREZZA (FORNITO DALL'ENTE)	PZ	1,00	€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: /M 461315489 DISTRIBUTORE DUPLEX	PZ	1,00	€ 717,00	- 20.00 %	€ 573,60	2 ,00 %
Cod. Articolo: /M 500319370 VALVOLA DI PROTEZIONE	PZ	1,00	€ 183,50	- 20.00 %	€ 146,80	22,00 %
Cod. Articolo: /M PROIETTORE COMPLETO D/S (PRELEVATO DAL VS BUS AZ 472)	PZ	2,00	€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: /M BRACCIO TERGICRISTALLO SX (PRELEVATO DAL VS AUTOBUS AZ 472)	PZ	1,00	€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: /M RIVESTIMENTO SPORTELLLO FRONTALE (PRELEVATO DAL VS AUTOBUS AZ (472)	PZ	1,00	€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: /M PARAURTI PLASTICA CANTONALE SX	PZ	1,00	€ 446,37	- 40.00 %	€ 267,82	22,00 %
Cod. Articolo: /M 500394889 STAFFA DI FISSAGGIO	PZ	2,00	€ 22,82	- 30.00 %	€ 31,95	22,00 %
Cod. Articolo: /M 500394892 STAFFA DI FISSAGGIO	PZ	2,00	€ 24,85	- 30.00 %	€ 34,79	22,00 %
Cod. Articolo: /M STAFFA DI FISSAGGIO	PZ	2,00	€ 37,08	- 30.00 %	€ 51,91	22,00 %

Cod. Articolo: /M 500384488 SCATOLAMENTO	PZ	1,00	€ 248,34	- 30.00 %	€ 173,84	22,00 %
Cod. Articolo: /M 99447761 OSSATURA FRONTALE	PZ	1,00	€ 385,41	- 30.00 %	€ 269,79	22,00 %
Cod. Articolo: /M 99459864 SPAZZOLA TERGICRISTALLO	PZ	2,00	€ 80,92	- 30.00 %	€ 113,29	22,00 %
Cod. Articolo: /M 99440431 CRISTALLO SUPERIORE	PZ	1,00	€ 405,65	- 40.00 %	€ 243,39	22,00 %
Cod. Articolo: /M 99440471 GUARNIZIONE	PZ	1,00	€ 99,45	- 40.00 %	€ 59,67	22,00 %
Cod. Articolo: /M SPECCHIO RETROVISORE D/S (PRELEVATO DAL VS AUTOBUS 472)	PZ	2,00	€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: /M MATERIALE DI CONSUMO P/CARROZZERIA (PRODOTTI E VERNICI STANDOX)	PZ	1,00	€ 450,00		€ 450,00	22,00 %
Cod. Articolo: /D LAVORO DI RIPRISTINO PARTI DI CARROZZERIA FRONTALE RISULTATA			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: /D SINISTRATA CON STACCO E SOSTITU- ZIONE COMPONENTI DANNEGGIATI.			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: /D SISTEMAZIONE OSSATURA E INTELAIA-			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %

TURA DEFORMATA.						
Cod. Articolo: /D STACCO/RIATTACCO RIVESTIMENTI SUPERIORI RADIATORI CONDIZIONA-			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: /D TORE, PREPARAZIONE SU BANCO PER RICOSTRUZIONE DEGLI STESSI NONCHE'			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: /D LAVORAZIONE IN VETRORESINA. PREPARAZIONE E VERNICIATURA A			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: /D TINTA ZONE INTERESSATE. SIGILLATURA FINALE.			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: /D LAVORO DI ELIMINAZIONE PERDITE ARIA IMPIANTO PNEUMATICO CON			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: /D SOSTITUZIONE COMPONENTI DIFETTO- SI/INTASATI.			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: /D PREPARAZIONE STAZIONE MARELLI PER CONTROLLO PRESSIONI DI ESERCIZIO			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: /D NONCHE' INTEGRITA' TUBAZIONE FRENANTE.			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: /M (A CORPO)	PZ	1,00	€ 3600,00		€ 3600,00	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 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22,00 %	€ 6016,85	€ 1323,71

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Contanti	2019-01-03	€ 6016.85		

Versione Style 1.10

ID SDI 176953406

16/01/19

RIC	N.IVA 77
DATA DI REGIST 22 GEN. 2019	

74100 TARANTO

SCADENZE

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. CLIENTE 1661	IVA	ZONA	AGENTE	CATEG.	PARTITA IVA 00146330733	NUMERO DOCUMENTO 4	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
	MATERIALE DI CONSUMO P/CARROZZERIA (PRODOTTI E VERNICI STANDEX) LAVORO DI RIPRISTINO PARTI DI CARROZZERIA FRONTALE RISULTATA SINISTRATA CON STACCO E SOSTITU- ZIONE COMPONENTI DANNEGGIATI. SISTEMAZIONE OSSATURA E INTELAI- TURA DEFORMATA. STACCO/RIATTACCO RIVESTIMENTI SUPERIORI RADIATORI CONDIZIONA- TORE, PREPARAZIONE SU BANCO PER RICOSTRUZIONE DEGLI STESSI NONCHE' LAVORAZIONE IN VETRORESINA. PREPARAZIONE E VERNICIATURA A TINTA ZONE INTERESSATE. SIGILLATURA FINALE. LAVORO DI ELIMINAZIONE PERDITE ARIA IMPIANTO PNEUMATICO CON SOSTITUZIONE COMPONENTI DIFETTO- SI/INTASATI. PREPARAZIONE STAZIONE MARELLI PER CONTROLLO PRESSIONI DI ESERCIZIO NONCHE' INTEGRITA' TUBAZIONE FRENANTE. (A CORPO)	PZ	1,000	450,00			450,00	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 ** SEQUE **	PZ	1,000	3.600,00			3.600,00	22

IMPONIBILE	ALIVA	IMPORTO IVA	TOTALE MERCE	% SCONTO	IMPORTO SCONTO	NETTO MERCE
			BOLLI	SPESE INCASSO	VARIE	ACCONTO
			TOTALE A PAGARE		TOTALE DOCUMENTO	

SCADENZE

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.CIENTE 1661	IVA	ZONA	AGENTE	CATEG.	PARTITA IVA 00146330733	NUMERO DOCUMENTO 4	DATA DOCUMENTO 03/01/2019	PAG. 3
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
	fornito oppure nella Sua area riservata dell'Agenzia delle Entrate							

IMPONIBILE 6.016,85	AL IVA 22	IMPORTO IVA 1.323,71	TOTALE MERCE 6.016,85	% SCONTO	IMPORTO SCONTO	NETTO MERCE 6.016,85
			BOLLI	SPESE INCASSO	VARIE	ACCONTO
6.016,85	TOT	1.323,71	TOTALE A PAGARE EUR 6.016,85		TOTALE DOCUMENTO EUR 7.340,56	

SCADENZE

1) RD. 6.016,85 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	4	2019-01-03	€ 7340.56

Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	Al. IVA
Cod. Articolo: /D VS.LAVORO N.03/2019 DEL 03/01/2019			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: /D VS.C.I.G. Z02269284B VS. DDT NR.800			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: /D NS. DDT NR.4			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: /D LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 554 CON SOSTITUZIONE DI:			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: /M ESSICCATORE COMPLETO (FORNITO DALL'ENTE)	PZ	1,00	€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: /M PARABREZZA (FORNITO DALL'ENTE)	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:

Cod. Articolo: /M GUARNIZIONE PARABREZZA (FORNITO DALL'ENTE)	PZ	1,00	€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: /M 461315489 DISTRIBUTORE DUPLEX	PZ	1,00	€ 717,00	- 20.00 %	€ 573,60	2 ,00 %
Cod. Articolo: /M 500319370 VALVOLA DI PROTEZIONE	PZ	1,00	€ 183,50	- 20.00 %	€ 146,80	22,00 %
Cod. Articolo: /M PROIETTORE COMPLETO D/S (PRELEVATO DAL VS BUS AZ 472)	PZ	2,00	€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: /M BRACCIO TERGI CRISTALLO SX (PRELEVATO DAL VS AUTOBUS AZ 472)	PZ	1,00	€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: /M RIVESTIMENTO SPORTELLO FRONTALE (PRELEVATO DAL VS AUTOBUS AZ (472)	PZ	1,00	€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: /M PARAURTI PLASTICA CANTONALE SX	PZ	1,00	€ 446,37	- 40.00 %	€ 267,82	22,00 %
Cod. Articolo: /M 500394889 STAFFA DI FISSAGGIO	PZ	2,00	€ 22,82	- 30.00 %	€ 31,95	22,00 %
Cod. Articolo: /M 500394892 STAFFA DI FISSAGGIO	PZ	2,00	€ 24,85	- 30.00 %	€ 34,79	22,00 %
Cod. Articolo: /M STAFFA DI FISSAGGIO	PZ	2,00	€ 37,08	- 30.00 %	€ 51,91	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: /M 500384488 SCATOLAMENTO	PZ	1,00	€ 248,34	- 30.00 %	€ 173,84	22,00 %
Cod. Articolo: /M 99447761 OSSATURA FRONTALE	PZ	1,00	€ 385,41	- 30.00 %	€ 269,79	22,00 %
Cod. Articolo: /M 99459864 SPAZZOLA TERGICRISTALLO	PZ	2,00	€ 80,92	- 30.00 %	€ 113,29	22,00 %
Cod. Articolo: /M 99440431 CRISTALLO SUPERIORE	PZ	1,00	€ 405,65	- 40.00 %	€ 243,39	22,00 %
Cod. Articolo: /M 99440471 GUARNIZIONE	PZ	1,00	€ 99,45	- 40.00 %	€ 59,67	22,00 %
Cod. Articolo: /M SPECCHIO RETROVISORE D/S (PRELEVATO DAL VS AUTOBUS 472)	PZ	2,00	€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: /M MATERIALE DI CONSUMO P/CARROZZERIA (PRODOTTI E VERNICI STANDOX)	PZ	1,00	€ 450,00		€ 450,00	22,00 %
Cod. Articolo: /D LAVORO DI RIPRISTINO PARTI DI CARROZZERIA FRONTALE RISULTATA			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: /D SINISTRATA CON STACCO E SOSTITU- ZIONE COMPONENTI DANNEGGIATI.			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: /D SISTEMAZIONE OSSATURA E INTELAIA-			€ 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:

TURA DEFORMATA.						
Cod. Articolo: /D STACCO/RIATTACCO RIVESTIMENTI SUPERIORI RADIATORI CONDIZIONA-			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: /D TORE, PREPARAZIONE SU BANCO PER RICOSTRUZIONE DEGLI STESSI NONCHE'			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: /D LAVORAZIONE IN VETRORESINA. PREPARAZIONE E VERNICIATURA A			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: /D TINTA ZONE INTERESSATE. SIGILLATURA FINALE.			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: /D LAVORO DI ELIMINAZIONE PERDITE ARIA IMPIANTO PNEUMATICO CON			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: /D SOSTITUZIONE COMPONENTI DIFETTO- SI/INTASATI.			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: /D PREPARAZIONE STAZIONE MARELLI PER CONTROLLO PRESSIONI DI ESERCIZIO			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: /D NONCHE' INTEGRITA' TUBAZIONE FRENANTE.			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: /M (A CORPO)	PZ	1,00	€ 3600,00		€ 3600,00	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 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 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22,00 %	€ 6016,85	€ 1323,71

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Contanti	2019-01-03	€ 6016.85		

Versione Style 1.10

ID SDI 176953406

16/01/19

VERBA (MEMORIA)

RIC	N. IVA 77
DATA DI REGISTRO 22 GEN. 2019	

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

22 GEN. 2019

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

28-05-2019

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 16 FEB. 2013 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA 16 FEB. 2013 FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 554 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	C	62.571 61.736	04/01/19 05/12/19	✓ ✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	C	758	06/12/18	✓ ✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	OK	O	217\$0	06/12/18	✓ ✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	883	03/01/19	✓ ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	O/C	162	04/01/19	✓ ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK	O	04 E 05	03/01/19	SI+S ✓
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	-	09/01/19	✓ ✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
- RELAZIONE TECNICA DITTA "PICHIERRI"	OK	C	811	14/01/19	
- PROVA FRENOMETRO	OK	C	21812 ✓	07/12/18	
- RELAZIONE OPERATORE D'ESERCIZIO	OK	C	21691 ✓	05/12/18	
DEROGA	OK	C	138 ✓		
	OK	C	143 ✓		
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
		16 FEB. 2019			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 4	Data fattura: 3/1/19	Importo: 6016,85
-----------------------	----------------	----------------------	------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		16 FEB. 2019

Taranto, lì 05 DICEMBRE 2018

Addì 05 dicembre 2018, alle ore 16:55, dinanzi al Responsabile dell'Area Esercizio, p.i. Cosimo Russo e al Coordinatore di Esercizio Cataldo Mariano, è presente l'Operatore di Esercizio MOREA Cosimo per essere ascoltato in merito all'incidente accaduto all'interno del deposito aziendale, precisamente nell'ingresso del tunnel di rifornimento.

Tale incidente è accaduto alle ore 16:00 circa ha visto coinvolto il bus n° 554 condotto dal Morea in mansioni di manovratore di deposito.

Il Sig. Morea Cosimo nella giornata in questione ha svolto il turno di guida n° 60 dalle ore 04:57 alle ore 11:12. Successivamente, con comandata di lavoro straordinario sul turno 533, è stato impiegato nell'attività di manovra e rimessaggio dei bus aziendali con orario 13:45 – 20:15.

Il Sig. Morea così descrive l'accaduto:

Alle ore 16:00 circa prelevavo il bus 554 parcheggiato sul piazzale di fronte alla Sala Operativa, rientrato dal servizio in linea alle ore 15:00 per essere sottoposto a lavaggio, per portarlo sotto il tunnel rifornimento affinché potesse essere effettuato il lavaggio. Avviato il veicolo, che risultava perfettamente funzionante, ho iniziato la manovra di accesso al tunnel effettuando una lieve curva a destra per allineare il mezzo con l'ingresso del tunnel.

Improvvisamente il motore accelerava indipendentemente dalla mia volontà, lasciavo l'acceleratore e tentavo una frenata ma l'autobus non si arrestava. Dato l'angolo della traiettoria assunta andavo ad impattare frontalmente con il pilone sinistro di sostegno del tetto del tunnel.

Tale pilone si tranciava di netto e il bus, nonostante continuassi a tenere premuto il pedale del freno, non si arrestava e nel prosieguo della corsa andava a lesionare altre strutture del tunnel medesimo.

Dopo che l'autobus è praticamente entrato per intero nel tunnel, lo stesso si arrestava spegnendosi.

Non ho subito danni fisici se non lo shock dovuto all'impatto e al fatto che non sono riuscito a controllare il mezzo che indipendentemente dalla mia volontà ha proseguito la corsa.

Il Responsabile dell'Area Esercizio chiede al Sig. Morea Cosimo di recarsi in Ospedale per effettuare il test etilico.

Il Sig. Morea Cosimo dichiara di non essere disponibile a tale test, non ravvisandone la necessità poiché il proprio stato fisico non lo richiede.

L.C.S.

IL RESPONSABILE AREA ESERCIZIO

IL COORDINATORE DI ESERCIZIO

MOREA COSIMO

Prot. n. 21691
del 05 DIC. 2018

PR	Presidente	☒
VP	Vice Presidente	☒
CA	Consiglio di Amministrazione	☒
DC	Direzione Generale	☒
DA	Direzione Amministrativa	☒
LAP	Ampliamenti/Costruzioni	☒
COM	Commerciale/Marketing	☒
UES	Contabilità Finanziaria	☒
UES	Esercizio/Sosta	☒
UIS	Informatica/Statistica	☒
UTA	Manutenzione/Tecnica	☒
URU	Urbanistica	☒
URS	Attività Pubbliche SINISTRI	☒
RAS	Unità di Ricerca	☒
SIS	Sistemi	☒
MC	Mezzi e Componenti	☒

PROVA FRENO Win98

16 TON/AXLE 40KN TRUCK BRAKE TESTER

N° Serie: FBN006513 Om: AP 09044a Scad. contr. periodico: 09/07/2019

* Centro Revisioni Pichierri *
* SAVA *

TEST DEL 06/12/2018 ORE 11.58

PAG. 1

Condizioni Ambientali

Temperatura: 20 °C Pressione: 102.0kPa Umidità relativa: 53%

DATI LIBRETTO MOTRICE

NOME AMAT SFA | V.I.N. ZGA482ML006005560
INDIRIZZO VIA C. BATTISTI | POTENZA (CV)
CITTA' TARANTO | POT. FIS. (CV)
TARGA CK274KG | CHILOMETRI 645134
MARCA IRISBUS | OSSERVAZIONI
MODELLO CITYCLASS | OSSERVAZIONI

TIPOLOGIA FRENO DI SOCCORSO: a TF Assi: 1 2

CATEGORIA: M3 (autobus > 3t) (VE_M3.CAT)

DATI RIASSUNTIVI MOTRICE

	Valore	Limite	Pass
Asse n° 1			
Dissimetria di frenatura	6%	≤ 30%	OK
Asse n° 2			
Dissimetria di frenatura	11%	≤ 30%	OK
Efficienza freno di servizio	74%	≥ 50%	OK
Efficienza freno di soccorso	74%	≥ 25%	OK
Efficienza freno di stazionamento	37%	≥ 15%	OK

PROVA MOTRICE OK

OFFICINE PICHIERRI srl
Riparazioni Veicoli Industriali
Contrada Commenda 273
74028 SAVA (TA)

Amat
Prot. n. 21812
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 ☐
- UCB Contabilità Bilancio ☐
- UES Esercizio / Sosta ☐
- UIS Informatica / Statistico ☐
- UTM Manutenzione / Tecnica ☐
- URU Risorse Umane ☐
- UAG Affari Con. PP.RR. SINISTRI ☐
- RAG Ufficio Ragioneria ☐
- STQ Stadi Qualità ☐
- MC Medico Competente ☐
- RSP R.S.P.P. ☐

ESITO PROVA FRENO METRO BOPO INCIDENTE
CONTRO IL TUNNEL

PROVA FRENI Win96

16 TON/AXLE 40kN TRUCK BRAKE TESTER

N°Serie:FBN006513 Om:AP 00044a Scad.contr.periodico:09/07/2019

* Centro Revisioni Pichierri *

* SAVA *

* *

TEST DEL 06/12/2018 ORE 11.57

PAG. 1

Condizioni Ambientali

Temperatura: 20°C | Pressione: 102.0kPa | Umidità relativa: 50%

DATI LIBRETTO MOTRICE

NOME AMAT SFA | V.I.N. ZCA982ML0C6005560
 INDIRIZZO VIA C. BATTISTI | POTENZA (CV)
 CITTA' TARANTO | POT. FIS. (CV)
 TARGA CCE74XG | CHILOMETRI 645104
 MARCA IRISBUS | OSSERVAZIONI
 MODELLO CITYCLASS | OSSERVAZIONI2

TIPOLOGIA FRENO DI SOCCORSO: a TT Assi: 1 2

CATEGORIA: M3 (autobus > 5t) (VE_M3.CAT)

DATI RIASSUNTIVI MOTRICE | Valore | Limite | Pass |

Asse n° 1

Dissimetria di frenatura 2 | 82 | <= 30% | OK |

Asse n° 2

Dissimetria di frenatura 2 | 114 | <= 30% | OK |

Efficienza freno di servizio 2 | 74% | >= 50% | OK |

Efficienza freno di soccorso 2 | 74% | >= 25% | OK |

Efficienza freno di stazionamento 2 | 37% | >= 16% | OK |

PROVA MOTRICE OK

OFFICINE PICHIERRI s.r.l.
 Riparazioni Veicoli Industriali
 Contrada Commenda 273
 74028 SAVA (TA)

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).

PROT. 21431 /UT

Taranto lì 06/12/2018

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

OGGETTO: bus n. 554 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 21431 del 06/12/18).

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.758 del 06.12.2018, preventivo di spesa inerente l'intervento di PROVA FRENOMETRO - RIP. CARROZZERIA ANT. - CONTROLLO GENERALE - RITIRO CON CARRELLONE.

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]

c.a. Direttore Generale
Ing. M. Dicecca

Taranto, 02/01/2019

OGGETTO: DEROGA n. 143 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. 554 (2005)

Premesso che:

- il bus in oggetto è un Iveco Cityclass II serie CNG ed è fermo dal 08/11/18, per un'avaria legata a un sinistro occorso in deposito contro il tunnel del rimessaggio;
- in data 06/12/18 quindi è stata richiesta autorizzazione alla Direzione Generale in merito all'affidamento dei lavori in questione al fornitore PICHIERRI;

considerato che:

- il suddetto Fornitore aveva necessità di sostituire i seguenti ricambi, come evidenziato da sua comunicazione inviata a mezzo mail e qui allegata:
 - n. 1 essiccatore completo
- 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 li abbiamo 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".

*Es autorizz
della
2/1/19*

Il Capo Unità Tecnica

Ing. M. Dicecca
M. Dicecca

Oggetto: RICHIESTA RICAMBIO

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

Data: 28/12/2018, 09:23

A: "ing.EttorreAMAT ETTORRE" <unitamanutenzioni@amat.ta.it>

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

Buongiorno con presente chiediamo la fornitura del seguente ricambio per il Vs autobus AZ 554 :
01) ESSICCATORE COMPLETO.

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

651203033(a)

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

OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Veicoli Industriali
C.da Commenda, 273 - 74028 Seve (TA)
Tel. 099/9746643 - Fax 099/9727516

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

ANAT S.p.A.

Via C. Battisti

71020 Trinità

CAUSALE DEL TRASPORTO

1355 e/B non conforme

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 476 del 18/12/18

a mezzo:

☐ vettore

☐ cedente

☒ cessionario

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

133M

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto

☐ a saldo

QUANTITA'

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO

01

VALVOLA DUELUX

VS. 555, 89L DEL 18/12/18

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

note

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

☒ cedente

☐ cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

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

La valvola duplex è stata da ANAT fornita ma poi restituita
e noi in quanto PICHIERRI ha preferito fornirle originale.

c.a. Direttore Generale
Ing. M. Dicecca

Taranto, 18/12/2018

OGGETTO: DEROGA n. 138 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. 554 (2005)

Premesso che:

- il bus in oggetto è un Iveco Cityclass II serie CNG ed è fermo dal 08/11/18, per un'avaria legata a un sinistro occorso in deposito contro il tunnel del rimessaggio;
- in data 06/12/18 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 necessità di sostituire il parabrezza, come evidenziato da sua comunicazione inviata a mezzo mail e qui allegata:
 - n. 1 parabrezza
 - n. 1 guarnizione parabrezza
- se il fornitore dovesse ordinare i ricambi 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.

Prot. n. **22635**
del **18 DIC. 2018**

PR	Presidente	☐
VP	Vice Presidente	☐
CA	Consiglieri di Amministrazione	☐
DG	Direttore Generale	☒
DA	Direttore Amministrativo	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Comunicazione / Ufficio	☐
UES	Esercizio / Servizi	☐
UIS	Informatica / Statistico	☐
UTM	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
UAG	Adm. - P.R. - S.M. - S.I.	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
SPQ	Servizio Qualità	☐
AC	Ufficio Contabilità	☐
RA	Risorse Aziendali	☐

Il Capo Unità Tecnica

Ing. Marianna Ettore

M. Ettore

h. autorizz.

pe

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 800 del 18/12/18

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA

74121-TARANTO - Via Cesare Battisti, 657

Tel. 099.73561 - Fax 099.7794247

Partita IVA 00146330733

CEDENTARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Portata IVA

DISCO PUMPER
SAVIA (RD)

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

DESTINAZIONE: (DE)

CAUSALE DEL TRASPORTO

LAVORO SU BUS

QUANTITÀ DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità) IMPORTO IN

1	PASSEGGIERO	GUIDA	PER BUS	554
---	-------------	-------	---------	-----

ASPECTO ESTERIORE DEI BENI N. COLLI PESO NETTO PORTO

TOTALE €

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente DATA ORA FIRMA DEL CONDUCENTE

ASSUNZIONI - VARIAZIONI NUMERO PROGRESSIVO FIRMA DEL CEDENTARIO

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente DATA ORA FIRMA DEL CONDUCENTE

ASSUNZIONI - VARIAZIONI NUMERO PROGRESSIVO FIRMA DEL CEDENTARIO

ASSUNZIONI - VARIAZIONI NUMERO PROGRESSIVO FIRMA DEL CEDENTARIO

ASSUNZIONI - VARIAZIONI NUMERO PROGRESSIVO FIRMA DEL CEDENTARIO

BUONO APPROVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 0045354/16

97586

COMMESSA DI LAVORAZIONE N°



Quantità	kg/Lt	N°	Descrizione	Cod. Art./Barcode	Destinazione	Giacenza	
						Residua	
2			PASSEGGIERO	664	SSA		
2			GUIDA	664	SSA		

Il Distributore di magazzino

Capo Tecnico/Capo Operaio

Firma

DATA 18/12/18

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

N° REGISTRAZIONE

Data

L'OPERATORE

Oggetto: RICHIESTA RICAMBI PER AZ 554

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

Data: 17/12/2018, 10:45

A: "ing. Ettore AMAT ETTORRE" <unitamanutenzioni@amat.ta.it>

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

Buongiorno, con la presente chiediamo la fornitura dei sottoelencati ricambi per il vostro autobus az 554 ricoverato presso la nostra officina per ripristino carrozzeria sinistrata:

01) PARABREZZA

01) GUARNIZIONE PARABREZZA

01) CRISTALLO SUPERIORE ANTERIORE

01) GUARNIZIONE PER CRISTALLO SUPERIORE

Cordiali saluti

*sono stati richiesti me alle fine
non sono stati forniti!*

Michele Pichierri

Service manager

OFFICINE PICHIERRI S.r.l.

Riparazioni Meccaniche – Carrozzeria – Elettrauto – Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Comunenda, 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
Prot. n. 22738
del 19 DIC. 2018

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



Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
2 del 02/01/2019	1861	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento	N. Foglio	
PREVENTIVO	1	
Part. Iva/Cod. Fisc.		VIA C. BATTISTI 657 74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 554 CON				,0
	SOSTITUZIONE DI:				
	ESSICCATORE COMPLETO	1			,0
	(FORNITO DALL'ENTE)				
	PARABREZZA	1			,0
	(FORNITO DALL'ENTE)				
	GUARNIZIONE PARABREZZA	1			,0
	(FORNITO DALL'ENTE)				
	461315489 DISTRIBUTORE DUPLEX	1	717,00	20,0	573,60
	500319370 VALVOLA DI PROTEZIONE	1	183,50	20,0	146,80
	PROIETTORE COMPLETO D/S	2			,0
	(PRELEVATO DAL VS BUS AZ 472)				
	BRACCIO TERGICRISTALLO SX	1			,0
	(PRELEVATO DAL VS AUTOBUS AZ 4				
	RIVESTIMENTO SPORTELLI FRONTALE	1			,0
	(PRELEVATO DAL VS AUTOBUS AZ (				
	PARAURTI PLASTICA CANTONALE SX	1	446,37	40,0	267,82
	500394889 STAFFA DI FISSAGGIO	2	22,82	30,0	31,95
	500394892 STAFFA DI FISSAGGIO	2	24,85	30,0	34,79
	STAFFA DI FISSAGGIO	2	37,08	30,0	51,91
	500384488 SCATOLAMENTO	1	248,34	30,0	173,84
	99447761 OSSATURA FRONTALE	1	385,41	30,0	269,79
	99459864 SPAZZOLA TERGICRISTALLO	2	80,92	30,0	113,29
	99440431 CRISTALLO SUPERIORE	1	405,65	40,0	243,39
	99440471 GUARNIZIONE	1	99,45	40,0	59,67
	SPECCHIO RETROVISORE D/S	2			,0

**** SEGUE ****

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
	Spese Varie/Bollo				Totale Documento €
	Spese Incasso				
Trasporto a cura del		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 ASSOCIATO NON RITENUTO. Ai sensi dell'art. 13 del DLGS 196 del 30.09.2003, la informiamo che i suoi dati sono conservati nel nostro archivio informatico e saranno utilizzati dalla nostra società per uso amministrativo derivante dalla nostra attività. Ai sensi della legge, Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare, rettificare i



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

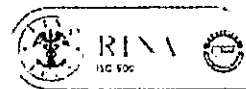
Tel. Off. 099 9746843 - Uff. Revisioni 099 9721910 - Tel./Fax 099 9722049

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



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



Documento N.	Cod Cliente	DESTINATARIO
2 del 02/01/2019	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento	N. Foglio	
PREVENTIVO	2	
Part. Iva		
00146330733	00146330733	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO

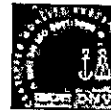
COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	(PRELEVATO DAL VS AUTOBUS 472)				
	MATERIALE DI CONSUMO P/CARROZZERIA	1	450,00	,0	450,00
	(PRODOTTI E VERNICI STANDOX)				
	LAVORO DI RIPRISTINO PARTI DI			,0	
	CARROZZERIA FRONTALE RISULTATA			,0	
	SINISTRATA CON STACCO E SOSTITU-			,0	
	ZIONE COMPONENTI DANNEGGIATI.				
	SISTEMAZIONE OSSATURA E INTELAI-			,0	
	TURA DEFORMATA.				
	STACCO/RIATTACCO RIVESTIMENTI			,0	
	SUPERIORI RADIATORI CONDIZIONA-			,0	
	TORE, PREPARAZIONE SU BANCO PER			,0	
	RICOSTRUZIONE DEGLI STESSI NON			,0	
	LAVORAZIONE IN VETRORESINA.			,0	
	PREPARAZIONE E VERNICIATURA A			,0	
	TINTA ZONE INTERESSATE.			,0	
	SIGILLATURA FINALE.			,0	
	LAVORO DI ELIMINAZIONE PERDITE			,0	
	ARIA IMPIANTO PNEUMATICO CON			,0	
	SOSTITUZIONE COMPONENTI DIFETTO-			,0	
	SI/INTASATI.				
	PREPARAZIONE STAZIONE MARELLI PER			,0	
	CONTROLLO PRESSIONI DI ESERCIZ			,0	
	NONCHE' INTEGRITA' TUBAZIONE			,0	
	FRENANTE.				
	(A CORPO)	1	3.600,00	,0	3.600,00

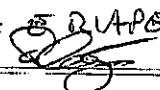
Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile
come convenuto		6.016,85
Scadenze	Totale Merce	Totale Imposte
02/01/19 7.340,56	Imponibile 6.016,85	1.323,71
	Al. Imposta 22	Totale Documento €
	Spese Varie/Bollo	7.340,56
	Spese Incasso	7.340,56

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
	data ora	
	26,00	

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, rettificare, o opporsi all'utilizzo degli stessi. Se vuole in violazione di legge.



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		Data 05/12/2018
		Numero 61.736
Data registrazione: 05/12/2018 16:07:08	Autobus 0554	
	Autista MOREA -COSIMO	
Località avaria: DEPOSITO		
Inserita da: LIUZZI -ALDO		
AVARIA CAUSA SINISTRO -- SEGUE RELAZIONE DEL CONDUCENTE		
Intervento eseguito: <u>ESSEGUITI LAVORI DITTA PICHIERRI.</u>		
<u>ESSEGUITA PROVA NEL PIAZZALE CON ESITO POSITIVO, AL MOMENTO NON</u>		
<u>SI RILEVANO ANORMALITÀ</u>  <u>CHIUSA BOLLA DI LAUSO PER QUANTO RIGUARDA</u>		
<u>LA LAVORAZIONE DELLA DITTA SUDDETTA E RIAPERTA CON LA DISPOSIZIONE</u>		
<u>OFFICINA PER ULTERIORI CONTROLLI</u> 		
Operatori: _____		
Data e ora restituzione esercizio: <u>03/01/19</u>		

**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**Data **04/01/2019**Numero **62.571**

Data registrazione:

Autobus **0554****04/01/2019 08:38:37**Autista **ZIZZI -ANTONIO**Località avaria: **DEPOSITO**Inserita da: **LUCCARELLI -CIRO**

AVARIA

DISPOSIZIONE UFFICIO TECNICO*Sbrinatori non funzionano*

Intervento eseguito:

*Sostituite antenne TGV 5, ripristinato**sbrinatori - sostituite pompe Webasto - Sostituite**pompe Webasto, ripristinato cablaggio impianto marcia
del pedale del freno - Mantate pletchette senza portello
cericando fusi*Operatori: *08-01-19 D. G. - M. M. - M. M.**08-01-19 P. P. - M. M. - M. M.*Data e ora restituzione
esercizio:*08-01-19*

*il bus è stato provato su strada dal
conduttore P. P. senza riscontrare
alcuna anomalia.*

LA VERIFICA ULTERIORE, TRAMITE UN AUTISTA, È STATA EFFETTUATA
VISTA LA PROBLEMATICA RINVENUTA SUL BUS.

Joe

Officine PICHIERRI s.r.l.

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

Autorizzata **IVECO** **ASTRA**

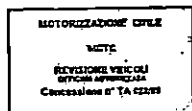
Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Part. IVA 02151920739

Sito Internet: www.officinepichierri.it

Indirizzo E-MAIL: commerciale@officinepichierri.it



N.30517/14/S

Spett.le

A.M.A.T. SpA
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO

Sava (Ta) I, 7.01.2019

Oggetto: RELAZIONE TECNICA VS. AUTOBUS AZ 554.

Il giorno 6.12.2018 veniva prelevato l'Autobus AZ 554 dal deposito AMAT di Taranto con richiesta di lavorazione per il ripristino parti di carrozzeria sinistrata.

Giunto presso la nostra officina, il veicolo in oggetto su Vs. richiesta, veniva sottoposto alla prova freni mediante la linea frenometro, dando esito positivo come si evince dalla stampa del test dello stesso giorno del 6.12.2018 alle ore 11.57.

Successivamente al completamento del ripristino parte di carrozzeria, venivano effettuate delle prove su strada tra le quali ad una di esse si ripresentava la scarsa efficienza frenante in fase di frenatura con il pedale.

Pertanto, l'autobus veniva sottoposto ad una serie di controlli inerenti al funzionamento ed efficienza dell'impianto pneumatico riscontrando delle perdite di aria compressa dalla valvola di protezione e della valvola distributore Duplex provocando, in alcune circostanze, la scarsa pressione pneumatica che necessita per una perfetta frenata, tali circostanze si riferiscono a quando i serbatoi che distribuiscono l'aria compressa nelle relative valvole di servizio non giungono ad una corretta pressione atmosferica in questo caso bisogna verificare la pressione indicata sui manometri quadro comandi, secondo quanto riportato dalle case costruttrici la misura bar da raggiungere, pertanto al raggiungimento della massima pressione corretta, la valvola essiccatore agisce correttamente sfiatando.

Entrambi i componenti pneumatici venivano così sostituiti e successivamente, venivano effettuate altre e diverse prove su strada constatando l'eliminazione dell'anomalia e un'ottima efficienza frenante durante la marcia e su prove di frenatura.

La Ditta

OFFICINE PICHIERRI SRL
Riparazione Veicoli Industriali
Contrada Commenda, 273
74028 SAVA (TA)
TA16

Fwd: RELAZIONE TECNICA SPECIFICA BUS AZ 554

Oggetto: Fwd: RELAZIONE TECNICA SPECIFICA BUS AZ 554**Mittente:** Marianna Ettore <unitamanutenzioni@amat.ta.it>**Data:** 14/01/2019 14.11**A:** amat <amat@amat.ta.it>

----- Messaggio Inoltrato -----

Oggetto:RELAZIONE TECNICA SPECIFICA BUS AZ 554**Data:**Thu, 10 Jan 2019 16:36:58 +0100**Mittente:**officinepichierri commerciale <commerciale@officinepichierri.it>**A:**Marianna Ettore <unitamanutenzioni@amat.ta.it>

Come da Vs. richiesta.

Cordiali saluti.

Ufficio Contabile e Amm.vo

**OFFICINE PICCHIERRI** srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Comando Comanda, 774 - 74028 SAVIGLIANO

Tel. 017 999 3746843 - Fax. 017 999 9721910 - Tel./Fax. 033 5722649

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151520129

Per maggiori informazioni visitate il sito: www.officinepichierri.it

— Allegati: —

RELAZIONE.pdf

365 kB

Amat S.p.A. Protocollo In entrata n. 0000811/2019 del 14/01/2019 15:31:26

Prot. _____/UT

Taranto lì 03/01/2019

Lavoro n. 03/2019

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

OGGETTO: bus n. 554 - Ordine di esecuzione dei lavori per RIPRISTINO CARROZZERIA – RIP. IMP. ARIA

CIG 702269284B

Visto che:

- a) con nota prot. n. 21710/UT è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 758 del 06/12/18;
- b) il preventivo, pervenuto in data 02.01.2019 prot. 88/2019 del 03/01/2019, indica il costo totale dell'intervento in **€ 6.016,85 + IVA;**

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

- 1. **costo dell'intervento: € 6.016,85 + 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

Area Tecnica: Ing. Pellicoro Domenico

Direttore Generale: Ing. Massimo Dicecco

Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Presidente del CDA
Avv. Giorgio Gira

Prot. _____/UT

Taranto lì 03/01/2019

Lavoro n. 03/2019

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

OGGETTO: bus n. 554 - Ordine di esecuzione dei lavori per RIPRISTINO CARROZZERIA – RIP. IMP. ARIA

CIG Z02269284B

Visto che:

- a) con nota prot. n. 21710/UT è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 758 del 06/12/18;
- b) il preventivo, pervenuto in data 02.01.2019 prot. 88/2019 del 03/01/2019, indica il costo totale dell'intervento in **€ 6.016,85 + IVA;**

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

- 1. **costo dell'intervento: € 6.016,85 + 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

Area Tecnica: Ing. Pellicoro Domenico

Direttore Generale: Ing. Massimo Dicecco

Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Presidente del CDA
Avv. Giorgia Gira

OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Veicoli Industriali

C.da Commenda, 273 474028 Sava (TA)

Tel. 099/9746843 - Fax 099/9722049

C.F./P.IVA 02151920739

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1995

N. 01 del 03/01/2019

a mezzo:

☐ vettore☐ cedente☐ cessionario

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

AMT srlin C. Bontuso24.00 Taranto

CAUSA DEL TRASPORTO

1350 c/kg Ristrutturazione

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

133M

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITA'

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (1)

01US. SUBZUSAZ55L

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

Inte

N. COLLI

01

PESO KG

1

RICORRE

TOTALE €

VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedentecessionario

DATA

15/30/03/01/2019

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

Firma del conducente

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocatante.
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).



Prot. _____/UT

Taranto lì 03/01/2019

Lavoro n. 03/2019

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

OGGETTO: bus n. 554 - Ordine di esecuzione dei lavori per RIPRISTINO CARROZZERIA - RIP. IMP. ARIA

CIG Z02269284B

Visto che:

- a) con nota prot. n. 21710/UT è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 758 del 06/12/18;
- b) il preventivo, pervenuto in data 02.01.2019 prot. 88/2019 del 03/01/2019, indica il costo totale dell'intervento in **€ 6.016,85 + IVA;**

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

1. **costo dell'intervento: € 6.016,85 + 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

Area Tecnica: Ing. Pellicoro Domenico

Direttore Generale: Ing. Massimo Dicecca

Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Presidente del CDA
 Avv. Giorgia Gira

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

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

(BUS 554 – RIPRISTINO CARROZZERIA – RIP. IMP. ARIA)

Il giorno 09/01/19, alle ore 12:00, 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. 162 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 DALL'OPERATORE PIERPOLI
E DAL CONDUCENTE PULPITO CHE HA EFFETTUATO COLLAUDO SU
STRADA DEL METRO.

-) 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):

Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo €	Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	DISTRIBUTORE DUPLEX	1	573,60	X	
2	PARAURTI PLASTICI GANTONALE SX	1	267,82	X	
3	SPATOLAMENTO	1	173,84	X	
4	DESSATURA FRONTALE	1	269,79	X	
5	CRISTALLO SUPERIORE	1	243,39		X IN QUANTO
6	GUARNIZIONE	1	INFERIORE AI 100 €		X ROTTO
7	VALVOLA DI PROTEZIONE	1	146,80	X	
8	ESERCITATORE COMPLETO	1	FORN. AMAT X.		
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

PARABREZZA E GUARNIZIONE FORNITI DA AMAT MA NON SOSTITUITI IN QUANTO

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

ROTTI!

Il Rappresentante dell'AMAT -

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

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	22	2019-01-10	€ 402.60

Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	Al. IVA
Cod. Articolo: /D VS. PROT.119/2019 VS. LAVORO N.07/2019			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: /D VS. C.I.G. Z3126A2337			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: /D RIMBORSO SPESE PER RITIRO VS AUTOBUS AZ 554 SINISTRATO DA			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: /D STABILIMENTO AMAT TARANTO A OFFICINE PICHIERRI SAVA			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: /M	PZ	1,00	€ 330,00		€ 330,00	22,00 %
Cod. Articolo: /D Operazione assogg. a split payment con Iva non incassata dal			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %

cedente.						
Cod. Articolo: /D Ex art. 17-ter del DPR 633/1972			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22,00 %	€ 330,00	€ 72,60

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Contanti	2019-01-10	€ 330.00		

Versione Style 1.10

ID SDI 146959462

16/01/19



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.CIENTE 1661	IVA	ZONA	AGENTE	CATEG.	PARTITA IVA 00146330733	NUMERO DOCUMENTO 22	DATA DOCUMENTO 10/01/2019	PAG. 1
--------------------	-----	------	--------	--------	----------------------------	------------------------	------------------------------	-----------

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
	VS. PROT.119/2019 VS. LAVORO N.07/2019 VS. C.I.G. Z3126A2337 RIMBORSO SPESE PER RITIRO VS AUTOBUS AZ 554 SINISTRATO DA STABILIMENTO AMAT TARANTO A OFFICINE PICHIERRI SAVA 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	PZ	1,000	330,00			330,00	22

IMPONIBILE 330,00	ALIVA 22	IMPORTO IVA 72,60	TOTALE MERCE 330,00	% SCONTO	IMPORTO SCONTO	NETTO MERCE 330,00
			BOLLI	SPESE INCASSO	VARIE	ACCONTO
330,00	TOT	72,60	TOTALE A PAGARE EUR 330,00	TOTALE DOCUMENTO EUR 402,60		

SCADENZE
1) RD. 330,00 10/01/2019

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	22	2019-01-10	€ 402.60

Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	Al. IVA
Cod. Articolo: /D VS. PROT.119/2019 VS. LAVORO N.07/2019			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: /D VS. C.I.G. Z3126A2337			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: /D RIMBORSO SPESE PER RITIRO VS AUTOBUS AZ 554 SINISTRATO DA			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: /D STABILIMENTO AMAT TARANTO A OFFICINE PICHIERRI SAVA			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: /M	PZ	1,00	€ 330,00		€ 330,00	22,00 %
Cod. Articolo: /D Operazione assogg. a split payment con Iva non incassata dal			€ 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:

cedente.

Cod. Articolo: /D Ex art. 17-ter del DPR 633/1972			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
---	--	--	--------	--	--------	------------

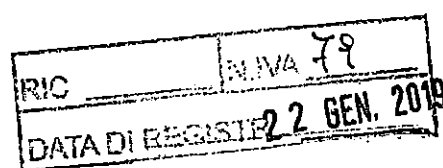
Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22,00 %	€ 330,00	€ 72,60

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Contanti	2019-01-10	€ 330.00		

Versione Style 1.10

ID SDI 146959462

16/01/19



V I S T I

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

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

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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 22 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 TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento	
DATA 19/2/2019	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 19/2/2019	FIRMA DEL RESPONSABILE
NOTE:	

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 554 ditta "PICHIERRI"

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

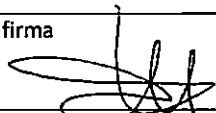
COMMESSA Nr.

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina					
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	COPIA	758	06/12/18	SI ✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	OK	COPIA	217510	06/12/18	SI ✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	COPIA	119	03/01/19	SI ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	Ok	O/C	513	09/01/19	SI ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus					
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI					
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	OK	O			SI ✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma 	Data 19/2/2019	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 22	Data fattura: 10/1/19	Importo: 330,00
-----------------------	-----------------	-----------------------	-----------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 19/2/2019
---------------------	---	----------------

PROT. 21410 /UT

Taranto li 06/12/2018

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

OGGETTO: bus n. 554 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 21451 del 06/12/18).

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.758 del 06.12.2018, preventivo di spesa inerente l'intervento di PROVA FRENO METRO - RIP. CARROZZERIA ANT. - CONTROLLO GENERALE - RITIRO CON CARRELLONE.

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 Ufficio Tecnica

.....

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

(BUS 554 – RITIRO PER SINISTRO CON CARRELLONE)

Il giorno 10/1/19, 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. 513 del 09/01/2019.

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 RICHIESTO IN DATA 6/12/18 CON LA
RICHIESTA PREVENTIVO PROT. N. 21740/UT DEL 6/12/18.

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma]

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

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

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

..... *[Signature]*

Lavoro n. 07/2019

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

OGGETTO: bus n. 554 - Ordine di esecuzione dei lavori per RITIRO BUS SINISTRATO CON CARRELLONE

CIG Z3126A2337

Visto che:

- a) il preventivo, pervenuto in data 31.12.2018 prot. 119/2019 del 03/01/2019, indica il costo totale dell'intervento in **€ 330,00 + IVA;**

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

1. **costo dell'intervento: € 330,00 + 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

Area Tecnica: Ing. Pellicoro Domenico

Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

Mod. 3/2018 - AT

"Ordine di esecuzione dei lavori"

Data: 09/02/18



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
(NCTC)
REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Concessione n. TA022/99



Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
862 del 31/12/2018	1861	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento	N. Foglio	
PREVENTIVO	1	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.		74100 TARANTO

BUS 554

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	RIMBORSO SPESE PER RITIRO VS			,0	
	AUTOBUS SINISTRATO DA			,0	
	STABILIMENTO AMAT TARANTO			,0	
	A OFFICINE PICHIERRI SAVA	1	330,00	,0	330,00

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio			Totale imponibile	
come convenuto					330,00	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale imposta	
31/12/18	402,60	330,00	22	72,60	72,60	
	Spese Varie/Bollo				Totale Documento €	
	Spese Incasso				402,60	
					402,60	
Trasporto a cura del		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione		
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO						
Causale del Trasporto		Firma del Conducente				
RIPARAZIONE		Inizio Trasporto		N. Colli		Firma del Destinatario
Aspetto esteriore dei beni		data ora		1,00		
A VISTA						

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.

Lavoro n. 07/2019

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

OGGETTO: bus n. 554 - Ordine di esecuzione dei lavori per RITIRO BUS SINISTRATO CON CARRELLONE

CIG Z3126A2337

Visto che:

- a) il preventivo, pervenuto in data 31.12.2018 prot. 119/2019 del 03/01/2019, indica il costo totale dell'intervento in **€ 330,00 + IVA;**

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

1. **costo dell'intervento: € 330,00 + 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

Area Tecnica: Ing. Pellicoro Domenico

Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

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

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	34	2019-01-11	€ 1013.66

Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	Al. IVA
Cod. Articolo: /D VS. LAVORO 13/2019 VS. C.I.G. ZA626A9FE5			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: /D VS. DDT N.9 NS. DDT N.12			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: /D LAVORI SU VS AUTOBUS HEULIEZ AZ646 CON SOSTITUZIONE DI:			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: /M CAMBIO (FORNITO DALL'ENTE)	PZ	1,00	€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: /M TUTELA ATF 6K OLIO CAMBIO AL LT.	PZ	23,00	€ 23,00	- 24.18 % - 20.00 %	€ 320,87	22,00 %
Cod. Articolo: /D LAVORO DI STACCO/RIATTACCO			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %

SUPPOR- TERIA CAMBIO, TUBAZIONE E						
Cod. Articolo: /D RELATIVI FASCIO CAVI ELETTRICI DI COMANDO. SMONTAGGIO E SOSTITUZIO-			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: /D NE CAMBIO FORNITO DALL'ENTE.			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: /M (A CORPO)	PZ	1,00	€ 480,00		€ 480,00	22,00 %
Cod. Articolo: /D LAVORO DI RIPRISTINO BASAMENTI E BOTOLA D'ISPEZIONE.			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: /M (ORE LAVORATIVE)	PZ	1,00	€ 30,00		€ 30,00	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 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22,00 %	€ 830,87	€ 182,79

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					

Contanti

2019-01-11

€ 830.87

Versione Style 1.10

ID SDI 178055506

16/01/19

RIC	N.IVA 80
DATA DI REGISTRAZIONE	
22 GEN. 2019	

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.CIENTE 1661	IVA	ZONA	AGENTE	CATEG.	PARTITA IVA 00146330733	NUMERO DOCUMENTO 34	DATA DOCUMENTO 11/01/2019	PAG. 1
--------------------	-----	------	--------	--------	----------------------------	------------------------	------------------------------	-----------

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
	VS. LAVORO 13/2019 VS. C.I.G. ZA626A9FE5 VS. DDT N.9 NS. DDT N.12 LAVORI SU VS AUTOBUS HEULIEZ AZ646 CON SOSTITUZIONE DI: CAMBIO (FORNITO DALL'ENTE) TUTELA ATF 6K OLIO CAMBIO AL LT. LAVORO DI STACCO/RIATTACCO SUPPORTERIA CAMBIO, TUBAZIONE E RELATIVI FASCIO CAVI ELETTRICI DI COMANDO. SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE CAMBIO FORNITO DALL'ENTE. (A CORPO) LAVORO DI RIPRISTINO BASAMENTI E BOTOLA D'ISPEZIONE. (ORE LAVORATIVE) 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	PZ	1,000					22
		PZ	23,000	23,00	24	20	320,87	22
		PZ	1,000	480,00			480,00	22
		PZ	1,000	30,00			30,00	22

IMPONIBILE 830,87	ALIVA 22	IMPORTO IVA 182,79	TOTALE MERCE 830,87	% SCONTO	IMPORTO SCONTO	NETTO MERCE 830,87
			BOLLI	SPESE INCASSO	VARIE	ACCONTO
830,87	TOT	182,79	TOTALE A PAGARE EUR 830,87	TOTALE DOCUMENTO EUR 1.013,66		

SCADENZE
1) RD. 830,87 11/01/2019

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	34	2019-01-11	€ 1013,66

Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	Al. IVA
Cod. Articolo: /D VS. LAVORO 13/2019 VS. C.I.G. ZA626A9FE5			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: /D VS. DDT N.9 NS. DDT N.12			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: /D LAVORI SU VS AUTOBUS HEULIEZ AZ646 CON SOSTITUZIONE DI:			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: /M CAMBIO (FORNITO DALL'ENTE)	PZ	1,00	€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: /M TUTELA ATF 6K OLIO CAMBIO AL LT.	PZ	23,00	€ 23,00	- 24.18 % - 20.00 %	€ 320,87	22,00 %
Cod. Articolo: /D LAVORO DI STACCO/RIATTACCO			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %

V I S T I

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

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

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

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

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

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

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

NOTE:

SUPPOR- TERIA CAMBIO, TUBAZIONE E						
Cod. Articolo: /D RELATIVI FASCIO CAVI ELETTRICI DI COMANDO. SMONTAGGIO E SOSTITUZIO-			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: /D NE CAMBIO FORNITO DALL'ENTE.			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: /M (A CORPO)	PZ	1,00	€ 480,00		€ 480,00	22,00 %
Cod. Articolo: /D LAVORO DI RIPRISTINO BASAMENTI E BOTOLA D'ISPEZIONE.			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: /M (ORE LAVORATIVE)	PZ	1,00	€ 30,00		€ 30,00	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 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22,00 %	€ 830,87	€ 182,79

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determin. 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:

Contanti	2019-01-11	€ 830.87
----------	------------	----------

Versione Style 1.10

IA SDI 178055506
16/01/19

RIC	ALIVA 80
DATA DI REGISTRAZIONE	
22 GEN. 2019	

MAI PRODOTTO

7

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 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 21/2/19	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 21/2/19	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 646 SEZIONE 1

DITTA "PICHIERRI"

AUTORIZZAZIONE
Protocollo e data

237 del 07/01/19

COMMESSA Nr.

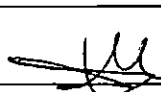
98672

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	OK	C	62.905	15/01/19	SI
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	C	009	07/01/19	SI ✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	OK	C	426	09/01/19	SI ✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	639	10/01/19	SI ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	O/C	681	11/01/19	SI ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK	⊙	11	11/01/19	SI ✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	OK	⊙	12		SI ✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	OK	O	-	21/01/19	SI ✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti: - DDT emesso da I riparatore in data 12/01/19 per "cambio usato"					
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
		21/2/19			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 34	Data fattura: 11/1/19	Importo: 930,87
-----------------------	-----------------	-----------------------	-----------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		21/2/19

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

OGGETTO: bus n. 646 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 237 del 01/02/19).

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.9 del 07.01.2019, preventivo di spesa inerente l'intervento di SOSTITUZIONE CAMBIO.

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

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

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

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

Il Capo Unità Tecnica

.....

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

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

N. 9 del 07/01/2018

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: PIEMMERI
SAVA - TA.

1. DEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

YS. ORD. N.

DE

☐ in cento

☐ a saldo

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €	
A VISTA						
VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza			DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME	
Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente cessionario			DATA ORA 04/10/11 18:30		FIRMA DEL CONDUCENTE FIRMA DEL CESSIONARIO	
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI			NUMERO PROGRESSIVO			

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).

ORD: 13/19



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

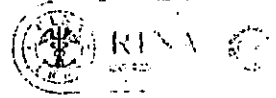
IVECO ASTRA

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



14 del 10/01/2019		Cod. Cliente	DESTINATARIO		
PREVENTIVO		N. Foglio	A.M.A.T. SPA		
00146330733 - 00146330733		1	VIA C. BATTISTI 657 74100 TARANTO		
ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	LAVORI SU VS AUTOBUS HEULIEZ AZ646			,0	
	CON SOSTITUZIONE DI:			,0	
	CAMBIO	1		,0	
	(FORNITO DALL'ENTE)				
	TUTELA ATF 6K OLIO CAMBIO AL LT.	23	23,00	24,1 20	320,8
	LAVORO DI STACCO/RIATTACCO SUPPORTERIA CAMBIO, TUBAZIONE E			,0	
	RELATIVI FASCIO CAVI ELETTRICI DI			,0	
	COMANDO. SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE CAMBIO FORNITO DALL'ENTE.			,0	
	(A CORPO)	1	480,00	,0	480,00
	LAVORO DI RIPRISTINO BASAMENTI			,0	
	E BOTOLA D'ISPEZIONE.			,0	
	(ORE LAVORATIVE)	1	30,00	,0	30,00
	Operazione assogg. a split payment			,0	
	con Iva non incassata dal cede			,0	
	Ex art. 17-ter del DPR 633/1972			,0	

come convenuto		Banca di appoggio			Totale Imposte	
10/01/19		830,87		22	182,79	830,87
Spese Varie/Bollo						182,79
Spese Incasso						1.013,66
						1.013,66
DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione		
				Firma del Conducente		
RIPARAZIONE		Inizio trasporto		N. Colli		Firma del Destinatario
		data ora		26,00		

Lavoro n. 13/2019

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

OGGETTO: bus n. 646 - Ordine di esecuzione dei lavori per SOSTITUZIONE CAMBIO

CIG ZA626A9FE5

Visto che:

- a) con nota prot. 426/19 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 9 del 07/01/19;
- b) il preventivo, pervenuto in data 10.01.2019 prot. 639/2019 del 10/01/2019, indica il costo totale dell'intervento in **€ 830,37 + IVA;**

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

1. **costo dell'intervento: € 830,37 + 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

Area Tecnica: Ing. Pellicano Domenico

Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

Lavoro n. 13/2019

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

OGGETTO: bus n. 646 - Ordine di esecuzione dei lavori per SOSTITUZIONE CAMBIO

CIG ZA626A9FE5

Visto che:

- a) con nota prot. 426/19 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 9 del 07/01/19;
- b) il preventivo, pervenuto in data 10.01.2019 prot. 639/2019 del 10/01/2019, indica il costo totale dell'intervento in **€ 830,37 + IVA**;

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

1. **costo dell'intervento: € 830,37 + 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

Area Tecnica: Ing. Pellicoro Domenico

Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo D'icecca

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

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

AMAT

P8672

**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**Data **15/01/2019**Numero **62.905**

Data registrazione:

Autobus **0646****15/01/2019 09:12:21**Autista **ZIZZI -ANTONIO**Località avaria: **DEPOSITO**Inserita da: **LUCCARELLI -CIRO**AVARIA **CONTROLLO CAMBIO**

Intervento eseguito:

*Intervento eseguito da D. To. Luccarelli
previsto su strada da operaio Solodano
collaudato positivamente su 18/1/9*

Operatori: _____

Data e ora restituzione
esercizio: _____

LONHO



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		Data 20/12/2018
		Numero 62.217
Data registrazione: 20/12/2018 14:18:07	Autobus 0646	
	Autista ZACCARIA ORAZIO	
Località avaria: DEP		
Inserita da: CAFARO -VITTORIO		
AVARIA	QUANDO SCALA DI MARCIA DALLA SECONDA ALLA PRIMA DA UN FORTE CONTRACCOLPO DA VOCE CAMBIO - DA SOSTITUIRE	
Intervento eseguito:	<i>Rientro al sito per averi in data 12/1/19 e sost cambio con sostituzione cambio vecchio: il cambio nuovo più revisione del lungo strutturali per averi chiedi un nuovo secondo controllo e lungo, si apre nuovo ballo d'avorio.</i>	
Operatori:	<i>20/12/18 SERIO CAFFARO 1800-1800</i>	
Data e ora restituzione esercizio:		

AUT. RICHIESTA INV. 7/1/18 PER SOSTITUZIONE CAMBIO (CON UN CAMBIO DI NOTAZIONE REGISTRAZIONE DA LONGO)

DITTA: LONGO 14/01/18

Rientro più de LONGO, in data 18/1/19, il bus, probabilmente oggetto di una diagnosi di operazioni di eliminazione errori, non presenta problemi al cambio. Intervento non fatturato de LONGO, quindi in garanzia. Per cui si ritiene concludere positivamente la lavorazione di riparazione.

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

(BUS 646 – SOSTITUZIONE CAMBIO)

Il giorno 21/01/19, 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. 681/19 del 11/01/2019.

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 ELEM IN DATA 18/01/19.

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma]

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	RICAMBIO HANSON COMPLETO	1	FORNITO DA 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 -

..... *[Signature]*

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	61	2019-01-21	€ 203.60

Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	Al. IVA
Cod. Articolo: /D VS. LAVORO 23/2019 VS. C.I.G. ZD526C1174			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: /D VS. DDT NR.23 NS. DDT NR.14			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: /D REVISIONE PERIODICA SUL VS BUS AZ 574 CON:			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: /M SPESE DI AGENZIA (PRE REVISIONE PERIODICA)	PZ	1,00	€ 10,00		€ 10,00	22,00 %
Cod. Articolo: /M RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72 (PER REVISIONE PERIODICA)	PZ	1,00	€ 45,00		€ 45,00	0,00 %

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	Al. IVA
Cod. Articolo: /D PRECOLLAUDO SUL VS AUTOBUS CON IMPIANTO FRENOMETRO,			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: /D POSA E RIMOZIONE DA PONTE MOBILE PER CONTROLLO INTE-			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: /D GRITA' ORGANI DI STERZO, SOSPENSIONE ANTERIORE E PO-			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: /D STERIORE NONCHE' TIRANTERIA DI REAZIONE.			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: /M .	PZ	1,00	€ 120,00		€ 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 %

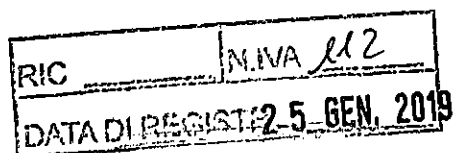
Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22,00 %	€ 130,00	€ 28,60
S (scissione dei pagamenti)N1 (Escluse ex. art. 15)	0,00 %	€ 45,00	€ 0,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Contanti	2019-01-21	€ 175.00		

Versione Style 1.10

15 SDI 197396638 22/1/19



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	61	2019-01-21	€ 203.60

Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	Al. IVA
Cod. Articolo: /D VS. LAVORO 23/2019 VS. C.I.G. ZD526C1174			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: /D VS. DDT NR.23 NS. DDT NR.14			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: /D REVISIONE PERIODICA SUL VS BUS AZ 574 CON:			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: /M SPESE DI AGENZIA (PRE REVISIONE PERIODICA)	PZ	1,00	€ 10,00		€ 10,00	22,00 %
Cod. Articolo: /M RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72 (PER REVISIONE PERIODICA)	PZ	1,00	€ 45,00		€ 45,00	0,00 %

V I S T I

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

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

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

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

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

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

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

NOTE:

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	Al. IVA
Cod. Articolo: /D PRECOLLAUDO SUL VS AUTOBUS CON IMPIANTO FRENOMETRO,			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: /D POSA E RIMOZIONE DA PONTE MOBILE PER CONTROLLO INTE-			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: /D GRITA' ORGANI DI STERZO, SOSPENSIONE ANTERIORE E PO-			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: /D STERIORE NONCHE' TIRANTERIA DI REAZIONE.			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: /M .	PZ	1,00	€ 120,00		€ 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 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22,00 %	€ 130,00	€ 28,60
S (scissione dei pagamenti)N1 (Escluse ex. art. 15)	0,00 %	€ 45,00	€ 0,00

Dati pagamento

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:

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Contanti	2019-01-21	€ 175.00		

Versione Style 1.10

15 SDI 197396638 22/1/19

RIC	112
DATA DI RICEVUTA 25 GEN, 2019	

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 25 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 APR. 2019 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA 04 APR. 2019 FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

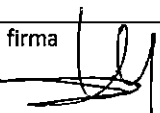
AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 574 DITTA "PICHIERRI"

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	C	62.785	11/01/19	SI ✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	O	23	11/01/19	SI ✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	OK	O/C	841	14/01/19	SI ✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	10230	14/01/19	SI ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	O/C	1197	17/01/19	SI ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK	O	14	11/01/19	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	-	14/01/19	SI ✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma 	Data 04 APR. 2019	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 61	Data fattura: 21/1/19	Importo: 145,00
-----------------------	-----------------	-----------------------	-----------------

NOTE:

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

Area Mobilità nell'Area di Taranto SpA

N. 23 del 14/01/2018

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

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

Dr. Rickie P.

SDVD (D)

DE 11

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS: ORD₂N.

DEI

☐ in conto
☐ a saldo

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

IMPORTO 34

1	Autobus 27. 576 PER
	EXCUBO

ДОВОДЪ КЪ ОНЪ ПЪРВО

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

DATA²

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

OFFICINE PICHIERRI

S.S. 7 ter, km 16

74028 SAVA - (TA)

Fax n. 099 9722049

OGGETTO: bus n. 574 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 2241 del 19.12.18).

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.23 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

..... 

ORD. 23/19



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

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	REVISIONE PERIODICA SUL VS BUS AZ 574 CON:			,0	
	SPESE DI AGENZIA (PRE 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,			,0	
	SOSPENSIONE ANTERIORE E POSTERIORE NONCHE' TIRANTERIA DI REAZIONE.			,0	
		1	120,00	,0	120,00
	Operazione assogg. a split payment con Iva non incassata dal cede			,0	
	Ex art. 17-ter del DPR 633/1972			,0	

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio			Totale Imponibile 175,00
Scadenze 14/01/19	Totale Marce 175,00	Imponibile 130,00	Al. 22	Imposta 28,60	Totale Imposta 28,60
	Spese Varie/Bollo	45,00	315	Es. Art.15	Totale Documento € 203,60
	Spese Incasso				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	
CONTRIBUTITO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO Ai 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.					

Lavoro n. 23/2019

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

OGGETTO: bus n. 574 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE MCTC - ordine a consuntivo

CIG ZD526C1174

Visto che:

- a) con nota prot. 841/19 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 23 del 11/01/19;
- b) il preventivo, pervenuto in data 14.01.2019 prot. 1030/19 del 16/01/2019, indica il costo totale dell'intervento in **€ 175,00+IVA**;

Tanto premesso, 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. 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

Area Tecnica: Ing. Pellicoro Domenico

Si richiede conferma: 

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

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

(BUS 574 – REVISIONE MCTC)

Il giorno 14/1/19, alle ore 08:30, 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. 1197 del 17/01/2019.

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

-) Eventuali osservazioni:

REVISIONE MCTC ESEGUITA CON ESITO LEGGERE

-) 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]

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 ricentrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).



98561



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		Data 11/01/2019 Numero 62.785
Data registrazione: 11/01/2019 09:24:04	Autobus 0574 Autista MARTURANO COSIMO	
Località avaria: DEP		
inserita da: INCARDONA -SEBASTIANO		
AVARIA REVISIONE MCTC		
Intervento eseguito: <u>ESGUITA REVISIONE PERIODICA M.C.T.C. ALLA DITTA</u> <u>PICHIORRI</u>		
Operatori: <u>Podzio</u>		
Data e ora restituzione esercizio: <u>11/01/19</u>		

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	62	2019-01-21	€ 203.60

Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	Al. IVA
Cod. Articolo: /D VS. LAVORO 24/2019 VS. C.I.G. Z1626C11F0			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: /D VS. DDT NR.21 NS. DDT NR.13			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: /D REVISIONE PERIODICA SUL VS AUTOBUS.667 CON :			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: /M SPESE DI AGENZIA (PER REVISIONE PERIODICA)	PZ	1,00	€ 10,00		€ 10,00	22,00 %
Cod. Articolo: /M RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72 (PER REVISIONE PERIODICA)	PZ	1,00	€ 45,00		€ 45,00	0,00 %

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	Al. IVA
Cod. Articolo: /D PRECOLLAUDO SUL VS AUTOBUS SU IMPIANTO FRENOMETRO CON SUC-			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: /D CESSIVA POSA E RIMOZIONE DA PONTE MOBILE PER CONTROLLO			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: /D INTEGRITA' ORGANI DI STERZO, SOSPENSIONE ANTERIORE E POSTE-			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: /D RIORE NONCHE' TIRANTERIA DI REA- ZIONE.			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: /M .	PZ	1,00	€ 120,00		€ 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 %

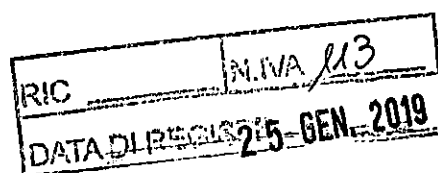
Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22,00 %	€ 130,00	€ 28,60
S (scissione dei pagamenti)N1 (Escluse ex. art. 15)	0,00 %	€ 45,00	€ 0,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Contanti	2019-01-21	€ 175.00		

Versione Style 1.10

ID SDI 197396580 22/1/19



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	62	2019-01-21	€ 203.60

Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	Al. IVA
Cod. Articolo: /D VS. LAVORO 24/2019 VS. C.I.G. Z1626C11F0			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: /D VS. DDT NR.21 NS. DDT NR.13			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: /D REVISIONE PERIODICA SUL VS AUTOBUS 667 CON :			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: /M SPESE DI AGENZIA (PER REVISIONE PERIODICA)	PZ	1,00	€ 10,00		€ 10,00	22,00 %
Cod. Articolo: /M RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72 (PER REVISIONE PERIODICA)	PZ	1,00	€ 45,00		€ 45,00	0,00 %

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:

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	Al. IVA
Cod. Articolo: /D PRECOLLAUDO SUL VS AUTOBUS SU IMPIANTO FRENOMETRO CON SUC-			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: /D CESSIVA POSA E RIMOZIONE DA PONTE MOBILE PER CONTROLLO			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: /D INTEGRITA' ORGANI DI STERZO, SOSPENSIONE ANTERIORE E POSTE-			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: /D RIORE NONCHE' TIRANTERIA DI REA- ZIONE.			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: /M .	PZ	1,00	€ 120,00		€ 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 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22,00 %	€ 130,00	€ 28,60
S (scissione dei pagamenti)N1 (Escluse ex. art. 15)	0,00 %	€ 45,00	€ 0,00

Dati pagamento

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

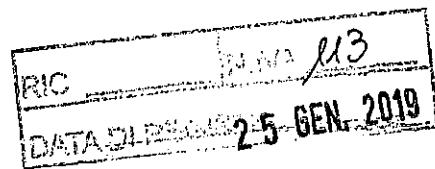
DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Contanti	2019-01-21	€ 175.00		

Versione Style 1.10

ID SDI 197396580 22/1/19



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 25 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 APR. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 04 APR. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 667 DITTA "PICHIERRI"

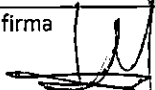
SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

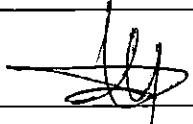
DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	OK	C	62.779	11/01/19	SI
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	C	21	11/01/19	SI
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	OK	O/C	867	15/01/19	SI
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	1091	14/01/19	SI
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	O/C	1198	17/01/19	SI
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK	O	13	11/01/19	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	-	14/01/19	SI
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					

Controllo eseguito da:	firma 	Data 04 APR. 2019	Note:
------------------------	---	----------------------	-------

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 62	Data fattura: 21/1/19	Importo: 195,00
-----------------------	-----------------	-----------------------	-----------------

NOTE:

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

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. 21 del 14/09/2023

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

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

DISC RICHIE
SAND (S)

1 DE 12

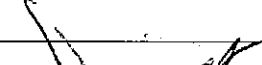
CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEF

☐ in conto
☐ a saldo

[illegible]

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

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica 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).

OFFICINE PICHIERRI

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

OGGETTO: bus n. 667 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 2241 del 19/12/18).

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.21 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

.....

ORD. 24/19



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.officinepicchierri.it • E-mail: commerciale@officinepicchierri.it



Documento N. 20	del 14/01/2019	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 667 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 SU IMPIANTO FRENO METRO CON SUCCESSIVA POSA E RIMOZIONE DA PONTE MOBILE PER CONTROLLO INTEGRITA' ORGANI DI STERZO, SOSPENSIONE ANTERIORE E POSTERIORE NONCHE' TIRANTERIA DI REAZIONE.			,0	
	Operazione assogg. a split payment con Iva non incassata dal cede Ex art. 17-ter del DPR 633/1972	1	120,00	,0	120,00
				,0	
				,0	

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio		Totale Imponibile 175,00	
Scadenze 14/01/19	Totale Merce 175,00	Imponibile 130,00	Al. 22	Imposta 28,60	Totale Imposta 28,60
	Spese Varie/Bollo	45,00	315	Es. Art.15	Totale Documento € 203,60
	Spese Incasso				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 _____		Firma del Destinatario	
		N. Colli. 3,00			

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

Lavoro n. 24/2019

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

OGGETTO: bus n. 667 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE MCTC - ordine a consuntivo

CIG Z1626C11F0

Visto che:

- a) con nota prot. 867/19 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 21 del 11/01/19;
- b) il preventivo, pervenuto in data 14.01.2019 prot. 1031/19 del 16/01/2019, indica il costo totale dell'intervento in **€ 175,00 + IVA**;

Tanto premesso, 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. 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

Area Tecnica: Ing. Pellicoro Domenico

Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

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

(BUS 667 – REVISIONE MCTC)

Il giorno 14/1/19, alle ore 09:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta PICHIERRI, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 1198 del 17/01/2019.

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 DA PORRHO WIGI, L'OPERA
TORE CHE HA RIAMMESSO 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					
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 Veicoli Industriali
C.da Commenda, 273 - 74028 Sava (TA)
Tel. 099/9746843 - Fax 099/9722049
C.F./P.IVA 02151920739

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

N. 13 del 14 | 01 | 2019

☐ vettore

cedente



pmst sbr
 via C. Bontess
 Thes Toronto

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

1637

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in contn.

 a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO %
0,	US. AUTOBUS. 667	
	LITRI EROGATI N°24.	

ASPETTO ESTERIORE DEI BANCHI

N. COLL
6

PESO KG

PORTO

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

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

~~cedente~~
~~cessionario~~

DATA

DRA

FIRMA DEL CONDUCTENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO 8

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
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).



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		Data 11/01/2019
		Numero 62.779
Data registrazione: 11/01/2019 08:02:24	Autobus 0667 Autista ZICARI -GIUSEPPE	
Località avaria: DEP		
inserita da: INCARDONA -SEBASTIANO		
AVARIA REVISIONE MCTC		
Intervento eseguito: <u>ESEGUITA REVISIONE PERIODICA M.C.T.C. DAZIA DITTA</u> <u>PICCHIERI</u>		
Operatori: <u>POZZIO</u>		
Data e ora restituzione esercizio: <u>11/01/19</u>		

81473

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: SWKJP7T

Dati Fattura			
Tipo	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	63	2019-01-22	€ 4974.53

Dettaglio linee Fattura							
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	Al. IVA	
Cod. Articolo: /D VS. PROT.0001431 DEL 21/01/2019			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %	
Cod. Articolo: /D VS. LAVORO 29/2019 VS. C.I.G. Z9B25CBD17			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %	
Cod. Articolo: /D VS. DDT NR.41 NS. DDT NR.29			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %	
Cod. Articolo: /D LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 696 CON SOSTITUZIONE DI:			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %	
Cod. Articolo: /M PARAURTI POSTERIORE (FORNITO DALL'ENTE)	PZ	1,00	€ 0,00		€ 0,00	22,00 %	
Cod. Articolo: /M CRISTALLO LUNOTTO POSTERIORE (FORNITO DALL'ENTE)	PZ	1,00	€ 0,00		€ 0,00	22,00 %	
Cod. Articolo: /M SERRATURA COFANO POSTERIORE (FORNITA DALL'ENTE)	PZ	2,00	€ 0,00		€ 0,00	22,00 %	
Cod. Articolo: /M CINGHIA FORNITA DALL'ENTE (NON MONTATA)	PZ	1,00	€ 0,00		€ 0,00	22,00 %	
Cod. Articolo: /M CINGHIA (FORNITA DALL'ENTE) (NON MONTATA)	PZ	1,00	€ 0,00		€ 0,00	22,00 %	
Cod. Articolo: /M RADIATORE MOTORE (FORNITO DALL'ENTE)	PZ	1,00	€ 0,00		€ 0,00	22,00 %	
Cod. Articolo: /M TASSELLO TRADIATORE (FORNITO DALL'ENTE)	PZ	2,00	€ 0,00		€ 0,00	22,00 %	
Cod. Articolo: /M VASCHETTA ACQUA (FORNITA DALL'ENTE)	PZ	1,00	€ 0,00		€ 0,00	22,00 %	
Cod. Articolo: /M 5006232933 MANICOTTO DI GOMMA	PZ	3,00	€ 68,91	- 30,00 %	€ 144,71	22,00 %	
Cod. Articolo: /M 5801743814 MANICOTTO DI GOMMA	PZ	1,00	€ 42,74	- 30,00 %	€ 29,92	22,00 %	
Cod. Articolo: /M 17764992 COLLARE DI FISSAGGIO	PZ	8,00	€ 6,14	- 30,00 %	€ 34,38	22,00 %	
Cod. Articolo: /M TUTELA GI/A OLI ROSSO AL LT.	PZ	20,00	€ 11,06	- 20,00 %	€ 176,96	22,00 %	
Cod. Articolo: /M 451.0185 KIT-SIGILLANTE SPECIALE PER CRISTALLI	PZ	3,00	€ 29,29	- 30,00 %	€ 61,51	22,00 %	
Cod. Articolo: /M MATERIALE DI CONSUMO P/CARROZZERIA (PRODOTTI E VERNICI STANDOX)	PZ	1,00	€ 180,00		€ 180,00	22,00 %	
Cod. Articolo: /D LAVORO DI RIPRISTINO PARTI DI CARROZZERIA NRISULTATE SINISTRA-			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %	
Cod. Articolo: /D TE CON RIMOZIONE CRISTALLO LUNOT-TO POSTERIORE,PARAURTI E COFANO.			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %	
Cod. Articolo: /D PULIZIA SCHEGGE CON RADDRIZZATURA E RIPRISTINO BASAMENTI LUNOTTO			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %	
Cod. Articolo: /D RISULTATI DEFORMATI. LAVORO DI RIPRISTINO COFANO POSTE-			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %	
Cod. Articolo: /D RIORO CON PREPARAZIONE SU BANCO PER DISASSEMBLAGGIO LAMIERATO E			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %	
Cod. Articolo: /D SUCCESSIVA RADDRIZZATURA DI TRA- VERSE E LAMIERATO DEFORMATO.			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %	

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	Al. IVA
Cod. Articolo: /D SOSTITUZIONE ELEMENTI DI FISSAG. GIO RISULTATI DANNEGGIATI.			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: /D LAVORO DI ESTRAZIONE CON AUSILIO DI TIRANERIA OSSATURA CARROZZE-			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: /D RIA POSTERIORE RISULTATA RIENTRA- TA.			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: /D PREPARAZIONE E VERNICIATURA A TINTA ZONE INTERESSATE.			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: /M .	PZ	1,00	€ 2850,00		€ 2850,00	22,00 %
Cod. Articolo: /D LAVORO DI ELIMINAZIONE PERDITE ACQUA IMPIANTO RAFFREDDAMENTO MOTORE CON			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: /D SCOLLEGAMENTO TUBAZIONE RIGIDA E FLESSIBILE PER SOSTITUZIONE RADIATO-			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: /D RE MORORE RISULTATO CON INTERCAPEDI- NI CORROSE E INTASATE, SOSTITUZIONE			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: /D SUPPORTERIA DI ANCORAGGIO E RELATIVA TUBAZIONE PIEZOMETRICA RISULTATA			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: /D AMMALORATA.			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: /M (ORE LAVORATIVE)	PZ	16,00	€ 30,00		€ 480,00	22,00 %
Cod. Articolo: /D LAVORO DI RIPRISTINO INTELAIA- TURA ANCORAGGIO RADIATORE CON			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: /D RADDRIZZATURA LAMIERATO DEFOR- MATO E SUCCESSIVA APPLICAZIONE			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: /D DI RINFORZI A SILDARE.			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: /M (ORE LAVORATIVE)	PZ	4,00	€ 30,00		€ 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 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22,00 %	€ 4077,48	€ 897,05

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Contanti	2019-01-22	€ 4077,48		

Versione Style 1.10

ID SDI 244708570 28/1/19



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 63	DATA DOCUMENTO 22/01/2019	PAG. 1
-------------------	-----	------	--------	--------	----------------------------	------------------------	------------------------------	-----------

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
	VS. PROT.0001431 DEL 21/01/2019 VS. LAVORO 29/2019 VS. C.I.G. Z9B26CBD17 VS. DDT NR.41 NS. DDT NR.29 LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 696 CON SOSTITUZIONE DI: PARAURTI POSTERIORE (FORNITO DALL'ENTE) CRISTALLO LUNOTTO POSTERIORE (FORNITO DALL'ENTE) SERRATURA COFANO POSTERIORE (FORNITO DALL'ENTE) CINGHIA FORNITA DALL'ENTE) (NON MONTATA) CINGHIA (FORNITA DALL'ENTE) (NON MONTATA) RADIATORE MOTORE (FORNITO DALL'ENTE) TASSELLO TRADIATORE (FORNITO DALL'ENTE) VASCHETTA ACQUA (FORNITA DALL'ENTE) 5006232933 MANICOTTO DI GOMMA 5801743814 MANICOTTO DI GOMMA 17764992 COLLARE DI FISSAGGIO TUTELA GI/A OLI ROSSO AL LT. 451.0185 KIT-SIGILLANTE SPECIALE PER CRISTALLI MATERIALE DI CONSUMO P/CARROZZERIA (PRODOTTI E VERNICI STANDEX)	PZ	1,000					22
		PZ	1,000					22
		PZ	2,000					22
		PZ	1,000					22
		PZ	1,000					22
		PZ	1,000					22
		PZ	2,000					22
		PZ	1,000					22
		PZ	3,000	68,91	30		144,71	22
		PZ	1,000	42,74	30		29,92	22
		PZ	8,000	6,14	30		34,38	22
		PZ	20,000	11,06	20		176,96	22
		PZ	3,000	29,29	30		61,51	22
		PZ	1,000	180,00			180,00	22
	** SEGUE **							

IMPONIBILE	AL.IVA	IMPORTO IVA	TOTALE MERCE	% SCONTO	IMPORTO SCONTO	NETTO MERCE
			BOLLI	SPESE INCASSO	VARIE	ACCONTO
			TOTALE A PAGARE		TOTALE DOCUMENTO	

SCADENZE

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.CIENTE 1661	IVA	ZONA	AGENTE	CATEG.	PARTITA IVA 00146330733	NUMERO DOCUMENTO 63	DATA DOCUMENTO 22/01/2019	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
	LAVORO DI RIPRISTINO PARTI DI CARROZZERIA NRISULTATE SINISTRA-TE CON RIMOZIONE CRISTALLO LUNOTTO POSTERIORE, PARAURTI E COFANO. PULIZIA SCHEGGE CON RADDRIZZATURA E RIPRISTINO BASAMENTI LUNOTTO RISULTATI DEFORMATI. LAVORO DI RIPRISTINO COFANO POSTERIORE CON PREPARAZIONE SU BANCO PER DISASSEMBLAGGIO LAMIERATO E SUCCESSIVA RADDRIZZATURA DI TRAVERSE E LAMIERATO DEFORMATO. SOSTITUZIONE ELEMENTI DI FISSAGGIO RISULTATI DANNEGGIATI. LAVORO DI ESTRAZIONE CON AUSILIO DI TIRANTERIA OSSATURA CARROZZERIA POSTERIORE RISULTATA RIENTRATA. PREPARAZIONE E VERNICIATURA A TINTA ZONE INTERESSATE.	PZ	1,000	2.850,00			2.850,00	22
	LAVORO DI ELIMINAZIONE PERDITE ACQUA IMPIANTO RAFFREDDAMENTO MOTORE CON SCOLLEGAMENTO TUBAZIONE RIGIDA E FLESSIBILE PER SOSTITUZIONE RADIATORE MORORE RISULTATO CON INTERCAPEDINI CORROSE E INTASATE, SOSTITUZIONE SUPPORTERIA DI ANCORAGGIO E RELATIVA TUBAZIONE PIEZOMETRICA RISULTATA AMMALORATA. (ORE LAVORATIVE)	PZ	16,000	30,00			480,00	22
	LAVORO DI RIPRISTINO INTELATA- ** SEGUE **							

IMPONIBILE	AL.IVA	IMPORTO IVA	TOTALE MERCE	% SCONTO	IMPORTO SCONTO	NETTO MERCE
			BOLLI	SPESE INCASSO	VARIE	ACCONTO
			TOTALE A PAGARE		TOTALE DOCUMENTO	

SCADENZE

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

GOD.CIENTE 1661	IVA	ZONA	AGENTE	CATEG.	PARTITA IVA 00146330733	NUMERO DOCUMENTO 63	DATA DOCUMENTO 22/01/2019	PAG. 3
--------------------	-----	------	--------	--------	----------------------------	------------------------	------------------------------	-----------

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
	TURA ANCORAGGIO RADIATORE CON RADDRIZZATURA LAMIERATO DEFORMATO E SUCCESSIVA APPLICAZIONE DI RINFORZI A SALDARE. (ORE LAVORATIVE) 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	PZ	4,000	30,00			120,00	22

IMPONIBILE 4.077,48	AL.IVA 22	IMPORTO IVA 897,05	TOTALE MERCE 4.077,48	% SCONTO	IMPORTO SCONTO	NETTO MERCE 4.077,48
			BOLLI	SPESE INCASSO	VARIE	ACCONTO
4.077,48	TOT	897,05	TOTALE A PAGARE EUR 4.077,48	TOTALE DOCUMENTO EUR 4.974,53		

SCADENZE
1)RD. 4.077,48 22/01/2019

21473

FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: FPR12 Natura Documento: Fattura

Mittente	Destinatario
OFFICINE PICHIERRI S.R.L. Contrada Commenda 273 74028 - SAVA - TA - IT P.IVA: IT02151920729 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: SWKJP77

Dati Fattura			
Tipo	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	63	2019-01-22	€ 4974.53

Dettaglio linee Fattura							
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	Al. IVA	
Cod. Articolo: /D VS. PROT.0001431 DEL 21/01/2019			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %	
Cod. Articolo: /D VS. LAVORO 29/2019 VS. C.I.G. Z9826CBD17			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %	
Cod. Articolo: /D VS. DDT NR.41 NS. DDT NR.29			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %	
Cod. Articolo: /D LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 696 CON SOSTITUZIONE DI:			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %	
Cod. Articolo: /M PARAURTI POSTERIORE (FORNITO DALL'ENTE)	PZ	1,00	€ 0,00		€ 0,00	22,00 %	
Cod. Articolo: /M CRISTALLO LUNOTTO POSTERIORE (FORNITO DALL'ENTE)	PZ	1,00	€ 0,00		€ 0,00	22,00 %	
Cod. Articolo: /M SERRATURA COFANO POSTERIORE (FORNITA DALL'ENTE)	PZ	2,00	€ 0,00		€ 0,00	22,00 %	
Cod. Articolo: /M CINGHIA FORNITA DALL'ENTE (NON MONTATA)	PZ	1,00	€ 0,00		€ 0,00	22,00 %	
Cod. Articolo: /M CINGHIA (FORNITA DALL'ENTE) (NON MONTATA)	PZ	1,00	€ 0,00		€ 0,00	22,00 %	
Cod. Articolo: /M RADIATORE MOTORE (FORNITO DALL'ENTE)	PZ	1,00	€ 0,00		€ 0,00	22,00 %	
Cod. Articolo: /M TASSELLO TRADIATORE (FORNITO DALL'ENTE)	PZ	2,00	€ 0,00		€ 0,00	22,00 %	
Cod. Articolo: /M VASCHETTA ACQUA (FORNITA DALL'ENTE)	PZ	1,00	€ 0,00		€ 0,00	22,00 %	
Cod. Articolo: /M 5006232933 MANICOTTO DI GOMMA	PZ	3,00	€ 68,91	-30,00 %	€ 144,71	22,00 %	
Cod. Articolo: /M 5801743814 MANICOTTO DI GOMMA	PZ	1,00	€ 42,74	-30,00 %	€ 29,92	22,00 %	
Cod. Articolo: /M 17754992 COLLARE DI FISSAGGIO	PZ	8,00	€ 6,14	-30,00 %	€ 34,38	22,00 %	
Cod. Articolo: /M TUTELA GIA OLI ROSSO AL LT.	PZ	20,00	€ 11,06	-20,00 %	€ 176,96	22,00 %	
Cod. Articolo: /M 451.0185 KIT-SIGILLANTE SPECIALE PER CRISTALLI	PZ	3,00	€ 29,29	-30,00 %	€ 61,51	22,00 %	
Cod. Articolo: /M MATERIALE DI CONSUMO P/CARROZZERIA (PRODOTTI E VERNICI STANDOX)	PZ	1,00	€ 180,00		€ 180,00	22,00 %	
Cod. Articolo: /D LAVORO DI RIPRISTINO PARTI DI CARROZZERIA NRISULTATE SINISTRA-			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %	
Cod. Articolo: /D TE CON RIMOZIONE CRISTALLO LUNOT- TO POSTERIORE,PARAURTI E COFANO.			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %	
Cod. Articolo: /D PULIZIA SCHEGGE CON RADDRIZZATURA E RIPRISTINO BASAMENTI LUNOTTO			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %	
Cod. Articolo: /D RISULTATI DEFORMATI. LAVORO DI RIPRISTINO COFANO POSTE-			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %	
Cod. Articolo: /D RIORE CON PREPARAZIONE SU BANCO PER DISASSEMBLAGGIO LAMIERATO E			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %	
Cod. Articolo: /D SUCCESSIVA RADDRIZZATURA DI TRA- VERSE E LAMIERATO DEFORMATO.			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %	

V I S T I

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

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

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

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

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

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

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

NOTE:

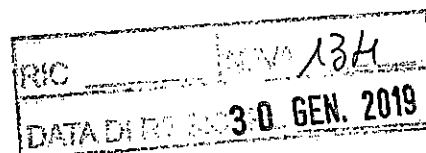
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	Al. IVA
Cod. Articolo: /D SOSTITUZIONE ELEMENTI DI FISSAG. GIO RISULTATI DANNEGGIATI.			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: /D LAVORO DI ESTRAZIONE CON AUSILIO DI TIRANERIA OSSATURA CARROZZE-			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: /D RIA POSTERIORE RISULTATA RIENTRA- TA.			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: /D PREPARAZIONE E VERNICIATURA A TINTA ZONE INTERESSATE.			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: /M .	PZ	1,00	€ 2850,00		€ 2850,00	22,00 %
Cod. Articolo: /D LAVORO DI ELIMINAZIONE PERDITE ACQUA IMPIANTO RAFFREDDAMENTO MOTORE CON			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: /D SCOLLEGAMENTO TUBAZIONE RIGIDA E FLESSIBILE PER SOSTITUZIONE RADIATO-			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: /D RE MORORE RISULTATO CON INTERCAPEDI- NI CORROSE E INTASATE, SOSTITUZIONE			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: /D SUPPORTERIA DI ANCORAGGIO E RELATIVA TUBAZIONE PIEZOMETRICA RISULTATA			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: /D AMMALORATA.			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: /M (ORE LAVORATIVE)	PZ	16,00	€ 30,00		€ 480,00	22,00 %
Cod. Articolo: /D LAVORO DI RIPRISTINO INTELAI- TURA ANCORAGGIO RADIATORE CON			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: /D RADDRIZZATURA LAMIERATO DEFOR- MATO E SUCCESSIVA APPLICAZIONE			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: /D DI RINFORZI A SALDARE.			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: /M (ORE LAVORATIVE)	PZ	4,00	€ 30,00		€ 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 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22,00 %	€ 4077,48	€ 897,05

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Contanti	2019-01-22	€ 4077,48		

Versione Style 1.10

ID SDI 214708570. 25/1/19



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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 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

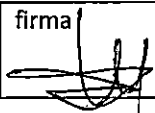
NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 696

SEZIONE 1

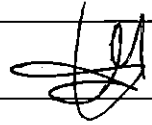
DITTA "PICHIERRI"

AUTORIZZAZIONE	427 del 09/01/2019	COMMESSA Nr.	98387
Protocollo e data			

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	OK	C	62.589	04/01/19	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	C	008	07/01/19	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	OK	C	427	09/01/19	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	1377	21/01/19	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	O/C	1431	21/01/19	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK	O	29	21/01/19	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	OK	O	30	21/01/19	✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	OK	O	-	22/01/19	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti: - DOCUMENTAZIONE FOTOGRAFICA PEZZI DI RICAMBIO - DEROGA N. 144 - DEROGA N. 148	OK OK	C C			✓ ✓
Controllo eseguito da:	firma 	Data 04 MAR. 2019	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 63	Data fattura: 22/1/19	Importo: 6074,88
-----------------------	-----------------	-----------------------	------------------

NOTE		
Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 04 MAR. 2019

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. 237 del 07.01.19).

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.8 del 07.01.2019, preventivo di spesa inerente l'intervento di RIP. CARROZZERIA - PERDE ACQUA - TELAIO VENTOLA.

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

.....



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

UFFICINA AUTORIZZATA

Concessione n. TA022/99



Documento N.	33	del	19/01/2019	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
	LAVORO DI RIPRISTINO PARTI DI CARROZZERIA NRISULTATE SINISTRATE CON RIMOZIONE CRISTALLO LUNOTTO POSTERIORE, PARAURTI E COFAN PULIZIA SCHEGGE CON RADDRIZZATURA E RIPRISTINO BASAMENTI LUNOTTO RISULTATI DEFORMATI.			.0	
	LAVORO DI RIPRISTINO COFANO POSTERIORE CON PREPARAZIONE SU BANCO PER DISASSEMBLAGGIO LAMIERATO SUCCESSIVA RADDRIZZATURA DI TRAVERSE E LAMIERATO DEFORMATO.			.0	
	SOSTITUZIONE ELEMENTI DI FISSAGGIO RISULTATI DANNEGGIATI.			.0	
	LAVORO DI ESTRAZIONE CON AUSILIO DI TIRANIERIA OSSATURA CARROZZERIA POSTERIORE RISULTATA RIENTRATA.			.0	
	PREPARAZIONE E VERNICIATURA A TINTA ZONE INTERESSATE.			.0	
	LAVORO DI ELIMINAZIONE PERDITE ACQUA IMPIANTO RAFFREDDAMENTO MOTORE SCOLLEGAMENTO TUBAZIONE RIGIDA E FLESSIBILE PER SOSTITUZIONE RARE MOTORE RISULTATO CON INTERCAPEDI	1	2.850,00	.0	2.850,00
** 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		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO					
Causale del Trasporto		Firma del Conducente			
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto		Firma del Destinatarlo	
		data ora			

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. 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



MOTORIZZAZIONE CIVILE
MCTC
REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Concessione n. TAD22/93



Documento N.	33	del	19/01/2019	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
	LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 696			,0	
	CON SOSTITUZIONE DI:				
	PARAURTI POSTERIORE	1		,0	
	(FORNITO DALL'ENTE)				
	CRISTALLO LUNOTTO POSTERIORE	1		,0	
	(FORNITO DALL'ENTE)				
	SERRATURA COFANO POSTERIORE	2		,0	
	(FORNITA DALL'ENTE)				
	CINGHIA FORNITA DALL'ENTE	1		,0	
	(NON MONTATA)				
	CINGHIA (FORNITA DALL'ENTE)	1		,0	
	(NON MONTATA)				
	RADIATORE MOTORE	1		,0	
	(FORNITO DALL'ENTE)				
	TASSELLO TRADIATORE	2		,0	
	(FORNITO DALL'ENTE)				
	VASCHETTA ACQUA	1		,0	
	(FORNITA DALL'ENTE)				
	5006232933 MANICOTTO DI GOMMA	3	68,91	30,0	144,71
	5801748814 MANICOTTO DI GOMMA	1	42,74	30,0	29,92
	17764992 COLLARE DI FISSAGGIO	8	6,14	30,0	34,38
	TUTELA GI/A OLI ROSSO AL LT.	20	11,06	20,0	176,96
	451.0185 KIT-SIGILLANTE SPECIALE	3	29,29	30,0	61,51
	PER CRISTALLI				
	MATERIALE DI CONSUMO P/CARROZZERIA	1	180,00	,0	180,00
	(PRODOTTI E VERNICI STANDEX)				

*** 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		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.

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).

Riparazioni Veicoli Industriali

C.da Cammenda, 273 - 74028 Sava (TA)

Tel. 099/9746843 - Fax 099/9722045

C.F./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. 88 del 14/01/2019

a mezzo:

☐ vettore☐ cedente☒ cessionario

CESSIONARIO: Data, Domicilio o Residenza, Partita IVA

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

ATA S.R.L.

13811

Via C. Spasini,

74100 Gravano

CAUSE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto,☐ a saldo

QUANTITA'

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO IVA

1350 € 15 Ricondizione e manutenzione

BUS 160631

01 VS. AUTOSBUS AB 626

NB. PARTITA DI TASSAZIONE SANLIDIO IL BUS IN OGGGI

E' NECESSARIO SOSTITUIRE LA CINGHIA SANLIDIO,

CINGHIA DI COTONNO E ASSIEME PULSORE

RISULTATO D'INTERVENTO.

21101 (42)

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLO

PESO KG

POTR

Autobus

01

TOTALE €

VEITTORE: Data, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

DATA

ORA

FIRMA CEDENTE

ACQUADRON - VARIAZIONI

cessionario

21/01/19 16:30

16:30

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).

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. 8 del 07/10/2018

a mezzo:

☐ vettore

☒ cedente

☐ cessionario

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

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

DITTA: PIERIERI
SAVA - TA -

DEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto

☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO IVA
1	BUS AZ. NO 696 PER RIPRISTINO CARROZZERIA POST. PERDE ACQUA E TELAI VENTOLA SRAFFATO BUS FORNITO DA PIENO CARBURANTE	
7		

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI A UISA	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRMA
Consegna o inizio trasporto a mezzo		cedente cessionario	DATA 07/10/18 1535	FIRMA DEL CONDUCENTE
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO		FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricale.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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



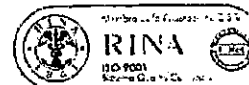
OFFICINE PICHIERRI srl

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



MOTORIZZAZIONE CIVILE
MCTC
REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Cons. n. 14022/85

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.	33	del	19/01/2019	Cod. Cliente	1661	DESTINATARIO	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento	PREVENTIVO			N. Foglio	3	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO	
Part. Iva/Cod. Fisc.	00146330733 00146330733						

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	NI CORROSE E INTASATE. SOSTITU SUPPORTERIA DI ANCORAGGIO E RELATIV TUBAZIONE PIEZOMETRICA RISULTA AMMALORATA. (ORE LAVORATIVE)	16	30,00	,0	480,00
	LAVORO DI RIPRISTINO INTELAI- TURA ANCORAGGIO RADIATORE CON RADDRIZZATURA LAMIERATO DEFOR- MATO E SUCCESSIVA APPLICAZIONE DI RINFORZI A SALDARE. (ORE LAVORATIVE)	4	30,00	,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	
Scadenza	19/01/19	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	4.077,48
	4.077,48		4.077,48	22	897,05	
		Spese Varia/Bollo			Totale Imposta	
		Spese incasso			897,05	
						Totale Documento €
						4.974,53
						4.974,53
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		N. Colli		Firma del Destinatario
		data ora		67,00		
CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO						

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

c.a. Direttore Generale
Ing. M. Dicecca

OGGETTO: DEROGA n. 148 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. 696 (2005)

Premesso che:

- il bus in oggetto è un Mercedes Citaro O 530 ed è fermo dal 05/01/19, per un'avaria legata a un sinistro occorso in data 04/01/19;
- in data 07/01/19 quindi è stata richiesta autorizzazione alla Direzione Generale in merito all'affidamento dei lavori in questione all'esterno, optando in un secondo momento per il fornitore PICHIERRI in quanto le opere di ripristino non sembravano rientrare nelle sole attività di carrozzeria;
- in data 09/01/19 sono stati forniti, in deroga, alcuni ricambi inerenti il ripristino della carrozzeria;

considerato che:

- il suddetto Fornitore ha necessità di sostituire anche i seguenti ricambi, come evidenziato da sua comunicazione inviata a mezzo mail e qui allegata:
 - n. 1 radiatore motore
 - n. 2 tasselli per radiatore
 - n. 1 vaschetta acqua
- se il fornitore dovesse ordinare i ricambi i tempi di ripristino si protrarrebbero in maniera significativa,
- i ricambi sono già presenti a magazzino, per cui è possibile prelevarli riducendo le scorte,

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

Il Capo Unità Tecnica

Ing. Marianna Ettore

M. Ettore

SV autogr. M. E.
ph

Oggetto: RICHIESTA RICAMBI AZ 696

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

Data: 16/01/2019, 17:15

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

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

Buonasera, con la presente chiedo la fornitura dei seguenti ricambi per il vostro autobus AZ 696 al fine di ultimare le lavorazioni in corso:

01) RADIATORE MOTORE

02) TASSELLI PER RADIATORE

01) VASCHETTA ACQUA

Distinti saluti

Michele Pichierri

-Service manager-

OFFICINE PICCHIERRI 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

c.a. Direttore Generale
Ing. M. Dicecca

OGGETTO: DEROGA n. 144 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. 696 (2005)

Premesso che:

- il bus in oggetto è un Mercedes Citaro o 530 ed è fermo dal 05/01/19, per un'avaria legata a un sinistro occorso in data 04/01/19;
- in data 07/01/19 quindi è stata richiesta autorizzazione alla Direzione Generale in merito all'affidamento dei lavori in questione all'esterno, optando in un secondo momento per il fornitore PICHIERRI in quanto le opere di ripristino non sembravano rientrare nelle sole attività di carrozzeria;

considerato che:

- il suddetto Fornitore ha necessità di sostituire i seguenti ricambi, come evidenziato da sua comunicazione inviata a mezzo mail e qui allegata:
 - n. 1 lunotto posteriore **INVIATO NUOVO**
 - n. 1 paraurti posteriore **(INVIATO USATO)**
 - n. 1 serratura cofano posteriore
 - n. 2 chiusure cofano **INVIATO NUOVO**
 - n. 1 cinghia di comando } **RESTITUITE NUOVE**
 - n. 1 cinghia alternatore }
 - n. 1 puleggia motore } **NON INVIALE PERCHÉ GIACENZA-Ø**
 - n. 1 puleggia alternatore }
- se il fornitore dovesse ordinare i ricambi i tempi di ripristino si protrarrebbero in maniera significativa,
- i ricambi sono già presenti a magazzino, per cui è possibile prelevarli riducendo le scorte,

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

Il Capo Unità Tecnica
Ing. Marianna Ettore

M. Ettore

Oggetto: RICHIESTA FORNITURA RICAMBI BUS 696

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

Data: 09/01/2019, 17:49

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

CC: PELLICORO PELLICORO <unitatecnica@amat.ta.it>

Buonasera, con la presente per chiederVi la fornitura dei ricambi sotto elencati per il Vostro autobus AZ 696 :

- 01) Paraurti posteriore
- 01) Serratura cofano posteriore lato dx
- 01) Nottolino di chiusura portellone centrale posteriore
- 01) Cristallo posteriore
- 01) Cinghia di comando
- 01) Cinghia alternatore
- 01) Puleggia motore
- 01) Puleggia alternatore

Le parti sinistrate dell'autobus in oggetto sono state smontate per verificare i ricambi che necessitano per il ripristino, attendiamo Vs riscontro.

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

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

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

DITTA PIUME SRL
SAVO (PD)

CAUSALE DEL TRASPORTO

PER SUO AZ. 626

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 20 del 14/01/2018

a mezzo:
☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

IDEM

VS. ORD. N. DEL ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità) IMPORTO

1	LUNOFFO	
2	SEPPS URG	
1	UNGHIA	
1	UNGHIA	
1	PERDUR (1 UGGIO)	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI: 1 VITTO N. COLLI: PESO KG: PORTO: TOTALE €:

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

Consegnà o inizio trasporto a mezzo cedente DATA 14/01/18 ORA FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOVAZIONI - VARIAZIONI: NUMERO PROGRESSIVO: FIRMA DEL CESSIONARIO:

6512D3033(a)

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

21

BUONO APPROVVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 0014391/16

COMMESSA DI LAVORAZIONE N° 88387

AmAt
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto S.p.A.

Quantità kg/Lt N°	Descrizione	Cod. Art. / Barcode	Destinazione	Giacenza	
				Residua	
1	LUNOFFO	6069	696		
2	SEPPS URG	3239			
1	UNGHIA	5875			
1	UNGHIA	5876			

Il Distributore di magazzino

Capo Tecnico/Capo Operato

DATA

11/1/18

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

N° REGISTRAZIONE

L'OPERATORE

Data



98387



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data 04/01/2019

Numero 62.589

Data registrazione:

Autobus 0696

04/01/2019 20:37:37

Autista LAGHEZZA MICHELE

Località avaria: PAOLO SESTO

inserita da: LIUZZI -ALDO

AVARIA

CAUSA TAMPONAMENTO ZONA POSTERIORE SINISTRATA --
SEGUE RELAZIONE DEL CONDUCENTE

Intervento eseguito:

Rientro al ditta picchieri e lavorazione
cameriere e sost. Rodolfo e Violette
superiore di Bruno lavorazione al sost. puleggi in
attesa di un tavolo in AMAT. *22/1/19*

Operatori:

Data e ora restituzione
esercizio:

AUT. PICCHIERI INV. 07/01/19 x RAPP. CAMERE POS +
PERDE ACQUA + SUPPOSTO VENTOLE SPACATO.

Lavoro n. 29/2019

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

OGGETTO: bus n. 696 - Ordine di esecuzione dei lavori per RIPRISTINO CARROZZERIA POST. E SOST. RADIATORE PER ELIMINAZIONE PERDITA ACQUA

CIG Z9B26C8D17

Visto che:

- a) con nota prot. 427 DEL 09/01/2019 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 8 del 07/01/19;
- b) il preventivo, pervenuto in data 21.01.2019 prot. 1377/19 del 21/01/2019, indica il costo totale dell'intervento in **€ 4.077,48 + IVA;**

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

- 1. **costo dell'intervento: € 4.077,48 + 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

Area Tecnica: Ing. Pellicoro Domenico

Si richiede conferma: 

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca 

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

(BUS 696 – RIP. CARROZZERIA POST. E SOST. RADIATORE PER ELIMINAZIONE PERDITA ACQUA)

Il giorno 22/4/19, 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. 1431 del 21/01/2019.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE, COME VERIFICATO E COLLAUDATO DALL'OPERATORE ZIZZI CHE HA PROVVEDUTO A RI-AMMETTERE IL BUS ALL'ESERCIZIO.

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma]

Mod. 4/2018 - AT	"Verbale di collaudo"	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):

Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo	Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	PARAURTI POSTERIORE	1	FORN. AMAT	X	
2	CRISTALLO LUNOTTO POST.	1			X PERCHÉ ROTTO
3	SERRATURA COFANO POST.	2			X COSTO < 100 €
4	CINGHIA	1	FORN. AMAT	X NON MONTATA*	
5	CINGHIA	1	"	X NON MONTATA*	
6	RADIATORE	1	FORN. AMAT	X	
7	TASSELO RADIATORE	2		X	
8	VASCHETTA ACQUA	1		X	
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18	* RESTITUITA PER IL MONTAGGIO (POICHÉ IL FORNITORE PICHIERA NON AVEVA LE PULVERE).				

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

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	102	2019-01-31	€ 664.34

Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	Al. IVA
Cod. Articolo: /D VS. PROT.0002230/2019 DEL 31/01/2019			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: /D LAVORO N.45/2019 VS. C.I.G. Z6826F26C4			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: /D VS. DDT NR.799 NS. DDT NR.43			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: /D LAVORI SUL VS AUTOBUS 688 CON SOSTITUZIONE DI:			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: /M 4849215 RACCORDO PNEUMATICO	PZ	2,00	€ 27,65	- 30.00 %	€ 38,71	22,00 %
Cod. Articolo: /M 97107699 TUBO FLESSIBILE ARIA	PZ	1,00	€ 193,05	- 40.00 %	€ 115,83	22,00 %

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	Al. IVA
Cod. Articolo: /D LAVORO DI PREPARAZIONE STAZIONE EASY PER DIAGNOSI MOTORE ED ENGINE-			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: /D TEST. VERIFICHE FASCIO CAVI ELETTRICI			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: /D CON LUBRIFICAZIONE ELEMENTI DI CONTATTO NONCHE' LUBRIFICAZIONE			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: /D DEGLI STESSI.			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: /M (ORE LAVORATIVE)	NR	4,00	€ 30,00		€ 120,00	22,00 %
Cod. Articolo: /D LAVORO DI ELIMINAZIONE PERDITA ARIA TUBAZIONE RIGIDA SOVRALIMEN-			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: /D TAZIONE MOTORE CON STACCO/RIAT- TACCO DELLA STESSA PER SALDATURE			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: /D ZONE AMMALORATE.			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: /M (ORE LAVORATIVE)	NR	6,00	€ 30,00		€ 180,00	22,00 %
Cod. Articolo: /D LAVORO DI ELIMINAZIONE PERDITA ARIA IMPIANTO COMPRESSORE CON			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	Al. IVA
Cod. Articolo: /D SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE RE- LATIVO TUBO RISULTATO USURATO.			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: /D SOSTITUZIONE RACCORDERIA AMMALO- RATA.			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: /M (ORE LAVORATIVE)	NR	3,00	€ 30,00		€ 90,00	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 %

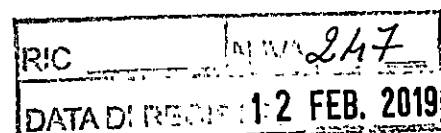
Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22,00 %	€ 544,54	€ 119,80

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Contanti	2019-01-31	€ 544.54		

Versione Style 1.10

ID SDI 255 Ius 199

02/01/19



SCADENZE

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.CIENTE 1661	IVA	ZONA	AGENTE	CATEG.	PARTITA IVA 00146330733	NUMERO DOCUMENTO 102	DATA DOCUMENTO 31/01/2019	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
	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 544,54	AL.IVA 22	IMPORTO IVA 119,80	TOTALE MERCE 544,54	% SCONTO	IMPORTO SCONTO	NETTO MERCE 544,54
			BOLLI	SPESE INCASSO	VARIE	ACCONTO
544,54	TOT	119,80	TOTALE A PAGARE EUR 544,54		TOTALE DOCUMENTO EUR 664,34	

SCADENZE 1)RD. 544,54 31/01/2019

688

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	102	2019-01-31	€ 664.34

Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	Al. IVA
Cod. Articolo: /D VS. PROT.0002230/2019 DEL 31/01/2019			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: /D LAVORO N.45/2019 VS. C.I.G. Z6826F26C4			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: /D VS. DDT NR.799 NS. DDT NR.43			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: /D LAVORI SUL VS AUTOBUS 688 CON SOSTITUZIONE DI:			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: /M 4849215 RACCORDO PNEUMATICO	PZ	2,00	€ 27,65	- 30.00 %	€ 38,71	22,00 %
Cod. Articolo: /M 97107699 TUBO FLESSIBILE ARIA	PZ	1,00	€ 193,05	- 40.00 %	€ 115,83	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:

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	Al. IVA
Cod. Articolo: /D LAVORO DI PREPARAZIONE STAZIONE EASY PER DIAGNOSI MOTORE ED ENGINE-			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: /D TEST. VERIFICHE FASCIO CAVI ELETTRICI			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: /D CON LUBRIFICAZIONE ELEMENTI DI CONTATTO NONCHE' LUBRIFICAZIONE			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: /D DEGLI STESSI.			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: /M (ORE LAVORATIVE)	NR	4,00	€ 30,00		€ 120,00	22,00 %
Cod. Articolo: /D LAVORO DI ELIMINAZIONE PERDITA ARIA TUBAZIONE RIGIDA SOVRALIMEN-			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: /D TAZIONE MOTORE CON STACCO/RIAT- TACCO DELLA STESSA PER SALDATURE			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: /D ZONE AMMALORATE.			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: /M (ORE LAVORATIVE)	NR	6,00	€ 30,00		€ 180,00	22,00 %
Cod. Articolo: /D LAVORO DI ELIMINAZIONE PERDITA ARIA IMPIANTO COMPRESSORE CON			€ 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:

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	Al. IVA
Cod. Articolo: /D SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE RE- LATIVO TUBO RISULTATO USURATO.			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: /D SOSTITUZIONE RACCORDERIA AMMALO- RATA.			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: /M (ORE LAVORATIVE)	NR	3,00	€ 30,00		€ 90,00	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 %

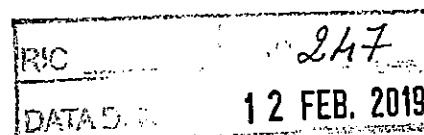
Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22,00 %	€ 544,54	€ 119,80

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Contanti	2019-01-31	€ 544,54		

Versione Style 1.10

ID SDI 255 IUS 199

02/01/19



UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

12 FEB. 2019

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

28-05-2019

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

8

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

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

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

18 MAR. 2019

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

18 MAR. 2019

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: ~~688~~ 688

SEZIONE 1

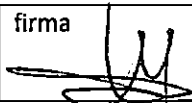
DITTA "PICHIERRI" LAV. 45/2019

AUTORIZZAZIONE
Protocollo e data

22606 del 18/12/18

COMMESSA Nr.

97846

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	OK	C	62.027	14/12/18	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	C	799	18/12/18	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	OK	C	22643	18/12/18	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	2148	30/01/19	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	O/C	2230	31/01/19	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK	O	43	31/01/19	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	OK	O	44	31/01/19	✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	OK	O	-	31/01/19	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma 	Data 18 MAR. 2019	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 102	Data fattura: 31/1/19	Importo: 544,59
------------------------------	-------------------------	------------------------------	------------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 18 MAR. 2019
----------------------------	---	--------------------------

Taranto lì 18/12/2018

PROT. 92663 /UT

OFFICINE PICHIERRI

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

OGGETTO: bus n. 688 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 92606 del 18/12/18).

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.799 del 18.12.2018, preventivo di spesa inerente l'intervento di NON ACCELERAZIONE.

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

..... 

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

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto S.p.A.
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. 499 del 18/12/18

a mezzo:

☐ vettore

cedente

 **cessionario**

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

DITO PUMPER
SAVS (ED)

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

100

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITA	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ²¹¹
1	AUTOBUS AZ. 688 PER NON ACCELERAZIONE	
	AUTOBUS AZ. 688 PER NON ACCELERAZIONE	

ASPETTO ESTERIORE DEL BENI

N. GOLJI

PESO KG

PORTO

A VISC

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionari

DATA	ORA
18.12.18	4 50

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO:

FIRMA DEL CESSIONARIO

Scuffell 6512D3033(a)

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

2

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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



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

MOFORIZZAZIONE CIVILE
MCTC
REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Concessione n. TA022/89



Documento N. 57	del 30/01/2019	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. 3PA
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 688 CON SOSTITUZIONE DI:			,0	
	4849215 RACCORDO PNEUMATICO	2	27,65	30,0	38,71
	97107699 TUBO FLESSIBILE ARIA	1	193,05	40,0	115,83
	LAVORO DI PREPARAZIONE STAZIONE EASY PER DIAGNOSI MOTORE ED E TEST.			,0	
	VERIFICHE FASCIO CAVI ELETTRIC CON LUBRIFICAZIONE ELEMENTI DI CONTATTO NONCHE' LUBRIFICAZIO DEGLI STESSI.			,0	
	(ORE LAVORATIVE)	4	30,00	,0	120,00
	LAVORO DI ELIMINAZIONE PERDITA ARIA TUBAZIONE RIGIDA SOVRALIM TAZIONE MOTORE CON STACCO/RIAT- TACCO DELLA STESSA PER SALDATU ZONE AMMALORATE.			,0	
	(ORE LAVORATIVE)	6	30,00	,0	180,00
	LAVORO DI ELIMINAZIONE PERDITA ARIA IMPIANTO COMPRESSORE CON SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE RE- LATIVO TUBO RISULTATO USURATO. SOSTITUZIONE RACCORDERIA AMMALO- RATA.			,0	
	(ORE LAVORATIVE)	3	30,00	,0	90,00
	Operazione assogg. a split payment			,0	
	** SEGUE **				

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio			Totale Imponibile
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
	Spese Varie/Bollo				Totale Documento €
	Spese Incasso				
Trasporto a cura del ☐ 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, 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.



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA



MOTORIZZAZIONE CIVILE
RICIC
REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
CONCESSIONARIA N. TA022/99

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. 57	del 30/01/2019	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
	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	
Scadenze 30/01/19	Totale Merce 544,54	Imponibile 544,54	Al. 22	Imposta 119.80	544,54	
	Spese Varie/Bollo				Totale Imposta 119,80	
	Spese Incasso				Totale Documento € 664,34	
					664,34	
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione		
Causale del Trasporto VENDITA				Firma del Conducente		
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto data ora		N. Colli 16.00	Firma del Destinatario	

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

Anat S.p.A. Protocollo In entrata n. 0002148/2019 del 30/01/2019 15:24:03

Lavoro n. 45/2019

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

OGGETTO: bus n. 688 - Ordine di esecuzione dei lavori per RIPRISTINO FUNZIONALITA' MOTORE.

CIG Z6826F26C4

Visto che:

- a) con nota prot. 22643/UT è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 799 del 18/12/18;
- b) il preventivo, pervenuto in data 30.01.2019 prot. 2148/19 del 30/01/2019, indica il costo totale dell'intervento in **€ 544,54 + IVA;**

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

- 1. **costo dell'intervento: € 544,54 + 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

Area Tecnica: Ing. Pellicoro Domenico

Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca



Lavoro n. 45/2019

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

OGGETTO: bus n. 688 - Ordine di esecuzione dei lavori per RIPRISTINO FUNZIONALITA' MOTORE.

CIG Z6826F26C4

Visto che:

- a) con nota prot. 22643/UT è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 799 del 18/12/18;
- b) il preventivo, pervenuto in data 30.01.2019 prot. 2148/19 del 30/01/2019, indica il costo totale dell'intervento in **€ 544,54 + IVA;**

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

- 1. **costo dell'intervento: € 544,54 + 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

Area Tecnica: Ing. Pellicoro Domenico

Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

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

OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Veicoli Industriali

C.da Commenda, 273 - 74028 Sava (TA)

Tel. 099/9746843 • Fax 099/9722045

44-151920730

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 43 del 31 01 2018

à mezzo:

☐ vettore

cedente

☐ cessionario

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

AMT 5/2

John C. Bortoluzzi,

7210 TAMM10

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

155M

CAUSALE DE TRASPORTO

DE TRASPORTO
V. 350 e 15 R. Bona 2, 2013

VS. ORD. N.

DE

 in conto

☐ a saído

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (lit.)
01	12 AUG303 12 688	
	81 81	

ASPETTO ESTERIORE DEL BENE	N. COLLI	PESO KG	PONTO	TOTALE €
<i>Aspetto</i>	<i>01</i>	<i>1</i>	<i>1</i>	
VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RIFIRO		FIRME

Age Group	Number of People (thousands)
0-14	10
15-24	15
25-34	20
35-44	25
45-54	30
55-64	25
65-74	20
75+	15

[illegible]

Consegna o inizio trasporto a mezzo	cedente cessionario	DATA 31.01.2019	ORA 10.30	FIRMA DEL CONDUCENTE M. G. ...
-------------------------------------	------------------------	--------------------	--------------	-----------------------------------

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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).

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

(BUS 688 – RIP. FUNZIONALITA' MOTORE)

Il giorno 31/1/19, alle ore 13:30, 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. 2230 del 31/01/2019.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE, COME VERIFICATO DALL'OPERATORE PICHIERRI

-) 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	TUBO FLESSIBILE ARIA	1	115,83	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

.....
.....

AMAT

97866

**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**Data **14/12/2018**Numero **62.027**

Data registrazione:

14/12/2018 12:48:09Autobus **0688**Autista **DISTRATIS LEONARDO**Località avaria: **P.MERCANTILE**Inserita da: **CAFARO -VITTORIO**AVARIA **A VOLTE NON ACCELLERA**

Intervento eseguito:

*Controlli fatti, si accorda da Sp-
ma fare e non occorre C.V. 5035
Dopo il rientro delle ditte Fichieri viene provata nel
piazza con erite fornito - Fichieri*

Operatori:

*15/12/18**DISTRATIS LEONARDO 62-8*Data e ora restituzione
esercizio:*31-01-19***DITTA FICHIERI**











RICAMBI

554

wheelchair symbol

ING