

7/69/1P



ESERCIZIO 20 19

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1572

OFF. PICHERNI

MANA 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	1.572	16/09/2019			1.316,28

**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: milletrecentosedici e 28 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UBI BANCA SPA

IBAN: IT59S0311178920000000020919

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° 680 del 26/06/2019

PAGAMENTO FATTURE N.
680 CIG Z7328C96AC

IMPORTO LORDO	1.316,28
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	1.316,28

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
	1.316,28		
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1169498086 Data SDI: 04/07/2019 19:17

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	680	2019-06-26	EUR 1.605,86

Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
/D VS. PROT.0010424/2019 DEL 25/06/2019						22 %
/D LAVORO N.213/2019 VS. C.I.G. Z7328C96AC						22 %
/D . VS. DDT NR.461						22 %
/D NS. DDT NR.232						22 %
/D LAVORI SUL VS. AUTOBUS AZ 674 CON:						22 %
/D LAVORO DI RIPRISTINO SUPPORTERIA ANCORAGGIO GRUOPPO VISCOVENTI-						22 %
/D LATORE RISULTATA CON DIVERSE CRICCHE SULLA STRUTTURA,						22 %
/D SCOLLEGAMENTO TUBAZIONE IDRAULICA E COMPONENTI PERIFERICI						22 %
/D PER SALDATURE VARIE E APPLICA- ZIONE DI MINI RINFORZI A SALDARE,						22 %
/D PREPARAZIONE E VERNICIATURA A TINTA ZONE INTERESSATE.						22 %
/M ORE LAVORATIVE	PZ	16	30,00		480,00	22 %
/D . VS. DDT NR.471						22 %
/D NS. DDT NR.249						22 %
/D LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 674 CON SOSTITUZIONE DI:						22 %
/M TASSELLO RADIATORE (FORNITO DALL'ENTE)	PZ	2				22 %
/M MOTORINO AVVIAMENTO (FORNITO DALL'ENTE)	PZ	1				22 %
/M SUPPORTO VENTILATORE (FORNITO DALL'ENTE)	PZ	1				22 %
/M TUTELA G/A OLIO ROSSO AL LT.	PZ	20	11,88	- 20.00 %	190,08	22 %
/M MAG3000 SERIE COLLARI FISSAGGIO MANI- COTTERIA PIEZOMETRICA	PZ	1	16,20		16,20	22 %
/D LAVORO DI PREPARAZIONE SU PONTE MOBILE PER LAVAGGIO						22 %

/D VANO MOTORE E VENTILATORE PER STACCO CON SOSTITUZIONE						22 %
/D SUPPORTERIA VENTILATORE E RELATIVI TASSELLI ELASTICI						22 %
/D RISULTATI LOGORATI. RIPRISTINO FUNZIONALITA'						22 %
/D AVVIAMENTO MOTORE CON SOSTITUZIONE MOTORINO AVVIAMENTO						22 %
/D RISULTATO DIFETTOSO.						22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	21	30,00		630,00	22 %
/D ————— Operazione assogg. a split payment						22 %
/D con Iva non incassata dal cedente. 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 %	1.316,28	289,58

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-06-26	EUR 1.316,28		

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 01020

Versione Style 2.5



FATTURAELETTRONICA

Id SDI:1169498086 Data SDI: 04/07/2019 19:17

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	680	2019-06-26	EUR 1.605,86

Dettaglio linee Fattura							
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA	
/D VS. PROT.0010424/2019 DEL 25/06/2019						22 %	
/D LAVORO N.213/2019 VS. C.I.G. Z7328C96AC						22 %	
/D . VS. DDT NR.461						22 %	
/D NS. DDT NR.232						22 %	
/D LAVORI SUL VS. AUTOBUS AZ 674 CON:						22 %	
/D LAVORO DI RIPRISTINO SUPPORTERIA ANCORAGGIO GRUPPO VISCOVENTI-						22 %	
/D LATORE RISULTATA CON DIVERSE CRICCHE SULLA STRUTTURA,						22 %	
/D SCOLLEGAMENTO TUBAZIONE IDRAULICA E COMPONENTI PERIFERICI						22 %	
/D PER SALDATURE VARIE E APPLICAZIONE DI MINI RINFORZI A SILDARE,						22 %	
/D PREPARAZIONE E VERNICIATURA A TINTA ZONE INTERESSATE.						22 %	
/M ORE LAVORATIVE	PZ	16	30,00		480,00	22 %	
/D . VS. DDT NR.471						22 %	
/D NS. DDT NR.249						22 %	
/D LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 674 CON SOSTITUZIONE DI:						22 %	
/M TASSELLO RADIATORE (FORNITO DALL'ENTE)	PZ	2				22 %	
/M MOTORINO AVVIAMENTO (FORNITO DALL'ENTE)	PZ	1				22 %	
/M SUPPORTO VENTILATORE (FORNITO DALL'ENTE)	PZ	1				22 %	
/M TUTELA G/A OLIO ROSSO AL LT.	PZ	20	11,88	- 20.00 %	190,08	22 %	
/M MAG300 SERIE COLLARI FISSAGGIO MANI- COTTERIA PIEZOMETRICA	PZ	1	16,20		16,20	22 %	
/D LAVORO DI PREPARAZIONE SU PONTE MOBILE PER LAVAGGIO						22 %	

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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
Data scadenza pagamento ind. data in futuro _____	
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 de _____ Per _____	
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
DATA _____	FIRMA _____

UFFICIO PERSONALE verifica stato avanzamento lavori, stato 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

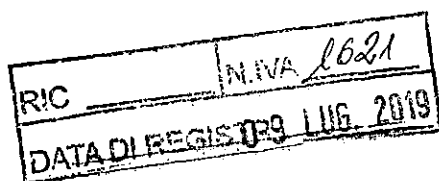
/D VANO MOTORE E VENTILATORE PER STACCO CON SOSTITUZIONE						22 %
/D SUPPORTERIA VENTILATORE E RELATIVI TASSELLI ELASTICI						22 %
/D RISULTATI LOGORATI. RIPRISTINO FUNZIONALITA'						22 %
/D AVVIAMENTO MOTORE CON SOSTITUZIONE MOTORINO AVVIAMENTO						22 %
/D RISULTATO DIFETTOSO.						22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	21	30,00		630,00	22 %
/D _____ Operazione assogg. a split payment						22 %
/D con Iva non incassata dal cedente. 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 %	1.316,28	289,58

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-06-26	EUR 1.316,28		

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 01020

Versione Style 2.5



UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizioni, prezzi e condizioni	
Contr. Rep. n°	de
Contr. n°	de
Delib. 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 ind. data in fattura	
Data scadenza di pagamento presunta	
DATA 09/11/2019	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 09-11-2019	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 da	
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE verifica dati personali e condizioni di lavoro	
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' n°	
De' n°	
De' n°	
De' n°	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento	
PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.	
DATA 12 AGO. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 12 AGO. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE	

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 644

SEZIONE 1

DITTA "OFF. FICHIERO"

LAV.: 213/2019

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		102938	S
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	O	471 ✓	13/06/19	S
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	OK	C	461 ✓	7/6/19	S
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	9486 ✓	11/6/19	S
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	C	9487 ✓	11/6/19	S
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK	O	10343 ✓	24/06/19	S
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	OK	O	10424 ✓	25/06/19	S
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	OK	O	249 ✓	25/06/19	S
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)	OK	C	232 ✓	12/6/19	S
10. Altri documenti: DEROGA N° 180 - Doc. FOROG. + DEROGA N. 177 + DEROGA N. 181	OK	C	9543 ✓	11/6/19	S
			10287 ✓	21/6/19	S
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
		12 AGO. 2019			

N°3 PREVENTIVO

2 ORDINI ANNULLATI

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 680	Data fattura: 26.6.2019	Importo: €1.316,28 + IVA
------------------------------	-------------------------	--------------------------------	---------------------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma	Data 12 AGO. 2019
----------------------------	--------------	--------------------------

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

OGGETTO: bus n. 674 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. n. 244 del 07.06.19)

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. 461 del 07.06.2019), preventivo di spesa inerente l'intervento per TELAIO VENTOLE SPEZZATO.

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. 674 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. n. ____ del ____)

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. 461 del 07.06.2019), preventivo di spesa inerente l'intervento per TELAIO VENTOLE SPEZZATO.

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

.....

2

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

a) 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).

Off. 196/19



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



MOTORIZZAZIONE CIVILE

(MCTC)

REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Concessione n. TA022/98



Documento N.	365	del	11/06/2019	Cod. Cliente	1661	DESTINATARIO	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento	PREVENTIVO			N. Foglio	1	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO	
Part. Iva/Cod. Fisc.	00146330733 00146330733						

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	LAVORI SUL VS. AUTOBUS AZ 674 CON: LAVORO DI RIPRISTINO SUPPORTERIA ANCORAGGIO GRUOPPO VISCOVENTI- LATORE RISULTATA CON DIVERSE CRICCHE SULLA STRUTTURA, SCOLLEGAMENTO TUBAZIONE IDRAULICA E COMPONENTI PERIFER PER SALDATURE VARIE E APPLICA- ZIONE DI MINI RINFORZI A SALDA PREPARAZIONE E VERNICIATURA A TINTA ZONE INTERESSATE.			,0	
	ORE LAVORATIVE	9	30,00	,0	270,00
	Operazione assogg. a split payment con Iva non incassata dal cede Ex art. 17-ter del DPR 633/1972			,0	
				,0	

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
BONIFICO BANCARIO				270,00	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
11/06/19	270,00	270,00	22	59,40	59,40
	Spese Varie/Bollo				Totale Documento €
	Spese Incasso				329,40
				329,40	
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	
A VISTA		data ora	9,00		
CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO					

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

Lavoro n. 196/2019

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

OGGETTO: bus n. 674 - Ordine di esecuzione dei lavori per RIPRISTINO SUPP. ANCORAGGIO TELAIO VENTOLE

CIG Z7328C98AC

Visto che:

- a) con comunicazione prot. n. 9446/2019 del 10/06/19 è stato richiesto preventivo di spesa riferito alla lavorazione e al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 461 del 07/06/19;
- b) il preventivo, pervenuto in data 11/06/2019, prot. 9496/19 del 11/06/2019, indica il costo totale dell'intervento in **€ 270,00 + IVA**;

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

1. **costo dell'intervento: € 270,00 + 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 € 10,00. 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

[Handwritten signature]

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



PREMIO
ITALIA CHE LAVORA

MOTORIZZAZIONE CIVILE
MCTC
REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Concessione n. TA02288



Documento N.	366	del	11/06/2019	Cod. Cliente	1661	DESTINATARIO	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento	PREVENTIVO			N. Foglio	1	VIA C.BATTISTI 657	
Part. Iva/Cod. Fisc.	00146330733 00146330733			74100 TARANTO			

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	LAVORI SUL VS. AUTOBUS AZ 674			,0	
	CON:				
	LAVORO DI RIPRISTINO SUPPORTERIA			,0	
	ANCORAGGIO GRUPPO VISCOVENTI-				
	LATORE RISULTATA CON DIVERSE			,0	
	CRICCHE SULLA STRUTTURA,				
	SCOLLEGAMENTO TUBAZIONE			,0	
	IDRAULICA E COMPONENTI PERIFER				
	PER SALDATURE VARIE E APPLICA-			,0	
	ZIONE DI MINI RINFORZI A SALDA				
	PREPARAZIONE E VERNICIATURA A			,0	
	TINTA ZONE INTERESSATE.				
	ORE LAVORATIVE	16	30,00	,0	480,00
	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				480,00	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposte	Totale Imposta
11/06/19	480,00	480,00	22	105,60	105,60
	Spese Varie/Bollo				Totale Documento €
	Spese Incasso				585,60
				585,60	
Trasporto a cura del		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO					
Causale del Trasporto		Firma del Conducente			
VENDITA					
Aspetto esteriore dei beni	Inizio Trasporto	N. Colli	Firma del Destinatario		
A VISTA	data ora	16,00			
CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO QUE DOVUTO					
Al sensi dell'art. 13 del D.LGS 196 del 30/06/2003. La Informiamo che i suoi dati sono conservati nel nostro archivio informatico e saranno utilizzati dalla ns. società per uso amministrativo derivante dalla ns. attività. Al sensi della legge, Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare, rettificare o opporsi all'utilizzo degli stessi, se tratti in violazione di legge.					



SUPERATO

Lavoro n. 210/2019

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

LA PRESENTE ANNULLA E SOSTITUISCE PRECEDENTE ORD. LAVORO PROT. 9543/19 DEL 11/06/2019

OGGETTO: bus n. 674 - Ordine di esecuzione dei lavori per RIPRISTINO SUPP. ANCORAGGIO TELAIO VENTOLE

CIG Z7328C96AC

Visto che:

- con comunicazione prot. n. 9446/2019 del 10/06/19 è stato richiesto preventivo di spesa riferito alla lavorazione e al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 461 del 07/06/19;
- il preventivo, pervenuto in data 11/06/2019, prot. 9497/19 del 11/06/2019, indica il costo totale dell'intervento in **€ 480,00+IVA**;

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

- costo dell'intervento: € 480,00+IVA**;
- tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
- 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;
- garanzia sull'intervento:** 1 anno;
- consegna autobus:** consegna c/o Amata Vs carico;
- 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.
- Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

d.p.

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

Oggetto: RICHIESTA RICAMBI AZ 674

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

Data: 20/06/2019 08.16

A: "paurini" <unitaofficina@amat.ta.it>

CC: <unitamanutenzione@amat.ta.it>

Buongiorno oltre alla richiesta della fornitura del supporto ventilatore e relativi tasselli elastici inerente alla riparazione del Vs BUS AZ 674 ,mediante comunicazione telefonica intercorsa tra il Sig.Pichierri e l'Ingegnere Ettore ,vi chiediamo la fornitura di :
02) batterie (risultate scariche anche se montate nuove da poco)
01) motorino avviamento
Distinti saluti

Michele Pichierri
Service manager

OFFICINE PICHIERRI S.r.l.

Riparazioni Meccaniche – Carrozzeria – Elettrauto – Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273

74028 Sava (Taranto)

Officina e Magazzino Tel. 099 9746843 – Fax 099 9722049

Ufficio Collaudi e Revisioni Tel. 099 9721910

P.IVA e C.F. 02151920739

e-mail: commerciale@officinepichierri.it

sito internet: www.officinepichierri.it

Taranto, 20/06/2019

c.a. Direttore Generale
Ing. M. Dicecca

OGGETTO: DEROGA n. 180 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. 674 (2003)

Premesso che:

- il bus in oggetto è MERCEDES CITARO ed è in avaria dal 06/06/2019 a causa di un'avaria legata ALLA ROTTURA DEL TELAIO DELLE VENTOLE;
- in data 07/06/2019 è stata richiesta l'autorizzazione alla Direzione Generale per l'affidamento del lavoro a PICHIERRI, a causa delle numerose lavorazioni già presenti presso l'Officina aziendale;
- con deroga n. 177 e n. 178 è stato inviato un telaio ventole e n. 2 supporti tasselli radiatore;

considerato che:

- il suddetto Fornitore durante lo svolgimento delle lavorazioni si è reso conto di avere necessità di sostituire i seguenti ricambi, come specificato nella sua mail di richiesta:
 - n. 1 motorino ai avviamento
 - n. 2 batterie
- se il fornitore dovesse ordinare i ricambi i tempi di ripristino si protrarrebbero in maniera significativa,
- i ricambi sono già presenti a magazzino, per cui è possibile prelevarli riducendo le scorte,

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

Il Capo Unità Tecnica

Ing. Marianna Ettore

M. Ettore
S. Auteri

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.

132 del 12/06/97

a mezzo:

☐ vettore☐ cedente☒ cessionario

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

ANAT S.p.A.

Via C. BATTISTINI N. 657

74028 SAVA

CAUSALE DEL TRASPORTO

RIPARAZIONE

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

1587

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITA'	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ¹
1	AUTOBUS A2 G74	
	RIFORMIMENTO	
	LITRI << 167 >>	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A VISTA

N. COLLI

1

PESO KG

/

PORTO

/

TOTALE €

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

12/06

ORA

10.45

FIRMA DEL CEDENTE

FIRMA DEL CESSIONARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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. 471 del 13062049

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

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

Ditta: PIERRE
ZONA IND. SAVA TA.

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

IDM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITA'	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO *
1	BUS AZ. N° 674 PER SOST. TECNOLOG. VENTOLE RADIATORE ACQUA MOTORI CON RIFERIMENTO A: DOT 461 BUS FORNITO A PIENO CARBURANTE	
7		

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

A VISA

TOTALE €

VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL COMITENTE

ANNOTAZIONI VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

GAN 213/2019



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



ATTORNIAZIONE CIVILE
SICUT
REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
CONCESSIONE N. 14022/03



Documento N°	090	del	21/06/2010	Cod. Cliente	1061	DESTINATARIO	A.M.A.T. SPA
Tipologia Documento	PREVENTIVO			N. Foglio	1	VIA C. BATTISTI 657 74100 TARANTO	
Part. ex Cod. Fisc.	00146330733 00146330733						

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 674 CON SOSTITUZIONE DI:			.0	
	TASSELLO RADIATORE (FORNITO DALL'ENTE)	2		.0	
	MOTORINO AVVIAMENTO (FORNITO DALL'ENTE)	1		.0	
	SUPPORTO VENTILATORE (FORNITO DALL'ENTE)	1		.0	
	TUTELA GI/A OLIO ROSSO AL LT.	20	11.88	20.0	190.00
	MAG300 SERIE COLLARI FISSAGGIO MANI	1	18,20	.0	18.20
	COTTERIA PIEZOMETRICA				
	LAVORO DI PREPARAZIONE SU PONTE MOBILE PER LAVAGGIO			.0	
	VANO MOTORE E VENTILATORE PER STACCO CON SOSTITUZIONE			.0	
	SUPPORTERIA VENTILATORE E RELATIVI TASSELLI ELASTICI			.0	
	RISULTATI LOGORATI.			.0	
	RIPRISTINO FUNZIONALITA' AVVIAMENTO MOTORE CON SOSTI-			.0	
	TUZIONE MOTORINO AVVIAMENTO			.0	
	RISULTATO DIFETTOSO.			.0	
	(ORE LAVORATIVE)	21	30.00	.0	630.00
	Operazione assogg. a split pay con Iva non incassata dal cedente.			.0	

** SEGUE **

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

Al sensi dell'art. 11 del D.Lgs. 196 del 30/06/2003, La informiamo che i suoi dati sono conservati nel nostro archivio informatico e sono oggetto di trattamento per uso promozionale 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.

Anat S.p.A. Protocollo In entrata n. 0010343/2019 del 24/06/2019 11:26:18



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Circoscrizione 14037790

Documento H

030

del 21/06/2019

Cod. Cliente

1661

DESTINATARIO

A.M.E.T. SPA

Tip. Documento

PREVENTIVO

N. Foglio

2

VIA C. RATTISTI 657

74100 TARANTO

Fatt. IVA Cod. Fisc.

00146330733

00146330733

COD. ARTICOLO

DESCRIZIONE

QT.

PREZZO

SCONTO

IMPORTO

Ex art. 17-ter del DPR 633/197

Modalità di pagamento

BONIFICO BANCARIO

Banca di appoggio

Totale imponibile

21/06/19

scadenza

838,28

Totale Merce

Imponibile

838,28

Al

22

Imposta

184,42

838,28

Totale imposta

184,42

Totale Documento €

1.022,70

1.022,70

Prospetto a cura del

MITENTE

DESTINATARIO

Variations di Destinazione

Luogo di Destinazione

Cura e del Trasporto

RIPARAZIONE

Firma del Conducente

Aspetto esterno dei beni

Inizio Trasporto

N. Colli

Firma del Destinatario

data

ora

46,00

CONTRIBUTO CORAI ASSOLTO OVE DOVUTO

Art. 15 del DLGS 152 del 10/06/2003. La informiamo che i suoi dati sono conservati nel nostro archivio informatico e saranno utilizzati dalla nostra società per via amministrativa derivante dalla sua attività. Ai sensi della legge, Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare, rettificare, o opporsi all'utilizzo degli stessi, se tratti in violazione di legge.

Lavoro n. 213/2019

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

**LA PRESENTE ANNULLA E SOSTITUISCE PRECEDENTE ORD. LAVORO PROT. 10287/19 DEL 21/06/2019 E
ORD. LAVORO PROT. 9543/19 DEL 11/06/2019**

OGGETTO: bus n. 674 - Ordine di esecuzione dei lavori per RIPRISTINO SUPP. ANCORAGGIO TELAIO
VENTOLE, SOST. TELAIO VENTOLE E TASSELLI DI SUPPORTO RADIATORE

CIG Z7328C96AC

Visto che:

- con comunicazione prot. n. 146/2019 del 10/06/19 è stato richiesto preventivo di spesa riferito alla lavorazione e al materiale oggetto, inviato con D.D.T. n. 461 del 07/06/19;
- il preventivo pervenuto in data 11/06/2019, prot. 9497/19 del 11/06/2019, indica il costo totale dell'intervento in **€ 480,00 + IVA;**
- l'ulteriore preventivo, pervenuto in data 21/06/2019 prot. 10343/19 del 21/06/2019, indica il costo totale dell'intervento in **€ 336,28 + IVA;**

Tanto premesso, come all'ordine di **esecuzione dei lavori** alle seguenti condizioni:

- costo dell'intervento: € 1.336,00 + IVA;**
- tempo di esecuzione del lavoro:** n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
- penale per ritardo consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino all'importo del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
- garanzia sull'intervento:** 12 mesi;
- consegna autobus:** consegnato a Vs carico;
- redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo":** presso la sede AMAT: il predetto verbale sarà redatto da un funzionario AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del ricevimento del materiale nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esistenza del predetto verbale non consentirà la liquidazione degli interventi eseguiti. Sarà a Vostra cura richiedere copia del suddetto verbale.

- Condizioni di pagamento:** DFFM

d.p. *86*

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

Taranto, 12/06/2019

c.a. Direttore Generale
Ing. M. Dicecca

OGGETTO: DEROGA n. 177 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. 674 (2003)

Premesso che:

- il bus in oggetto è MERCEDES CITARO ed è in avaria dal 06/06/2019 a causa di un'avaria legata ALLA ROTTURA DEL TELAIO DELLE VENTOLE;
- in data 07/06/2019 è stata richiesta l'autorizzazione alla Direzione Generale per l'affidamento del lavoro a PICHIERRI, a causa delle numerose lavorazioni già presenti presso l'Officina aziendale;

considerato che:

- il suddetto Fornitore durante lo svolgimento delle lavorazioni si è reso conto di avere necessità di sostituire i seguenti ricambi:
 - n. 1 TELAIO VENTOLE
- se il fornitore dovesse ordinare i ricambi i tempi di ripristino si protrarrebbero in maniera significativa,
- i ricambi sono già presenti a magazzino, per cui è possibile prelevarli riducendo le scorte,

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

Il Capo Unità Tecnica

Ing. Marianna Eltorre

Si autorizza.

CEDENTE: Data, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Paruta IVA

OFFICINE PICHIERRI srl
Riparazioni Velcoli Industriali
Contrada Comonda, 273 - 74028 Sava (TA)
tel. 099.9748943 - Fax 099.9722049
C/c. 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. 249 del 15/06/2019

a mezzo:

☐ vettore

cedente

☒ **cessionario**

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

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

CESSINSTRUTTURA UNITA' DIPARTIMENTO, DOMICILIO DI RESIDENZA, FAMIGLIA VIA
ATT7 5PZ
VIA C. BATZISU 65Z
76100 TARANZO

iDSM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ In Conto

CAUSALE DEL TRASPORTO
RESO P/CO RIPARAZIONE

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLIS

PESO KG

PORTO**TOTALE €**

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO**FIRME**

Consegna o inizio trasporto a mezzo

~~cedente~~
cessionario

7506191030

PARTE DEL COORDINANTE

FIRMA DEL CESSIOARIO

ANNOTAZIONI • VARIAZIONI

NUMERO	PROG	ES570	9
--------	------	-------	---

ATTENZIONE

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 250 del 25-06-2018

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

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

1965 52

1237

صلى C. بركات

22100 Tamm

CAUSAS DEL TRANSPORTE

VERD, N.

05

☐ in conto
☐ a saldo

CAUSAS DEL TRASPORTO	VERD. N.
01531413 N.5462 BUS AZ.	672

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLU

PESO KG

PORTO

Ante

SFUSH

TOTALE €

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO**FIRME**

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA	ORA
250612019	30

FIRMA DEL CONTRUYENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSONARIO

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 (*):

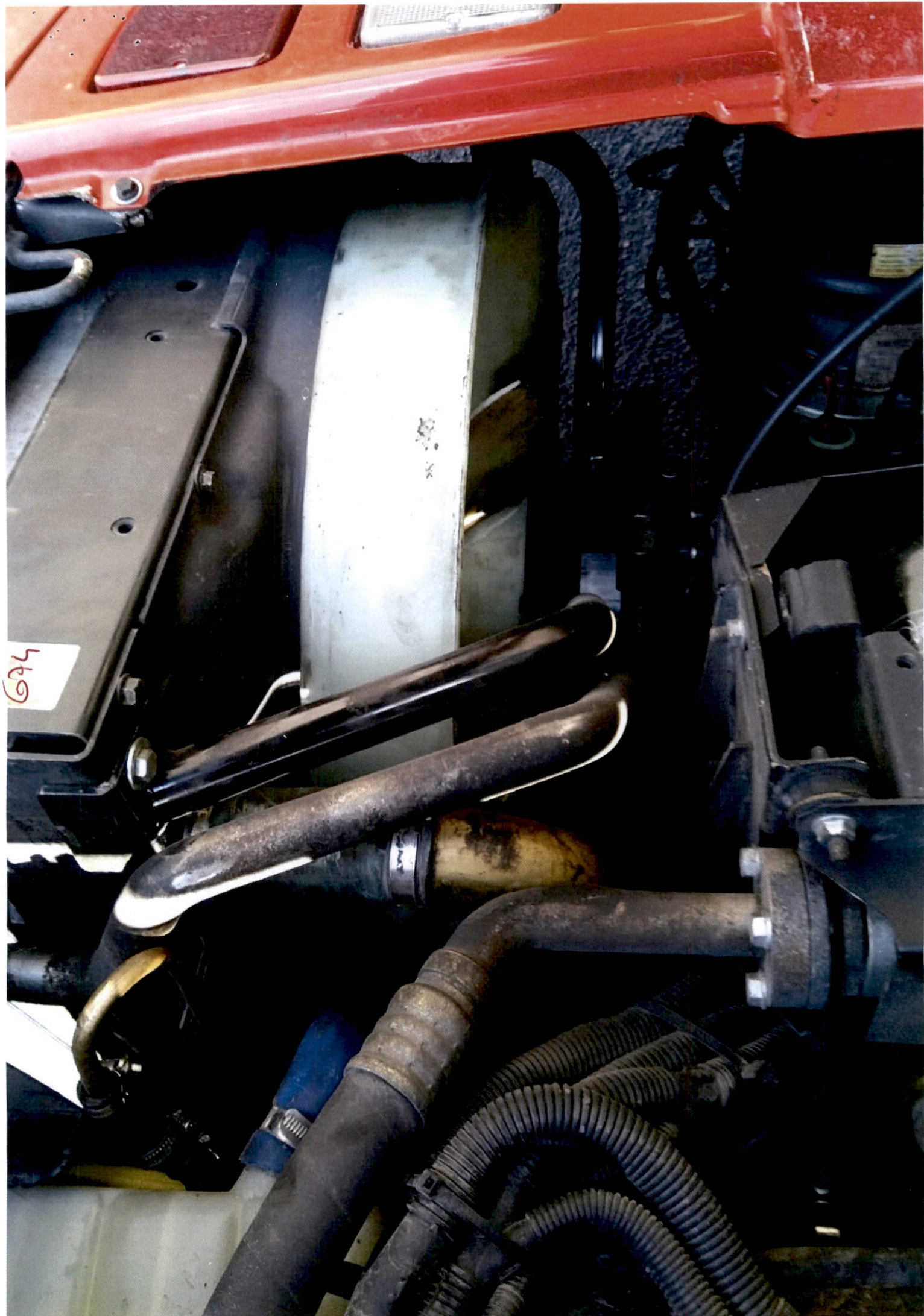
- ☐ di sua proprietà; ☐ prese in comodato; ☐ prese in locazione;

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

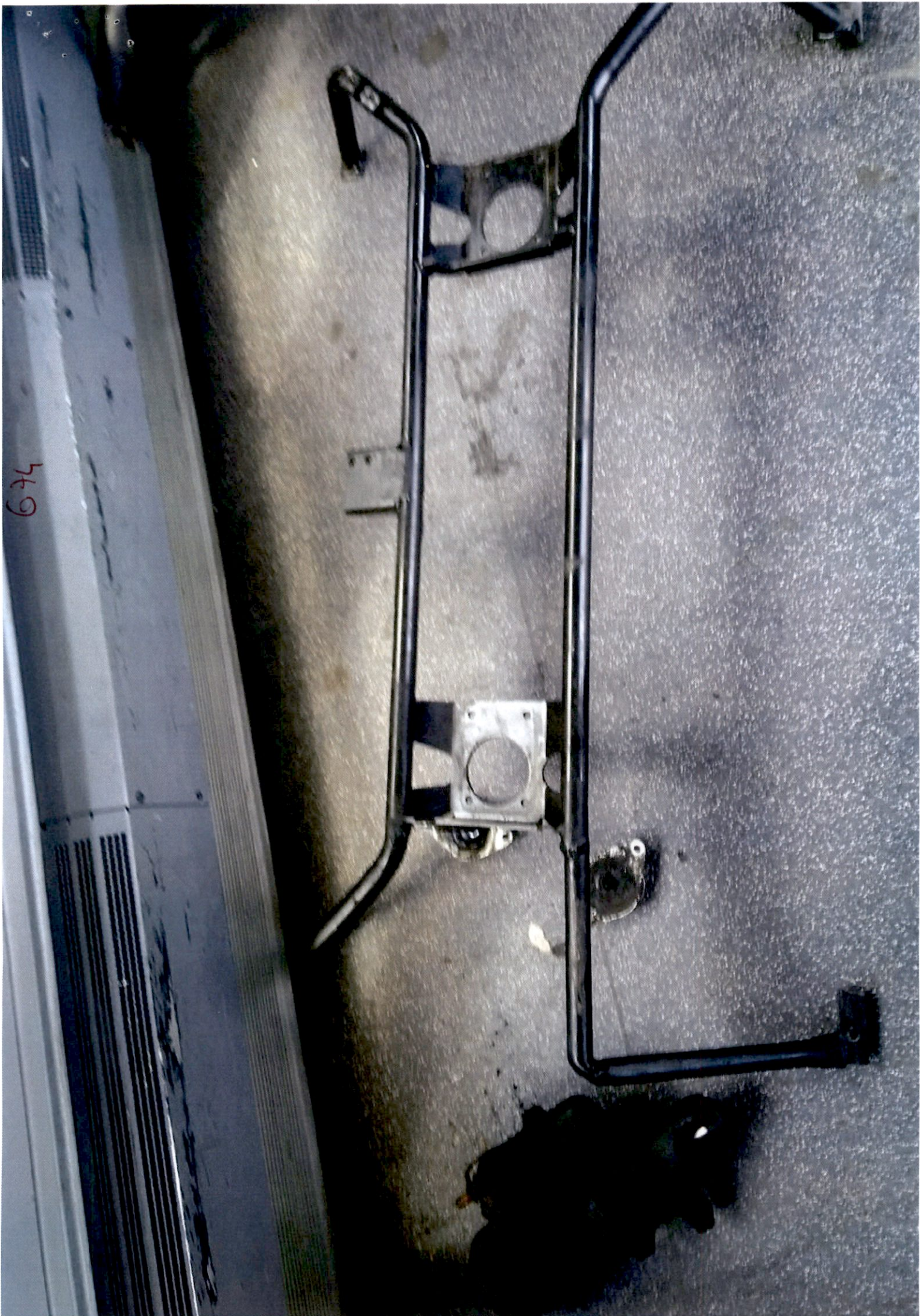
(*) Dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

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





676



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data 06/06/2019
Numero problema 67.624
Numero commessa 102938

Data registrazione:

Autobus 0674

06/06/2019 00:21:04

Autista RICCHIUTI ARCANGELO

Località avaria: DEP

Inserita da: LIUZZI -ALDO

AVARIA

PERDITA OLIO VANO MOTORE

Da 8085 Tolo Vento

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito: 1023811 610/800

ca. l. Pool. To. olio Vento l. 8085

ESEGUITI LAVORI DITTA PICHIERI, SOSTITUITO TELAIO DI SOSTEGNO
VENTOLE DI RAFFREDDAMENTO RADIATORE ACQUA MOTORE E SOSTITUZIONE
MOTORINO DI AVVIAMENTO

Invio ditta esterna:

Pichieri

2/6/19

Collaudo ditta
esterna:

ESEGUITO CONTROLLI, AVARIA PERSISTENTE, MANCA PARTE
SOPRALLEVE TELAIO DI SOSTEGNO VENTOLE DI RAFFREDDAMENTO

RADIATORI ACQUA MOTORE, COLLAUDO NEGATIVO

ESEGUITI CONTROLLI E FOTO TELAIO SOST. VENTOLE DI RAFFREDDAMENTO
RADIATORE E MOTORINO DI AVVIAMENTO, COLLAUDO POSITIVO

Data e ora
restituzione esercizio:

25/06/19

Firma Operatore

[Signature]

"VERBALE DI COLLAUDO"

(Punto "VI" della procedura)

(BUS 674 RIPRISTINO SUPP. ANCORAGGIO TELAIO VENTOLE)

Il giorno 26/6/19, 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 OFFICINE PICHIERRI, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 9543/19 del 11/06/2019.

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:

CON FERME ALL'ORDINE, COME VERIFICATO E COLLAUDATO DALL'OPERATORE PAVIA IN DATA 25/6/19. AL RIENTRO DEL BUS DALL'ESERCIZIO. DOPO IL COLLAUDO L'OPERATORE 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					
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

.....

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

(BUS 674 RIPRISTINO SUPP. ANCORAGGIO TELAIO VENTOLE)

Il giorno 26/6/19, 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 OFFICINE PICHIERRI, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 9543/19 del 11/06/2019.

Sono presenti:

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

A.M.A.T. S.p.A.

UFFICIO TECNICO

corretto 26/6/2019

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CON FERME ALL'ORDINE, COME VERIFICATO E COLLAUDATO DALL'OPERATORE PORTO IN DATA 25/6/19 AL RIENTRO DEL BUS ALL'ESERCIZIO. DOPO IL COLLAUDO L'OPERATORE 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					
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

.....