

1307



ESERCIZIO 20 19

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 636

ANDRIULO MECCANICA

MANUS. BUS

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

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

Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247

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

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

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	2019	636	06/05/2019			6.141,10

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

ANDRIULO MECCANICA S.R.L.

VIA SAN CESARIA 9

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)

Partita IVA: 01652970748 C.F. 01652970748

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: seimilacentoquarantuno e 10 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT

IBAN: IT44S0200879191000010776977

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° 7 del 22/01/2019

PAGAMENTO FATTURE N.

5 CIG ZC626A2428, 68, 9 CIG Z3E26BC670, 14 CIG Z2026D3CBC,
16 CIG ZF126D6E34, 7 CIG ZF326ADDD4

IMPORTO LORDO	6.141,10
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	6.141,10

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	6.141,10	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

[Handwritten signature]

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

Identificativo Univoco Richiesta: 201900001274586

Codice Fiscale: 01652970748

Identificativo Pagamento: 636

Data Inserimento: 06/05/2019 - 10:37

Importo: 6141,10 €

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0073

Denominazione ente

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

*Visto
6/5/19
[Handwritten signature]*

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

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

Dati Fattura			
Tipo	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	7	2019-01-22	€ 97.60

Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	Al. IVA
Cod. Articolo: AswArtFor (NOTA), AUTOBUS EH 698 FT n.az. 672			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: AswArtFor Lavorazioni, -			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: Convergenza ed allineamento ruote			€ 80,00		€ 80,00	22,00 %
Cod. Articolo: AswArtFor (NOTA), Lavoro n. 15/2019			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: AswArtFor (NOTA), Protocollo in uscita n. 0000838/2019 del 14.01.19			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: AswArtFor (NOTA), CIG - ZF326ADDD4			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %

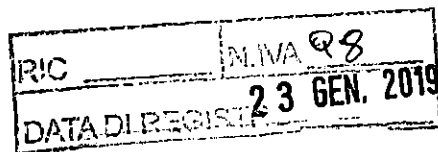
Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta

ID SDI 195 821 864 22/1/19

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22,00 %	€ 80,00	€ 17,60

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-03-31	€ 80.00	UNICREDIT BANCA	IT44S0200879191000010776977

Versione Style 1.10



Andriulo Meccanica srl

Via Santa Cesarea - 72021 Francavilla Fontana (BR)

Tel. 0831/819836 Fax 0831/813578

e-mail: andriulo.meccanica@libero.it

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

Fattura

n. 7

del 22/01/2019

Destinatario
AMAT SPA
VIA C.BATTISTI 657
74100 TARANTO (TA)
Italia
C.F./P.Iva 00146330733

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

Codice	Descrizione	Quantità	Prezzo	Sconto	Importo	Iva
Lavorazioni	AUTOBUS EH 698 FT n.az. 672 Convergenza ed allineamento ruote Lavoro n. 15/2019 Protocollo in uscita n. 0000838/2019 del 14.01.19 CIG - ZF326ADDD4				€ 80,00	22sp

Riepilogo Iva

22sp: Aliq. 22% con scissione pagamenti

Imponibile

€ 80,00

Imposta

€ 17,60

Tot. imponibile

€ 80,00

Tot. Iva

€ 17,60

Tot. documento

€ 97,60

Iva a carico del cess./committ.

€ -17,60

Pagamento

RIBA 60 gg D.F. F.M.

UNICREDIT BANCA

IBAN IT44 5020 0879 1910 0001 0776 977

Scadenze

31/03/2019

€ 80,00

Tot. dovuto

€ 80,00

622

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

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

Dati Fattura			
Tipo	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	7	2019-01-22	€ 97,60

Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	Al. IVA
Cod. Articolo: AswArtFor (NOTA), AUTOBUS EH 698 FT n.az. 672			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: AswArtFor Lavorazioni,			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: Convergenza ed allineamento ruote			€ 80,00		€ 80,00	22,00 %
Cod. Articolo: AswArtFor (NOTA), Lavoro n. 15/2019			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: AswArtFor (NOTA), Protocollo in uscita n. 0000838/2019 del 14.01.19			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: AswArtFor (NOTA), CIG - ZF326ADDD4			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta

ID SDI 195 821 864 22/1/19

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO 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

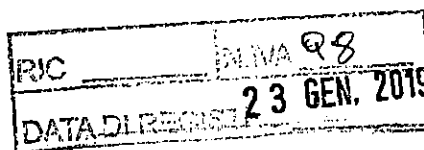
DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22,00 %	€ 80,00	€ 17,60

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-03-31	€ 80,00	UNICREDIT BANCA	IT44S0200879191000010776977

Versione Style 1.10



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

23 GEN. 2019

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

06-05-2019

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

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

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

18 MAR. 2019

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

18-MAR-2019

NOTE:

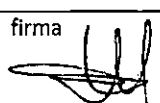
AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 672 DITTA "ANDRIULO"

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

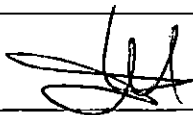
COMMESSA Nr.

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	OK	C	62.757	10/01/19	SV
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	C	18	10/01/19	SV ✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	682 19/025	11/01/19	SV ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	O/C	838	14/01/19	SV ✓
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	-	11/01/19	SV ✓
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: 22/1/19	Data fattura: 7	Importo: 80,00
-----------------------	----------------------	-----------------	----------------

NOTE:

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

ANDRIULO MECCANICA SRL

Sede Legale: Via Santa Cesarea n.9

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

P.IVA: 01652970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO
(D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14-08-1996 - D.P.R. 696 del 21-12-1995

N. 14 del 11-01-19a mezzo: ☒ mittente ☐ vettore ☐ destinatario

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

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

DMAI spa
Via C. Battist: 657
Pezzano
Autobus Riparato

DEM

CAUSE E DEL TRASPORTO

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

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (€)
----------	---	-------------

01 Covo	Autobus A2 672	
---------	----------------	--

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo

destinatario
mittente

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRMA DEL CONDUCENTE

VETTORI

FIRMA

FIRMA

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

(BUS 672 – CONVERGENZA / ALLINEAMENTO)

Il giorno 16.2.18, alle ore 16.00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta ANDRIULO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 838 del 14/01/2019.

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:

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma]

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

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

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

ORD. 15/19

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 018 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO-9007
VISION 2000

PREVENTIVO DI SPESA
19/025

DEL
11.01.2019

Spett.

AMAT SPA -
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Iveco

TARGA EH698FT
N:AZ: 672

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	PREZZO U. 80%	PREZZO T.	ALIQ.
	Lavorazioni: Convergenza/Allineamento ruote		80,00	

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
80,00	22%	17,60		80,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				17,60
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				97,60

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 16 giorni della fattura, salvo diversa condizioni espresso sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.
----------------------------	-----------	--

Daily Center

assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



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

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

N. 18 del 10.01.2019

a mezzo:

☐ vettore

cedente

☐ cessionario

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

Dilla AND FULO
FRANCOVICA (BR)

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

1) DEF 11

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS 080 N

DEI

☐ in context

☐ a saldo

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €	
D V. 36						
VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO			FIRME	
Consegna o inizio trasporto a mezzo		cedente	DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE	
		cessionario	10/01/19	11 03		
ACQUOTAZIONI VARIUZIONI			NUMERO PROGRESSIVO		FIRMA DEL CESSIONARIO	

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

Lavoro n. 15/2019

OGGETTO: bus n. 672 - Ordine di esecuzione dei lavori di CONVERGENZA/ALLINEAMENTO

CIG ZF326ADDD4

Visto che:

- a) con D.D.T. n. 18 del 10/01/2019 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto;
- b) il preventivo, pervenuto in data 11.01.2019, assunto al prot. 682/19 del 11/01/2019 indica il costo totale dell'intervento in **€ 80,00+IVA;**

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

- 1. **costo dell'intervento: € 80,00+IVA;**
- 2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 02 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
- 3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
- 4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
- 5. **consegna autobus:** consegna c/o Amata Vs carico.
- 6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT:** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. **L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.** Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale.
- 7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

DP

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI EN ISO 9002
VISION 2000

Spett.le

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

VEICOLO	TARGA		
IVECO MINIBUS	EH 698 FT		
ANTERIORE			
	<u>DATI</u>	<u>- TOLL.</u>	<u>+ TOLL.</u>
Inclinazione Sinistra	1,50°	0,75°	
Inclinazione Destra	1,50°	0,75°	
Diff. Inclinazz.			
Incidenza Sinistra	0,50°	0,50°	
Incidenza Destra	0,50°	0,50°	
Diff. Incidenza			
Convergenza Totale	2,0 mm	0,5 mm	
POSTERIORE			
Inclinazione Sinistra			
Inclinazione Destra			
Diff. Inclinazione			
Convergenza Totale			

11/01/2019

08:57

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

ALMA

98533



BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data 10/01/2019

Numero 62.757

Data registrazione

Autobus 0672

10/01/2019 09:20 02

Autista FANELLI -AMEDEO

Località avaria: DEPOSITO

Inserita da: CIUTINO -GIUSEPPE

AVARIA CONVERGENZA

Intervento eseguito:

ESSEGUITI LAVORI DI CONVERGENZA DALLA DITTA
ANDRIULO - PROVATA NEL PIAZZALE CON RISULTATO POSITIVO, AL MOMENTO
NON SI RILEVANO ANOMALIE

Operatori:

Roberto

Data e ora restituzione
esercizio:

11/01/19

Andriulo
~~Giuseppe~~

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

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

Dati Fattura			
Tipo	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	5	2019-01-22	€ 983.32

Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	Al. IVA
Cod. Articolo: AswArtFor (NOTA), AUTOBUS TARGA EH 874 FT n.az.673			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: AswArtFor 69772, barra stabilizzatrice posteriore	nr.	1,00	€ 632,00	- 15.00 %	€ 537,20	22,00 %
Cod. Articolo: AswArtFor 6283200389, bielletta per barra stabilizzatrice	nr.	1,00	€ 211,00	- 20.00 %	€ 168,80	22,00 %
Cod. Articolo: AswArtFor Lavorazioni, -	ore	5,00	€ 20,00		€ 100,00	22,00 %
Cod. Articolo: AswArtFor (NOTA), Lavoro di stacco e riattacco barra stabilizzatrice posteriore e bielletta sostegno barra: sostituzione barra stabilizzatrice e bielletta: controllo e verifica organi sospensioni posteriori			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: AswArtFor (NOTA), Lavoro n. 09/2019			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %

ID SDI 195777507 22/1/19

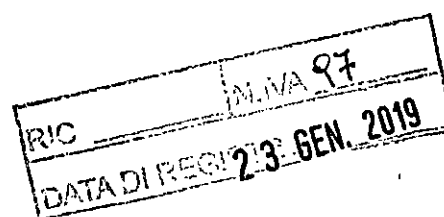

N.C. N. 68/19

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	Al. IVA
Cod. Articolo: AswArtFor (NOTA), Protocollo in uscita n. 0000503/2019 del 09.01.19			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: CIG - ZC626A2428		1,00	€ 0,00		€ 0,00	22,00 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
I (esigibilità immediata)	22,00 %	€ 0,00	€ 0,00
S (scissione dei pagamenti)	22,00 %	€ 806,00	€ 177,32

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-03-31	€ 806.00	UNICREDIT BANCA	IT44S0200879191000010776977

Versione Style 1.10



Andriulo Meccanica srl

Via Santa Cesarea - 72021 Francavilla Fontana (BR)

Tel. 0831/819836 Fax 0831/813578

e-mail: andriulo.meccanica@libero.it

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

Fattura

n. 5 del 22/01/2019

Destinatario
AMAT SPA
VIA C.BATTISTI 657
74100 TARANTO (TA)
Italia
C.F./P.Iva 00146330733

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

Codice	Descrizione	Quantità	Prezzo	Sconto	Importo	Iva
69772	AUTOBUS TARGA EH 874 FT n.az.673	1 nr.	€ 632,00	15%	€ 537,20	22sp
6283200389	barra stabilizzatrice posteriore	1 nr.	€ 211,00	20%	€ 168,80	22sp
Lavorazioni	bielletta per barra stabilizzatrice	5 ore	€ 20,00		€ 100,00	22sp
	Lavoro di stacco e riattacco barra stabilizzatrice posteriore e bielletta sostegno barra: sostituzione barra stabilizzatrice e bielletta: controllo e verifica organi sospensioni posteriori					
	Lavoro n. 09/2019 Protocollo in uscita n. 0000503/2019 del 09.01.19 CIG - ZC626A2428	1	€ 0,00		€ 0,00	22

Riepilogo Iva

22: Aliquota 22%

22sp: Aliq. 22% con scissione pagamenti

Imponibile

€ 0,00

€ 806,00

Imposta

€ 0,00

€ 177,32

Tot. imponibile

€ 806,00

Tot. Iva

€ 177,32

Tot. documento

€ 983,32

Iva a carico del cess./committ.

€ -177,32

Pagamento

RIBA 60 gg D.F. F.M.

UNICREDIT BANCA

IBAN IT44 5020 0879 1910 0001 0776 977

Scadenze

31/03/2019

€ 806,00

Tot. dovuto

€ 806,00

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

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

Dati Fattura			
Tipo	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	5	2019-01-22	€ 983.32

Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	Al. IVA
Cod. Articolo: AswArtFor (NOTA), AUTOBUS TARGA EH 874 FT n.az.673			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: AswArtFor 69772, barra stabilizzatrice posteriore	nr.	1,00	€ 632,00	- 15.00 %	€ 537,20	22,00 %
Cod. Articolo: AswArtFor 6283200389, bielletta per barra stabilizzatrice	nr.	1,00	€ 211,00	- 20.00 %	€ 168,80	22,00 %
Cod. Articolo: AswArtFor Lavorazioni,	ore	5,00	€ 20,00		€ 100,00	22,00 %
Cod. Articolo: AswArtFor (NOTA), Lavoro di stacco e riattacco barra stabilizzatrice posteriore e bielletta sostegno barra: sostituzione barra stabilizzatrice e bielletta; controllo e verifica organi sospensioni posteriori			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: AswArtFor (NOTA), Lavoro n. 09/2019			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %

15 SDI 195777507 22/1/19

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

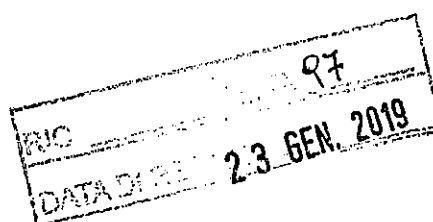
NOTE:

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	Al. IVA
Cod. Articolo: AswArtFor (NOTA), Protocollo in uscita n. 0000503/2019 del 09.01.19			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: CIG - ZC626A2428		1,00	€ 0,00		€ 0,00	22,00 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
I (esigibilità immediata)	22,00 %	€ 0,00	€ 0,00
S (scissione dei pagamenti)	22,00 %	€ 806,00	€ 177,32

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-03-31	€ 806.00	UNICREDIT BANCA	IT4450200879191000010776977

Versione Style 1.10



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

23 GEN 2019

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

06.05.2019

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.E.M.

DATA 12 APR. 2019 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA 12 APR. 2019 FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

EMESSA NE 5/2019 di € 169,80 A STORNO PARO.

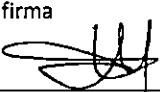
AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE : BUS AZ: 673 DITTA "ANDRIULO"

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	OK	C	62.099	17/12/18	
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	C	12	08/01/19	SI
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	OK	O	22644	18/12/18	SI ✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	19/011	09/01/19	SI ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	O/C	503	09/01/19	SI * ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK	O	10	10/01/19	SI ✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	OK	O	11	10/01/19	SI ✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	OK	O		10/01/19	SI ✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti: Lettera consegna ricambi per autobus aziendale (PEROGA)	OK	C	145		SI ✓
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
		12 APR. 2019			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 5	Data fattura: 22/1/19	Importo: 806,00
-----------------------	----------------	-----------------------	-----------------

NOTE:

BIELLETTA DA NON FATTURARE PERCHE' FORNITA DA NOI (rif. Mail del 10/01/19)

EMESSA NOTA CREDITO N° 68 11/3/2019 € 168,80 A STORNO

Capo Unità Tecnica:

firma

Data

12 APR. 2019

PROT. 22664 /UT

Taranto lì 18/12/2018

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

OGGETTO: BUS AZ. 673 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 22606 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.798 del 18.12.2018, preventivo di spesa inerente l'intervento per "BARRA STABILIZZATRICE".

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



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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 798 del 18/12/2018

a mezzo:

 vettore

cedente

 cessionario

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

Disco AND PULG

FERNANDO VILLO (BR)

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

10/2/10

CAUSALE DEL TRASPORTO

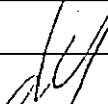
VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto

☐ a saldo

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
 				
VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME	
Consegna o inizio trasporto a mezzo	cedente cessionario	DATA ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE	
		18/12/18 11,05		
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO ¹⁾	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, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

09/01/19

PREVENTIVO DI SPESA
19/011

DEL
09.01.2019

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO:

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
EH 874 FT
N.AZ. 673

QUANTITA'	DESCRIZIONE		PREZZO U.S.C.	SC%	PREZZO T.	ALIQ.
<u>Ricambi in sostituzione:</u>						
1	barra stabilizzatrice posteriore	69772	632,00	15%	537,20	
1	bielletta b.s.	6283200389	211,00	20%	168,80	
Totale netto ricambi					706,00	
<u>Lavorazioni</u>						
Lavoro totale, stacco e riattacco barra stabilizzatrice posteriore e bielletta sostegno barra:			-			
sostituzione barra stabilizzatrice e bielletta:			-			
Controllo e verifica organi sospensioni posteriori:			-			
ore lavorative 5 x 20,00			-		100,00	
-			-			
-			-			
-			-			
-			-			
-			-			
-			-			
-			-			
-			-			
-			-			
-			-			
-			-			
-			-			
-			-			
-			-			
-			-			
-			-			
-			-			
-			-			
-			-			
-			-			
-			-			
-			-			
-			-			
-			-			
-			-			
-			-			
-			-			
-			-			
-			-			
-			-			
-			-			
-			-			
-			-			
-			-			
-			-			
-			-			
-			-			
-			-			
-			-			
-			-			
-			-			
-			-			
-			-			
-			-			
-			-			
-			-			
-			-			
-			-			
-			-			
-			-			
-			-			
-			-			
-			-			
-			-			
-			-			
-			-			
-			-			
-			-			
-			-			
-			-			
-			-			
-			-			
-			-			
-			-			
-			-			
-			-			
-			-			
-			-			
-			-			
-			-			
-			-			
-			-			
-			-			
-			-			
-			-			
-			-			
-			-			
-			-			
-			-			
-			-			
-			-			
-			-			
-			-			
-			-			
-			-			
-			-			
-			-			
-			-			
-			-			
-			-			
-			-			
-			-			
-			-			
-			-			
-			-			
-			-			
-			-			
-			-			
-			-			
-			-			
-			-			
-			-			
-			-			
-			-			
-			-			
-			-			
-			-			
-			-			
-			-			
-			-			
-			-			
-			-			
-			-			
-			-			
-			-			
-			-			
-			-			
-			-			
-			-			
-			-			
-			-			
-			-			
-			-			
-			-			
-			-			
-			-			
-			-			
-			-			
-			-			
-			-			
-			-			
-			-			
-			-			
-			-			
-			-			
-			-			
-			-			
-			-			
-			-			
-			-			
-			-			
-			-			
-			-			
-			-			
-			-			
-			-			
-			-			
-			-			
-			-			
-			-			
-			-			
-			-			
-			-			
-			-			
-			-			
-			-			
-			-			
-			-			
-			-			
-			-			
-			-			
-			-			
-			-			
-			-			
-			-			

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
806,00	22%	177,32		806,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				177,32
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				983,32

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

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



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

(BUS 673 – SOSTITUZIONE BARRA STABILIZZATRICE)

Il giorno 10/01/19, alle ore 16:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta ANDRIULO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 503 del 09/01/2019.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE, COME COLLAUDATO DALL'OPERATORE ZIZZI CHE
HA PROVVEDUTO A RIAMMETTERE IL BUS ALL'ESERCIZIO.

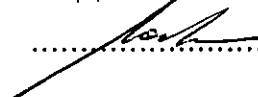
-) Eventuali osservazioni:

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT



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):

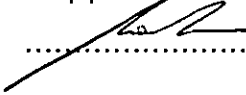
a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	BARRA STABILIZZATRICE POST.	1	€ 537,80	X	
2	BIELLETTA	1	€ 24,00	X	
3			FORNITA		
4			DA AMAT		
5			(DA NON FATTURARE)		
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT



ANDRILLO MECCANICA SRL

Sede Legale: Via Santa Cesarea n 9

Stabilimento: Viale dell'Industria Z.I.

72021 Francavilla Fontana (Br)

P.IVA: 01652970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO
(D.d.t.)

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

N. 10 del 10-01-19

a mezzo: ☒ mittente ☐ vettore ☐ destinatario

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

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

AVIST spa
Via C. Battisti 65F
72021

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

Autobus Piparato

Vs. ord.

del

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (*)

01 (uno) Autobus URBANO
AE 6FS

hPa 105

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A vista

N. COLL.

01

PESO KG

/

PORTO

/

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo

destinatario
mittente

DATA E ORA DEL RITIRO

10-01-19 15:00

FIRMA DEL COPIUENTE

FIRMA

FIRMA

FIRMA

FIRMA

FIRMA

FIRMA

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO
(D.d.t.)

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

N. 11 del 10-01-19a mezzo: ☒ mittente ☐ vettore ☐ destinatario

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

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

Award spa
via C. Poelli 657
Toranto (TA)
Rimborsi sostituita

Vs. ord.

SO BUS 373

☐ in conto
☐ a saldo

CAUSALE DEL TRASPORTO

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (*)

1 Barre stah. Ermetite POST
1 Bicchiera (Facilite direct)

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A vista

N. COLLI

01

PESO KG

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo

destinatario

mittente

DATA E ORA DEL RITIRO

10-01-19 15:00

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA

FIRMA

FIRMA DEL DESTINATARIO

VETTORI

ANNOTAZIONI - VARIAGIONI

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

~~Ambiente~~

97813



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data 17/12/2018
Numero 62.099

Data registrazione: 17/12/2018 08:23:23
Autobus 0673
Autista MARZO MASSIMILIANO

Località avaria: DEPOSITO
inserita da: LUCCARELLI - CIRO

AVARIA GUARNIZIONE SPORGENTE PORTA POSTERIORE - PERDE ARIA -
NB BARRA STABILIZZATRICE POST. ROTTA, MANCA PASTIGLIA
NB MANCA BARRA STABILIZZATRICE POSTERIORE AL MAGAZZINO

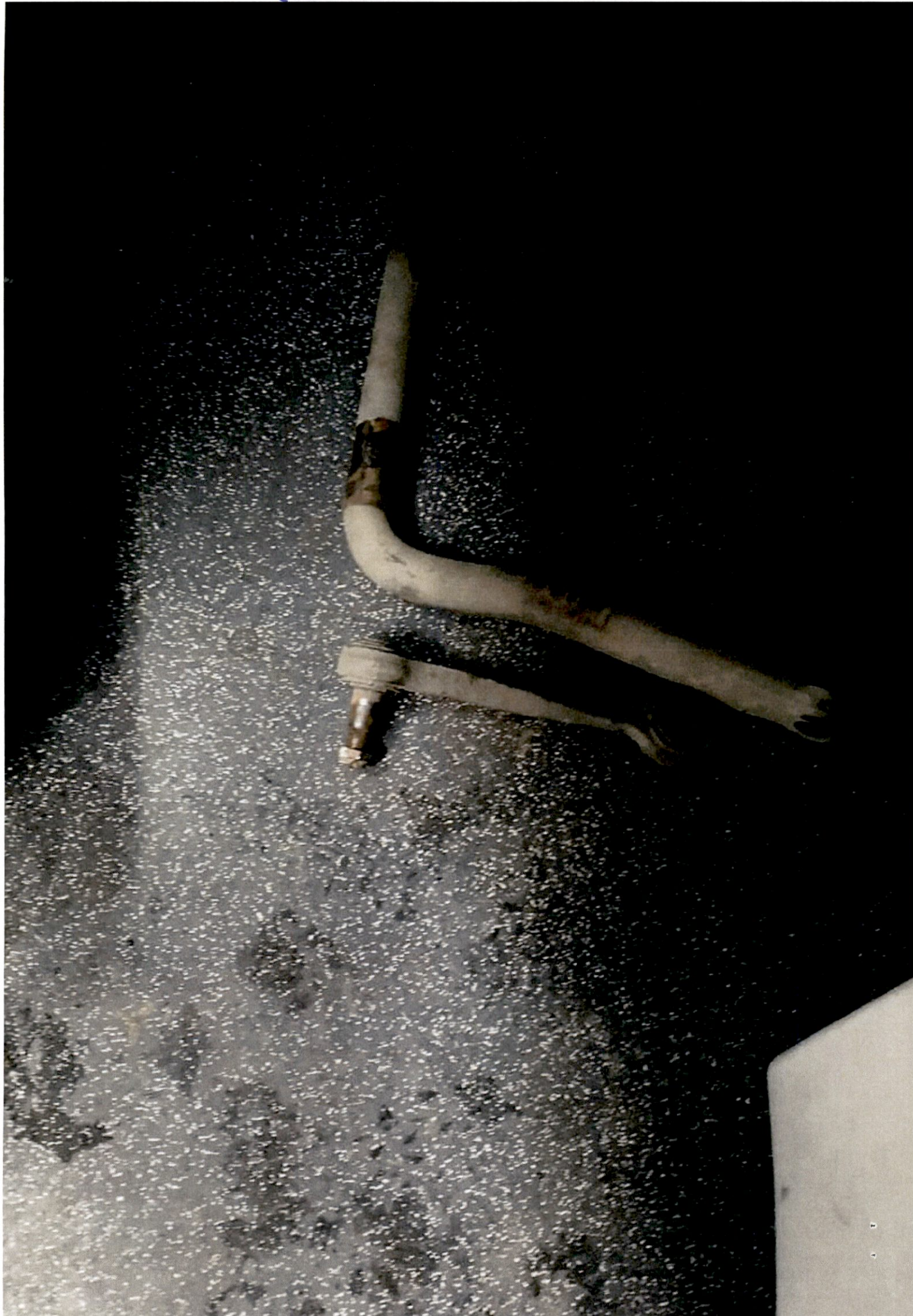
Intervento eseguito: Fixaggio guarnizione porta posteriore colando
pechma dirobili, rilevato bene stabilizzatore posteriore tutto all'opera
so nuovo bene stabilizzatore posteriore magazzino (APINO)

Operatori: 17/12/18 CARABITTA - CAVALCARI 8,140
18/12/18 PIPUSO 17/12/18-06,15

Data e ora restituzione esercizio: _____

INV. 18/12/18: DITTA ASDRIVULO : sostituite barre stabilume.
lince post + 1 bulllette barre stab. + controllo sosp. post.

Presente ob.d.to andando verificare freni collid.
post. 10/1/19



Oggetto: Re: autobus 673

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

Data: 10/01/2019, 15:51

A: <andriulo.meccanica@libero.it>, <unitamanutenzioni@amat.ta.it>

lasciamo stare le cose così

non fatturare il ricambio

Il 10/01/2019 14:49, andriulo.meccanica@libero.it ha scritto:

Buongiorno,

avendomi fornito la bielletta del bus in oggetto per accelerare i tempi di consegna,

Vi chiediamo se il preventivo deve essere modificato in automatico con la defalcazione del ricambio o la ditta vi rende il ricambio appena ci arriva.

In attesa porgiamo distinti saluti.



Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Ing. Pellicoro Domenico

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

Via Cesare Battisti, 657 - Taranto

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



unitatecnica@amat.ta.it



www.amat.ta.it

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

—Allegati:—

unitatecnica.vcf

213 bytes

c.a. Direttore Generale
Ing. M. Dicecca

OGGETTO: DEROGA n. 145 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. 673 (2003)

Premesso che:

- il bus in oggetto è un Mercedes Citaro O 530 ed è fermo dal 17/12/18, per un'avaria legata a "GUARNIZIONE SPORGENTE PORTA POSTERIORE - PERDE ARIA";
- in data 18/12/18 quindi è stata richiesta autorizzazione alla Direzione Generale in merito all'affidamento dei lavori in questione al fornitore ANDRIULO;
- nelle corso delle operazioni di ripristino il suddetto fornitore ha evidenziato la necessità di sostituire la barra stabilizzatrice post. e la biellette post. dx;

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 BIELLETTA POSTERIORE dx
- se il fornitore dovesse ordinare i ricambi i tempi di ripristino si protrarrebbero in maniera significativa,
- i ricambi sono già presenti a magazzino, per cui è possibile prelevarli riducendo le scorte,

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

Il Capo Unità Tecnica

Ing. Marianna Ettore

Marianna Ettore
Si autorizza
[firma]

Oggetto: 673

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

Data: 10/01/2019, 10:31

A: unitamanutenzioni@amat.ta.it

In fase di lavorazione abbiamo riscontrato anomalia sulla bielletta barra stabilizzatrice post dx.chiediamo ricambio ad Amat Spa per completare riparazione autobus

Inviato da iPhone

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.) D.P.R. 472 del 24.08.1998 - D.P.R. 696 del 21.12.1998

N. 13 del 10/01/2013

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

DITA D'ASPUGL
F. FANUSVIELLO (BR)

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

IN CANTIERE

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. DI

DEL

☐ in conto

☐ a saldo

QUANTITA'	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO
1	BIECCIELLA - 250. BUS 643	
1	PIU' AD BLUE BUS 567	
6	INTERORI	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A. VIKO

IL 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

ORA

FIRMA DEL CONVOLENTE

ASSICURAZIONE - VIPIAZIONE

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSANARIO



651203033(a)

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

2

Data Reg: 10/01/2019

Data Doc:

Tipo Doc:

Note:

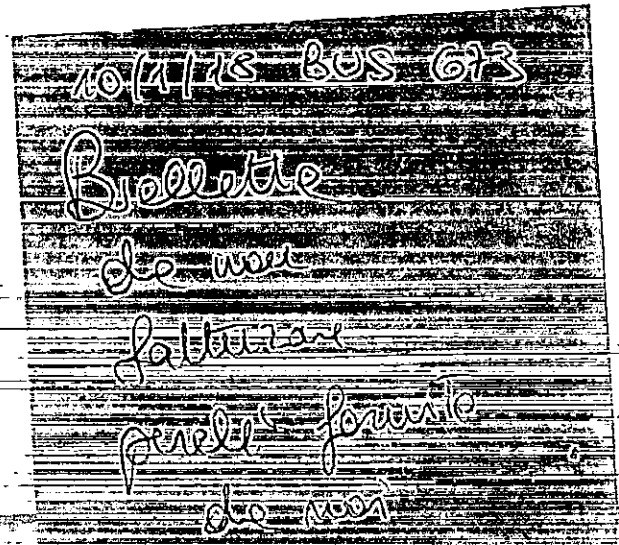
Num Reg: 172

Num Doc:

IdMovMag:

12592

Riga	Articolo	Descrizione	Commessa	Bene	Dipendente	Causale	Deposito	U.M	Qta	Firma
1	00006750	BIELLA TIR SOSP POST CITARO SIN	97.913	0673		SN0	SEDE	NR	1,00	



10/01/2019 10:51:15

AmAr
Agenzia per la Mobilità Area Taranto SpA

BUONO APPROVVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 0014371/16

COMMESSA DI LAVORAZIONE N° 97.913

Quantità		Descrizione	Cod. Art./ Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
kg/Lt	N°				
	1	BIELLA POST	6730	673	

Capo Tecnico/Capo Operaio

Il Distributore di magazzino

DATA 10/1/19

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data / /

N° REGISTRAZIONE

L'OPERATORE

Lavoro n. 09/2019

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

OGGETTO: bus n. 673 - Ordine di esecuzione dei lavori di SOSTITUZIONE BARRA STABILIZZATRICE

CIG ZC626A2428

Visto che:

- a) con nota prot. n. 22644/UT è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 798 del 18/12/2018;
- b) il preventivo, pervenuto in data 09.01.2019, assunto al prot. 452/19 del 09/01/2019 indica il costo totale dell'intervento in **€ 806,00 +IVA;**

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

1. **costo dell'intervento: € 806,00 +IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 02 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o Amata Vs carico.
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT:** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. **L'eventuale esito negativo del predetto verbale** non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale.
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

Il Direttore Generale
Ing. Massimo D'icecca

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

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

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

Dati Fattura			
Tipo	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	9	2019-01-22	€ 869.53

Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	Al. IVA
Cod. Articolo: AswArtFor (NOTA), AUTOBUS TARGA EW 248 JF n.az. 681			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: AswArtFor 42051712, valvola distribuzione	nr.	1,00	€ 338,15	- 35.00 %	€ 219,80	22,00 %
Cod. Articolo: AswArtFor 504006318, elettrovalvola pneumatica	nr.	1,00	€ 266,05	- 35.00 %	€ 172,93	22,00 %
Cod. Articolo: AswArtFor Lavorazioni, -	ore	16,00	€ 20,00		€ 320,00	22,00 %

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	Al. IVA
Cod. Articolo: AswArtFor (NOTA), Lavoro con controllo impianto elettropneumatico delle sospensioni con diagnosi sistema elettronico: stacco e riattacco valvola distributore ed elettrovalvola pneumatica per sostituzione: taratura impianto aria con livellamento delle sospensioni: azzeramento memoria guasti in centralina: prova su strada			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: AswArtFor (NOTA), Lavoro n. 21/2019			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: AswArtFor (NOTA), Protocollo in uscita n. 0001071/2019 del 16.01.19			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: AswArtFor (NOTA), CIG - Z3E26BC670			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22,00 %	€ 712,73	€ 156,80

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-03-31	€ 712.73	UNICREDIT BANCA	IT44S0200879191000010776977

Versione Style 1.10

RIC	N. IVA 111
DATA DI REGISTRO 25 GEN. 2019	

10 SDI 195919769 22/1/19

Andriulo Meccanica srl

Via Santa Cesarea - 72021 Francavilla Fontana (BR)

Tel. 0831/819836 Fax 0831/813578

e-mail: andriulo.meccanica@libero.it

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

Fattura

n. 9

del 22/01/2019

Destinatario
AMAT SPA
VIA C. BATTISTI 657
74100 TARANTO (TA)
Italia
C.F./P.Iva 00146330733

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

Codice	Descrizione	Quantità	Prezzo	Sconto	Importo	Iva
42051712	AUTOBUS TARGA EW 248 JF n.az. 681	1 nr.	€ 338,15	35%	€ 219,80	22sp
504006318	valvola distribuzione	1 nr.	€ 266,05	35%	€ 172,93	22sp
Lavorazioni	elettrovalvola pneumatica	16 ore	€ 20,00		€ 320,00	22sp
	Lavoro con controllo impianto elettropneumatico delle sospensioni con diagnosi sistema elettronico: stacco e riattacco valvola distributore ed elettrovalvola pneumatica per sostituzione: taratura impianto aria con livellamento delle sospensioni: azzeramento memoria guasti in centralina: prova su strada					
	Lavoro n. 21/2019					
	Protocollo in uscita n. 0001071/2019 del 16.01.19					
	CIG - Z3E26BC670					

Riepilogo Iva

22sp: Aliq. 22% con scissione pagamenti

Imponibile

€ 712,73

Imposta

€ 156,80

Tot. imponibile

€ 712,73

Tot. Iva

€ 156,80

Tot. documento

€ 869,53

Iva a carico del cess./committ.

€ -156,80

Pagamento

RIBA 60 gg D.F. F.M.

UNICREDIT BANCA

IBAN IT44 5020 0879 1910 0001 0776 977

Scadenze

31/03/2019

€ 712,73

Tot. dovuto

€ 712,73

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

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

Dati Fattura			
Tipo	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	9	2019-01-22	€ 869,53

Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	Al. IVA
Cod. Articolo: AswArtFor (NOTA), AUTOBUS TARGA EW 248 JF n.az. 681			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: AswArtFor 42051712, valvola distribuzione	nr.	1,00	€ 338,15	- 35.00 %	€ 219,80	22,00 %
Cod. Articolo: AswArtFor 504006318, elettrovalvola pneumatica	nr.	1,00	€ 266,05	- 35.00 %	€ 172,93	22,00 %
Cod. Articolo: AswArtFor Lavorazioni, -	ore	16,00	€ 20,00		€ 320,00	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: AswArtFor (NOTA), Lavoro con controllo impianto elettropneumatico delle sospensioni con diagnosi sistema elettronico: stacco e riattacco valvola distributore ed elettrovalvola pneumatica per sostituzione: taratura impianto aria con livellamento delle sospensioni: azzeramento memoria guasti in centralina: prova su strada			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: AswArtFor (NOTA), Lavoro n. 21/2019			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: AswArtFor (NOTA), Protocollo in uscita n. 0001071/2019 del 16.01.19			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: AswArtFor (NOTA), CIG - Z3E26BC670			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22,00 %	€ 712,73	€ 156,80

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-03-31	€ 712.73	UNICREDIT BANCA	IT4450200879191000010776977

Versione Style 1.10

RIC	N. DA 111
DATA DI REGISTRAZIONE 2-5 GEN. 2019	

10 SDI 195919769 22/1/19

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

25 GEN 2019

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

06-05-109

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

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

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

04 APR. 2019

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 681 DITTA "ANDRIULO"

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	OK	C	62.452	30/12/18	SI
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	C	831	03/01/19	SI
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	OK	O/C	163	04/01/19	SI
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	19/013 237	16/01/19	SI
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	O/C	1071	16/01/19	SI
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK	O	16	16/1/19	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	-	17/01/19	SI
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti: - DDT CONSEGNA RICAMBI AL RIPARATORE	OK	O	17	16/01/19	SI
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
		04 APR. 2019			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 9	Data fattura: 22/1/19	Importo: 712,83
-----------------------	----------------	-----------------------	-----------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		04 APR. 2019

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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



Taranto li 03/01/2019

PROT. _____/UT

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

OGGETTO: BUS AZ. 681 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 94 del 03.01.19).

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.831 del 03.01.2019, preventivo di spesa inerente l'intervento per "SOSPENSIONI".

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

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

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

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

Il Capo Unità Tecnica

.....

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

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 8
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

PREVENTIVO DI SPESA 19/013	DEL 16.01.2019
-------------------------------	-------------------

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

AUTOMEZZO	TARGA EW 248 JF N.AZ. 681
-----------	---------------------------------

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	PREZZO U. SC. %	PREZZO T. %	ALIQ.
1	RICAMBI valvola distribuzione 42051712	338,15	35%	219,80
1	elettrovalvola pneumatica 504006318	266,05	35%	172,94
TOTALE RICAMBI			392,74	
LAVORAZIONE Lavoro totale con controllo impianto elettro-pneumatico delle sospensioni con diagnosi sistema elettronico; stacco e riattacco valvola distribuzione ed elettrovalvola pneumatica per sostituzione; taratura impianto pneumatico con livellamento delle sospensioni; azzeramento memoria guasti in centralina; prova su strada; ore lavorative 16 x 20,00			320,00	

IMPONIBILE 712,74	ALIQ. 22%	IMPOSTA 156,80	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO 712,74
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO 156,80
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 869,54

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

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



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

Lavoro n. 21/2019

OGGETTO: bus n. 681 - Ordine di esecuzione dei lavori di ~~DIAGNOSI MOTORE~~ *SSR. ELETTROVALVOLA E VALVOLA DIS.*

CIG Z3E26BC670

Visto che:

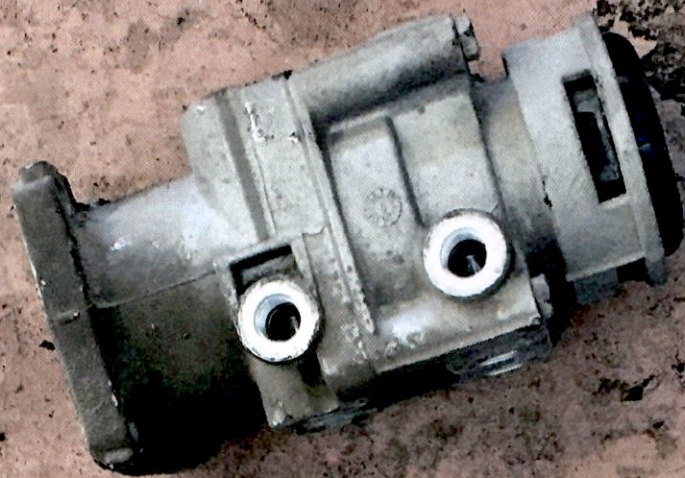
- a) con nota prot. n. 163/2019 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 831 del 03/01/2019;
- b) il preventivo, pervenuto in data 16.01.2019, assunto al prot. 997/2019 del 16/01/2019 indica il costo totale dell'intervento in **€ 712,74 + IVA;**

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

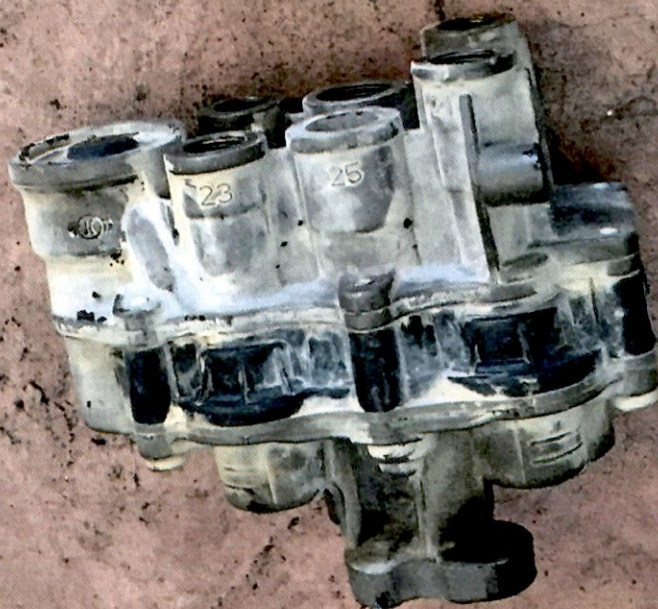
1. **costo dell'intervento: € 712,74 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 02 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o AmAt a Vs carico.
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT:** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. **L'eventuale esito negativo del predetto verbale** non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale.
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

DF 86

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca



7/8



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

ANDRIILO MECCANICA SRL

Sede Legale: Via Santa Cesarea n.9

Stabilimento: Viale dell'Industria Z.I.

72021 Francavilla Fontana (Br)

P.IVA: 01652970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 1996 del 21.12.1996

N.

17

del

16-01-19

a mezzo:

☒ vettore☐ cedente☐ cessionario

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

LUOGO DI DESTINAZIONE

AMAT spa

Via C. Battisti 657

IDEM

CASUALE DI TRASPORTO

VS. ORO

DEL

☐ in conto☐ a saldo

Racchi Sostitut. su Bus 681

QUANTITÀ

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO

1 Elettrodomestico

1 Valvola distributore

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

€ TOTALE

A vista

0/1

VETTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firma

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente
cessionario

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

€ Utilizzare il ratino per i centesimi di Euro.

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

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale (2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 44/1977 e successive modificazioni.

Attenzione:

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

Dichiarazioni

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

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

ANDRILLO MECCANICA SRL

Sede Legale: Via Santa Cesarea n.9

Stabilimento: Viale dell'Industria Z.I.

72021 Francavilla Fontana (Br)

P.IVA: 01652970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO
(D.d.t.)

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

N. 16

del

16-01-19

a mezzo:



mittente



vettore



destinatario

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

AMAT SPA
Via C. Battisti 657
Taranto

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

Autobus Riparato

Vs. ord.

del

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (*)

01 nuovo Autobus URBANO A2681

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A vista

N. COLLI

01

PESO KG

/

PORTO

/

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo

destinatario
mittente

DATA E ORA DEL RITIRO

16-01-19 12:00

FIRMA DEL CONDUCENTE

[Firma]

FIRMA

FIRMA

FIRMA DEL DESTINATARIO

VETTORI

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

AmAt

P8245

**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**Data **30/12/2018**Numero **62.452**

Data registrazione:

Autobus **0681****30/12/2018 16:11:25**Autista **SCARCI FILOMENA**Località avaria: **CEP**inserita da: **MARTELOTTA -ORAZIO**AVARIA **SOSPENSIONI SI DISLIVELLA DURANTE LA MARCIA**Intervento eseguito: ESEGUITI LAVORI DITTA ANDRIULO. ESEGUITAPROVA DEL PIAZZALE, AL MOMENTO NON SI RILEVA AVERIA

Operatori:

ORAZIOData e ora restituzione
esercizio:16/01/19ANDRIULO

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

(BUS 681 – SOSTITUZIONE N°2 VALVOLA SOSPENSIONI)

Il giorno 17/1/19, alle ore 08:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta ANDRIULO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 1071 del 16/01/2019.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE, COME VERIFICATO E COLLAUDATO IN DATA
16/1/19 ORE 19:50 DALL'OPERATORE POMOIO CHE HA
PROVEDUTO A RIAMMETTERE IL BUS ALL'ESERCIZIO.

-) Eventuali osservazioni:

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

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma] 86

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	ELETTROVALVOLA PNEUM.	1	172,84	✓	
2	VALVOLA SOSTITUZIONE	1	219,80	✓	
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]

FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: **FPR12**

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Nota di credito	68	2019-03-11	EUR 205,94

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	AUTOBUS TARGA EH 874 FT n.az. 673					22 %
	RIFERIMENTO NOSTRA FATTURA N.5 DEL 22.01.2019 NOTA CREDITO PER ERRATA IMPUTAZIONE DI:					22 %
6283200389	bielletta barra stabilizzatrice	nr.	1	168,80	168,80	22 %

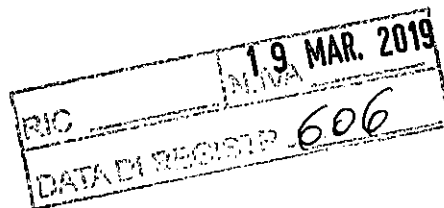
Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Aliq. 22% con scissione pagamenti	22 %	168,80	37,14

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-03-11	EUR 168,80		

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: DG7H8

Versione Style 2.4



FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Nota di credito	68	2019-03-11	EUR 205,94

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	AUTOBUS TARGA EH 874 FT n.az. 673					22 %
	RIFERIMENTO NOSTRA FATTURA N.5 DEL 22.01.2019 NOTA CREDITO PER ERRATA IMPUTAZIONE DI:					22 %
6283200389	bielletta barra stabilizzatrice	nr.	1	168,80	168,80	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Aliq. 22% con scissione pagamenti	22 %	168,80	37,14

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN

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

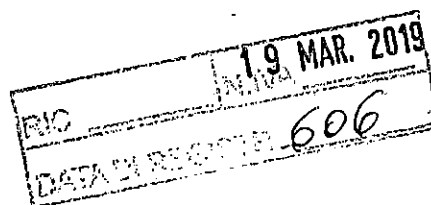
DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-03-11	EUR 168,80		

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: DG7H8

Versione Style 2.4.



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

19 MAR 2019

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

06.05.109

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

12 APR. 2019

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

12 APR. 2019

NOTE:

NOTA CREDITO AI FATTURA 5/2019

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

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

Dati Fattura			
Tipo	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	14	2019-01-29	€ 2188.68

Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	Al. IVA
Cod. Articolo: AswArtFor (NOTA), AUTOBUS TARGA CX 199 XG n.az. 533			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: revisione iniettori pompa	nr.	6,00	€ 299,00		€ 1794,00	22,00 %
Cod. Articolo: AswArtFor (NOTA), Lavoro n. 32/2019			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: AswArtFor (NOTA), Protocollo in uscita n. 0001701/2019 del 24.01.19 CIG - Z2026D3CBC			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %

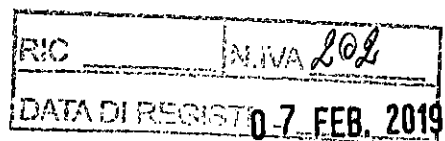
Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22,00 %	€ 1794,00	€ 394,68

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-03-31	€ 1794.00	UNICREDIT BANCA	IT44S0200879191000010776977

Versione Style 1.10

ID SDI 232805363 29/1/19



Andriulo Meccanica srl

Via Santa Cesarea - 72021 Francavilla Fontana (BR)

Tel. 0831/819836 Fax 0831/813578

e-mail: andriulo.meccanica@libero.it

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

Fattura

n. 14

del 29/01/2019

Destinatario
AMAT SPA
VIA C.BATTISTI 657
74100 TARANTO (TA)
Italia
C.F./P.Iva 00146330733

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

Codice	Descrizione	Quantità	Prezzo	Sconto	Importo	Iva
	AUTOBUS TARGA CX 199 XG n.az. 533 revisione iniettori pompa Lavoro n. 32/2019 Protocollo in uscita n. 0001701/2019 del 24.01.19 CIG - Z2026D3CBC	6 nr.	€ 299,00		€ 1.794,00	22sp

Riepilogo Iva

22sp: Aliq. 22% con scissione pagamenti

Imponibile

€ 1.794,00

Imposta

€ 394,68

Tot. imponibile

€ 1.794,00

Tot. Iva

€ 394,68

Tot. documento

€ 2.188,68

Iva a carico del cess./committ.

€ -394,68

Pagamento

RIBA 60 gg D.F. F.M.

UNICREDIT BANCA

IBAN IT44 5020 0879 1910 0001 0776 977

Scadenze

31/03/2019 € 1.794,00

Tot. dovuto

€ 1.794,00

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

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

Dati Fattura			
Tipo	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	14	2019-01-29	€ 2188.68

Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	Al. IVA
Cod. Articolo: AswArtFor (NOTA), AUTOBUS TARGA CX 199 XG n.az. 533			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: revisione iniettori pompa	nr.	6,00	€ 299,00		€ 1794,00	22,00 %
Cod. Articolo: AswArtFor (NOTA), Lavoro n. 32/2019			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: AswArtFor (NOTA), Protocollo in uscita n. 0001701/2019 del 24.01.19 CIG - Z2026D3CBC			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22,00 %	€ 1794,00	€ 394,68

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					
	Bonifico	2019-03-31	€ 1794.00	UNICREDIT BANCA	IT44S0200879191000010776977

Versione Style 1.10

ID SDI 232805363 29/1/19

RIC *202*
DATA DI PERIODI 07 FEB. 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 08 FEB. 2019 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 06.05.2019 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 18 MAR. 2019 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA 18 MAR. 2019 FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 533

SEZIONE 1

DITTA "ANDRIULO"

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					X
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	OK	O	34	02/01/19	SI
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	19/030	17/01/19	SI
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	C	1701	24/01/19	SI
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus					
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	OK	O	22	18/01/19	SI
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	OK	O	-	18/01/19	SI
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti: - DDT emesso da AMAT per consegna materiale	OK	C	823	28/12/18	SI
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
		18 MAR. 2019			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 14	Data fattura: 29/1/19	Importo: 1724,00
-----------------------	-----------------	-----------------------	------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		18 MAR. 2019

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

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

Spett.

P.I. 00146330733

TARGA
CX 199 XG
N.AZ. 533



Taranto lì 02/01/2019

PROT. 34/UT

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

OGGETTO: BUS AZ. 533 - Richiesta di preventivo lavori.

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.823 del 28.12.2018, preventivo di spesa inerente l'intervento per "REVISIONE 6 INIETTORI".

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

.....*lec*.....

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).

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 006 del 21.12.1996

N. **22**del **18/01/19**

a mezzo:



vettore



cedente



cessionario

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

FIAT spa
Via Appia Km 648
TARANTO

LUOGO DI DESTINAZIONE

IDEM

CASUALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL



in conto



a saldo

QUANTITA'

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO **

06 (dei) Iniettori Precisione
x Autobus AE 533

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

Scatole

N. COLLI

01

PESO KG

PORTO

€ TOTALE

VEETTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firma

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente

cessionario

1200 18/01/19

FIRMA DEL CEDENTE

FIRMA DEL CESSIONARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

Attenzione:

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

Dichiarazioni

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

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

Lavoro n.32/2019

OGGETTO: bus n. 533 - Ordine di esecuzione dei lavori di REVISIONE 6 INIETTORI POMPA

CIG 72026D3CBC

Visto che:

- a) con nota prot. n. 34/2019 è stato richiesto preventivo di spesa riferito alla revisione in oggetto degli iniettori, inviati con D.D.T. n. 823 del 28/12/2018;
- b) il preventivo, pervenuto in data 17.01.2019, assunto al prot. 1497/2019 del 22/01/2019 indica il costo totale dell'intervento in **€ 1.794,00 + IVA;**

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

- 1. **costo dell'intervento: € 1.794,00 + IVA;**
- 2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 02 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
- 3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
- 4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
- 5. **consegna autobus:** consegna c/o Amata Vs carico.
- 6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT:** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. **L'eventuale esito negativo del predetto verbale** non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale.
- 7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

Mod. 3/2018 - AT

"Ordine di esecuzione dei lavori"

Data: 09/02/18

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

(BUS 533 – REVISIONE 6 INIETTORI POMPA)

Il giorno 18/1/19, alle ore 13:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta ANDRIULO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 1701 del 24/01/2019.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE

-) 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	INLETTORI REVISIONATI	6	FORN. 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 -

.....

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

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

Dati Fattura			
Tipo	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	16	2019-01-30	€ 3549.05

Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	Al. IVA
Cod. Articolo: AswArtFor (NOTA), AUTOBUS TARGA CX 237 XG n.az. 538			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: AswArtFor 2994084, serie dischi freno posteriori	nr.	1,00	€ 1589,40	- 40.00 %	€ 953,64	22,00 %
Cod. Articolo: AswArtFor FCV1821B, serie pattini freno posteriori	nr.	1,00	€ 482,13	- 40.00 %	€ 289,28	22,00 %
Cod. Articolo: AswArtFor PRM659SS, piza freno posteriore sx revisionata	nr.	1,00	€ 490,00		€ 490,00	22,00 %
Cod. Articolo: AswArtFor 500054527, cuscinetto mozzo posteriore	nr.	1,00	€ 1184,60	- 45.00 %	€ 651,53	22,00 %
Cod. Articolo: AswArtFor 2995553, kits segnalatore di usura e molle	nr.	1,00	€ 254,54	- 40.00 %	€ 152,72	22,00 %

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	Al. IVA
Cod. Articolo: AswArtFor Lavorazioni, -	ore	8,00	€ 20,00		€ 160,00	22,00 %
Cod. Articolo: AswArtFor (NOTA), Lavoro di revisione freni posteriori con stacco e riattacco pinze freno, pattini, dischi freno e cuscinetti: sostituzione dischi freno, pattini, pinza freno sx, cuscinetto mozzo: schiodatura e lubrificazione pinza freno dx:			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: AswArtFor Lavorazioni, -	ore	4,00	€ 20,00		€ 80,00	22,00 %
Cod. Articolo: AswArtFor (NOTA), Verifica impianto apertura/chiusura porte con ingrassaggio sistema comando apertura: verifica tubolature interne attacco sedili e corrimano con serraggio bulloni di fissaggio:			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: AswArtFor Lavorazioni, -			€ 95,00		€ 95,00	22,00 %
Cod. Articolo: AswArtFor (NOTA), Revisione annuale mctc			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: VERSAMENTO MCTC			€ 45,00		€ 45,00	0,00 %
Cod. Articolo: AswArtFor (NOTA), Lavoro n. 35/2019 Protocollo in uscita n. 0001707/2019 del 24.01.19			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: AswArtFor (NOTA), CIG - ZF126D6E34			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %

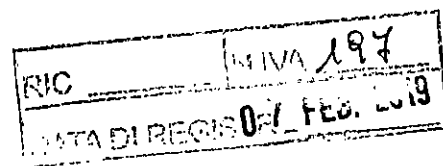
Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22,00 %	€ 2872,17	€ 631,88
N1 (Escluse ex. art. 15)	0,00 %	€ 45,00	€ 0,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-03-31	€ 2917.17	UNICREDIT BANCA	IT44S0200879191000010776977

Versione Style 1.10

ID SDI 236563895 30/1/19



Andriulo Meccanica srl

Via Santa Cesarea - 72021 Francavilla Fontana (BR)

Tel. 0831/819836 Fax 0831/813578

e-mail: andriulo.meccanica@libero.it

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

Fattura

n. 16

del 30/01/2019

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

C.F./P.Iva 00146330733

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

Codice	Descrizione	Quantità	Prezzo	Sconto	Importo	Iva
2994084	AUTOBUS TARGA CX 237 XG n.az. 538					
FCV1821B	serie dischi freno posteriori	1 nr.	€ 1.589,40	40%	€ 953,64	22sp
PRM659SS	serie pattini freno posteriori	1 nr.	€ 482,13	40%	€ 289,28	22sp
500054527	pinza freno posteriore sx revisionata	1 nr.	€ 490,00		€ 490,00	22sp
2995553	cuscinetto mozzo posteriore	1 nr.	€ 1.184,60	45%	€ 651,53	22sp
	kits segnalatore di usura e molle	1 nr.	€ 254,54	40%	€ 152,72	22sp
Lavorazioni		8 ore	€ 20,00		€ 160,00	22sp
	Lavoro di revisione freni posteriori con stacco e riattacco pinze freno, pattini, dischi freno e cuscinetti: sostituzione dischi freno, pattini, pinza freno sx, cuscinetto mozzo: schiodatura e lubrificazione pinza freno dx:					
Lavorazioni		4 ore	€ 20,00		€ 80,00	22sp
	Verifica impianto apertura/chiusura porte con ingrassaggio sistema comando apertura: verifica tubolature interne attacco sedili e corrimano con serraggio bulloni di fissaggio:					
Lavorazioni					€ 95,00	22sp
	Revisione annuale mctc					
	VERSAMENTO MCTC				€ 45,00	X15
	Lavoro n. 35/2019					
	Protocollo in uscita n. 0001707/2019 del 24.01.19					
	CIG - ZF126D6E34					

Riepilogo Iva

22sp: Aliq. 22% con scissione pagamenti

X15: Escl. art. 15 DPR 633/72

Imponibile

€ 2.872,17

€ 45,00

Imposta

€ 631,88

€ 0,00

Tot. imponibile

€ 2.872,17

Tot. Iva

€ 631,88

Tot. importi esclusi Iva

€ 45,00

Tot. documento

€ 3.549,05

Iva a carico del cess./committ.

€ -631,88

Pagamento

RIBA 60 gg D.F. F.M.

UNICREDIT BANCA

IBAN IT44 5020 0879 1910 0001 0776 977

Scadenze

31/03/2019 € 2.917,17

Tot. dovuto

€ 2.917,17

538

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

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

Dati Fattura			
Tipo	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	16	2019-01-30	€ 3549.05

Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	Al. IVA
Cod. Articolo: AswArtFor (NOTA), AUTOBUS TARGA CX 237 XG n.az. 538			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: AswArtFor 2994084, serie dischi freno posteriori	nr.	1,00	€ 1589,40	- 40.00 %	€ 953,64	22,00 %
Cod. Articolo: AswArtFor FCV1821B, serie pattini freno posteriori	nr.	1,00	€ 482,13	- 40.00 %	€ 289,28	22,00 %
Cod. Articolo: AswArtFor PRM659SS, piza freno posteriore sx revisionata	nr.	1,00	€ 490,00		€ 490,00	22,00 %
Cod. Articolo: AswArtFor 500054527, cuscinetto mozzo posteriore	nr.	1,00	€ 1184,60	- 45.00 %	€ 651,53	22,00 %
Cod. Articolo: AswArtFor 2995553, kits segnalatore di usura e molle	nr.	1,00	€ 254,54	- 40.00 %	€ 152,72	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: AswArtFor Lavorazioni, -	ore	8,00	€ 20,00		€ 160,00	22,00 %
Cod. Articolo: AswArtFor (NOTA), Lavoro di revisione freni posteriori con stacco e riattacco pinze freno, pattini, dischi freno e cuscinetti: sostituzione dischi freno, pattini, pinza freno sx, cuscinetto mozzo: schiodatura e lubrificazione pinza freno dx:			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: AswArtFor Lavorazioni, -	ore	4,00	€ 20,00		€ 80,00	22,00 %
Cod. Articolo: AswArtFor (NOTA), Verifica impianto apertura/chiusura porte con ingrassaggio sistema comando apertura: verifica tubolature interne attacco sedili e corrimano con serraggio bulloni di fissaggio:			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: AswArtFor Lavorazioni, -			€ 95,00		€ 95,00	22,00 %
Cod. Articolo: AswArtFor (NOTA), Revisione annuale mctc			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: VERSAMENTO MCTC			€ 45,00		€ 45,00	0,00 %
Cod. Articolo: AswArtFor (NOTA), Lavoro n. 35/2019 Protocollo in uscita n. 0001707/2019 del 24.01.19			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: AswArtFor (NOTA), CIG - ZF126D6E34			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %

Dati Riepilogo

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

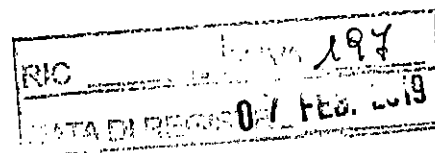
NOTE:

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22,00 %	€ 2872,17	€ 631,88
N1 (Escluse ex. art. 15)	0,00 %	€ 45,00	€ 0,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-03-31	€ 2917.17	UNICREDIT BANCA	IT4450200879191000010776977

Versione Style 1.10

ID SDI 236563895 30/1/19



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 08 FEB 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 06-05-2019	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 18 MAR. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 18 MAR. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE
NOTE:	

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 538

SEZIONE 1

DITTA "ANDRIULO" LAV. 35/19

AUTORIZZAZIONE
Protocollo e data

22740 del 19/12/18

COMMESSA Nr.

98872

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	OK	C	63.118	22/01/19	S ✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	C	56	22/01/19	S ✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	OK	C	1644	23/01/19	S ✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	1597	23/01/19	S ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	O/C	1707	24/01/19	S ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK	O	26	23/01/19	S ✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	OK	O	28	23/01/19	S ✓
	OK	O	31	28/01/19	S ✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	OK	O	-	29/01/19	S ✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti: - DOCUMENTAZIONE FOTOGRAFICA					
Controllo eseguito da:	firma 	Data 18 MAR. 2019	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 16	Data fattura: 30/1/19	Importo: 2842,14 + 45
-----------------------	-----------------	-----------------------	-----------------------

NOTE		
Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 18 MAR. 2019

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

OGGETTO: BUS AZ. 538 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 2290 del 11/12/18).

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.56 del 22.01.2019, preventivo di spesa inerente l'intervento per "REVISIONE MCTC".

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

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

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

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

Il Capo Unità Tecnica

[Firma]

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

OGGETTO: BUS AZ. 538 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 2740 del 13.12.18).

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.56 del 22.01.2019, preventivo di spesa inerente l'intervento per "REVISIONE MCTC".

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

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

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

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

Il Capo Unità Tecnica

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

Tel. uff.: 0831.819838 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.mecanica@libero.it



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

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

PREVENTIVO DI SPESA 19/055	DEL 22.01.2019
-------------------------------	-------------------

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA CX237XG	N:AZ 538

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	PREZZO U.	SO%	PREZZO T.	ALIQU.
Ricambi in sostituzione:					
1	serie dischi freno posteriori 2994084	1.589,40	40%	953,64	
1	serie pattini freno posteriori FCV1821B	482,13	40%	289,28	
1	pinza freno posteriore sx revisionata PRM659SS	490,00	netto	490,00	
1	cuscinetto mozzo posteriore 500054527	1.184,60	45%	651,53	
1	kits segnalatore usura e molle 2995553	254,54	40%	152,72	
	totale netto ricambi			2.537,17	22%
Lavorazioni					
	Lavoro di revisione freni posteriori con stacco e riattacco pinze freno, pattini, dischi freno e cuscinetti: sostituzione dischi freno, pattini, pinza freno sx, cuscinetto mozzo: schiodatura e lubrificazione pinza freno post. dx: ore lavorative 8 x 20,00			160,00	22%
	Verifica impianto apertura/chiusura porte con ingrassaggio sistema comando apertura: verifica tubolature interne attacco sedili e corrimano con serraggio bulloni di fissaggio: ore lavorative 4 x 20,00			80,00	22%
	Revisione annuale mctc			95,00	22%
	VERSAMENTO MCTC (anticipazione esclusa dalla base imponibile art.15 n.3 DPR 633/1972)			45,00	es.iva

IMPONIBILE	ALIQU.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
2.872,17 45,00	22% es.iva art. 15	631,88		2.917,17
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				631,88
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				3.549,05

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

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



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

Lavoro n. 35/2019

OGGETTO: bus n. 538 - Ordine di esecuzione dei lavori di REVISIONE MCTC E REV. FRENI

CIG ZF126D6E34

Visto che:

- a) con nota prot. n. ~~1644~~/2019 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 56 del 22/01/2019;
- b) il preventivo, pervenuto in data 23.01.2019, assunto al prot. 1597/2019 del 23/01/2019 indica il costo totale dell'intervento in **€ 2.917,17 + IVA**;

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

- 1. **costo dell'intervento: € 2.917,17 + IVA**;
- 2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 02 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
- 3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
- 4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
- 5. **consegna autobus:** consegna c/o Amat a Vs carico.
- 6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT:** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. **L'eventuale esito negativo del predetto verbale** non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale.
- 7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

DP

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

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

Lavoro n. 35/2019

OGGETTO: bus n. 538 - Ordine di esecuzione dei lavori di REVISIONE MCTC E REV. FRENI

CIG ZF126D6E34

Visto che:

- a) con nota prot. n. 1644/2019 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 56 del 22/01/2019;
- b) il preventivo, pervenuto in data 23.01.2019, assunto al prot. 1597/2019 del 23/01/2019 indica il costo totale dell'intervento in **€ 2.917,17 + IVA;**

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

- 1. **costo dell'intervento: € 2.917,17 + IVA;**
- 2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 02 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
- 3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
- 4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
- 5. **consegna autobus:** consegna c/o Amat a Vs carico.
- 6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT:** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. **L'eventuale esito negativo del predetto verbale** non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale.

- 7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

DP 86

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

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

Oggetto: comunicazione

Mittente: andriulo.meccanica@libero.it

Data: 28/01/2019, 14:23

A: unitamanutenzioni@amat.ta.it

Buongiorno,

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

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

Distinti saluti

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

(D.d.t.)

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

N.

6

cessionario

a mezzo:

☐ cedente☐ **cessionario**

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

LUGO DI DESTINAZIONE

Arlo: So

U.A. P. BATTIST 657

1000

Transit

CASUALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto

☐ a saldo

Autosus Curato v Colcaudo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO

ol (mo)	Autobus Urbano Terpero Cx 237+6 u.o. Se. 532
---------	---

ASPETTO ESTERIORE DEL BENI

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

IN CONJUNCTION

BESQ YG

BOSTON

€ TOTALE

VEITORE: ditta, domicilio o residenza**Ora e data del ritiro**

Firma

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

ceriente

cessionario

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIANZE

MASTRO PROGRESSIVO

FIRMA DEL DESSINADOR

€ Utilizzare il retino per i centesimi di Euro.

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

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

Attenzione:

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

Dichiarazioni

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

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

ANDRILLO MECCANICA SRL

Sede Legale: Via C. G. Cesare n.9

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

P.IVA: 01652970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.)

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

N.

28

del

23-01-19

a mezzo:

☒ vettore☐ cedente☐ cessionario

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

AMAT SPA

Via C. Battisti 657

Taranto

LUOGO DI DESTINAZIONE

IDEM

CASO DI TRASPORTO

Pneumatici sostituiti Bus 538

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO (*)

01 (Secc) Puntini Posteriori
1 (Cuo) Coppia Disco Freno P.
1 (Cuo) Pila Posteriore

€ TOTALE

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A vista

N. COLLI

101

PESO KG

PORTO

VETTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firma

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente

1503230119

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

€ Utilizzare il retino per i centesimi di Euro.

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

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

Attenzione:

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

Dichiarazioni

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

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.)

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

N.

31

del

28-07-99

a mezzo:

☒ vettore☐ cedente☐ cessionario

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

LUOGO DI DESTINAZIONE

Aurea spa

Via C. Battisti 657

IDEM

CASUALITÀ DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto

di conto

di conto

di conto

di conto

di conto

di conto

di conto

di conto

di conto

di conto

di conto

di conto

di conto

di conto

di conto

di conto

di conto

di conto

di conto

di conto

di conto

di conto

di conto

di conto

di conto

di conto

di conto

di conto

di conto

di conto

di conto

di conto

di conto

di conto

di conto

di conto

di conto

di conto

di conto

di conto

di conto

di conto

di conto

di conto

di conto

di conto

di conto

di conto

di conto

di conto

di conto

di conto

di conto

di conto

di conto

di conto

di conto

di conto

di conto

di conto

di conto

di conto

di conto

di conto

di conto

di conto

di conto

di conto

QUANTITÀ

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO (*)

1 (uno) Kit sequenziale a uso su strada posteriore
 1 (uno) Cuscinetto motore post

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

€ TOTALE

A vista

01

—

—

VETTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firma

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente

cessionario

1400 28-07-99

FIRMA DEL CEDENTE

FIRMA DEL CESSIONARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

Attenzione:

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

Dichiarazioni

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

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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





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

(BUS 538 – REVISIONE MCTC E REV. FRENI)

Il giorno 29/1/19, alle ore 10:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta ANDRIULO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 1707 del 24/01/2019.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE, COME COLLAUDATO E VERIFICATO DALL'OPERATORE
2124 CHE HA PROVVEDUTO A RIAMMETTERE IL BUS ALL'ESECUZIONE
IL 23/01/19.

-) 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	SERIE DISCHI FRENO POST.	1	953,64	X	
2	SERIE PATTINI FRENO POST.	1	289,28	X	
3	PINZA FRENO POST. ST. REV.	1	490,00	X	
4	CUSCINETTO MOZZO POST.	1	651,53	X	
5	KIT SEGNALE USURA	1	152,72	X	
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

VISIONATA E
RESTITUITA PER IL
FORNITORE
PERCHÉ
REVISIONATA

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma]

98872



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		Data 22/01/2019
		Numero 63.118
Data registrazione:	Autobus	0538
22/01/2019 09:08:21	Autista	ETTORRE MARIANNA
Località avaria: DEP		
Inserita da: SPERTI -MASSIMO		
AVARIA REVISIONE MCTC ANDRIULO		
Intervento eseguito: <i>Rientro al d. FA ANDRIULO collaudato positivo con sberli e sberli e separati. Rientro i SERIE DI SCHI POST. + SERIE PARTIM POST + Revisione piano fren post se cuse in Tto uno 2do post. + KIT usura</i>		
Operatori: _____ <i>[Signature]</i> 23/1/19		
Data e ora restituzione esercizio: _____		

For DP 060