

1189/20



ESERCIZIO 20 20

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 531

OFF. PICHERRI su

MANF. 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
	2020	531	20/02/2020			2.839,97

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: duemilaottocentotrentanove e 97 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UBI BANCA SPA

IBAN: IT59S0311178920000000020919

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 1247 del 28/11/2019

PAGAMENTO FATTURE N.1220 CIG ZB72A9CE5E, 1176 CIG Z302A96559, 1177 CIG
Z0B2A96629, 1251 CIG ZA82ADEE36, 1247 CIG Z842ACE0AF

IMPORTO LORDO	2.839,97
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	2.839,97

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		2.839,97	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO/CONFABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1988972010 Data SDI: 19/11/2019 08:14

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	1177	2019-11-13	EUR 203,60

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
/D VS. PROT.0018638/2019 DEL 12/11/2019					22 %
/D VS. LAVORO N.446/2019 VS. CIG Z0B2A96629					22 %
/D VS. DDT 948 NS. DDT 412					22 %
/D REVISIONE PERIODICA SUL VS AUTOBUS AZ 697 CON :					22 %
/M SPESE DI AGENZIA	PZ	1	10,00	10,00	22 %
/M RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72 (PER REVISIONE PERIODICA) rif. Amministrazione: Es. Art.15	PZ	1	45,00	45,00	(N1)
/D PRECOLLAUDO SUL VS AUTOBUS SU IMPIANTO FRENOMETRO CON					22 %
/D SUCCESSIVO CONTROLLO SU PONTE MOBILE, CONTROLLO IN-					22 %
/D TEGRITA' GIUNTI SFERICI E TESTE A SNODO STERZO NONCHE'					22 %
/D RELATIVA SOSPENSIONE ANTERIO- RE E POSTERIORE.					22 %
/M.	PZ	1	120,00	120,00	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 %	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
----------------------	----------	---------------	---------	----------	------

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-11-13	EUR 175,00		

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 01818

Versione Style 2.7



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1988972010 Data SDI: 19/11/2019 08:14

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente

Destinatario

OFFICINE PICHIERRI S.R.L.

A.M.A.T. SPA

Contrada Commenda 273

VIA C.BATTISTI 657

74028 - SAVA - TA - IT

74100 - TARANTO - IT

P.IVA: IT02151920739

P.IVA: IT00146330733

Cod. Fiscale: 02151920739

Cod. Fiscale: 00146330733

Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)

Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	1177	2019-11-13	EUR 203,60

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
/D VS. PROT.0018638/2019 DEL 12/11/2019					22 %
/D VS. LAVORO N.446/2019 VS. CIG Z0B2A96629					22 %
/D VS. DDT 948 NS. DDT 412					22 %
/D REVISIONE PERIODICA SUL VS AUTOBUS AZ 697 CON :					22 %
/M SPESE DI AGENZIA	PZ	1	10,00	10,00	22 %
/M RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72 (PER REVISIONE PERIODICA) rif. Amministrazione: Es. Art.15	PZ	1	45,00	45,00	(N1)
/D PRECOLLAUDO SUL VS AUTOBUS SU IMPIANTO FRENOMETRO CON					22 %
/D SUCCESSIVO CONTROLLO SU PONTE MOBILE, CONTROLLO IN-					22 %
/D TEGRITA' GIUNTI SFERICI E TESTE A SNODO STERZO NONCHE'					22 %
/D RELATIVA SOSPENSIONE ANTERIO- RE E POSTERIORE.					22 %
/M.	PZ	1	120,00	120,00	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 %	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
----------------------	----------	---------------	---------	----------	------

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

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

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

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

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

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

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

NOTE:

Condizioni Pagamento

Modalità

Data Scadenza

Importo

Istituto

IBAN

Pagamento completo

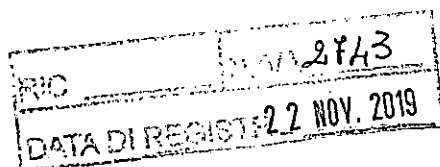
Bonifico

2019-11-13

EUR 175,00

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 01818

Versione Style 2.7



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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 22 NOV. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	FIRMA

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

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

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

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

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.	
DATA 27.10.2019	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 27.10.2019	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 697

SEZIONE 1

DITTA " *Pichler* " LAV.: 646/2019

AUTORIZZAZIONE

COMMESSA Nr.

Protocollo e data

107216

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	<i>OK</i>	<i>C</i>	<i>72179</i>	<i>06/11/19</i>	<i>✓</i>
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	<i>OK</i>	<i>C</i>	<i>948</i>	<i>06/11/19</i>	<i>✓</i>
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	<i>OK</i>	<i>C</i>	<i>18563</i>	<i>11/11/19</i>	<i>✓</i>
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	<i>OK</i>	<i>C</i>	<i>18638</i>	<i>12/11/19</i>	<i>✓</i>
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	<i>OK</i>	<i>O</i>	<i>412</i>	<i>12/11/19</i>	<i>✓</i>
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	<i>OK</i>	<i>O</i>	<i>/</i>	<i>13/11/19</i>	<i>✓</i>
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma <i>[firma]</i>	Data <i>18.11.2019</i>	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <i>1147</i>	Data fattura: <i>13/11/19</i>	Importo: € <i>175,-</i> + IVA
-----------------------	--------------------------	-------------------------------	-------------------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma <i>[firma]</i>	Data <i>27 DIC. 2019</i>
---------------------	----------------------	--------------------------

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

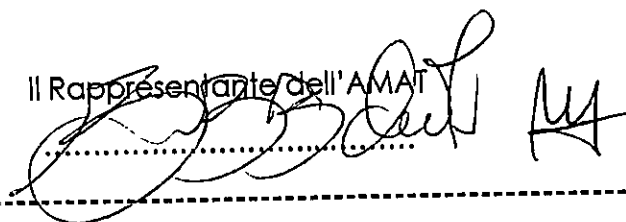
a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT



Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18

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. 612 del 12/11/2019

a mezzo:

☐ vettore

☐ cedente

☒ cessionario

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

155M

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

Ami Sra

J. C. BATTISTIN

22100 Torino

CAUSALE DEL TRASPORTO

1550 el/20 Riparazioni

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto

☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO ⁽¹⁾

01 VS. AUTOS 6P7

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

Ami

N. COLLI

01

PESO KG

1

PORTE

1

TOTALE €

VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

cessionario

DATA

12/11/2019

ORA

15

FIRMA DEL CEDENTE

[Firma]

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

[Firma]

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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



Lavoro n. 446/2019

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

OGGETTO: bus n. 697 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE MCTC

CIG Z0B2A96629

Visto che:

- a) con D.D.T. n. 948 del 06/11/2019 è stato richiesto preventivo di spesa in merito al bus in oggetto;
- b) il preventivo, pervenuto in data 11/11/2019 prot.18563/19, 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. 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 Amata Vs carico;
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo"** presso la sede AMAT: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale **esito negativo** del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale.
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

d.p.

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



Documento N°	Cod. Cliente	DESTINATARIO
634 del 09/11/2019	1661	A.M.A.T. SPA
Part. IVA 00146330733	1	VIA C.BATTISTI 657
00146330733	00146330733	74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	REVISIONE PERIODICA SUL VS AUTOBUS AZ 697 CON :			,0	
	SPESE DI AGENZIA	1	10,00	,0	10,00
	RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72 (PER REVISIONE PERIODICA)	1	45,00	,0	45,00
	PRECOLLAUDO SUL VS AUTOBUS			,0	
	SU IMPIANTO FRENOMETRO CON			,0	
	SUCCESSIVO CONTROLLO SU			,0	
	PONTE MOBILE, CONTROLLO IN-			,0	
	TEGRITA' GIUNTI SFERICI E			,0	
	TESTE A SNODO STERZO NONCHE'			,0	
	RELATIVA SOSPENSIONE ANTERIO-			,0	
	RE E POSTERIORE.	1	120,00	,0	120,00
	Operazione assogg. a split pay con Iva non incassata dal cedente. Ex art. 17-ter del DPR 633/197			,0	

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile
BONIFICO BANCARIO		175,00
09/11/19 175,00	Totale Merce 130,00	Totale Imposta 28,60
	Spese Varie/Bollo 45,00	Totale Documento € 203,60
	Spese Incasso	
		203,60

Trasporto a cura del	Variazioni di Destinazione	Luogo di Destinazione
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		
Causale del Trasporto	Firma del Conducente	
VENUTA	Firma del Destinatario	
A VISTA	N. Coll: 3,00	
CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO	Al sensi dell'art. 13 del DLGS 199 del 30/06/2003 La informiamo che i suoi dati sono conservati nel nostro archivio informatico e saranno utilizzati dalla ns. società per uso amministrativo derivante dalla ns. attività. Ai sensi della legge, Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare, rettificare o opporsi all'utilizzo degli stessi, se tratti in violazione di legge.	

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. 948 del 06/12/98

a mezzo:

☐ vettore

cedente

~~cessionario~~

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

DITTA PICHERI

SAVA - TA

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

1. Dine

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DE

☐ in conto

☐ à saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (€)
1	BUS AZ. NO 697 PER PREZZANDO + REVISIONI M.C.T.C. BUS FORNITO DI PIENO CARBURANTE	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

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

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

084

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO™

FIRMA DEL CESSIONARIO

Buffetti

6512D3033(a)

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

2

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica auto cancellante.
Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di cancellare 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).

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1988972005 Data SDI: 19/11/2019 08:14

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
OFFICINE PICHIERRI 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	1176	2019-11-13	EUR 203,60

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
/D VS. PROT.0018637/2019 DEL 12/11/2019					22 %
/D LAVORO N.445/2019 VS. CIG Z302A96559					22 %
/D VS. DDT 946 NS. DDT 413					22 %
/D REVISIONE PERIODICA SUL VS AUTOBUS AZ 696 CON :					22 %
/M SPESE DI AGENZIA	PZ	1	10,00	10,00	22 %
/M RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72 (PER REVISIONE PERIODICA) rif. Amministrazione: Es. Art.15	PZ	1	45,00	45,00	(N1)
/D PRECOLLAUDO SUL VS AUTOBUS SU IMPIANTO FRENOMETRO CON					22 %
/D SUCCESSIVO CONTROLLO SU PONTE MOBILE, CONTROLLO IN-					22 %
/D TEGRITA' GIUNTI SFERICI E TESTE A SNODO STERZO NONCHE'					22 %
/D RELATIVA SOSPENSIONE ANTERIO- RE E POSTERIORE.					22 %
/M .	PZ	1	120,00	120,00	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 %	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
----------------------	----------	---------------	---------	----------	------

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-11-13	EUR 175,00		

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 01817

Versione Style 2.7

RIC	ALVA 2744
DATA DI REGISTR. 22 NOV. 2019	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1988972005 Data SDI: 19/11/2019 08:14

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente

OFFICINE PICHIERRI S.R.L.
 Contrada Commenda 273
 74028 - SAVA - TA - IT
 P.IVA: IT02151920739
 Cod. Fiscale: 02151920739
 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)

Destinatario

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	1176	2019-11-13	EUR 203,60

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
/D VS. PROT.0018637/2019 DEL 12/11/2019					22 %
/D LAVORO N.445/2019 VS. CIG Z302A96559					22 %
/D VS. DDT 946 NS. DDT 413					22 %
/D REVISIONE PERIODICA SUL VS AUTOBUS AZ 696 CON :					22 %
/M SPESE DI AGENZIA	PZ	1	10,00	10,00	22 %
/M RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72 (PER REVISIONE PERIODICA) rif. Amministrazione: Es. Art.15	PZ	1	45,00	45,00	(N1)
/D PRECOLLAUDO SUL VS AUTOBUS SU IMPIANTO FRENO METRO CON					22 %
/D SUCCESSIVO CONTROLLO SU PONTE MOBILE, CONTROLLO IN-					22 %
/D TEGRITA' GIUNTI SFERICI E TESTE A SNODO STERZO NONCHE'					22 %
/D RELATIVA SOSPENSIONE ANTERIO- RE E POSTERIORE.					22 %
/M.	PZ	1	120,00	120,00	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 %	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
----------------------	----------	---------------	---------	----------	------

Condizioni Pagamento

Modalità

Data Scadenza

Importo

Istituto

IBAN

Pagamento completo

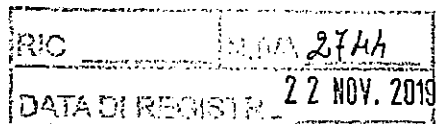
Bonifico

2019-11-13

EUR 175,00

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 01817

Versione Style 2.7



UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 22 NOV. 2019 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 24-02-2020 FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

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

DATA 27.10.2019 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA 27.10.2019 FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 696

SEZIONE 1

DITTA " **PICHIERRI** " LAV.: 445/2019

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

107209

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	OK	C	72.171	06/11/19	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	C	946	06/11/19	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	18561	11/11/19	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	C	18637	12/11/19	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK	O	413	12/11/19	✓
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	OK	O	✓	13/11/19	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma <i>[firma]</i>	Data 18.12.2019	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 146	Data fattura: 13/11/19	Importo: € 175,- + IVA
-----------------------	------------------	------------------------	------------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma <i>[firma]</i>	Data 27.10.2019
---------------------	-------------------------	--------------------

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

(BUS 695)

Il giorno 13.11.18 alle ore 10.40 presso la sede AMAT, si procede alla redazione del
"Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta
PrevedB autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 18637/19 del -
12.11.18.

Sono presenti:

- per AMAT: Mr. Neri, in possesso del profilo professionale di "Capo Unità
tecnico Organizzativa" par. 230 (min. 170).
- per AMAT: Figli Fusco.

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

De v' al om dk collaudo esito positivo
inbu 12.11.18

-) Eventuali osservazioni:

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

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

[Signature]

Mod. 4/2018 - AT	"Verbale di collaudo"	Data: 09/02/18
------------------	-----------------------	----------------

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

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					

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma]

Mod. 4/2018 - AT	"Verbale di collaudo"	Data: 09/02/18
------------------	-----------------------	----------------



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
633 del 09/11/2019	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento	N. Foglio	
PREVENTIVO	1	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva		74100 TARANTO
00146330733	00146330733	

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	REVISIONE PERIODICA SUL VS AUTOBUS			,0	
	AZ 696 CON :				
	SPESE DI AGENZIA	1	10,00	,0	10,00
	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				
	SUCCESSIVO CONTROLLO SU			,0	
	PONTE MOBILE, CONTROLLO IN-				
	TEGRITA' GIUNTI SFERICI E			,0	
	TESTE A SNODO STERZO NONCHE'				
	RELATIVA SOSPENSIONE ANTERIO-			,0	
	RE E POSTERIORE.				
		1	120,00	,0	120,00
	Operazione assogg. a split pay			,0	
	con Iva non incassata dal cedente.				
	Ex art. 17-ter del DPR 633/197			,0	

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
BONIFICO BANCARIO				175,00	
Scadenza	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
09/11/19	175,00	130,00	22	28,60	28,60
	Spese Varie/Bollo	45,00	315	Es. Art. 15	Totale Documento €
	Spese Incasso				203,60
				203,60	
Trasporto a cura del		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO					
Causale del Trasporto		Firma del Conducente			
RIPARAZIONE					
A vista		Inizio Trasporto		Firma del Destinatario	
		data ora		3,00	
CONTRIBUTO CON ASSOLTO OVE DOVUTO					

Al sensi dell'art. 13 del DLGS 158 del 30/06/2003 La informiamo che i suoi dati sono conservati nel nostro archivio informatico e saranno utilizzati dalla ns. società per uso amministrativo derivante dalle ns. attività. Ai sensi della legge, Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare, rettificare o opporsi all'utilizzo degli stessi se tratti in violazione di legge.

2

ATTENZIONE

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricale.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

Lavoro n. 445/2019

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

OGGETTO: bus n. 696 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE MCTC

CIG Z302A96559

Visto che:

- a) con D.D.T. n. 946 del 06/11/2019 è stato richiesto preventivo di spesa in merito al bus in oggetto;
- b) il preventivo, pervenuto in data 09/11/2019 prot.18561/19, 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. 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 Amata Vs carico;
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT:** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale **esito negativo** del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale.
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

d.p.

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **06/11/2019**
Numero problema **72.171**
Numero commessa **107 209**

Data registrazione:

06/11/2019 09:34:40

Autobus **0696**

Autista **PELLICORO DOMENICO**

Località avaria: **DEPOSITO**

Inserita da: **MASI FABIO**

AVARIA

**PRECOLLAUDO
REVISIONE M.C.T.C. DITTA PICHIERRI**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

Collaudo ditta
esterna:

Data e ora
restituzione esercizio:

Revisi 6/11/19
Autobus + Revisione collaudo
pos. 1.50

12/11/19

Firma Operatore

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 2015835597 Data SDI: 25/11/2019 08:38

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente

OFFICINE PICHIERRI S.R.L.

Contrada Commenda 273

74028 - SAVA - TA - IT

P.IVA: IT02151920739

Cod. Fiscale: 02151920739

Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)

Destinatario

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	1220	2019-11-22	EUR 461,18

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
/D VS. PROT.0018698/2019 DEL 13/11/2019						22 %
/D VS. LAVORO N.453/2019 VS. CIG ZB72A9CE5E						22 %
/D VS. DDT 941 NS. DDT 411						22 %
/D LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 688 CON SOSTITUZIONE DI:						22 %
/M OFF301 TUBAZIONE OLIO MOTORE	PZ	2	65,00		130,00	22 %
/M TUTELA G/A OLIO ROSSO AL LT.	PZ	4	11,88	-20 %	38,02	22 %
/D LAVORO DI ELIMINAZIONE PER- DITE OLIO MOTORE CON SMON-						22 %
/D TAGGIO E SOSTITUZIONE TUBAZIO- NE IN FERRO RISULTATA CORRO-						22 %
/D SA.						22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	5	30,00		150,00	22 %
/D LAVORO DI RIPRISTINO CHIUSURA PORTELLONE COFANO RISULTATO						22 %
/D APERTO CON RADDRIZZATURA SUP- PORTERIA E MONTAGGIO AMMORTIZ-						22 %
/D ZATORE A GAS.						22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	2	30,00		60,00	22 %
/D ----- Operazione assogg. a split payment						22 %
/D con lva 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 %

378,02

83,16

Dati pagamento

Condizioni Pagamento

Modalità

Data Scadenza

Importo

Istituto

IBAN

Pagamento completo

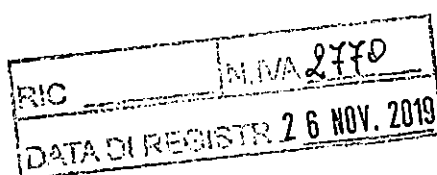
Bonifico

2019-11-22

EUR 378,02

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 01867

Versione Style 2.7



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 2015835597 Data SDI: 25/11/2019 08:38

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente

OFFICINE PICHIERRI S.R.L.
Contrada Commenda 273
74028 - SAVA - TA - IT
P.IVA: IT02151920739
Cod. Fiscale: 02151920739
Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)

Destinatario

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	1220	2019-11-22	EUR 461,18

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
/D VS. PROT.0018698/2019 DEL 13/11/2019						22 %
/D VS. LAVORO N.453/2019 VS. CIG ZB72A9CE5E						22 %
/D VS. DDT 941 NS. DDT 411						22 %
/D LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 688 CON SOSTITUZIONE DI:						22 %
/M OFF301 TUBAZIONE OLIO MOTORE	PZ	2	65,00		130,00	22 %
/M TUTELA G/V OLIO ROSSO AL LT.	PZ	4	11,88	-20 %	38,02	22 %
/D LAVORO DI ELIMINAZIONE PER- DITE OLIO MOTORE CON SMON-						22 %
/D TAGGIO E SOSTITUZIONE TUBAZIO- NE IN FERRO RISULTATA CORRC-						22 %
/D SA.						22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	5	30,00		150,00	22 %
/D LAVORO DI RIPRISTINO CHIUSURA PORTELLONE COFANO RISULTATO						22 %
/D APERTO CON RADDRIZZATURA SUP- PORTERIA E MONTAGGIO AMMORTIZ-						22 %
/D ZATORE A GAS.						22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	2	30,00		60,00	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

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 26 NOV. 2019 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 24-02-2020 FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

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

DATA 05 DIC. 2019 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA 05 DIC. 2019 FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

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 %

378,02

83,16

Dati pagamento

Condizioni Pagamento

Modalità

Data Scadenza

Importo

Istituto

IBAN

Pagamento completo

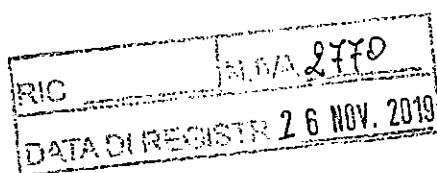
Bonifico

2019-11-22

EUR 378,02

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 01867

Versione Style 2.7



Lavoro n. 453/2019

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

OGGETTO: bus n. 688 - Ordine di esecuzione dei lavori per RIPRISTINO PERDITA OLIO

CIG ZB72A9CE5E

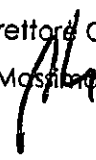
Visto che:

- a) con D.D.T. n. 941 del 13/11/2019 è stato richiesto preventivo di spesa in merito al bus in oggetto;
- b) il preventivo, pervenuto in data 13/11/2019 prot.18662/19, indica il costo totale dell'intervento in **€ 378,02 + IVA**;

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

1. **costo dell'intervento: € 378,02 + 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 Amata Vs carico;
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT:** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale **esito negativo** del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale.
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

d.p.


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

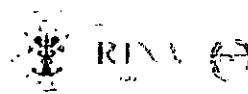
Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



ITALIA CHE LAVORA

REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTOMAZZATA
CONTRADA COMMENDA 273/274



Cod. Cliente		DESTINATARIO	
del. 13/11/2019		A.M.A.T. SPA	
N. Foglio		VIA C.BATTISTI 657	
1		74100 TARANTO	
PREVENTIVO			
00146330733 00146330733			
ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO
	LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 688 CON		,0
	SOSTITUZIONE DI:		
	OFF301 TUBAZIONE OLIO MOTORE	2	65,00
	TUTELA GI/A OLIO ROSSO AL LT.	4	11,88
	LAVORO DI ELIMINAZIONE PER-		20,0
	DITE OLIO MOTORE CON SMON-		,0
	TAGGIO E SOSTITUZIONE TUBAZIO-		,0
	NE IN FERRO RISULTATA CORRO-		
	SA.		
	(ORE LAVORATIVE)	5	30,00
	LAVORO DI RIPRISTINO CHIUSURA		,0
	PORTELLONE COFANO RISULTATO		,0
	APERTO CON RADDRIZZATURA SUP-		,0
	PORTERIA E MONTAGGIO AMMORTIZ-		,0
	ZATORE A GAS.		,0
	(ORE LAVORATIVE)	2	30,00
			,0
			,0
	Operazione assogg. a split pay		,0
	con Iva non incassata dal cedente.		,0
	Ex art. 17-ter del DPR 633/197		

BONIFICO BANCARIO		Banca d'appoggio		Totale in posta	
13/11/19	378,02	Totale Merc.	Imponibile	Al.	Imposta
		378,02	22		83,16
					378,02
					83,16
					Totale Documento
					461,18
					461,18
Firma del Conducente		Firma del Destinatario			
RIPARAZIONE		Firma del Destinatario			
13,00					

CONTRIBUTO CONSAPPOLO OVE DOVUTO

Il presente documento è valido solo se è accompagnato dalla ricevuta di pagamento della somma indicata in esso, altrimenti non ha alcun valore legale. Il presente documento è valido solo se è accompagnato dalla ricevuta di pagamento della somma indicata in esso, altrimenti non ha alcun valore legale.

Amat S.p.A. Protocollo In entrata n. 0018662/2019 del 13/11/2019 09:16:58

ATTENZIONE?

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autonocedente. 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: 688

SEZIONE 1

DITTA " *Pichierri* " LAV.: 457/2019

AUTORIZZAZIONE
Protocollo e data

COMMESSA Nr.

67061

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	<i>OK</i>	<i>C</i>	<i>72.015</i>	<i>31/10/19</i>	<i>U</i>
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	<i>OK</i>	<i>C</i>	<i>941</i>	<i>05/11/19</i>	<i>U</i> ✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	<i>OK</i>	<i>C</i>	<i>18662</i>	<i>13/11/19</i>	<i>U</i> ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	<i>OK</i>	<i>C</i>	<i>18698</i>	<i>13/11/19</i>	<i>U</i> ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	<i>OK</i>	<i>C</i>	<i>44</i>	<i>13/11/19</i>	<i>U</i> ✓
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	<i>OK</i>	<i>C</i>	<i>/</i>	<i>14/11/19</i>	<i>U</i> ✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma <i>[firma]</i>	Data <i>05.12.19</i>	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <i>1220</i>	Data fattura: <i>22.11.19</i>	Importo: € <i>348,02</i> + IVA
-----------------------	--------------------------	-------------------------------	--------------------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma <i>[firma]</i>	Data <i>05 DIC. 2019</i>
---------------------	----------------------	--------------------------

Mod. 4/2018 - AT	"Verbale di collaudo"	Data: 09/02/18
------------------	-----------------------	----------------

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

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					

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....
.....

Mod. 4/2018 - AT	"Verbale di collaudo"	Data: 09/02/18
------------------	-----------------------	----------------

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **31/10/2019**
Numero problema **72.015**
Numero commessa **101061**

Data registrazione:

31/10/2019 11:24:36Autobus **0688**Autista **D'APRILE PASQUALE**Località avaria: **DEPOSITO**Inserita da: **SCALZI PREMIO**AVARIA **PERDITA OLIO**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

01/11/19 GARDEA 10:20-11:00
Lunghezza intervento: inizio lavori di ricerca perdita olio al motore cambio
10:20-11:00

Invio ditta esterna:

01/11/19 RICHIERRACollaudo ditta
esterna:

eseguito verifico e collaudo di tutti
il cambio collaudo positivo

Data e ora
restituzione esercizio:**13/11/19**

Firma Operatore

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 2069555757 Data SDI: 03/12/2019 15:39

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	1251	2019-11-28	EUR 1.421,19

Dettaglio linee Fattura							
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA	
/D VS. PROT.0019776/2019 DEL 28/11/2019						22 %	
/D VS. LAVORO N.482/2019 VS. CIG ZA82ADEE36						22 %	
/D VS. DDT NR.1018 NS. DDT NR.435						22 %	
/D LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 479 CON SOSTITUZIONE DI:						22 %	
/M 97555 MEMBRANA SOSPENSIONE POST.	PZ	1	110,00	-40 %	66,00	22 %	
/M 42088284 PARACOLPO SOSPENSIONE POSTERIORE	PZ	2	52,70	-40 %	63,24	22 %	
/M 4714376 TAMPONE SOSPENSIONE POST.	PZ	2	70,00	-40 %	84,00	22 %	
/M 42535445 SILENTBLOCK COMPLETO BARRA DI REAZIONE	PZ	1	236,12	-40 %	141,67	22 %	
/D LAVORO DI STACCO CON SOSTITUZIONE PARACOLPI DELLA SOSPENSIONE POSTERIORE RISULTATI DEFORMATI E LOGORATI.						22 %	
/D SMONTAGGIO CON SOSTITUZIONE MEMBRANA SOSPENSIONE POSTERIORE						22 %	
/D RE LATO DX RISULTATA AMMALORATA A RICHIO ROTTURA.						22 %	
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	4	30,00		120,00	22 %	
/D LAVORO DI ELIMINAZIONE ECCESSIVO LASCO TIRANTERIA						22 %	
/D DI REAZIONE SOSPENSIONE POSTERIORE CON STACCO/RIATT.						22 %	
/D TACCO BARRA, PREPARAZIONE SU BANCO-PRESSA PER ESTRAZIONE E						22 %	
/D SOSTITUZIONE RELATIVO SILENTBLOC RISULTATO LOGORATO.						22 %	
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	5	30,00		150,00	22 %	

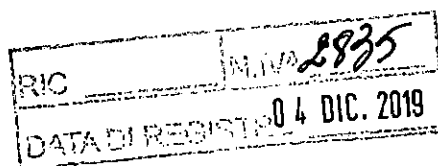
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
/D LAVORO DI RIPRISTINO CHAS- SIS POSTERIORE LATO DX E						22 %
/D ANTERIORE LATO DX RISULTATO IN DIVERSI PUNTI CON PRESENZA						22 %
/D DI CRICCHE EVIDENTI, STACCO/ RIATTACCO RUOTE, SCOLLEGAMENTO						22 %
/D TUBAZIONE PNEUMATICA E RIVE- STIMENTI PER SCRICCATURA, SAL-						22 %
/D DATURE VARIE E APPLICAZIONE DI RINFORZI A SILDARE. PREPARA-						22 %
/D ZONE E VERNICIATURA A TINTA ZONE INTERESSATE.						22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	18	30,00		540,00	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 %	1.164,91	256,28

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-11-28	EUR 1.164,91		

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 01900

Versione Style 2.7



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 2069555757 Data SDI: 03/12/2019 15:39

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	1251	2019-11-28	EUR 1.421,19

Dettaglio linee Fattura							
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA	
/D VS. PROT.0019776/2019 DEL 28/11/2019						22 %	
/D VS. LAVORO N.482/2019 VS. CIG ZA82ADEE36						22 %	
/D VS. DDT NR.1018 NS. DDT NR.435						22 %	
/D LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 479 CON SOSTITUZIONE DI:						22 %	
/M 97555 MEMBRANA SOSPENSIONE POST.	PZ	1	110,00	-40 %	66,00	22 %	
/M 42088284 PARACOLPO SOSPENSIONE POSTERIORE	PZ	2	52,70	-40 %	63,24	22 %	
/M 4714376 TAMPONE SOSPENSIONE POST.	PZ	2	70,00	-40 %	84,00	22 %	
/M 42535445 SILENTBLOCK COMPLETO BARRA DI REAZIONE	PZ	1	236,12	-40 %	141,67	22 %	
/D LAVORO DI STACCO CON SOSTITUZIONE PARACOLPI DELLA SOSPENSIONE POSTERIORE RISULTATI DEFORMATI E LOGORATI.						22 %	
/D SMONTAGGIO CON SOSTITUZIONE MEMBRANA SOSPENSIONE POSTERIORE						22 %	
/D RELATO DX RISULTATA AMMALORATA A RICHIO ROTTURA.						22 %	
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	4	30,00		120,00	22 %	
/D LAVORO DI ELIMINAZIONE ECCESSIVO LASCO TIRANERIA						22 %	
/D DI REAZIONE SOSPENSIONE POSTERIORE CON STACCO/RIATTACCO						22 %	
/D TACCO BARRA, PREPARAZIONE SU BANCO-PRESSA PER ESTRAZIONE E						22 %	
/D SOSTITUZIONE RELATIVO SILENTBLOC RISULTATO LOGORATO.						22 %	
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	5	30,00		150,00	22 %	

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE
 verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
 verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

8 DIC. 2019

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

24-02-2020

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.FEM

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

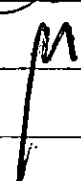
13/1/2020

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

13/1/2020

NOTE:



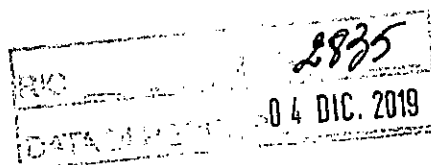
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
/D LAVORO DI RIPRISTINO CHAS- SIS POSTERIORE LATO DX E						22 %
/D ANTERIORE LATO DX RISULTATO IN DIVERSI PUNTI CON PRESENZA						22 %
/D DI CRICCHE EVIDENTI, STACCO/ RIATTACCO RUOTE, SCOLLEGAMENTO						22 %
/D TUBAZIONE PNEUMATICA E RIVE- STIMENTI PER SCRICCATURA, SAL-						22 %
/D DATURE VARIE E APPLICAZIONE DI RINFORZI A SALDARE. PREPARA-						22 %
/D ZIONE E VERNICIATURA A TINTA ZONE INTERESSATE.						22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	18	30,00		540,00	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 %	1.164,91	256,28

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-11-28	EUR 1.164,91		

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 01900

Versione Style 2.7



AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 479

SEZIONE 1

DITTA " **RICHIERY** " LAV.: **482/2019**

AUTORIZZAZIONE

COMMESSA Nr.

Protocollo e data

107.776

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	OK	C	72.746	21/11/19	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	C	1018	23/11/19	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	19733	27/11/19	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	C	19776	28/11/19	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK	O	435	28/11/19	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	OK	O	436	28/11/19	✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	OK	O	✓	05/12/19	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma 	Data 30.12.2019	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 1251	Data fattura: 23/11/2019	Importo: €1.164.91 + IVA
-----------------------	--------------------------	---------------------------------	---------------------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 23/11/2019
---------------------	---	------------------------

Lavoro n. 482/2019

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

OGGETTO: bus n. 479 - Ordine di esecuzione dei lavori per SALDATURA ARCATA TELAIO POSTERIORE SINISTRO, SOST. BARRE DI REAZIONE POST. E CONTROLLO RETROTRENO

CIG ZA82ADEE36

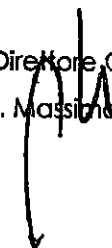
Visto che:

- a) con D.D.T. n. 1018 del 23/11/2019 è stato richiesto preventivo di spesa in merito al bus in oggetto;
- b) il preventivo, pervenuto in data 27/11/2019 prot. 19733/19, indica il costo totale dell'intervento in € 1.164,91 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 1.164,91 + 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

d.p.


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)

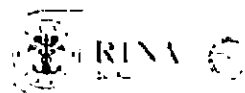
Tel. Off. 099 9746843 - Uff. Revisioni 099 9721910 - Tel./Fax 099 9722049

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



MOTORIZZAZIONE CIVILE
(AUTOC)
REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
CONCORSO TAE27799



Documento N°

Cod. Cliente

DESTINATARIO

656 del 27/11/2019
Tipo Documento

1661
IN Foglio

A.M.A.T. SPA

PREVENTIVO

1

VIA C.BATTISTI 657
74100 TARANTO

00146330733 - 00146330733

COD. ARTICOLO

DESCRIZIONE

QT.

PREZZO

SCONTO

IMPORTO

LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 479

.0

CON SOSTITUZIONE DI:

97555 MEMBRANA SOSPENSIONE POST.

1

110.00

40.0

66.00

42088284 PARACOLPO SOSPENSIONE

2

52.70

40.0

63.24

POSTERIORE

4714376 TAMPONE SOSPENSIONE POST.

2

70.00

40.0

84.00

42535445 SILENTBLOCK COMPLETO

1

236.12

40.0

141.67

BARRA DI REAZIONE

LAVORO DI STACCO CON SOSTITU-

.0

ZIONE PARACOLPI DELLA SOSPEN-

.0

SIONE POSTERIORE RISULTATI

.0

DEFORMATI E LOGORATI.

.0

SMONTAGGIO CON SOSTITUZIONE

.0

MEMBRANA SOSPENSIONE POSTEIRO-

.0

RE LATO DX RISULTATA AMMALORA-

.0

TA A RICHIO ROTTURA.

(ORE LAVORATIVE)

4

30.00

.0

120.00

LAVORO DI ELIMINAZIONE EC-

.0

CESSIVO LASCO TIRANTERIA

.0

DI REAZIONE SOSPENSIONE PO-

.0

STERIORE CON STACCO/RIAT-

.0

TACCO BARRA. PREPARAZIONE SU

.0

BANCO-PRESSA PER ESTRAZIONE E

.0

SOSTITUZIONE RELATIVO SILENTBLOC

.0

RISULTATO LOGORATO.

.0

(ORE LAVORATIVE)

5

30.00

.0

150.00

**** SEGUE ****

Banca di appoggio		Totale Imposta	
Indirizzo	Totale Imposta	Imposta	Al.
Spese Varie - Bolli			
Spese Incasso			
Totale Documento		Totale Documento	

Responsabile a cura di

Variazioni di Destinazione

Luogo di Destinazione

MITTENTE

DESTINATARIO

Caricatore del Trasporto

Firma del Conducente

Caricatore del Trasporto

Impr. Trasporto

Il Colli

Firma del Destinatario

data

ora

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

Attestato dell'art. 17 del D.L. 176 del 30/06/2003. La informiamo che i suoi dati sono conservati nel nostro archivio dati e sono a sua disposizione per le comunicazioni derivanti dalla legge. Ai sensi della legge Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, con chiarezza, i suoi dati e di richiederne la cancellazione degli stessi se tratti in violazione di legge.

Amat S.p.A. Protocollo In entrata n. 0019733/2019 del 27/11/2019 15:29:57

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 635 del 18/1/2009

a mezzo:

 **vettore**

cedente

☒ cessionario

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

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

A 11/11/57 SPA
VIA C. PATRIZIA 657
ITALIA ARANCO
CAUSALE DEL TRASPORTO
RUBO P/LA RIPARAZIONE

YS. ORD. N.

DEF

☐ in conto

☐ a saído

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (€)
01	US. AUTOBUS AT 478	
	Rifornimento LITRI 26	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLL

PESO KG

PGREC

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

OR

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

☐ di sua proprietà;

☐ da esso prodotte o vendute;

☐ prese in comodato;

☐ prese in locazione;

☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;

☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o
ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere;

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

☐ di sua proprietà;

☐ prese in comodato;

☐ prese in locazione;

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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 21/11/2019
Numero problema 72.746
Numero commessa 107776

Data registrazione:

Autobus 0479

21/11/2019 21:13:43

Autista PRUDENZANO GIUSEPPE

Località avaria: DEPOSITO

inserita da: LIUZZI ALDO

AVARIA

PERDITA ARIA ASSALE POSTERIORE

N.B. RILEVATA LESIONE ANCATI POST SX + POST. AREA DI RIFERIMENTO
ASSALE POST SX

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

22/11/19 Prudenzano - Circoscrizione 507

~~Smontaggio giunzione posteriore, eliminata porzione aus. riduttore~~
~~e rivasamento giunzione RU-Aspaco~~

Invio ditta esterna:

Collaudo ditta
esterna:

28.11.19 Rientrata vettura da ditta
Richierri effettuato controllo sui ricambi
sostituiti e fatte alcune prove sul piazzale.

Data e ora
restituzione esercizio:

28.11.19

20:13

Firma Operatore

Luigi Prudenzano

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

(BUS 479)

Il giorno 08/11/19, alle ore 0900, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta PICCARELLI, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 0019776/19 del - 28/11/2019.

Sono presenti:

- per AMAT: ING. PARAGLINO, in possesso del profilo professionale di "Capo Unità tecnico Organizzativa" par. 230 (min. 170).
- per AMAT: SCHIRO VINCENZO

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

Conforme all'ordine e quanto verificato durante
la data 28.11.2019. Il pubblico collaudo
ha mostrato a tutto il bene

-) Eventuali osservazioni:

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

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma]

Mod. 4/2018 - AT	"Verbale di collaudo"	Data: 09/02/18
------------------	-----------------------	----------------

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	SILENTBLOCK COMPLETO BARDA DI RIFERIMENTO	1	141,67		
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma]

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:2069555750 Data SDI: 03/12/2019 18:47

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	1247	2019-11-28	EUR 1.155,39

Dettaglio linee Fattura							
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA	
/D VS. PROT.0019698/2019 DEL 27/11/2019						22 %	
/D VS. LAVORO N.472/2019 VS. CIG ZB42ACE0AF						22 %	
/D VS. DDT N.652 NS. DDT N.427						22 %	
/D LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 674 CON SOSTITUZIONE DI:						22 %	
/M SUPPORTO MOTORE (FORNITO DALL'ENTE)	PZ	2				22 %	
/M TRAVERSE (FORNITO DALL'ENTE)	PZ	5				22 %	
/M SUPPORTO (FORNITO DALL'ENTE)	PZ	5				22 %	
/M SUPPORTO MOTORE (FORNITO DALL'ENTE)	PZ	1				22 %	
/M FLESSIBILE SCARICO (FORNITO DALL'ENTE)	PZ	1				22 %	
/M TRAVERSA (FORNITA DALL'ENTE)	PZ	1				22 %	
/M MAG600 KIT-FISSAGGIO SCARICO MOTORE	PZ	1	15,20		15,20	22 %	
/M 4849160 GUARNIZIONE SCARICO MOTORE	PZ	1	45,49	-30 %	31,84	22 %	
/D LAVORO DI RIPRISTINO ANCO- RAGGI MOTORE CON SMONTAGGIO						22 %	
/D E SOSTITUZIONE TRAVERSA RISUL- TATA ROTTA, STACCO/RIATTACCO						22 %	
/D SUPPORTERIA LATERALE RISULTA- TA LOGORATA E CON LAMIERATO						22 %	
/D DEFORMATO, PREPARAZIONE SU BANCO PER RADDRIZZATURA E RICOSTRUZIONE						22 %	
/D DELLA STESSA NONCHE' APPLICA- ZIONE DI RINFORZI.						22 %	
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	14	30,00		420,00	22 %	
/D LAVORO DI RIPRISTINO IMPIANTO SCARICO MOTORE CON SMONTAGGIO						22 %	
/D E SOSTITUZIONE TUBAZIONE FLES- SIBILE AMMALORATA E RELATIVI						22 %	

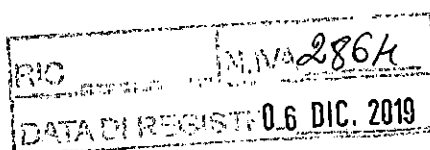
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
/D ELEMENTI DI FISSAGGIO. ELIMINAZIONE SFIATO SCARICO MO-						22 %
/D TORE DA FLANGE DI ACCOPPIAMENTO CON PULIZIA DEI RISPETTIVI BA-						22 %
/D SAMENTI E SUCCESSIVA SOSTITU- ZIONE GUARNIZIONE DI TENUTA.						22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	16	30,00		480,00	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 %	947,04	208,35

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-11-28	EUR 947,04		

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 01899

Versione Style 2.7



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 2069555750 Data SDI: 03/12/2019 18:47

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	1247	2019-11-28	EUR 1.155,39

Dettaglio linee Fattura							
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA	
/D VS. PROT.0019698/2019 DEL 27/11/2019						22 %	
/D VS. LAVORO N.472/2019 VS. CIG ZB42ACE0AF						22 %	
/D VS. DDT N.652 NS. DDT N.427						22 %	
/D LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 674 CON SOSTITUZIONE DI:						22 %	
/M SUPPORTO MOTORE (FORNITO DALL'ENTE)	PZ	2				22 %	
/M TRAVERSE (FORNITO DALL'ENTE)	PZ	5				22 %	
/M SUPPORTO (FORNITO DALL'ENTE)	PZ	5				22 %	
/M SUPPORTO MOTORE (FORNITO DALL'ENTE)	PZ	1				22 %	
/M FLESSIBILE SCARICO (FORNITO DALL'ENTE)	PZ	1				22 %	
/M TRAVERSA (FORNITA DALL'ENTE)	PZ	1				22 %	
/M MAG600 KIT-FISSAGGIO SCARICO MOTORE	PZ	1	15,20		15,20	22 %	
/M 4849160 GUARNIZIONE SCARICO MOTORE	PZ	1	45,49	-30 %	31,84	22 %	
/D LAVORO DI RIPRISTINO ANCO- RAGGI MOTORE CON SMONTAGGIO						22 %	
/D E SOSTITUZIONE TRAVERSA RISUL- TATA ROTTA, STACCO/RIATTACCO						22 %	
/D SUPPORTERIA LATERALE RISULTA- TA LOGORATA E CON LAMIERATO						22 %	
/D DEFORMATO, PREPARAZIONE SU BANCO PER RADDRIZZATURA E RICOSTRUZIONE						22 %	
/D DELLA STESSA NONCHE' APPLICA- ZIONE DI RINFORZI.						22 %	
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	14	30,00		420,00	22 %	
/D LAVORO DI RIPRISTINO IMPIANTO SCARICO MOTORE CON SMONTAGGIO						22 %	
/D E SOSTITUZIONE TUBAZIONE FLES- SIBILE AMMALORATA E RELATIVI						22 %	

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE
 verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
 verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

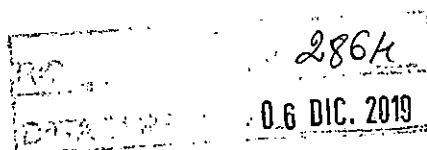
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
/D ELEMENTI DI FISSAGGIO. ELIMINAZIONE SFIATO SCARICO MO-						22 %
/D TORE DA FLANGE DI ACCOPPIAMENTO CON PULIZIA DEI RISPETTIVI BA-						22 %
/D SAMENTI E SUCCESSIVA SOSTITU- ZIONE GUARNIZIONE DI TENUTA.						22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	16	30,00		480,00	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 %	947,04	208,35

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-11-28	EUR 947,04		

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 01899

Versione Style 2.7



UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 09 DIC. 2019 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 24.02.2020 FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE
 verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
 verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

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

DATA 13.1.20 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA 13.12.20 FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 624

SEZIONE 1

DITTA " PICHIERRI " LAV.: 472/2019 REV. 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

107743

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	OK	C	72.712	20/11/19	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	C	1007	21/11/19	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK OK	C C	19507 19610	25/11/19 26/11/19	✓ ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	C	19698	22/11/19	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK	O	427	25/11/19	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	OK	C	434	26/11/19	✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	OK	O	/	25/11/19	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
- Bolla RICAMBIO / ORDINE ANNULLATO / DEROGA N. 240 / DDT RICAMBIO					
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
		30.12.2019		AMAT 1008 DDL 21/11/19	

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 1247	Data fattura: 28/11/2019	Importo: € 467,04 IVA
-----------------------	-------------------	--------------------------	-----------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		13/11/20

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

(BUS 674 – RIPRISTINO FUNZIONALITA' MOTORE)

Il giorno 25/11/19, alle ore 12⁰⁰, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta PICHIERRI, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 19555/19 del 25/11/2019.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

GRUPPO FUNZIONALITA' FLESSIBILE SCARICO E LAUDIA ESE.

-) Eventuali osservazioni:

* Ritenuto ordine 25/11/2019 x MODIFICA IMPOSTO

-) 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	SUPPORTI MOTORE	2		X	
2	TRAVERSE	5		X	
3	SUPPORTO MOTORE	1		X	
4	SCARICO FLEX	1		X	
5	TRAVERSA	1		X	
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

consegnati coll
DM 03/4.

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

Lavoro n. 472/2019 rev 1 27/11/19

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 FUNZIONALITA' MOTORE
REVISIONE 1**

Il presente annulla e sostituisce il protocollo 19507 del 25/11/2019

CIG Z842ACE0AF

Visto che:

- a) con D.D.T. n. 1007 del 21/11/2019 è stato richiesto preventivo di spesa in merito al bus in oggetto;
- b) il preventivo, pervenuto in data 25/11/2019 prot.19507/19, indica il costo totale dell'intervento in € 467,04 + IVA;
- c) l'ordine AMAT protocollo 19555 emesso il 25/11/2019 che si ritiene annullato e sostituito dal presente
- d) il nuovo preventivo reinviato in data 26/11/19 e protocollato al nr 19610 del 26/11/2019, emesso a causa di Vs errore di mancata imputazione del costo orario

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

- 1. **costo dell'intervento: € 947,04 + IVA.**

Le altre condizioni sono quelle riportate sul precedente ordine 19555.

Per la fatturazione indicare il protocollo del presente ordine.

[Handwritten signature]
d.p.

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

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

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

OFFICINE PICHIERRI srl
Riparazioni Veicoli Industriali
Contrada Comenda 273 - 74023 Sava (TA)
Tel. 0965 870101 - 870102
Cod. Fisc. 01511560743

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

Autos srl

Via C. Battista

11100 Taurino

CAUSA DEL TRASPORTO

Ricevuta Misure Risultati

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. *432* del *16/10/2008*

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diversa dall'indirizzo del cessionario) E VARAZIONI

193M

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto

☐ a saldo

QUANTITA'	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO n.
02	SUPPLEMENTO ROTORE	
03	INVERSA	
05	SUPPLEMENTO	
01	SUPPLEMENTO ROTORE	
01	FRASSINO SERRA	
01	INVERSA	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

Avvisi

N. COLI

87551

RESO KG

PONCO

TOTALE €

VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

~~cedente~~

~~cessionario~~

DATA

16/10/2008

ORA

10.30

FIRMA DEL CEDENTE

FIRMA DEL CESSIONARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

1607CD33 (a)

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

1



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



REGISTRAZIONE CIVILE
IN II
REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
CERTEFICATA N. 74012-29

Documento N.

Cod. Cliente

DESTINATARIO

652
Tipo Documento

del 25/11/2019

1661
N. Foglio

A.M.A.T. SPA

PREVENTIVO

2

VIA C. BATTISTI 657
74100 TARANTO

00146330733 00146330733

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	(ORE LAVORATIVE)	14	30,00	.0	420,00
	LAVORO DI RIPRISTINO IMPIANTO			.0	
	SCARICO MOTORE CON SMONTAGGIO			.0	
	E SOSTITUZIONE TUBAZIONE FLES-			.0	
	SIBILE AMMALORATA E RELATIVI			.0	
	ELEMENTI DI FISSAGGIO.			.0	
	ELIMINAZIONE SFIATO SCARICO MO-			.0	
	TORE DA FLANGE DI ACCOPPIAMENTO			.0	
	CON PULIZIA DEI RISPETTIVI BA-			.0	
	SAMENTI E SUCCESSIVA SOSTITU-			.0	
	ZIONE GUARNIZIONE DI TENUTA.			.0	
	(ORE LAVORATIVE)	16	30,00	.0	480,00
	Operazione assogg. a split pay			.0	
	con Iva non incassata dal cedente.			.0	
	Ex art. 17-ter del DPR 633/197			.0	

Condizioni di Pagamento

BONIFICO BANCARIO

Scadenza

25/11/19

947,04

Totale Merce

Imponibile

947,04

Al.

Imposta

208,35

Totale Imponibile

947,04

Totale Imposta

208,35

Totale Documento €

1.155,39

1.155,39

Luogo di cura di

Variazioni di Destinazione

Luogo di Destinazione

MITTENTE

DESTINATARIO

Luogo di Trasporto

Firma del Conducente

VENDITA

Acquisto di beni

Importo Trasporto

N. Colli

Firma del Destinatario

data

ora

47,00

CONFERITO CON AI ASSOLTO OVE DOVUTO

Art. 13 del D.Lgs. 196 del 30.06.2003. La informo che i suoi dati sono conservati nel nostro archivio informatico e saranno utilizzati per la prima attività amministrativa rilevante dalla sua attività. Ai sensi della legge, Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare i suoi dati personali e di opporsi al trattamento dei suoi dati personali.



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

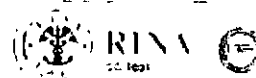
Tel. Off. 099 9746843 - Uff. Revisioni 099 9721910 - Tel./Fax 099 9722049

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



VEICOLI AUTOCAR
REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTOCAR
V. Indipendenza n. 14072-19



Auto N

Cod. Cliente

DESTINATARIO

-652-
Documenti

del 25/11/2019

1661

N. Foglio

A.M.A.T. SPA

PREVENTIVO

1

VIA C. BATTISTI 657
74100 TARANTO

00146330733 00146330733

COD. ARTICOLO

DESCRIZIONE

QT.

PREZZO

SCONTO

IMPORTO

LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 674

CON SOSTITUZIONE DI:

SUPPORTO MOTORE

2

.0

(FORNITO DALL'ENTE)

TRAVERSE

5

.0

(FORNITO DALL'ENTE)

SUPPORTO

5

.0

(FORNITO DALL'ENTE)

SUPPORTO MOTORE

1

.0

(FORNITO DALL'ENTE)

FLESSIBILE SCARICO

1

.0

(FORNITO DALL'ENTE)

TRAVERSA

1

.0

(FORNITO DALL'ENTE)

MAG600 KIT-FISSAGGIO SCARICO MOTORE

1

15.20

.0

15.20

4849160 GUARNIZIONE SCARICO MOTORE

1

45.49

30.0

31.84

LAVORO DI RIPRISTINO ANCO-

RAGGI MOTORE CON SMONTAGGIO

.0

E SOSTITUZIONE TRAVERSA RISUL-

TATA ROTTA, STACCO/RIATTACCO

.0

SUPPORTERIA LATERALE RISULTA-

TA LOGORATA E CON LAMIERATO

.0

DEFORMATO, PREPARAZIONE SU BANCO

.0

PER RADDRIZZATURA E RICOSTRUZI

DELLA STESSA NONCHE' APPLICA-

.0

ZIONE DI RINFORZI.

*** SEGUE ***

Idanca di appoggio

Totale Imposta

Indirizzo

Indirizzo

Imponibile

Al

Imposta

Totale Imposta

Spese e Varie Bolle

Totale Documento e

Spese Incasso

Relazione di trasporto

Variazioni di Destinazione

Luogo di Destinazione

MITTENTE

DESTINATARIO

Caricatore del Trasporto

Firma del Conducente

Relazione di trasporto

Inizio Trasporto

di Colli

Firma del Destinatario

data

data

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

Se il contribuente è soggetto all'IVA del 10% del 10/01/2013, la presente relazione deve essere corredata dal notaio di firma informale e deve essere presentata all'ufficio amministrativo dell'ente da cui è stata ricevuta la presente, o al nota

Oggetto: REINVIO PREVENTIVO NR.652 BUS 674 E RICHIESTA MODIFICA ORDINATIVO LAVORI

Mittente: officinepichierri commerciale <commerciale@officinepichierri.it>

Data: 26/11/2019 10.31

A: AMAT SPA <unitaofficina@amat.ta.it>, PELLICORO - AMAT <unitatecnica@amat.ta.it>, Marianna Ettore <unitamanutenzioni@amat.ta.it>, amat@amat.ta.it

ALLA C. A. ING. ETTORE E PELLICORO

Buongiorno,

con la presente si reinvia il preventivo nr.652 che **ANNULLA E SOSTITUISCE IL PRECEDENTE** poichè a causa di mancata indicazione costo orario,

non era corretto l'importo del lavoro. Pertanto con la presente si richiede la riformulazione dell'ordine Lavoro 472/2019 Prot.0019555/2019 del 25/11/2019.

In attesa di Vs. gentile riscontro e accettazione della presente, porgiamo cordiali saluti.

Uff. Contabile e Amm.vo



OFFICINE PICHIERRI srl

PARAZZONI MECCANICHE CARBIDITTA ELETTRAUTO MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI RICUOTE AL

IVECO ASTRA

via S. Maria
10010
10010

tel. 011/ 444 444 444
tel. 011/ 444 444 444
tel. 011/ 444 444 444



IVECO ASTRA

— Allegati: —

PREVENTIVO N.652.pdf

574 kB

Lavoro n. 472/2019

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 FUNZIONALITA' MOTORE

CIG 7842ACE0AF

Visto che:

- a) con D.D.T. n. 1007 del 21/11/2019 è stato richiesto preventivo di spesa in merito al bus in oggetto;
- b) il preventivo, pervenuto in data 25/11/2019 prot.19507/19, indica il costo totale dell'intervento in € 467,04 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento:** € 467,04 + 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 Amata Vs carico;
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo"** presso la sede AMAT: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale **esito negativo** del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale.
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

d.p.

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data 20/11/2019
Numero problema 72.712
Numero commessa 107463

Data registrazione: 20/11/2019 18:18:42
Autobus 0674
Autista IACCA GIACOMO

Località avaria: CIRC DEI FIORI

Inserita da: SPERTI MASSIMO

AVARIA MARMITTA ROTTA

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito: 21/11/19 AUTOMANZ - GARANTITA 1720-100
eseguiti con + preparazione in loco - ditta Pichem
ESEGUITI LAVORI DI SOSTITUZIONE DI DUE SUPPORTI MOTORE, TRAVERSE,
FLESSIBILE SCARICO DALLA DITTA PICHIONI

Invio ditta esterna:

Pichem 21/11/19

Collaudo ditta
esterna:

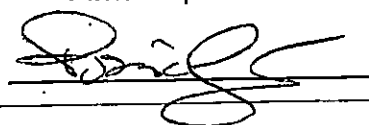
Tutti i guasti sono stati risolti
e lavorazioni eseguite con esito positivo.
Eseguito foto e video satisfacenti

Data e ora
restituzione esercizio:

25/11/19

61250

Firma Operatore



Oggetto: REINVIO PREVENTIVO NR.652 BUS 674 E RICHIESTA MODIFICA ORDINATIVO LAVORI

Mittente: officinepichierri commerciale <commerciale@officinepichierri.it>

Data: 26/11/2019, 10:31

A: AMAT SPA <unitaofficina@amat.ta.it>, PELLICORO - AMAT <unitatecnica@amat.ta.it>, Marianna Ettore <unitamanutenzioni@amat.ta.it>, amat@amat.ta.it

ALLA C. A. ING. ETTORE E PELLICORO

Buongiorno,

con la presente si reinvia il preventivo nr.652 che **ANNULLA E SOSTITUISCE IL PRECEDENTE** poichè a causa di mancata indicazione costo orario,

non era corretto l'importo del lavoro. Pertanto con la presente si richiede la riformulazione dell'ordine Lavoro 472/2019 Prot.0019555/2019 del 25/11/2019.

In attesa di Vs. gentile riscontro e accettazione della presente, porgiamo cordiali saluti.

Uff. Contabile e Amm.vo



OFFICINE PICHIERRI srl

REPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

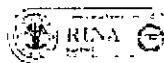
IVECO ASTRA

Contrada Cammenda, 272 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



—Allegati:—

PREVENTIVO N.652.pdf

574 kB

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 nell'ipotesi 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).

c.a. Direttore Generale
Ing. M. Dicecca

OGGETTO: DEROGA n. 240 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:

è stata richiesta autorizzazione alla Direzione Generale in merito all'affidamento della lavorazione al fornitore PICHIERRI;

considerato che:

- il suddetto Fornitore ha necessità quindi di sostituire i seguenti ricambi;

- n°2 SUPPORTI MOTORE
- n°5 TRAVERSE
- n°1 SUPPORTO MOTORE
- n°1 SCARICO FLEX
- n°1 TRAVERSA

- 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.

di autunno
ph

Il Capo Unità Tecnica
Ing. Domenico Pellicoro

[Firma]

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).



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

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



REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Concessione n. 1482593



RINA



Documento N°	Cod. Cliente	DESTINATARIO
652 del 25/11/2019	1661	A.M.A.T. SPA
Tipologia	N° Foglio	
PREVENTIVO	1	VIA C. BATTISTI 657
Partita Cod. Fisc.		74100 TARANTO
00146330733	00146330733	

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 674			.0	
	CON SOSTITUZIONE DI:				
	SUPPORTO MOTORE	2		.0	
	(FORNITO DALL'ENTE)				
	TRAVERSE	5		.0	
	(FORNITO DALL'ENTE)				
	SUPPORTO	5		.0	
	(FORNITO DALL'ENTE)				
	SUPPORTO MOTORE	1		.0	
	(FORNITO DALL'ENTE)				
	FISSIBILE SCARICO	1		.0	
	(FORNITO DALL'ENTE)				
	TRAVERSA	1		.0	
	(FORNITO DALL'ENTE)				
	MAG600 KIT-FISSAGGIO SCARICO MOTORE	1	15.20	.0	15.20
	4849160 GUARNIZIONE SCARICO MOTORE	1	45.49	30.0	31.84
	LAVORO DI RIPRISTINO ANCO-			.0	
	RAGGI MOTORE CON SMONTAGGIO			.0	
	E SOSTITUZIONE TRAVERSA RISUL-			.0	
	TATA ROTTA, STACCO/RIATTACCO			.0	
	SUPPORTERIA LATERALE RISULTA-			.0	
	TA LOGORATA E CON LAMIERATO			.0	
	DEFORMATO, PREPARAZIONE SU BANCO			.0	
	PER RADDRIZZATURA E RICOSTRUZI			.0	
	DELLA STESSA NONCHE' APPLICA-			.0	
	ZIONE DI RINFORZI.			.0	

** SEGUE **

Banca di appoggio		Totale Imposta	
Totale Imposta	Imposta	Al	Imposta
Spese varie Bolle		Totale Imposta	
Spese Incasso		Totale Documento €	
Trasporto a cura del		Luogo di Destinazione	
INTERENTE		DESTINATARIO	
Firma del Conducente			

Aspetto esteriore del bene	Inizio Trasporto	N° Colli	Firma del Destinatario
	ora		

CONTRIBUTO CON ASSOCIATO OVE DOVUTO

Il presente documento è valido fino al 30/06/2021. Le informazioni contenute sono conservate nel database della società e sono disponibili per il cliente. Il presente documento è valido fino al 30/06/2021. Le informazioni contenute sono conservate nel database della società e sono disponibili per il cliente.



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
TACCA AUTORIZZATA
N. 12/2009



Codice Cliente

Cod. Cliente

DESTINATARIO

652

del 25/11/2019

1661

A.M.A.T. SPA

PREVENTIVO

2

VIA C. BATTISTI 657
74100 TARANTO

00146330733 - 00146330733

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	(ORE LAVORATIVE)	14	30.00	.0	420.00
	LAVORO DI RIPRISTINO IMPIANTO			.0	
	SCARICO MOTORE CON SMONTAGGIO			.0	
	E SOSTITUZIONE TUBAZIONE FLESSIBILE AMMALORATA E RELATIVI			.0	
	ELEMENTI DI FISSAGGIO.			.0	
	ELIMINAZIONE SFIATO SCARICO MOTORE DA FLANGE DI ACCOPPIAMENTO			.0	
	CON PULIZIA DEI RISPETTIVI EASAMENTI E SUCCESSIVA SOSTITUZIONE GUARNIZIONE DI TENUTA.			.0	
	(ORE LAVORATIVE)	16		.0	
	Operazione assogg. a split pay con Iva non incassata dal cedente.			.0	
	Ex art. 17-ter del DPR 633/197			.0	

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
BONIFICO BANCARIO				467.04	
Scadenza	Totale Merce	Imponibile	Al	Imposta	
25/11/19	467.04	467.04	22	102.75	
				Totale Imposta	
				102.75	
				Totale Documento €	
				569.79	
				569.79	
Luogo di Destinazione		Variazioni di Destinazione			
MITTENTE		DESTINATARIO			
Causale del Trasporto		Firma del Conducente			
 VENDITA 					
Aspetto esteriore del bene		Inizio Trasporto		Firma del Destinatario	
		data ora			
		47.00			
CONTRIBUTO COMAI ASSOLTO OVE DOVUTO					