



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

1627

ESERCIZIO 20 19

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1298

RICHIESTI

SCAD. GIU-LUG / 19

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

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

Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247

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

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

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	2019	1.298	02/08/2019			2.012,95

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

PICHIERRI OFFICINE S.r.L.

SS 7 ter Km. 16

74028 SAVA (TA)

Partita IVA: 02151920739 C.F. 02151920739

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: duemiladodici e 95 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UBI BANCA SPA

IBAN: IT59S0311178920000000020919

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° 582 del 30/05/2019

PAGAMENTO FATTURE N.

436 CIG Z7728266B9, 435 CIG ZEB282669D, 580 CIG Z9E2895228,
582 CIG Z95289F473

IMPORTO LORDO	2.012,95
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	2.012,95

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		2.012,95	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURAELETTRONICA

Id SDI: 961754671 Data SDI: 29/05/2019 15:17

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
OFFICINE PICCHIERI S.R.L. Contrada Comenda 273 74028 - SAVA - TA - IT P.IVA: IT02151920739 Cod. Fiscale: 02151920739 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. SPA VIA C. BATTISTI 657 74100 - TARANTO - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	580	2019-05-29	EUR 214,58

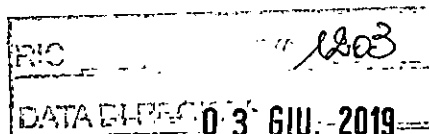
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
/D VS. PROT.0008632/2019 DEL 28/05/2019					22 %
/D VS. LAVORO 175/2019 VS. C.I.G. Z9E2895228					22 %
/D VS. DOT NR.437 NS. DOT NR.205					22 %
/D REVISIONE PERIODICA SUL VS AUTOBUS AZ 658 CON:					22 %
/M ADESSO LIMITE VELOCITA'	PZ	2	4,50	9,00	22 %
/M SPESE DI AGENZIA (PER REVISIONE PERIODICA)	PZ	1	10,00	10,00	22 %
/M RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72 (PER REVISIONE PERIODICA)	PZ	1	45,00	45,00	(N)
/D PRECOLLAUDO SUL VS AUTOBUS SU IMPIANTO FRENO METRO CON					22 %
/D SUCCESSIVA POSA E RIMOZIONE DA PONTE MOBILE PER CONTROL-					22 %
/D LO INTEGRITA' ORGANI DI STERZO, SOSPENSIONE ANTERIORE E POSTE-					22 %
/D RIORRE NONCHE' TIRANERIA DI REAZIONE.					22 %
/M .	PZ	1	120,00	120,00	22 %
/D Operazione assogg. a split payment con IVA non incassata dal cedente.					22 %
/D Ex art. 174ter del DPR 633/1972					22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) ha versato dal committente ai sensi dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72 (split payment)	22 %	139,00	30,58
N1 (Escluse ex art. 15) Escluso art.15	0 %	45,00	0,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento:	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-05-29	EUR 184,00		

Dati Trasmissione: ITD1641790702 - Progressivo Invi: 00642

Versione Style 2.5



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 961754671 Data SDI: 29/05/2019 15:17

Formato Trasmissione: FPA12

Mittente	Destinatario
OFFICINE PICHERRI S.R.L. Contrada Comenda 273 74028 - SAVA - TA - IT P.IVA: IT02151920739 Cod. Fiscale: 02151920739 Regime fiscale: RP01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. SPA VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: SWKLP7T

Dati Fattura	Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura		560	2019-05-29	EUR 214,58

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
/D VS. PROT.0008632/2019 DEL 29/05/2019					22 %
/D VS. LAVORO 179/2019 VS. C.I.G. ZBE2835228					22 %
/D VS. DOT NR.437 NS. DOT NR.205					22 %
/D REVISIONE PERIODICA SUL VS AUTOBUS AZ 658 CON:					22 %
/M ADESSO LIMITE VELOCITA'	PZ	2	4,50	9,00	22 %
/M SPESE DI AGENZIA (PER REVISIONE PERIODICA)	PZ	1	10,00	10,00	22 %
/M RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72 (PER REVISIONE PERIODICA)	PZ	1	45,00	45,00	(N1)
/D PRECOLLAUDO SUL VS AUTOBUS SU IMPIANTO FRENO METRO CON					22 %
/D SUCCESSIVA POSA E RIMOZIONE DA PONTE MOBILE PER CONTROL-					22 %
/D LO INTEGRITA' ORGANI DI STERZO, SOSPENSIONE ANTERIORE E POSTE-					22 %
/D RIORE NONCHE' TIRANTERIA DI REAZIONE.					22 %
/M.	PZ	1	120,00	120,00	22 %
/D Operazione eccesso, a split payment con ha non incassata dal cedente.					22 %
/D Ex art. 17-ter del DPR 633/1972					22 %

Dati Riepilogo	Al. IVA	Imponibile	Imposta
Natura/Esigibilità IVA:			
S (scissione del pagamento) ha versato dal committente ai sensi dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72 (split payment)	22 %	139,00	30,58
N1 (Escluse ex. art. 15) Escluso art.15	0 %	45,00	0,00

Dati pagamento	Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Isibito	IRAN
Pagamento completo						
	Bonifico		2019-05-29	EUR 184,00		

Dati Trasmissione: IT01641780702 - Progressivo Invi: 00842

Versione Style 2.5

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

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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura _____	
data scadenza di pagamento presunta _____	
DATA 03 GIU. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 02-08-2019	FIRMA De Nubi

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

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

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento _____	
PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.	
DATA -4 LUG. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA -4 LUG. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE _____

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 658

SEZIONE 1

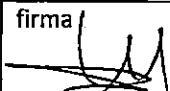
DITTA "PICHIERRI" LAV. 175/2019

AUTORIZZAZIONE

COMMESSA Nr.

102602

Protocollo e data

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	OK	C	67.282	25/05/19	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	O	437	24/05/19	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	8540	27/05/19	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	C	8632	28/05/19	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK	C	205	25/5/19	✓
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					-
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma 	Data	Note:		
		- 4 LUG. 2019			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 580	Data fattura: 29.5.19	Importo: € 184,00 + IVA
------------------------------	------------------	-----------------------	-------------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data
		- 4 LUG. 2019

Lavoro n. 175/2019

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

OGGETTO: bus n. 658 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE MCTC – ordine a consuntivo

CIG Z9E2895228

Visto che:

- a) con D.D.T. n. 437 del 24/05/19 è stato richiesto preventivo di spesa riferito alla lavorazione e al bus in oggetto;
- b) il preventivo, pervenuto in data 27/05/2019, prot. 8540/19 del 27/05/2019, indica il costo totale dell'intervento in **€ 184,00 + IVA;**

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

1. **costo dell'intervento: € 184,00 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento: n.a.;**
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: non necessario;
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

876

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



AUTORIZZAZIONE CIVILE

REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Concessione n. TA 422/99



Documento N.

332	del 25/05/2019	Cod. Cliente	DESTINATARIO
Tipo Documento		1661	A.M.A.T. SPA
PREVENTIVO		N. Foglio	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.		1	74100 TARANTO
00146330733 00146330733			

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	REVISIONE PERIODICA SUL VS AUTOBUS AZ 658 CON:			,0	
	ADESIVO LIMITE VELOCITA'	2	4,50	,0	9,00
	SPESE DI AGENZIA	1	10,00	,0	10,00
	(PER REVISIONE PERIODICA)				
	RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72	1	45,00	,0	45,00
	(PER REVISIONE PERIODICA)				
	PRECOLLAUDO SUL VS AUTOBUS			,0	
	SU IMPIANTO FRENO METRO CON			,0	
	SUCCESSIVA POSA E RIMOZIONE			,0	
	DA PONTE MOBILE PER CONTROL-			,0	
	LO INTEGRITA' ORGANI DI STERZO,			,0	
	SOSPENSIONE ANTERIORE E POSTE-			,0	
	RIORE NONCHE' TIRANERIA DI			,0	
	REAZIONE.			,0	
	Operazione assogg. a split payment	1	120,00	,0	120,00
	con Iva non incassata dal cede			,0	
	Ex art. 17-ter del DPR 633/1972			,0	

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		Totale imponibile	
BONIFICO BANCARIO				184,00	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	
25/05/19	184,00	139,00	22	30,58	
	Spese Varie/Bollo	45,00	315	Es. Art. 15	
	Spese Incasso				
				Totale Imposta	
				30,58	
				Totale Documento €	
				214,58	
				214,58	
Trasporto a cura del		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO					
Causale del Trasporto		Firma del Conducente			
RIPARAZIONE					
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto		Firma del Destinatario	
A VISTA		data ora		5,00	
CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO		Al sensi dell'art. 13 del DLGS 196 del 30/06/2003. Lo informiamo che i suoi dati sono conservati nel nostro archivio informatico e saranno utilizzati dalla n.s. società per uso amministrativo derivante dalla n.s. attività. Ai sensi della legge, Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare, rettificare o opporsi all'utilizzo degli stessi, se tratti in violazione di legge.			

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

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

N. 437 del 24/05/2012

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

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

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

Ditta RUMER
S.A. (S)

106M

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

23

☐ in conto
☐ a saldo

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

IMPORTO (in)

1	AUTOBUS A? 658 PER REVISIONE MCC + CIBRETTA
	AUTOBUS R.F. CON IL TIPO

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLE

PESO KG

PORTO

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

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionário

DATA

OR

FIRMA DEL CONDUCTENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO _____

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **25/05/2019**
Numero problema **67.282**
Numero commessa **102-602**

Data registrazione:

25/05/2019 08:51:25

Autobus **0658**

Autista **AUGENTI NICOLA**

Località avaria: **DEPOSITO**

inserita da: **CUTINO -GIUSEPPE**

AVARIA **REVISIONE MCTC**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

ESSEGUITA REVISIONE PERIODICA M.C.T.C. DALLA DITTA RICHIERI

Invio ditta esterna:

Richieri

Collaudo ditta
esterna:

Data e ora
restituzione esercizio:

26/05/19

Firma Operatore

FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
OFFICINE PICHIERRI S.R.L. Contrada Commenda 273 74028 - SAVA - TA - IT P.IVA: IT02151920739 Cod. Fiscale: 02151920739 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. SPA VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	435	2019-04-26	EUR 203,60

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
/D VS. LAVORO N.140/2019 VS. C.I.G. ZEB282669D					22 %
/D VS. DDT N.364 NS. DDT N.167					22 %
/D REVISIONE PERIODICA SUL VS AUTOBUS 675 CON:					22 %
/M SPESE DI AGENZIA (PER REVISIONE PERIODICA)	PZ	1	10,00	10,00	22 %
/M RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72 (PER REVISIONE PERIODICA)	PZ	1	45,00	45,00	(N1)
/D PRECOLLAUDO SUL VS AUTOBUS SU IMPIANTO FRENOMETRO CON					22 %
/D SUCCESSIVA POSA E RIMOZIONE DA PONTE MOBILE PER CONTROL-					22 %
/D LO INTEGRITA' ORGANI DI STERZO, SOSPENSIONE ANTERIORE E PO-					22 %
/D STERIORE NONCHE' TIRANTERIA DI REAZIONE.					22 %
/M .	PZ	1	120,00	120,00	22 %
/D Operazione assogg. a split payment con Iva non incassata dal cedente.					22 %
/D Ex art. 17-ter del DPR 633/1972					22 %

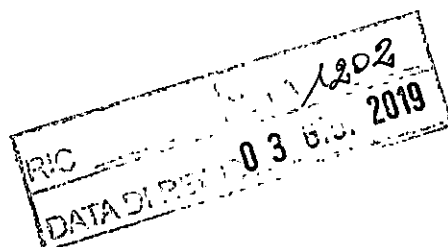
Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Iva versata dal committente ai sensi dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72 (split payment)	22 %	130,00	28,60
N1 (Escluse ex. art. 15) Escluso art.15	0 %	45,00	0,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-04-26	EUR 175,00		

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 00654

Versione Style 2.5



FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
OFFICINE PICHIERRI S.R.L. Contrada Commenda 273 74028 - SAVA - TA - IT P.IVA: IT02151920739 Cod. Fiscale: 02151920739 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. SPA VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	435	2019-04-26	EUR 203,60

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
/D VS. LAVORO N.140/2019 VS. C.I.G. ZEB282669D					22 %
/D VS. DDT N.364 NS. DDT N.167					22 %
/D REVISIONE PERIODICA SUL VS AUTOBUS 675 CON:					22 %
/M SPESE DI AGENZIA (PER REVISIONE PERIODICA)	PZ	1	10,00	10,00	22 %
/M RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72 (PER REVISIONE PERIODICA)	PZ	1	45,00	45,00	(N1)
/D PRECOLLAUDO SUL VS AUTOBUS SU IMPIANTO FRENOMETRO CON					22 %
/D SUCCESSIVA POSA E RIMOZIONE DA PONTE MOBILE PER CONTROL-					22 %
/D LO INTEGRITA' ORGANI DI STERZO, SOSPENSIONE ANTERIORE E PO-					22 %
/D STERIORE NONCHE' TIRANTERIA DI REAZIONE.					22 %
/M .	PZ	1	120,00	120,00	22 %
/D Operazione assogg. a split payment con Iva non incassata dal cedente.					22 %
/D Ex art. 17-ter del DPR 633/1972					22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Iva versata dal committente ai sensi dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72 (split payment)	22 %	130,00	28,60
N1 (Escluse ex. art. 15) Escluso art.15	0 %	45,00	0,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-04-26	EUR 175,00		

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 00654

Versione Style 2.5

1202
03 MAR 2019

SISTEMA DI GESTIONE DOCUMENTI

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione ordine e contratto

Contr. Rep. n° de'

Conv. n° de'

Determ. A.D. n° de'

Delib. C.A. n° de'

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 fatture

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

03 GIU. 2019

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA FIRMA

02-08-2019

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

21 GIU. 2019

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

21 GIU. 2019

NOTE

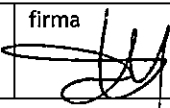
[Handwritten signature]

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 707 ditta "PICHIERRI"

SEZIONE 1

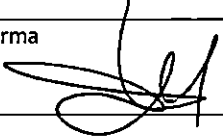
AUTORIZZAZIONE Protocollo e data	3767 DEL 27/02/19	COMMESSA Nr.	101504
-------------------------------------	-------------------	--------------	--------

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	OK	C	66.054	16/04/19	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	C	364	16/04/19	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	OK	C	6459	17/04/19	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	6606	19/04/19	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	C	6678	23/04/19	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK	C	167	19/04/19	✓
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	—				—
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					

Controllo eseguito da:	firma 	Data 21 GIU. 2019	Note:
------------------------	---	----------------------	-------

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 435	Data fattura: 26/4/19	Importo: 145,00
-----------------------	------------------	-----------------------	-----------------

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 21 GIU. 2019
---------------------	---	----------------------

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

OGGETTO: bus n. 675 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prof. n. 3767 del 21.02.18)

Con la presente si chiede di produrre, entro 02 giorni decorrenti dalla data di consegna del bus, (coincidente con quella riportata nel D.D.T. n. 364 del 16.04.2019), 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

.....

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

OGGETTO: bus n. 675 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. n. 3267 del 7/2/18)

Con la presente si chiede di produrre, entro 02 giorni decorrenti dalla data di consegna del bus, (coincidente con quella riportata nel D.D.T. n. 364 del 16.04.2019), 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

.....
.....

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. 364 del 16/04/2019

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

DISA Pineff
SADA (SD)

102M

DE

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (€)
1	AUTOBUS AZ. 675 PER RENDONE MCPC	
	AUTOBUS R.F. 0016 1200	




PORTO

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO:

BRISA DEVESSONARIQ

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).



**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **16/04/2019**
Numero problema **66.054**
Numero commessa **101504**

Data registrazione:

Autobus **0675**

16/04/2019 14:30:36

Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEPOSITO**

inserita da: **LUCCARELLI -CIRO**

AVARIA **COLLAUDO DITTA PICHIERRI**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

P. e b. eni

Collaudo ditta
esterna:

*Proceduta ditta Pichieri
collaudo positivo*

Data e ora
restituzione esercizio:

16/4/19

Firma Operatore



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



Documento N. 250	del 18/04/2019	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento PREVENTIVO		N. Foglio 1	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733			

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	REVISIONE PERIODICA SUL VS AUTOBUS 675 CON:			,0	
	SPESE DI AGENZIA (PER REVISIONE PERIODICA)	1	10,00	,0	10,00
	RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72 (PER REVISIONE PERIODICA)	1	45,00	,0	45,00
	PRECOLLAUDO SUL VS AUTOBUS SU IMPIANTO FRENO METRO CON SUCCESSIVA POSA E RIMOZIONE DA FONTE MOBILE PER CONTROL- LO INTEGRITA' ORGANI DI STERZO, SOSPENSIONE ANTERIORE E PO- STERIORE NONCHE' TIRANTERIA DI REAZIONE.	1	120,00	,0	120,00
	Operazione assogg. a split payment con Iva non incassata dal cede Ex art. 17-ter del DPR 633/1972			,0	

Condizioni di Pagamento BONIFICO BANCARIO		Banca di appoggio		Totale Imponibile 175,00	
Scadenze 18/04/19	Totale Merce 175,00	Imponibile 175,00	AL 22	Imposta 38,50	Totale Imposta 38,50
	Spese Varie/Bollo				Totale Documento € 213,50
	Spese Incasso.				213,50
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
Causale del Trasporto RIPARAZIONE		Firma del Conducente			
Aspetto esteriore dei beni A VISTA	Inizio Trasporto data ora	N. Coll 3,00	Firma del Destinatario		

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO QUE DOVUTO

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

Oggetto principale del contratto	LAVORI
CIG accordo quadro	-
CUP	-
Disposizioni in materia di centralizzazione della spesa pubblica (art. 9 comma 3 D.L. 66/2014)	Lavori oppure beni e servizi non elencati nell'art. 1 dPCM 24/12/2015
Motivo richiesta CIG	Stazione appaltante non soggetta agli obblighi di cui al dPCM 24 dicembre 2015

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

COM01OE/10.119.142.122

© Autorità Nazionale Anticorruzione - Tutti i diritti riservati

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

Contact Center: 800896936



ANAC

Autorità Nazionale Anticorruzione

Logo

AVCP

- [Accessibilità](#) |
- [Contatti](#) |
- [Mappa del sito](#) |
- [Dove Siamo](#) |
- [English](#) |
- [Privacy](#) |
- [Autorità](#)
- [Servizi](#)
- [Attività dell'Autorità](#)
- [Comunicazione](#)

[Home](#) [Servizi](#) [Servizi ad Accesso riservato](#) [Smart CIG](#) [Lista comunicazioni dati](#) [Dettaglio CIG](#)

Utente: Marianna Ettore

Profilo: RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO EX ART. 10 D.LGS. 163/2006

Denominazione Amministrazione: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO SPA - AMAT SPA

Cambia profilo - Logout

- [Home](#)
- Gestione smart CIG
 - [Richiedi](#)
 - [Visualizza lista](#)
- Gestione CARNET di smart CIG
 - [Rendiconta](#)
 - [Visualizza lista](#)

Smart CIG: Dettaglio dati CIG

Dettagli della comunicazione

CIG	ZEB282669D
Stato	CIG COMUNICATO
Fattispecie contrattuale	CONTRATTI DI IMPORTO INFERIORE A € 40.000 AFFIDATI EX ART 125 O CON PROCEDURA NEGOZIATA SENZA BANDO
Importo	€ 175,00
Oggetto	Lavoro 140/2019 - PICHIERRI 675
Procedura di scelta contraente	AFFIDAMENTO IN ECONOMIA - AFFIDAMENTO DIRETTO



Lavoro n. 140/2019

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

OGGETTO: bus n. 675 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE MCTC E CONTROLLI PROPEDEUTICI

CIG

Visto che:

- a) con nota prot. n. 6459/2019 del 17/04/2019 è stato richiesto preventivo di spesa riferito alla lavorazione e al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 364 del 16/04/19;
- b) il preventivo, pervenuto in data 18/04/2019, prot. 6606/19 del 19/04/2019, indica il costo totale dell'intervento in **€ 175,00+IVA**;

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

- 1. **costo dell'intervento: € 175,00+IVA**;
- 2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 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: non necessario.
- 7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

Area Tecnica: Ing. Pellicoro Domenico

Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

ATTENZIONE

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica a ridotta capacità di assorbimento. 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).

Lavoro n. 140/2019

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

OGGETTO: bus n. 675 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE MCTC E CONTROLLI PROPEDEUTICI

CIG

Visto che:

- a) con nota prot. n. 6459/2019 del 17/04/2019 è stato richiesto preventivo di spesa riferito alla lavorazione e al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 364 del 16/04/19;
- b) il preventivo, pervenuto in data 18/04/2019, prot. 6606/19 del 19/04/2019, indica il costo totale dell'intervento in **€ 175,00+IVA**;

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

1. **costo dell'intervento: € 175,00+IVA**;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 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: non necessario.
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

Area Tecnica: Ing. Pellicoro Domenico

Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
OFFICINE PICHIERRI S.R.L. Contrada Commenda 273 74028 - SAVA - TA - IT P.IVA: IT02151920739 Cod. Fiscale: 02151920739 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. SPA VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T <i>21473</i>

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	436	2019-04-26	EUR 299,92

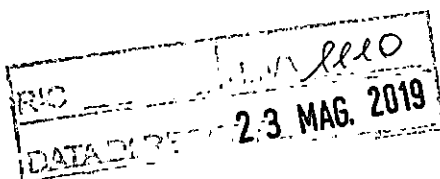
Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
/D VS. LAVORO N.141/2019 VS. C.I.G. Z7728266B9						22 %
/D VS. DDT NR.365 NS. DDT NR.168						22 %
/D REVISIONE PERIODICA SUL VS AUTOBUS 707 CON:						22 %
/M 7977927 MARTELLETTO FRANGIVETRO	PZ	3	27,39	- 10.00 %	73,95	22 %
/M ADESIVO LIMITE DI VELOCITA	PZ	1	5,00		5,00	22 %
/M SPESE DI AGENZIA (PER REVISIONE PERIODICA)	PZ	1	10,00		10,00	22 %
/M RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72 (PER REVISIONE PERIODICA)	PZ	1	45,00		45,00	(N1)
/D PRECOLLAUDO SUL VS AUTOBUS SU IMPIANTO FRENOMETRO CON						22 %
/D SUCCESSIVA POSA E RIMOZIONE DA PONTE MOBILE PER CONTROL-						22 %
/D LO INTEGRITA' ORGANI DI STERZO, SOSPENSIONE ANTERIORE E PO-						22 %
/D STERIORE NONCHE' TIRANTERIA DI REAZIONE.						22 %
/M .	PZ	1	120,00		120,00	22 %
/D Operazione assogg. a split payment con Iva non incassata dal cedente.						22 %
/D Ex art. 17-ter del DPR 633/1972						22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Iva versata dal committente ai sensi dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72 (split payment)	22 %	208,95	45,97
N1 (Escluse ex. art. 15) Escluso art.15	0 %	45,00	0,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-04-26	EUR 253,95		

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 00655

Versione Style 2.5



FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
OFFICINE PICHIERRI S.R.L. Contrada Commenda 273 74028 - SAVA - TA - IT P.IVA: IT02151920739 Cod. Fiscale: 02151920739 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. SPA VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T 21473

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	436	2019-04-26	EUR 299,92

Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
/D VS. LAVORO N.141/2019 VS. C.I.G. Z7728266B9						22 %
/D VS. DDT NR.365 NS. DDT NR.168						22 %
/D REVISIONE PERIODICA SUL VS AUTOBUS 707 CON:						22 %
/M 7977927 MARTELLETTO FRANGIVETRO	PZ	3	27,39	- 10.00 %	73,95	22 %
/M ADESIVO LIMITE DI VELOCITA	PZ	1	5,00		5,00	22 %
/M SPESE DI AGENZIA (PER REVISIONE PERIODICA)	PZ	1	10,00		10,00	22 %
/M RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72 (PER REVISIONE PERIODICA)	PZ	1	45,00		45,00	(N1)
/D PRECOLLAUDO SUL VS AUTOBUS SU IMPIANTO FRENOMETRO CON						22 %
/D SUCCESSIVA POSA E RIMOZIONE DA PONTE MOBILE PER CONTROL-						22 %
/D LO INTEGRITA' ORGANI DI STERZO, SOSPENSIONE ANTERIORE E PO-						22 %
/D STERIORE NONCHE' TIRANTERIA DI REAZIONE.						22 %
/M .	PZ	1	120,00		120,00	22 %
/D Operazione assogg. a split payment con Iva non incassata dal cedente.						22 %
/D Ex art. 17-ter del DPR 633/1972						22 %

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione ordine e contratto	
Contr. Rep. n° de'	
Conv. n° de'	
Determ. A.D. n° de'	
Delib. C.A. n° de'	
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 visita 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. de'	
Delib. C.A. n. de'	
Delib. C.A. n. de'	
Delib. C.A. n. de'	
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:

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Iva versata dal committente ai sensi dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72 (split payment)	22 %	208,95	45,97
N1 (Escluse ex. art. 15) Escluso art.15	0 %	45,00	0,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-04-26	EUR 253,95		

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 00655

Versione Style 2.5

23 MAG 2019

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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura _____	
data scadenza di pagamento presunta _____	
DATA 23 MAG. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 02-08-2019	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 visto di accantonamento 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 GIU. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 18 GIU. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE	

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 707 ditta "JOLLY"

PICHIERI

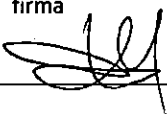
SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE
Protocollo e data

4776 DEL 21/03/2019

COMMESSA Nr.

101508

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	OK	C	66.057	16/04/19	gi ✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	C	365	16/04/19	gi ✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	OK	C	6605	19/04/19	gi ✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	6460	17/04/19	gi ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	C	6679	23/04/19	gi ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK	O	168	19/04/19	gi ✓
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					
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 GIU. 2019	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 436	Data fattura: 26/4/2019	Importo: 208,95 + 45
-----------------------	------------------	-------------------------	----------------------

NOTE:

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

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

OGGETTO: bus n. 707 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. n. ²⁰⁹476 del 1.03.18)

Con la presente si chiede di produrre, entro 02 giorni decorrenti dalla data di consegna del bus, (coincidente con quella riportata nel D.D.T. n. 365 del 16.04.2019), 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

.....

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

OGGETTO: bus n. 707 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. n. 4146 del 1.02.19)

Con la presente si chiede di produrre, entro 02 giorni decorrenti dalla data di consegna del bus, (coincidente con quella riportata nel D.D.T. n. 365 del 16.04.2019), 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

.....

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).



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data 16/04/2019
Numero problema 66.057
Numero commessa

101508

Data registrazione:

Autobus 0707

16/04/2019 15:31:05

Autista ETTORRE MARIANNA

Località avaria: DEPOSITO

inserita da: LUCCARELLI -CIRO

AVARIA COLLAUDO DITTA PICHIERRI

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

Pichieri

Collaudo ditta
esterna:

Reintegro da ditta Pichieri
collaudo positivo

Data e ora
restituzione esercizio:

16/4/19

Firma Operatore



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



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

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
251 del 18/04/2019	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento	N. Foglio	
PREVENTIVO	1	VIA C. BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.		74100 TARANTO
00146330733	00146330733	

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	REVISIONE PERIODICA SUL VS			,0	
	AUTOBUS 707 CON:				
	7977927 MARTELLETTO FRANGIVETRO	3	27,39	10,0	73,95
	ADESIVO LIMITE DI VELOCITA'	1	5,00	,0	5,00
	SPESE DI AGENZIA	1	10,00	,0	10,00
	(PER REVISIONE PERIODICA)				
	RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72	1	45,00	,0	45,00
	(PER REVISIONE PERIODICA)				
	PRECOLLAUDO SUL VS AUTOBUS			,0	
	SU IMPIANTO FRENOMETRO CON			,0	
	SUCCESSIVA POSA E RIMOZIONE			,0	
	DA PONTE MOBILE PER CONTROL-			,0	
	LO INTEGRITA' ORGANI DI STERZO,			,0	
	SOSPENSIONE ANTERIORE E PO-			,0	
	STERIORE NONCHE' TIRANERIA			,0	
	DI REAZIONE.				
		1	120,00	,0	120,00
	Operazione assogg. a split payment			,0	
	con Iva non incassata dal cede				
	Ex art. 17-ter del DPR 633/1972			,0	

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		Totale imponibile	
BONIFICO BANCARIO				253,95	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
18/04/19	253,95	253,95	22	55,87	55,87
	Spese Varie/Bollo				Totale Documento €
	Spese Incasso				309,82
					309,82
Trasporto a cura del		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO					
Causale del Trasporto		Firma del Conducente			
RIPARAZIONE					
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto		Firma del Destinatario	
		data ora		7,00	

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chintola 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).



Lavoro n. 141/2019

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

OGGETTO: bus n. 707 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE MCTC E CONTROLLI PROPEDEUTICI

CIG

Visto che:

- a) con nota prot. n. 6460/2019 del 17/04/2019 è stato richiesto preventivo di spesa riferito alla lavorazione e al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 365 del 16/04/19;
- b) il preventivo, pervenuto in data 18/04/2019, prot. 6605/19 del 19/04/2019, indica il costo totale dell'intervento in **€ 253,95+IVA;**

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

- 1. **costo dell'intervento: € 253,95+IVA;**
- 2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 02 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
- 3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
- 4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
- 5. **consegna autobus:** consegna c/o Amata Vs carico.
- 6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo"** presso la sede AMAT: non necessario.
- 7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

Area Tecnica: Ing. Pellicoro Domenico

Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

**ANAC****Autorità Nazionale Anticorruzione****Logo**

AVCP

- [Accessibilità](#) |
- [Contatti](#) |
- [Mappa del sito](#) |
- [Dove Siamo](#) |
- [English](#) |
- [Privacy](#) |

- [Autorità](#)
- [Servizi](#)
- [Attività dell'Autorità](#)
- [Comunicazione](#)

[Home](#) • [Servizi](#) • [Servizi ad Accesso riservato](#) • [Smart CIG](#) • [Lista comunicazioni dati](#) • [Dettaglio CIG](#)

Utente: Marianna Ettore

Profilo: RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO EX ART. 10 D.LGS. 163/2006

Denominazione Amministrazione: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO SPA - AMAT SPA

Cambia profilo - Logout

- [Home](#)
- Gestione smart CIG
 - [Richiedi](#)
 - [Visualizza lista](#)
- Gestione CARNET di smart CIG
 - [Rendiconta](#)
 - [Visualizza lista](#)

Smart CIG: Dettaglio dati CIG

Dettagli della comunicazione

CIG	Z7728266B9
Stato	CIG COMUNICATO
Fattispecie contrattuale	CONTRATTI DI IMPORTO INFERIORE A € 40.000 AFFIDATI EX ART 125 O CON PROCEDURA NEGOZIATA SENZA BANDO
Importo	€ 253,95
Oggetto	Lavoro 141/2019 - PICHIERRI 707
Procedura di scelta contraente	AFFIDAMENTO IN ECONOMIA - AFFIDAMENTO DIRETTO

Oggetto principale del contratto	LAVORI
CIG accordo quadro	-
CUP	-
Disposizioni in materia di centralizzazione della spesa pubblica (art. 9 comma 3 D.L. 66/2014)	Lavori oppure beni e servizi non elencati nell'art. 1 dPCM 24/12/2015
Motivo richiesta CIG	Stazione appaltante non soggetta agli obblighi di cui al dPCM 24 dicembre 2015

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

COM01OE/10.119.142.122

© Autorità Nazionale Anticorruzione - Tutti i diritti riservati

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

Contact Center: 800896936

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 997386975 Data SDI: 04/06/2019 12:32

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
OFFICINE PICHIERRI S.R.L. Contrada Commenda 273 74028 - SAVA - TA - IT P.IVA: IT02151920739 Cod. Fiscale: 02151920739 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. SPA VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	582	2019-05-30	EUR 1.708,00

Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA	
/D VS. PROT.0008757/2019 DEL 29/05/2019					22 %	
/D VS. LAVORO 183/2019 VS. C.I.G. Z95289F473					22 %	
/D VS. D.D.T. N.436 NS. D.D.T. N.214					22 %	
/D LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 552 CON :					22 %	
/D LAVORO DI RIPRISTINO LESIO- NI E ROTTURE TRAVERSE E OSSA-					22 %	
/D TURA SOSPENSIONE POSTERIORE LATO SX CON STACCO/RIATTACCO					22 %	
/D RIVESTIMENTI LAMIERATI E SPANNELLATURA INTERNA PER					22 %	
/D LAVORAZIONE DI SCRIOCATURA E SALDATURE VARIE A REGOLA					22 %	
/D D'ARTE. PREPARAZIONE CON VER- NICIATURA A TINTA ZONE INTERES-					22 %	
/D SATE.					22 %	
/M A CORPO	PZ	1	1.400,00	1.400,00	22 %	
/D Operazione assogg. a split payment con Iva non incassata dal cedente.					22 %	
/D Ex art. 17-ter del DPR 633/1972					22 %	

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Iva versata dal committente ai sensi dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72 (split payment)	22 %	1.400,00	308,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-05-30	EUR 1.400,00		

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 00888

Versione Style 2.5

RIC _____	N.IVA <u>1340</u>
DATA DI REGISTRAZIONE <u>8 GIU. 2019</u>	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 997386975 Data SDI: 04/06/2019 12:32

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
OFFICINE PICHIERRI S.R.L. Contrada Commenda 273 74028 - SAVA - TA - IT P.IVA: IT02151920739 Cod. Fiscale: 02151920739 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. SPA VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	582	2019-05-30	EUR 1.708,00

Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA	
/D VS. PROT.0008757/2019 DEL 29/05/2019					22 %	
/D VS. LAVORO 183/2019 VS. C.I.G. Z95289F473					22 %	
/D VS. D.D.T. N.436 NS. D.D.T. N.214					22 %	
/D LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 552 CON :					22 %	
/D LAVORO DI RIPRISTINO LESIO- NI E ROTTURE TRAVERSE E OSSA-					22 %	
/D TURA SOSPENSIONE POSTERIORE LATO SX CON STACCO/RIATTACCO					22 %	
/D RIVESTIMENTI LAMIERATI E SPANNELLATURA INTERNA PER					22 %	
/D LAVORAZIONE DI SCRICCATURA E SALDATURE VARIE A REGOLA					22 %	
/D DARTE. PREPARAZIONE CON VER- NICIATURA A TINTA ZONE INTERES-					22 %	
/D SATE.					22 %	
/M A CORPO	PZ	1	1.400,00	1.400,00	22 %	
/D Operazione assogg. a split payment con Iva non incassata dal cedente.					22 %	
/D Ex art. 17-ter del DPR 633/1972					22 %	

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Iva versata dal committente ai sensi dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72 (split payment)	22 %	1.400,00	308,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN

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

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

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

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

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

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

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

NOTE:

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-05-30	EUR 1.400,00		

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 00888

Versione Style 2.5

RIC	N.IVA. 1340
DATA DI REGISTRAZIONE 8 GIU. 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 scadenze di pagamento presunte	
DATA 18 GIU. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 02.08.2019	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 visita di accantonamento sanitario del personale	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione	
DATA	FIRMA

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

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento	
PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.	
DATA 10 LUG. 2013	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 10 LUG. 2013	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

[Handwritten signature]

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. 436 del 24/05/2019

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

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

DITTA PIERRE
SAVO (SD)

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ¹⁵
1	AUTOBUS AZ. 552 PER CESSIONE TELAIIO PORT. SX ZONA PUOLA + BOMBOLA ARIA CESSIONATA	
	AUTOBUS FIF. GU. IC PIENO	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A VIAGG				
VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO			FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo	cedente	DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE
	cessionario	24/05/19	13.15	

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI	NUMERO PROGRESSIVO	FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ.: 552

SEZIONE 1

DITTA "PICHIERRI" LAVORO: 183/2019

AUTORIZZAZIONE

8446 DEL 24/05/19

COMMESSA Nr.

102557

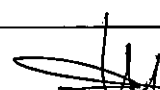
Protocollo e data

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	OK	C	67227	23/05/19	C ✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	C	436	24/05/19	C ✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	OK	C	8732	29/05/19	C ✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	8723	29/05/19	C ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	C	8757	29/05/19	C ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK	O	214	29/05/19	C ✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI					
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	OK	O	---	29/05/19	C ✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:		firma 	Data 10 LUG. 2019	Note:	

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 582	Data fattura: 30/5/19	Importo: € 1.400,00+IVA
------------------------------	------------------	-----------------------	-------------------------

NOTE

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



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA



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

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



Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
335 del 29/05/2019	1661	A.M.A.T. SPA
Tip. Documento	N. Foglio	VIA C.BATTISTI 657
PREVENTIVO	1	74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc.		
00146330733 00146330733		

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 552 CON :			,0	
	LAVORO DI RIPRISTINO LESIO-			,0	
	NI E ROTTURE TRAVERSE E OSSA-				
	TURA SOSPENSIONE POSTERIORE			,0	
	LATO SX CON STACCO/RIATTACCO				
	RIVESTIMENTI LAMIERATI E			,0	
	SPANNELLATURA INTERNA PER				
	LAVORAZIONE DI SCRICCATURA			,0	
	E SALDATURE VARIE A REGOLA				
	D'ARTE. PREPARAZIONE CON VER-			,0	
	NICIATURA A TINTA ZONE INTERES-				
	SATE.			,0	
	A CORPO	1	1.400,00	,0	1.400,00
	Operazione assogg. a split payment			,0	
	con Iva non incassata dal cede				
	Ex art. 17-ter del DPR 633/1972			,0	

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio			Totale Imponibile	
BONIFICO BANCARIO					1.400,00	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta	
29/05/19	1.400,00	1.400,00	22	308,00	308,00	
	Spese Varie/Bollo				Totale Documento €	
	Spese Incasso				1.708,00	
					1.708,00	
Trasporto a cura del		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione		
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO						
Causale del Trasporto				Firma del Conducente		
RIPARAZIONE						
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto		N. Colli		Firma del Destinatario
		data ora		1,00		

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

Lavoro n. 183/2019

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

OGGETTO: bus n. 552 - Ordine di esecuzione dei lavori per RIPRISTINO TELAIO

CIG Z95289F473

Visto che:

- a) con D.D.T. n. 436 del 24/05/19 è stato richiesto preventivo di spesa riferito alla lavorazione e al bus in oggetto;
- b) il preventivo, pervenuto in data 29/05/2019, prot. 8723/19 del 29/05/2019, indica il costo totale dell'intervento in **€ 1.400,00 + IVA**;

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

- 1. **costo dell'intervento: € 1.400,00 + IVA**;
- 2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 2 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

ME

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

OFFICINE PICHIERRI srl
Riparazioni Veicoli Industriali
Contrada Commenda, 273 - 74028 Sava (TA)
 tel. 099.9746843 - Fax 099.9722049
 Cod. Fisc. e Part. IVA 02151920739

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 246 del 29.05.2019

a mezzo:

☐ vettore☐ cedente☒ cessionario

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

AMAT SPAVIA C. BATZIS 65710100 TARANTO

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

RESS C/O RIPARAZIONI

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO ¹01 VS. AUTOBUS A7552

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A VISTA

N. COLLI

01

PESO KG

—

PORTO

—

TOTALE €

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

29.05.2019

ORA

16.20

FIRMA DEL CONDUCENTE

[Firma]

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO ²

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

"VERBALE DI COLLAUDO"

(Punto "VI" della procedura)

(BUS 552 RIPRISTINO TELAIO)

Il giorno 29/5/19, alle ore 18:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta OFFICINE PICHIERRI, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 8757/19 del 29/05/2019.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL' ORDINE, COME VERIFICATO E COLLAUDATO DALLA
OPERATORE PUBBLICO CHE HA PROVVEDUTO A MANTENERE IL BUS
ALL' ESERCIZIO

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma]

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1					
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

.....

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

OGGETTO: bus n. 552 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. n. 3446 del 24/5/18)

Con la presente si chiede di produrre, entro 02 giorni decorrenti dalla data di consegna del bus, (coincidente con quella riportata nel D.D.T. n. 436 del 24.05.2019), preventivo di spesa inerente l'intervento per LESIONE TELAIO POST. SX ZONA RUOTA + BOMBOLA ARIA LESIONATA.

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

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

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

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

Il Capo Unità Tecnica

.....

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

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

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

N. 436 del 24/05/2019

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

DITTA PUMERI
SAVO (SD)

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

IDEH

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N. 1 DEL 24/05/2019 ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO *
1	AUTOBUS AZ. SSR PER LESIONE TELAIO PORT. SX ZONA PUNTA + BOMBOLA ARIA LESIONATA	
	AUTOBUS PIF. GU. IC. TIEN. NO.	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG.	PORTO	TOTALE €
<u>A VOG</u>				

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo	cedente	DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE
	cessionario	<u>24/05/19</u>	<u>13/18</u>	
AVVIZIATORI - VARIAZIONI	NUMERO PROGRESSIVO	FIRMA DEL CESSIONARIO		

 651203033(a)

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

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

OGGETTO: bus n. 552 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. n. 2446 del 24/5/18)

Con la presente si chiede di produrre, entro 02 giorni decorrenti dalla data di consegna del bus, (coincidente con quella riportata nel D.D.T. n. 436 del 24.05.2019), preventivo di spesa inerente l'intervento per LESIONE TELAIO POST. SX ZONA RUOTA + BOMBOLA ARIA LESIONATA.

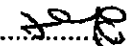
Il preventivo da produrre dovrà contenere:

- 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

..........



BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data 23/05/2019
Numero problema 67.227
Numero commessa 102.537

Data registrazione: Autobus 0552

23/05/2019 22:06:21 Autista DE VITTORIA ANGELO

Località avaria: PM

inserita da: MARTELLOTTA -ORAZIO

AVARIA FORTE PERDITA D'ARIA

UB RILEVATE LESIONI TELAIO POSTERIORE SX ZONA RUOTA PARTE
ESTERNA, + SERBATOIO ARIA BUCATO CAUSA ROTTURA CILINDRI DI SOSTEGNO

Data - Orario - Operatori - intervento eseguito:

MAGGI 24/05/19

ESSEGUITI LAVORI DITTA PICHIENNI CON SALDATURE LESIONI PARTI
INTERESSATE TELAIO POSTERIORE SX ZONA RUOTE, SOSTITUZIONE SERBATOIO
ARIA E CILINDRI DI SOSTEGNO, SALDATURA TELAIO ZONA PIATTO SUPERIORE
NELLA ARIA POST. INT. SX E ZONA SEPARATORE DI CONDENSATA

Invio ditta esterna:

PICHIENNI

Collaudo ditta
esterna:

ESSEGUITI CONTROLLI E FOTO PARTI INTERESSATE
DALLE SALDATURE ESSEGUITE DALLA DITTA SU INDICATE E
DEL SERBATOIO ARIA IN ALLUMINIO SOSTITUITO
INVIATE FOTO SUL GRUPPO EFFICIA

Data e ora
restituzione esercizio:

29/05/19

Firma Operatore









