



1325

ESERCIZIO 20 20

4

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 863

ANDRIULO MECCANICA

SCAD. FEB-MAR 2020

**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	863	14/04/2020			16.565,49

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

ANDRIULO MECCANICA S.R.L.

VIA SAN CESARIA 9

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)

Partita IVA: 01652970748 C.F. 01652970748

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: sedicimilacinquecentosessantacinque e 49 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT

IBAN: IT44S0200879191000010776977

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 28 del 24/01/2020

PAGAMENTO FATTURE N.

448 CIG ZF82AE7291, 449 CIG Z4E293BE05, 462 CIG Z522B31D23,
463 CIG Z0E2B26908, 2 CIG Z852B5FF73, 3 CIG Z8B2B67E91, 14
CIG ZD62B84DF4, 16 CIG Z312A797D1, 27 CIG Z7A2BA5A38, 28
CIG Z652B953AD

2020/425827

IMPORTO LORDO	16.565,49
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	16.565,49

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		16.565,49	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

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

Identificativo Univoco Richiesta: 202000001120827

Codice Fiscale: 01652970748

Identificativo Pagamento: 863

Data Inserimento: 14/04/2020 - 12:14

Importo: 16565,49 €

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0073

Denominazione ente

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

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 2093510221 Data SDI: 06/12/2019 17:44

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	448	2019-12-06	EUR 536,80

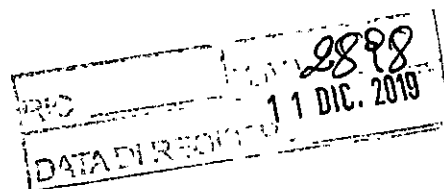
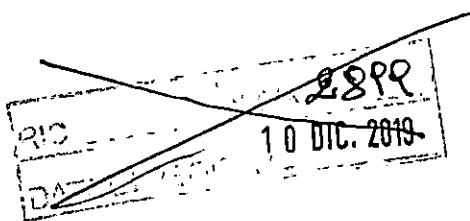
Dettaglio linee Fattura					
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	AUTOBUS TARGATO CP438BL N.AZ 508				22 %
	Materiale di consumo (ferro tubolare,ferro a L, bulloneria varia, etc)		60,00	60,00	22 %
Lavorazioni	-		380,00	380,00	22 %
	Lavoro con taglio a mola pannello posteriore interno con creazione sportello di accesso al vano motore mediante applicazione telaio e controtelaio portello al pannello posteriore: stacco e riattacco motorino avviamento per rifacimento filettatura sedi alloggio bulloni fissaggio:				22 %
	LAVORO N. 490/2019 Protocollo in uscita 0019950/2019 del 29.11.2019 CIG - ZF82AE7291				22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti	22 %	440,00	96,80

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2020-02-29	EUR 440,00	UNICREDIT BANCA	IT44S0200879191000010776977

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: DG7RW

Versione Style 2.7



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 2093510221 Data SDI: 06/12/2019 17:44

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	448	2019-12-06	EUR 536,80

Dettaglio linee Fattura					
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	AUTOBUS TARGATO CP438BL N.AZ. 508				22 %
	Materiale di consumo (fero tubolare, fero a L, bulloneria varia, etc)		60,00	60,00	22 %
Lavorazioni	-		380,00	380,00	22 %
	Lavoro con taglio a mola pannello posteriore interno con creazione sportello di accesso al vano motore mediante applicazione telaio e controtelaio portello al pannello posteriore: stacco e riattacco motorino avviamento per rifacimento filettatura sedi alloggio bulloni fissaggio.				22 %
	LAVORO N. 490/2019 Protocollo in uscita 0019950/2019 del 29.11.2019 CIG - ZF82AE7291				22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti	22 %	440,00	96,80

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2020-02-29	EUR 440,00	UNICREDIT BANCA	IT44S0200879191000010776977

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: DG7RW

Versione Style 2.7

2.298 2898
10 DIC. 2019

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

11 DIC 2019

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

15.01.2020

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.F.F.M.

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

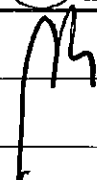
13.1.20

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

13.1.20

NOTE:



AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 508

SEZIONE 1

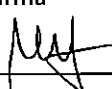
DITTA " ANDRIULO " LAV.: 490/2019

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

107.949

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	OK	e	72.924	26/11/19	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	c.	1034	27/11/19	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	c	14930	29/11/19	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	c	14950	29/11/19	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK	o	294	29/11/19	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	OK	o	/	05/12/19	
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	Note:		
		30.11.19			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 448	Data fattura: 6/12/2019	Importo: € 440, + IVA
-----------------------	------------------	-------------------------	-----------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		13.1.20

Lavoro n.490/2019

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

OGGETTO: bus az. 508 – CREAZIONE BOTOLA PER ACCESSO AL MOTORE PARTE INTERNA

CIG ZF82AE7291

Visto che:

- a) Con d.d.t. n° 1034 del 27/11/2019 è stato richiesto preventivo di spesa riferito alla lavorazione e al bus in oggetto;
- b) Il preventivo pervenuto in data 29/11/2019, assunto al protocollo n. 19930/19 del 29/11/2019, indica il costo dell'intervento in **€ 440,00 + IVA**;

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

1. **costo dell'intervento: € 440,00 + IVA**;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 03 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o Amat a Vs carico.
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT:** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale **esito negativo** del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale.
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

Unità Tecnica:

ing. Pellicoro Domenico

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

PER ACCETTAZIONE ORDINE

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

N. 294 del 28. 11. 2018

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

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

AMAT SPA
VIA. P. BATTI 551 65127
Fulco TARANTO

CAUSALE DEL TRASPORTO

Autobus Reparado

Vs. ord. _____ del _____ ☐ a saldo

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (€)

Orla	Aviões Urbano v.o. Az. S08
	Terpeio CP438 Bd

ASPETTO ESTERIORE DEL BEN

N. COLLE	
----------	--

1 PESO KG

LABRIO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo

destinatario
mittente

DATA E ORA DEL RITIRO	
-----------------------	--

FIRMA DEL CONDICIONANTE

VEITTORE

FIRMS**FIRMA**

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

490/2019

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

Tel. uff.: 0831.819838 - Fax 0831.813576

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

PREVENTIVO DI SPESA
19/1507

DEL
29.11.2019

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA CP438BL
N.AZ. 508

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	SC%	ALIQ.
	Ricambi materiale di consumo (ferro tubolare ed a L , bulloneria varia, etc)	60,00 0,0	60,00
	Lavorazioni Lavoro con taglio a mola pannello posteriore interno con creazione sportello di accesso al vano motore mediante applicazione telaio e controtelaio portello al pannello posteriore: stacco e riattacco motorino avviamento per rifacimento filettatura sedi alloggio bulloni di fissaggio		380,00

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
440,00	22%	96,80		440,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				96,80
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				536,80

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

Daily Center

assistenza **IVECO**

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

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

N. 1034 del 27/11/99

a mezzo:

☐ vettore☐ cedente☒ cessionario

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

DITTA: ANDRIUO

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

IDEM

ZONA INDUSTRIALE TENERUM F-BR.

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (12)
1	BUS AZ. N° 508 PER CREAZIONE BOTOLA PER ACCESSO AL MOTORI PARTE INTERNA BUS TORRITO DI PIENO CREAZIONE	
7		

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

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO*

FIRMA DEL CESSIONARIO



6512D3033(a)

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale.
 (2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 443/97 e successive modificazioni.

2

ATTENZIONE

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

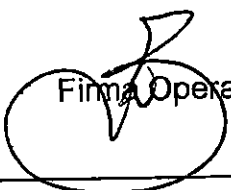
e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		Data 26/11/2019 Numero problema 72.921 Numero commessa 107969
Data registrazione: 26/11/2019 18:04:51	Autobus: 0508 Autista FAVALE ANTONIO	
Località avaria: DEP		
inserita da: MARTELOTTO ORAZIO		
AVARIA MOTORINO D'AVVIAMENTO SGRANATO		
Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito: _____ _____ _____ _____ _____ _____		
Invio ditta esterna:	27/11/19	
Collaudo ditta esterna:	defetto eliminato e si è passati verifica lav. creazione bolle e ripetizione avviamento	
Data e ora restituzione	27/11/19	
		Firma Operatore 

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

(BUS 508)

Il giorno 05/12/18 alle ore 9:10 presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta ANDRIULO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 0019950/19 del - 19-11-2018.

Sono presenti:

- per AMAT: ING. MARAGLINO in possesso del profilo professionale di "Capo Unità tecnico Organizzativa" par. 230 (min. 170).
- per AMAT: Zizzi.

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

Conforme all'ordine a seguito verifica Zizzi in data 29/11/18 il quale ha provveduto a mettere in servizio il bus

-) 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					
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
------------------	-----------------------	----------------

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 2094118374 Data SDI: 06/12/2019 16:00

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	449	2019-12-06	EUR 488,00

Dettaglio linee Fattura					
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	AUTOBUS N.AZ. 698				22 %
Lavorazioni	-		80,00	80,00	22 %
	Convergenza ed allineamento ruote				22 %
	AUTOBUS N.AZ. 535				22 %
Lavorazioni	-		80,00	80,00	22 %
	Convergenza ed allineamento ruote				22 %
	AUTOBUS N.AZ. 569				22 %
Lavorazioni	-		80,00	80,00	22 %
	Convergenza ed allineamento ruote				22 %
	AUTOBUS N.AZ. 511				22 %
Lavorazioni	-		80,00	80,00	22 %
	Convergenza ed allineamento ruote				22 %
	AUTOBUS N.AZ. 565				22 %
Lavorazioni	-		80,00	80,00	22 %
	Convergenza ed allineamento ruote				22 %
	LAVORO N. 254/2019 Protocollo in uscita n. 0012050 del 17.07.2019 CIG- Z4E293BE05				22 %

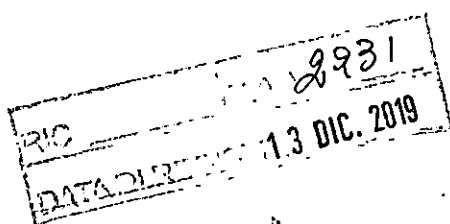
Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti	22 %	400,00	88,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2020-02-29	EUR 400,00	UNICREDIT BANCA	IT44S0200879191000010776977

Dati Trasmittente: ITD1641790702 - Progressivo Invio: DG7RX

Versione Style 2.7



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 2094118374 Data SDI: 06/12/2019 16:00

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	449	2019-12-06	EUR 488,00

Dettaglio linee Fattura					
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	AUTOBUS N.AZ. 698				22 %
Lavorazioni	-		80,00	80,00	22 %
	Convergenza ed allineamento ruote				22 %
	AUTOBUS N.AZ. 535				22 %
Lavorazioni	-		80,00	80,00	22 %
	Convergenza ed allineamento ruote				22 %
	AUTOBUS N.AZ. 569				22 %
Lavorazioni	-		80,00	80,00	22 %
	Convergenza ed allineamento ruote				22 %
	AUTOBUS N.AZ. 511				22 %
Lavorazioni	-		80,00	80,00	22 %
	Convergenza ed allineamento ruote				22 %
	AUTOBUS N.AZ. 565				22 %
Lavorazioni	-		80,00	80,00	22 %
	Convergenza ed allineamento ruote				22 %
	LAVORO N. 254/2019 Protocollo in uscita n. 0012050 del 17.07.2019 CIG- Z4E293BE05				22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti	22 %	400,00	88,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2020-02-29	EUR 400,00	UNICREDIT BANCA	IT44S0200879191000010776977

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: DG7RX

Versione Style 2.7

2931
13 DIC. 2019

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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 13 DIC. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 15-04-2020	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 FEB. 2020	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 13 FEB. 2020	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:



AREA TECNICA

ALLEGATO - GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE DITTA: ANDRIULO LAVORO: 254/2019

data: 12/02/2020

N.	Bolla avaria officina (protocollo)	D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	Preventivo inviato dal soggetto esterno	D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	"Verbale di collaudo"	Ordine di esecuzione lavori	Altri documenti	Allegato copia gialla
698	72683 - 20/11/2019	1004 - 20/11/2019	0002525 - 06/02/2019	289 - 21/11/2019	/	0012050 - 17/07/2019	Relazione risultato convergenza	ok
535	71041 - 02/10/2019	846 - 02/10/2019	0002525 - 06/02/2019	244 - 03/10/2019	/	0012050 - 17/07/2020	Relazione risultato convergenza	ok
569	68901 - 17/07/2019	615 - 17/07/2019	0002525 - 06/02/2019	167 - 17/07/2019	/	0012050 - 17/07/2021	Relazione risultato convergenza	ok
511	72541 - 15/11/2019	985 - 15/11/2019	0002525 - 06/02/2019	281 - 11/11/2019	/	0012050 - 17/07/2022	Relazione risultato convergenza	ok
565	71298 - 09/10/2019	937 - 04/11/2019	0002525 - 06/02/2019	303 - 13/12/2019	/	0012050 - 17/07/2023	Relazione risultato convergenza	ok

Mod. 7/2015- AT "Griglia di controllo documentazione" Data: 15/12/17

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 511-535-565-569-688

SEZIONE 1

DITTA **ANDRAULO**

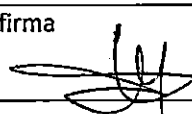
LAV 254/2019

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

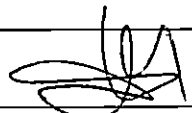
107712

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	OK	C	72683	20/11/19	
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	C	1004	20/11/19	
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	0002525	06/02/19	
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)					
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK	C	289	21/11/19	
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	/				
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti: CERTIFICAZIONI DALLA AVERNUTE CONVERGENTE DEI 5 BUS					
Controllo eseguito da:	firma 	Data 13 FEB. 2020	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 449	Data fattura: 06-12-2019	Importo: 400 + IVA
-----------------------	------------------	--------------------------	--------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 13 FEB. 2020
---------------------	---	-------------------

VEDI ALLEGATO A GRIGLIA

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

Lavoro n. 254/2019

OGGETTO: Ordine di esecuzione dei lavori di n. 5 CONVERGENZA/ALLINEAMENTO

CIG Z4E293BE05

Visto che:

- a) con prot. n° 11715 del 12/07/2019 si è approvato l'intervento in oggetto, necessario sul bus indicato;
- b) il preventivo di riferimento, pervenuto in data 06.02.2019, assunto al prot. 2525/19 del 06/02/2019, indica il costo totale dell'intervento in **€ 80,00 + IVA a bus**;

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

1. **costo dell'intervento: € 400,00 + IVA (per 5 autobus);**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 01 giorni lavorativi dalla data di ricevimento di ciascun autobus;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o Amat a Vs carico.
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT:** non necessario. Si assumerà report della convergenza.
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

DP
806

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

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

Lavoro n. 254/2019

OGGETTO: Ordine di esecuzione dei lavori di n. 5 CONVERGENZA/ALLINEAMENTO

CIG Z4E293BE05

Visto che:

- a) con prot. n° 11715 del 12/07/2019 si è approvato l'intervento in oggetto, necessario sul bus indicato;
- b) il preventivo di riferimento, pervenuto in data 06.02.2019, assunto al prot. 2525/19 del 06/02/2019, indica il costo totale dell'intervento in **€ 80,00 + IVA a bus**;

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

- 1. **costo dell'intervento: € 400,00 + IVA (per 5 autobus);**
- 2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 01 giorni lavorativi dalla data di ricevimento di ciascun autobus;
- 3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
- 4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
- 5. **consegna autobus:** consegna c/o Amat a Vs carico.
- 6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT:** non necessario. Si assumerà report della convergenza.
- 7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

DP 

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca 

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

Tel. uff. 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI EN ISO 9001
VERSION 2009

PREVENTIVO DI SPESA
19/120

DEL
06.02.2019

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Iveco

TARGA
N:AZ: 571

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	PREZZO U. 50%	PREZZO T.	ALIQ.
----------	-------------	---------------	-----------	-------

Lavorazioni:

Convergenza/Allineamento ruote

80,00

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

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA

PAGAMENTO

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

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

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

N. 846 del 02/10/2019

a mezzo:

☐ vettore☐ cedente☒ cessionario

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

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

DITTA: ANDRILLO

IDEN

TRANSPORTO CON AUTO. BR.

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
1	BUS IAZ. NO 535 PER CONVERGENZA BUS TORRITO DI PIENO PRATI CARBURANTE MARCHIA - OPERE FISICAZIONE - RENTATA PREVENIVO - IL VERBALE SI CALA DEVE ESSERE COMPLETO	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI A UISA	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 02/10/19	ORA 14.55	FIRMA DEL CONDUCENTE
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO (2)		FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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



**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **02/10/2019**
Numero problema **71.041**
Numero commessa **106150**

Data registrazione:

Autobus **0535**

02/10/2019 14:53:28

Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEP.**

inserita da: **DI PONZIO CATALDO**

AVARIA **DISPOSIZIONE OFFICINA**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito: ESEGUITA CONVERGENZA DALLA
DITTA ANDRIUOLO

Invio ditta esterna:

Andriuolo 2/10/19 e Convergenza

Collaudo ditta
esterna:

Data e ora
restituzione esercizio:

03/10/19

Firma Operatore

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

DATA: 03/10/2019

Spett.le AMAT spa

VEICOLO	TARGA	N°AZIENDALE
Autobus	CX 218 XG	535

<u>ANTERIORE</u>	<u>DATI</u>	<u>-TOLL.</u>	<u>+TOLL.</u>
Inclinazione Sinistra	1,50°	0,50°	
Inclinazione Destra	1,50°	0,50°	
Diff. Inclinazione			
Incidenza Sinistra	0,50°	0,50°	
Diff. Incidenza			
Convergenza Totale	2,00 mm	0,5 mm	

<u>POSTERIORE</u>
Inclinazione Sinistra
Inclinazione Destra
Diff. Inclinazione
Convergenza totale

**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**Data **17/07/2019**
Numero problema **68.901**
Numero commessa **102132**

Data registrazione:

17/07/2019 09:20:44Autobus **0569**

Autista

ETTORRE MARIANNA

Località avaria:

DEPOSITO

inserita da:

LUCCARELLI -CIRO

AVARIA

CONVERGENZA DITTA ANDRIULO

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

Collaudo ditta
esterna:Data e ora
restituzione esercizio:

Firma Operatore

AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.
Via C. Battisti, 657
TEL. 099/356152x 699/7794247
B. 5. 0243-25730

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

N. 615 del 11/01/2023

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

DISA ANDRULO
FRANCOVILLA (BF)

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

DEF

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

[illegible]

RIORE DEI BENI

N. COLL

PESO KG

PORTS

TOTALE €**VETTORE:** Ditta, Domicilio o Residenza**DATA E ORA DEL RITIRO****FIRME****Consegna o inizio trasporto a mezzo**cedente
cessionari

DATA 170919 ORA 1045

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI • VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVOTM

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

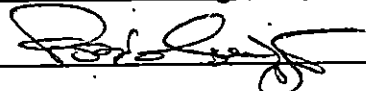
Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**Data **15/11/2019**
Numero problema **72.541**
Numero commessa **107572**

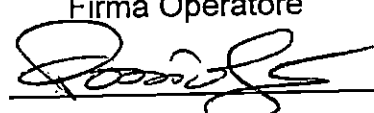
Data registrazione:

15/11/2019 09:06:37Autobus **0511**Autista **ETTORRE MARIANNA**Località avaria: **DEP**inserita da: **SPERTI MASSIMO**AVARIA **REVISIONE M.C.T.C. ANDRIULO E LIBRETTO**Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito: **ESEGUITA REVISIONE PERIODICA****M.C.T.C. CON ESITO POSITIVO DALLA DITTA ANDRIULO.****SE RIVOLTA A GIORNO 17/11/19 COSTAZZO DOCUMENTAZIONE
AUTOMATIZZAZIONE I.N.G. PSZICORA **

Invio ditta esterna:

Andriulo 15/11/19Collaudo ditta
esterna:Data e ora
restituzione esercizio:**16/11/19****11338**

Firma Operatore



ATTENZIONE: Esig. Dichiarazione, Domicilio o Residenza, Codice Fiscale, Partita IVA

ANDRILLO MECCANICA SRL
Sede Legale: Via Santa Cesarea n 9
Stabilimento: Viale dell'Industria 2/L
72021 Francavilla Fontana (Br)
P.IVA: 01652970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. 281 del 11-11-2019

a mezzo: ☒ mittente ☐ vettore ☐ destinatario

LUOGO DI DESTINAZIONE (in caso di trasporto del destinatario)

IDEM

ATTENZIONE: Esig. Dichiarazione, Domicilio o Residenza, Codice Fiscale, Partita IVA

H.M. S.p.A.
Via G. Ballisti, 657
12050

Mobilis R.D. S.p.A.

Valore: _____ del _____

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITA'

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO

01 (una) Mobili ORB S.p.A. AEST

TIPO ESTERNO DEI BENI

N. COGLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

Insegna o inizio trasporto a mezzo

destinatario
mittente

DATA E ORA DEL RITIRO

FATTA DEL CONDUCENTE

FIRMA

FIRMA

FIRMA DEL DESTINATARIO

(*) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale.

ED 1770 E 62156T

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

DATA: 16/11/2019

Spett.le AMAT spa

VEICOLO	TARGA	N°AZIENDALE
Autobus	CX 012 XG	511

<u>ANTERIORE</u>	<u>DATI</u>	<u>-TOLL.</u>	<u>+TOLL.</u>
Inclinazione Sinistra	1,50°	0,50°	
Inclinazione Destra	1,50°	0,50°	
Diff. Inclinazione			
Incidenza Sinistra	0,50°	0,50°	
Diff. Incidenza			
Convergenza Totale	2,00 mm	0,5 mm	

<u>POSTERIORE</u>
Inclinazione Sinistra
Inclinazione Destra
Diff. Inclinazione
Convergenza totale

DOCUMENTO DI TRASPORTO
(D.d.t.)

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

N. 279 del 21-11-19a mezzo: ☒ mittente ☐ vettore ☐ destinatario

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

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

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

CAUSALE DEL TRASPORTO

Vs. ord.

del

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITA'	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (*)
-----------	---	-------------

01 (uno)	Autobus URBANO AZ 688	
----------	--------------------------	--

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo

Destinatario
mittente

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRMA DEL CONDUCENTE

VETTORI

FIRMA

FIRMA

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

N. 1004 del 20/11/2019

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

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

DATA: ANDRIUCCO
ZONA INDUST. TRANSVIVANT.
- BP.

1 DE

CAUSALE DEL TRASPORTO

YS. GRD. N.

151

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (€)
1	BUS AZ. NO 698 PER CONFERENZA BUS FORNITO DA PIENO ORDINATO ANDRILLO	
7		

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €	
A OLIVA						
VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO			FIRME	
Consegna o inizio trasporto a mezzo <u>cedente</u>		DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE		
<u>cessionario</u>		2011/11/15	15:00			
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI				NUMERO PROGRESSIVO*	FIRMA DEL CESSIONARIO	

ATTENZIONE

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



**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data 20/11/2019
Numero problema 72.683
Numero commessa 107412

Data registrazione:

Autobus 0698

20/11/2019 00:28:11

Autista PUGLIA GIUSEPPE

Località avaria: DEP

Inserita da: SPERTI MASSIMO

AVARIA

TIRA A SX MANCA IL VEDR

ANDRULO & CONVERGENZA

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

20.11.19 CARDEA 10:20-11:40

Tira a sinistra mentre il bus comunque da
forte convergenza.

Invio ditta esterna:

ANDRULO 20/11/19

Collaudo ditta
esterna:

21.11.19 Distrutto bus da ditta Andrulo
effettuato collaudo OK

Data e ora
restituzione esercizio:

21.11.19

11:21

Firma Operatore

Giuseppe Puglia

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

DATA: 21/11/2019

Spett.le AMAT spa

VEICOLO	TARGA	N°AZIENDALE
Autobus	FK 478 MM	698

<u>ANTERIORE</u>	<u>DATI</u>	<u>-TOLL.</u>	<u>+TOLL.</u>
Inclinazione Sinistra	1,50°	0,50°	
Inclinazione Destra	1,50°	0,50°	
Diff. Inclinazione			
Incidenza Sinistra	0,50°	0,50°	
Diff. Incidenza			
Convergenza Totale	2,00 mm	0,5 mm	

<u>POSTERIORE</u>
Inclinazione Sinistra
Inclinazione Destra
Diff. Inclinazione
Convergenza totale

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



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data 09/10/2019
Numero problema 71.298
Numero commessa 106387

Data registrazione: 09/10/2019 21:03:23
Autobus 0565
Autista INNO GIOVANNI

Località avaria: C.M.

inserita da: LIUZZI ALDO

AVARIA DUANTE LA MARCIA VA' IN BLOCCO

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito: 10.10.19 Nisi - Scatolo 08:10-10:30

Effettuata diagnosi e riscontrato avaria sul 3° iniettori
Lavoro sospeso. 15.10.19 MARRAZZI 14:45-20:00 Cominciato
a montare copricchio per sostituzione iniettori lavoro sospeso.

Invio ditta esterna:

Adriano Estelle

Collaudo ditta
esterna:

eseguito collaudo esito positivo
+ prova nel prove Ricambi non
presenti nel bus

Data e ora
restituzione esercizio:

13/12/19

Firma Operatore

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

DATA: 16/11/2019

Spett.le AMAT spa

VEICOLO	TARGA	N°AZIENDALE	
Autobus	DP 907 GP	565	
ANTERIORE	DATI	-TOLL.	+TOLL.
Inclinazione Sinistra	1,50°	0,50°	
Inclinazione Destra	1,50°	0,50°	
Diff. Inclinazione			
Incidenza Sinistra	0,50°	0,50°	
Diff. Incidenza			
Convergenza Totale	2,00 mm	0,5 mm	
POSTERIORE			
Inclinazione Sinistra			
Inclinazione Destra			
Diff. Inclinazione			
Convergenza totale			

La Santa Cesarea
e dell'Industria Z.I.
Fontana (Br)
970748

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

N. 303 del 13-12-19

a mezzo: ☒mittente ☐vettore ☐destinatario

AMAT spa
Via C. Battisti 657
Taranto

DEM

CAUSA DEL TRASPORTO
Autobus e Pidecello

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

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (L)
01	Quos Atobus URBano AZ	565

ASPETTO ESTERIORE DEL DENA		N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTAL €
A vista		1	—		
Consegna o inizio trasporto a mezzo		destinatario mittente	DATA E ORA DEL RITIRO		FIRMA DEL CONDUCENTE
			13/2190400		
VETTORI					FIRMA
					FIRMA
					FIRMA DEL DESTINATARIO
ATTENZIONE: VERBAZIONE					

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 2175392236 Data SDI: 17/12/2019 06:59

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	462	2019-12-17	EUR 1.813,71

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	AUTOBUS TARGATO EH 425 FT N.AZ. 645						22 %
5010207803	valvola livellatrice	nr.	2	93,30	-30 %	130,62	22 %
500316230	raccordo tubazioni aria	nr.	2	11,90	-30 %	16,66	22 %
504092500	raccordo tubazioni aria	nr.	4	19,89	-30 %	55,69	22 %
503135372	valvola 3 vie	nr.	1	53,78	-30 %	37,65	22 %
5006143814	riduttore pressione	nr.	1	91,56	-30 %	64,09	22 %
504006338	elettrovalvola imp.pneumatico	nr.	2	266,04	-30 %	372,46	22 %
503133619	tubazione pneumatica	nr.	2	203,20	-30 %	284,48	22 %
Lavorazioni	-	ore	21	25,00		525,00	22 %
	Lavoro totale, ripristino impianto pneumatico sospensioni con sostituzione valvole livellatrici: stacco e riattacco tubazioni aria da sottotelaio per eliminazione varie perdite con sostituzione delle tubazioni fuori uso delle raccorderie di attacco giunzione: stacco e riattacco valvola riduttore pressione aria per sostituzione: taratura impianto pneumatico con livellamento sospensioni: sostituzione centralina Ecas (fornitura Amat): diagnosi con stazione easy per ripristino parametri e cancellazione errori in centralina:						22 %
	LAVORO N. 516/2019 DEL 13.12.2019 Protocollo in uscita 0021123/2019 del 16.12.2019 CIG-Z522B31D23						22 %

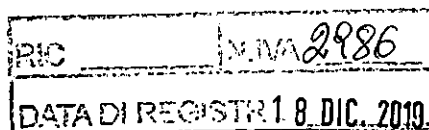
Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti	22 %	1.486,65	327,06

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2020-02-29	EUR 1.486,65	UNICREDIT BANCA	IT44S0200879191000010776977

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: DG7SB

Versione Style 2.7



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 2175392236 Data SDI: 17/12/2019 06:59

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	462	2019-12-17	EUR 1.813,71

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	AUTOBUS TARGATO EH 425 FT N.AZ 645						22 %
5010207803	valvola livellatrice	nr.	2	93,30	-30 %	130,62	22 %
500316230	raccordo tubazioni aria	nr.	2	11,90	-30 %	16,66	22 %
504092500	raccordo tubazioni aria	nr.	4	19,89	-30 %	55,69	22 %
503135372	valvola 3 vie	nr.	1	53,78	-30 %	37,65	22 %
5006143814	riduttore pressione	nr.	1	91,56	-30 %	64,09	22 %
504006338	elettrovalvola imp.pneumatico	nr.	2	266,04	-30 %	372,46	22 %
503133619	tubazione pneumatica	nr.	2	203,20	-30 %	284,48	22 %
Lavorazioni	-	ore	21	25,00		525,00	22 %

Lavoro totale, ripristino impianto pneumatico
sospensioni con sostituzione valvole livellatrici:
stacco e riattacco tubazioni aria da sottotelaio per
eliminazione varie perdite con sostituzione delle
tubazioni fuori uso delle raccorderie di attacco
giunzione: stacco e riattacco valvola riduttore
pressione aria per sostituzione: taratura impianto
pneumatico con livellamento sospensioni:
sostituzione centralina Ecas (fornitura Amat):
diagnosi con stazione easy per ripristino parametri
e cancellazione errori in centralina:

LAVORO N. 516/2019 DEL 13.12.2019 Protocollo
in uscita 0021123/2019 del 16.12.2019 CIG-
Z522B31D23

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

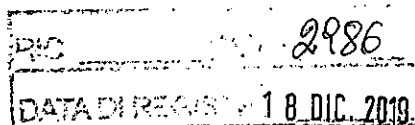
NOTE:

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti	22 %	1.486,65	327,06

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2020-02-29	EUR 1.486,65	UNICREDIT BANCA	IT44S0200879191000010776977

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: DG7SB

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 18 DIC. 2019 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 15-04-2020 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 29 GEN. 2020 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA 29 GEN. 2020 FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 645

SEZIONE 1

DITTA "ANDRIUOLO M." LAV.: 516/2019

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina					
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	e	1057	04/12/19	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	e	10993	13/12/19	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	c	21123	16/12/19	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK	O	301	13/12/19	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	OK	O	302	13/12/19	✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	OK	O	/	14/12/19	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti: - DOCUM. FOTOGRAFICA / DDT AMAT 1081 12/12/2019					✓
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
		98.01.2020			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 1062	Data fattura: 12/12/19	Importo: € 1.486,65 + IVA
-----------------------	-------------------	------------------------	---------------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma	Data 9 GEN. 2020
---------------------	-------	------------------

Lavoro n.516/2019 del 13/12/2019

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

OGGETTO: bus az. 645 – Ordine di esecuzione dei lavori per CONTROLLO SOSPENSIONI

CIG 7522B31D23

Visto che:

- a) Con d.d.t. n° 1057 del 04/12/2019 è stato richiesto preventivo di spesa riferito alla lavorazione e al bus in oggetto;
- b) Il preventivo pervenuto in data 13/12/2019, assunto al protocollo n. 20993/19 del 12/12/2019, indica il costo dell'intervento in **€ 1.486,65+IVA**;

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

1. **costo dell'intervento: € 1.486,65+IVA**;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 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

[Firma]

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

Mod. 3/2018 - AT

"Ordine di esecuzione dei lavori"

Data: 09/02/18

Lavoro n.516/2019 del 13/12/2019

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

OGGETTO: bus az. 645 – Ordine di esecuzione dei lavori per CONTROLLO SOSPENSIONI

CIG Z522B31D23

Visto che:

- a) Con d.d.t. n° 1057 del 04/12/2019 è stato richiesto preventivo di spesa riferito alla lavorazione e al bus in oggetto;
- b) Il preventivo pervenuto in data 13/12/2019, assunto al protocollo n. 20993/19 del 12/12/2019, indica il costo dell'intervento in **€ 1.486,65 + IVA;**

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

1. **costo dell'intervento: € 1.486,65 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 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



Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

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



—Allegati:—

F2737035-5FEE-4D32-A57A-C19DA5B98797.jpeg

2,6 MB

ANDRILLO MECCANICA SRL

Sede Legale: Via Santa Cesarea n.9

Stabilimento: Viale dell'Industria Z.I.

72021 Francavilla Fontana (Br)

P.IVA: 01652970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO
(D.d.t.)

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

N. 301 del 13-12-19a mezzo: ☒ mittente ☐ vettore ☐ destinatario

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

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

DMAT spaIDEMVia C. Battisti 657TRAPANI

CAUSA DEL TRASPORTO

Vs. ord. _____ del _____

☐ in conto☐ a saldoAutobus Riparato

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (*)

01. nuovo Autobus URBANO A8645

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALI €

Consegna o inizio trasporto a mezzo

destinatario
mittente

DATA E ORA DEL RITIRO

13.12.1990 0900

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA

FIRMA

FIRMA DEL DESTINATARIO

VETTORI

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

N. 302 del 13-12-19

a mezzo: ☒ mittente ☐ vettore ☐ destinatario

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

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

DESEGNATARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Codice Fiscale, Partita IVA
 AMOT spa
 Via C. Battisti 657
 TARSUO

ADP4

CAUSALE DI TRASPORTO

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (*)

02 Due) Valvola Evettia
02 Due) Tubo d'aria
02 Due) Ellittorale

ASPETTO ESTERIORE DEI BEN

N. COLL

PESO KG

PORTO

TOTAL €

Consegna o inizio trasporto a mezzo

destinatario
mittente

DATA E ORA DEL RITIRO	
-----------------------	--

FIRMA DEL CONDUCENTE

VETTORI

FIRMA

FIRMA

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

SEDE: Oltta, 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. 1081 del 14/2/2019

a mezzo:

☐ vettore

☒ cedente☐ cessionario

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

DHA: ANDRUGO

Temeraria F ZONA INDUS. BE

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

1538

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in control

☐ a saldo

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLLI	FESO KG	PORTO	TOTALE €
A VISSO					
VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO			FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente		DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE	
cessionario					
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI			NUMERO PROGRESSIVO	FIRMA DEL CESSIONARIO	
					

ATTENZIONE:

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

AmAt

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

BUONO APPROVVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 0008154/16

COMMESSA DI LAVORAZIONE N° 107943

Quantità		Descrizione	Cod. Art./ Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
kg/Lit	N°				
	1	VALVOLA ECAS	5990	645	

Capo Tecnico/ Capo Operaio

Il Distributore di magazzino

DATA

11, 12, 18

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data / / N° REGISTRAZIONE

L'OPERATORE

ATTENZIONE

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 018 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

PREVENTIVO DI SPESA
19/1585

DEL
13.12.2019

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA EH425FT
N.AZ. 645

QUANTITA' DESCRIZIONE

SC%

ALIO

Ricambi in sostituzione

2	valvola livellatrice	5010207803	93,30	30%	130,62
2	raccordo tubazioni aria	500316230	11,90	30%	16,66
4	raccordo tubazioni aria	504092500	19,89	30%	55,68
1	valvola 3 vie	503135372	53,78	30%	37,65
1	riduttore di pressione	5006143814	91,57	30%	64,10
2	elettrovalvola impianto pneumatico	504006338	266,05	30%	372,46
2	tubazione pneumatica	503133619	203,20	30%	284,48

totale netto ricambi

961,65

Lavorazioni

Lavoro di ripristino impianto pneumatico sospensioni con sostituzione valvole livellatrici : stacco e riattacco tubazioni aria da sottotelaio per eliminazione varie perdite con sostituzione delle tubazioni fuori uso delle raccorderie di attacco e giunzione: stacco e riattacco valvola riduttore pressione aria per sostituzione: taratura impianto pneumatico con livellamento sospensioni: sostituzione centralina ecas (fornitura Amat) diagnosi con stazione easy per ripristino parametri e cancellazione errori in centralina:
ore lavorative 21 x 25,00

525,00

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
1.486,65	22%	327,06		1.486,65
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				327,06
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				1.813,71

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

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



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

(BUS 645)

Il giorno 14-12-19 alle ore 9:00 presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta ANDRIULO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 002483/19 del - 16-12-19.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

SOSTITUITI DUE ELETTROVALVOLE IMPIANTO PNEUMATICO
SOSTITUITI DUE TUBERIE
SOSTITUITI DUE VALVOLE LUBRIFICAZIONE POSTERIORI DX E SX
Conforme all'ordine o spetto verbale del 14/12/2019

-) 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	ELETTROVALVOLA IMPIANTO PNEUM.	2	372,46	X	
2	TUBAZIONE PNEUMATICA	2	284,48	X	
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

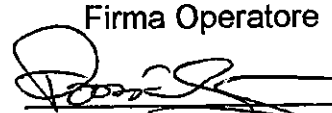
☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma]

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



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		Data 26/11/2019 Numero problema 72.915 Numero commessa 107873
Data registrazione: 26/11/2019 16:06:46	Autobus: 0645 Autista D'ANDRIA ALESSANDRO	
Località avaria: RONDINELLI		
inserita da: MARTELOTTO ORAZIO		
AVARIA BUS NON RENDE - CLACSON NON FUNZIONA - DURANTE LA MARCIA SI INCLINA A DX O A SX		
Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito: <u>ESSEGUITI LAVORI DI SOSTITUZIONE Elettrovalvola ECAS POSTERIORI E SENSORI DI LIVELLO SOSPENSIONI POSTERIORI DX E SX DALLA DITTA ANDRIULO</u> <u>L.B. Elettrovalvola ECAS POST. FORNITA DA AMAT.</u> <u>ESSEGUITE FOTO RICAMBI SOSTITUITI (21221)</u> <u>SOSTITUITI DUE CUBICARIA E DUE Elettrovalvole IMPIANTO PNEUMATICO, COME DA FOTO, DALLA DITTA ANDRIULO</u>		
Invio ditta esterna:	<u>ANDRIULO 04/12/19</u>	
Collaudo ditta esterna:	<u>PROVA FUNZIONALITA' BUS E SOSPENSIONI AS2</u> <u>PIAZZOLE CON SCITA POSITIVE, ALIMENTAZIONE NON</u> <u>SI RILEVANO ANORMALITA'</u> 	
Data e ora restituzione	<u>14/12/19</u>	
Firma Operatore 		

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 2175445216 Data SDI: 17/12/2019 07:22

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	463	2019-12-17	EUR 5.470,24

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	AUTOBUS TARGATO BP 907 GP N.AZ. 565						22 %
89962110	canna cilindro	nr.	1	253,10	-30 %	177,17	22 %
470937	pistone completo	nr.	1	431,00	-30 %	301,70	22 %
04902119	albero bilanciere	nr.	1	573,20	-30 %	401,24	22 %
04901573	bilancieri	nr.	12	261,49	-30 %	2.196,52	22 %
K0180211	guarnizione testa	nr.	1	72,54	-30 %	50,78	22 %
Urania 1040	olio motore	lt.	18	8,60	-20 %	123,84	22 %
Parafu11	liquido radiatore	lt.	8	6,50	-20 %	41,60	22 %
KL0120089	guarnizione coppa olio	nr.	1	58,50	-30 %	40,95	22 %
Lavorazioni	-	ore	46	25,00		1.150,00	22 %
	Lavoro di stacco e riattacco complessivo motore ed organi esterni ad esso collegati: smontaggio e rimontaggio testa cilindri e coppa olio: verifica stato di usura organi interni con sostituzione canna cilindro e pistone: sostituzione albero e bilancieri: splanatura testa cilindri: ripristino impianto elettronico, cablaggi e connessioni: sostituzione adescatore completo (fornitura Amat)						22 %
	LAVORO 511/2019 Protocollo in uscita 0020814/2019 del 12.12.2019 CIG - Z0E2B26908						22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti	22 %	4.483,80	986,44

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2020-02-29	EUR 4.483,80	UNICREDIT BANCA	IT44S0200879191000010776977

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: DG7SC

Versione Style 2.7

RIC _____	M.IVA 2887
DATA DI REGISTRAZIONE 18 DIC. 2019	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 2175445216 Data SDI: 17/12/2019 07:22

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	463	2019-12-17	EUR 5.470,24

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	AUTOBUS TARGATO BP 907 GP N.AZ. 565						22 %
89962110	canna cilindro	nr.	1	253,10	-30 %	177,17	22 %
470937	pistone completo	nr.	1	431,00	-30 %	301,70	22 %
04902119	albero bilanciere	nr.	1	573,20	-30 %	401,24	22 %
04901573	bilancieri	nr.	12	261,49	-30 %	2.196,52	22 %
K0180211	guarnizione testa	nr.	1	72,54	-30 %	50,78	22 %
Urania 1040	olio motore	lt.	18	8,60	-20 %	123,84	22 %
Parafu11	liquido radiatore	lt.	8	6,50	-20 %	41,60	22 %
KL0120089	guarnizione coppa olio	nr.	1	58,50	-30 %	40,95	22 %
Lavorazioni	-	ore	46	25,00		1.150,00	22 %
Lavoro di stacco e riattacco complessivo motore ed organi esterni ad esso collegati: smontaggio e rimontaggio testa cilindri e coppa olio: verifica stato di usura organi interni con sostituzione canna cilindro e pistone: sostituzione albero e bilancieri: spianatura testa cilindri: ripristino impianto elettronico, cablaggi e connessioni: sostituzione adescatore completo (fornitura Amat)							22 %

LAVORO 511/2019 Protocollo in uscita
0020814/2019 del 12.12.2019 CIG - ZDE2B26908

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

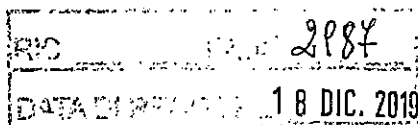
NOTE:

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti	22 %	4.483,80	986,44

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2020-02-29	EUR 4.483,80	UNICREDIT BANCA	IT44S0200879191000010776977

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: DG7SC

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 18 DIC. 2019 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 15-01-2020 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 29 GEN. 2020 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA 29 GEN. 2020 FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 565

SEZIONE 1

DITTA " **ANDRIUO** " LAV.: 51/2019

AUTORIZZAZIONE

COMMESSA Nr.

Protocollo e data

106387

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	OK	C	71.298	09/10/19	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	C	987	04/11/19	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	20794	12/12/19	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	C	20814	12/12/19	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK	O	303	13/12/19	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	OK	C	304	13/12/19	✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	OK	O	✓	13/12/19	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti: - LETTERA ANOMALIA + buono					
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
	<i>[firma]</i>	23.01.2020			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 463	Data fattura: 17.12.2019	Importo: € 4.683,89 IVA
-----------------------	-------------------------	---------------------------------	--------------------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
	<i>[firma]</i>	29 GEN. 2020

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

N. 304 del 13-12-19

a mezzo: ☒ mittente ☐ vettore ☐ destinatario

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

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

AMAT spa
Via C. Battisti 657
Taranto

10F4

CAUSALE DEL TRASPORTO

TRAPIZOTTO
Rifornimento sostituito Bus S6S del

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (L.)
01	Quo) Stanno b. luoto	
01	Quo) pistone	
a	Quo) al. z. bilu. a. e. z.	
12	Medici bilu. a. e. z.	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
59016	d	✓	✓	

Consegna o inizio trasporto a mezzo	<u>destinatario</u> mittente	DATA E ORA DEL RITIRO 1.31.24 09.00	FIRMA DEL CONDUCENTE 
-------------------------------------	---------------------------------	--	---

VETTORI				FIRMA
				FIRMA

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI	FIRMA DEL DESTINATARIO
--------------------------	------------------------

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

Lavoro n.511/2019

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

OGGETTO: bus az. 565 – Ordine di esecuzione dei lavori per RIPRISTINO FUNZIONALITA' MOTORE

CIG Z0E2B26908

Visto che:

- a) Con d.d.t. n° 937 del 04/11/2019 è stato richiesto preventivo di spesa riferito alla lavorazione e al bus in oggetto;
- b) Il preventivo pervenuto in data 11/12/2019, assunto al protocollo n. 20794/19 del 12/12/2019, indica il costo dell'intervento in **€ 4.483,80 +IVA;**

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

1. **costo dell'intervento: € 4.483,80 +IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o Amata Vs carico.
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo"** presso la sede AMAT: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale **esito negativo** del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale.
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

DP

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

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

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 49

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO 9002
VISION 2000

Francavilla Fontana li 20/11/19
Amat spa
Via C.Battisti 657
74100 - Taranto

Oggetto: Anomalia riscontrata su autobus soc.565

Buongiorno, durante la fase di collaudo del bus in oggetto abbiamo riscontrato la seguente anomalia:

Il motore dell'autobus in oggetto presenta un battito anormale al motore proveniente dal condotto di aspirazione: se autorizzati procederemo alla verifica della causa di tale anomalia;

Distinti Saluti.

[illegible]

c.a. Direttore Generale
Ing. M. Dicecca

OGGETTO: DEROGA n. 253 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. 565 (2009)

Premesso che:

- il bus in oggetto è fermo per avaria ed è attualmente presso il fornitore ANDRIULO;
- è stata richiesta autorizzazione alla Direzione Generale in merito all'affidamento della lavorazione al fornitore ANDRIULO;

considerato che:

- il suddetto Fornitore ha necessità quindi di sostituire i seguenti ricambi:
 - N.1 POMPA ALTA PRESSIONE;

se il fornitore dovesse ordinare i ricambi i tempi di ripristino si protrarrebbero in maniera significativa, i ricambi sono già presenti a magazzino, per cui è possibile prelevarli riducendo le scorte, si chiede autorizzazione alla Direzione Generale all'invio, in deroga alla circolare in oggetto, dei suddetti componenti c/o Ditta ANDRIULO per il relativo tempestivo montaggio.

Il Capo Unità Tecnica
Ing. Domenico Pellicoro

Di Antonio

CI DATE: 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. 10 del 10/01/2020

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

1001

VS. ORD. N. 1001 DEL 10/01/2020 ☐ in conto ☐ a saldo

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

DITTA APORRULO
74121 TARANTO (32)

CAUSALE DEL TRASPORTO

CAVORI SU BUS N. 565

QUANTITA	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO
1	BUS N. 565	565

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI <u>A VISTA</u>	N. COPIE	PESO KG	PORIO	TOTALE €
VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente cessionario		DATA <u>10/01/2020</u>	ORA <u>10/01/2020</u>	FIRMA DEL CONSIGLIANTE
ANNOVAZIONE - VARIAZIONE		NUMERO PROGRESSIVO		FIRMA DEL CESSIONARIO

(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.

651203033(a)

BUONO APPROVVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 0038335/16

COMMESSA DI LAVORAZIONE N° 1001

Amat
Assessorato per la Mobilità nell'Area di Taranto S.p.A.

Quantità		Descrizione	Cod. Art./Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
kg/Lt	N°				
	1	Trasporto	1994	565	
	3	ORBIT			

Capo Tecnico/Capo Operaio	Il Distributore di magazzino	DATA
<u>[Firma]</u>	<u>[Firma]</u>	<u>10/01/2020</u>

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data 1/1 N° REGISTRAZIONE 1001 L'OPERATORE [Firma]

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

(BUS 565)

Il giorno 13-12-19, alle ore 9:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta ANDRIULO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 0020814/19 del - 12/12/2018.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

Si conferisce avendo collaudato con l'entità prevista da ditta Andriulo non ha restituito i sensi restituiti.

-) Eventuali osservazioni:

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

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

.....
.....

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):

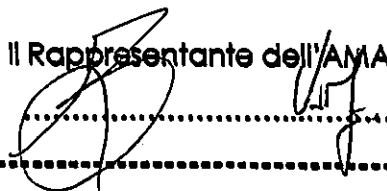
a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	CANNA CILINDRI	1	177,17	X	
2	PISTONE COMPLETO	1	301,70	X	
3	ALBERO BILANCIERI	1	401,24	X	
4	BILANCIERI	12	2196,48	X	
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

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

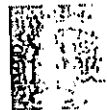
☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT



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



**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data 09/10/2019
Numero problema 71.298
Numero commessa 106387

Data registrazione:

09/10/2019 21:03:23

Autobus 0565

Autista INNO GIOVANNI

Località avaria: C.M.

Inserita da: LIUZZI ALDO

AVARIA

DUANTE LA MARCIA VA' IN BLOCCO

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito: 10.10.19 Nisi - Scatol 08:10-10:3

Effettuata diagnosi e riscontrato avaria sul 3° iniettori
Lavoro sospeso. 15.10.19 PALDANIZZI 19:45-20:00 Cominciato
a montare capicchia per sostituzione iniettori lavoro sospeso.

Invio ditta esterna:

Collaudo ditta
esterna:

Adriano estalip
eseguito collaudo esito positivo
+ prova nel piccolo Ricambi non
presenti nel bus

Data e ora
restituzione esercizio:

13/12/19

Firma Operatore

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 018 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

PREVENTIVO DI SPESA
19/1573

DEL
11.12.2019

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA BP907GP
N.AZ. 565

QUANTITA' DESCRIZIONE

SC%

ALIQ

Ricambi in sostituzione

1	canna cilindri	89962110	253,10	30%	177,17
1	pistone completo	470937	431,00	30%	301,70
1	albero bilancieri	04902119	573,20	30%	401,24
12	bilancieri	04901573	261,49	30%	2.196,48
1	guarnizione testa cilindri	k0180211	72,60	30%	50,82
18	Lt olio motore	Urania 10W40	8,60	20%	123,84
8	lt liquido radiatore	Parafiu	6,50	20%	41,60
1	guarnizione coppa olio	KL0120089	58,50	30%	40,95

Lavorazioni

Lavoro di stacco e riattacco complessivo motore ed organi esterni ad esso collegati: smontaggio e rimontaggio testa cilindri e coppa olio: verifica stato di usura organi interni con sostituzione canna cilindro e pistone: sostituzione albero e bilancieri : spianatura testa cilindri : ripristino impianto elettronico, cablaggi e connessioni: sostituzione adescatore completo (fornitura Amat)
ore lavorative 46 x 25,00

1.150,00

IMPONIBILE	ALIQ	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
4.483,80	22%	986,44		4.483,80
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				986,44
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				5.470,24

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA

PAGAMENTO

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

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



FATTURAELETTRONICA

Id SDI: 2276194114 Data SDI: 07/01/2020 07:27

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	2	2020-01-07	EUR 1.749,02

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	AUTOBUS TARGATO CX032 XG N.AZ.522						22 %
500041315	serie pattini freno anteriori	nr.	1	161,96	-30 %	113,37	22 %
500041315	serie pattini freno posteriori	nr.	1	161,96	-30 %	113,37	22 %
Lavorazioni	-	ore	8	25,00		200,00	22 %
	Lavoro di revisione freni anteriori con sostituzione serie pattini freno: stacco e riattacco pinze freno per schiodatura e lubrificazione pistoncini di scorrimento:						22 %
Lavorazioni	-	ore	8	25,00		200,00	22 %
	Lavoro di revisione freni posteriori con sostituzione dischi freno (fornitura Amat) e pattini freno: stacco e riattacco pinze freno per schiodatura e lubrificazione pistoncini di scorrimento :						22 %
Lavorazioni	-	ore	6	25,00		150,00	22 %
	Lavoro di stacco e riattacco n. 4 ammortizzatori posteriori per sostituzione (fornitura Amat):stacco e riattacco valvole livellatrici per verifica e pulizia: controllo e livellamento sospensioni e taratura impianto aria:						22 %
Lavorazioni	-	ore	5	25,00		125,00	22 %
	Lavoro di ripristino luci interne ed esterne con sistemazioni cavi e connessioni elettriche ed applicazione antiossidante per pulizia contatti:						22 %
Lavorazioni	-	ore	5	25,00		125,00	22 %
	Lavoro di verifica apertura/chiusura porte con ingrassaggio sistema comando apertura: verifica tubazioni aria impianto con eliminazione perdite aria:						22 %
Lavorazioni	-	ore	5	25,00		125,00	22 %

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	Lavoro di verifica e serraggio bulloni di fissaggio tubolature conimano e sedili interni con indirizzatura varie staffe di sostegno:						22 %
Lavorazioni	-	ore	6	25,00		150,00	22 %
	Lavoro di controllo e verifica impianto pneumatico con eliminazione varie microperdite da tubazioni sottotelaio con serraggio raccorderie su tubazioni: stacco e riattacco valvole aria per verifica, pulizia e controllo efficienza:						22 %
Lavorazioni	-			95,00		95,00	22 %
	Revisione annuale mcto						22 %
	Versamento MCTC (spese postali)			45,00		45,00	(N1)
	LAVORO N.530/2019 Protocollo in uscita 0021868/2019 del 27.12.2019 CIG - Z852B5FF73						22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti	22 %	1.396,74	307,28
N1 (Escluse ex. art. 15) Escl. art. 15 DPR 633/72	0 %	45,00	0,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2020-03-31	EUR 1.441,74	UNICREDIT BANCA	IT44S0200879191000010776977

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: DG7SN

Versione Style 2.7

FRV 19930 del 31.12.2019
 18
 08 GEN. 2020

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:2276194114 Data SDI: 07/01/2020 07:27

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	2	2020-01-07	EUR 1.749,02

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	AUTOBUS TARGATO CX032 XG N.AZ522						22 %
500041315	serie pattini freno anteriori	nr.	1	161,96	-30 %	113,37	22 %
500041315	serie pattini freno posteriori	nr.	1	161,96	-30 %	113,37	22 %
Lavorazioni	-	ore	8	25,00		200,00	22 %
	Lavoro di revisione freni anteriori con sostituzione serie pattini freno: stacco e riattacco pinze freno per schiodatura e lubrificazione pistoncini di scorrimento:						22 %
Lavorazioni	-	ore	8	25,00		200,00	22 %
	Lavoro di revisione freni posteriori con sostituzione dischi freno (fornitura Amat) e pattini freno: stacco e riattacco pinze freno per schiodatura e lubrificazione pistoncini di scorrimento :						22 %
Lavorazioni	-	ore	6	25,00		150,00	22 %
	Lavoro di stacco e riattacco n. 4 ammortizzatori posteriori per sostituzione (fornitura Amat): stacco e riattacco valvole livellatrici per verifica e pulizia: controllo e livellamento sospensioni e taratura impianto aria:						22 %
Lavorazioni	-	ore	5	25,00		125,00	22 %
	Lavoro di ripristino luci interne ed esterne con sistemazioni cavi e connessioni elettriche ed applicazione antiossidante per pulizia contatti:						22 %
Lavorazioni	-	ore	5	25,00		125,00	22 %
	Lavoro di verifica apertura/chiusura porte con ingrassaggio sistema comando apertura: verifica tubazioni aria impianto con eliminazione perdite aria:						22 %
Lavorazioni	-	ore	5	25,00		125,00	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:

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	Lavoro di verifica e serraggio bulloni di fissaggio tubolature corimano e sedili interni con indirizzatura varie staffe di sostegno:						22 %
Lavorazioni	-	ore	6	25,00		150,00	22 %
	Lavoro di controllo e verifica impianto pneumatico con eliminazione varie microperdite da tubazioni sottotelaio con serraggio raccorderie su tubazioni: stacco e riattacco valvole aria per verifica, pulizia e controllo efficienza:						22 %
Lavorazioni	-			95,00		95,00	22 %
	Revisione annuale mctc						22 %
	Versamento MCTC (spese postali)			45,00		45,00	(N1)
	LAVORO N.530/2019 Protocollo in uscita 0021868/2019 del 27.12.2019 CIG - Z852B5FF73						22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti	22 %	1.396,74	307,28
N1 (Escluse ex. art. 15) Escl. art. 15 DPR 633/72	0 %	45,00	0,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2020-03-31	EUR 1.441,74	UNICREDIT BANCA	IT44S0200879191000010776977

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: DG7SN

Versione Style 2.7

FRU 19930 del 31.12.2019
 18
 08 GEN. 2020

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

08 GEN. 2020

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

15-06-2020

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.F.F.M.

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

03 MAR. 2020

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

03 MAR. 2020

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 522

SEZIONE 1

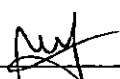
DITTA " ANORIOLO " LAV.: 532/2019

AUTORIZZAZIONE

COMMESSA Nr.

Protocollo e data

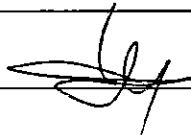
109 092 / 108 831

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	OK	C	44.088	30/12/19	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	O	1104	20/12/19	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	21831	27/12/19	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	C	21868	27/12/19	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK	O	307 ✓ 313 ✓	27/12/19 31/12/19	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	OK	O	308	27/12/19	✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	OK	O	/	31/12/19	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti: - DEROGA H-251 + 300h RICAMBI					✓
Controllo eseguito da:	firma 	Data 20.01.2020	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>2</u>	Data fattura: <u>7/1/20</u>	Importo: € <u>1.000,00</u> + IVA
-----------------------	-----------------------	-----------------------------	----------------------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 03 MAR. 2020
---------------------	--	----------------------

Lavoro n.530/2019

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

OGGETTO: bus az. 522 – Ordine di esecuzione dei lavori per PRECOLLAUDO E REVISIONE MCTC

CIG Z852B5FF73

Visto che:

- a) Il preventivo pervenuto in data 26/12/2019, assunto al protocollo n. 21831/19 del 27/12/2019, indica il costo dell'intervento in **€ 1.441,74+IVA;**

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

1. **costo dell'intervento: € 1.441,74+IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o Amata Vs carico.
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT:** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale **esito negativo** del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale.
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

Mod. 3/2018 - AT

"Ordine di esecuzione dei lavori"

Data: 09/02/18

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.)

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

N.

313

del

31-12-19

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

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

ARAT spa

Via G. Ballisti 657

LUOGO DI DESTINAZIONE

IDEM

CAUSA DEL TRASPORTO

Autobus R. Paolo

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO (*)

01 (uno) Autobus VK1300 A2 SC2

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A vista

N. COLLI

PESI KG

PORTO

€ TOTALE

VEITTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firma

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente

cessionario

1031 31/12/19

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIANZI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL DESSIONARIO

* Utilizzare il retino per i contorni di Euro.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 259/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge 132/1967 e D.D. 22/02/03 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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

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

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

- | | |
|--|--|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ da esso elaborata, trasformata, riparata o simil. |
| ☐ da esso prodotta o venduta; | ☐ tenuta in deposito in relazione al contratto |
| ☐ prese in comodato; | di deposito o ad un contratto di mandato |
| ☐ prese in locazione; | ad acquistare o a vendere. |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante) _____

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

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante) _____

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

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

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesare, 8
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. 1.

Tel. uff.: 0831.819830 - Fax 0831 813576

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN ISO 9002
VISION 2000

PREVENTIVO DI SPESA
19/1575
pagina n.1

DEL
26.12.2019

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
N.AZ. CX032XG
522

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	PREZZO UNIT.	SC.	PREZZO TOT.	ALIO.
----------	-------------	--------------	-----	-------------	-------

RICAMBI IN SOSTITUZIONE

1	pattini freno anteriori	500041315	161,96	30%	113,37
1	pattini freno posteriori	500041315	161,96	30%	113,37

LAVORAZIONE

Lavoro con revisione generale freni ant. con sostituzione n.1 serie
pattini freno;stacco e riattacco pinze freno anteriori per schiodatura
e lubrificazione

ore lavor. 8 x 25,00

200,00

Revisione generale freni posteriori con sostituzione dischi freno posteriori
(fornitura AMAT) e pattini freno;S/R pinze freno posteriori
per lubrificazione pistoncini di scorrimento e schiodatura;

ore lavor. 8 x 25,00

200,00

S/R n. 4 ammortizzatori posteriori (fornitura Amat) per sostituzione
S/R valvole livellatrici per verifica e pulizia;controllo e e livellamento
impianto aria sospensori con taratura impianto;

ore lavor. 6 x 25,00

150,00

ripristino impianto luci interne ed esterne con sistemazione cavi e
connessioni elettriche ed applicazione antiossidante per pulizia
contatti ossidati;

ore lavor 5 x 25,00

125,00

IMPONIBILE	ALIO	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO segue....
FIRMA ACCETTAZIONE FATTORE	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista		

Daily Center

societ  IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesare, 9
Stabilimento Viale dell'Industria Z.1

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.mecanica@libero.it



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

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN ISO 9002
VISION 2000

PREVENTIVO DI SPESA
19/1575
pagina n.2

DEL
26.12.2019

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO: 1

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
N.AZ. CX032XG
522

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	PREZZO U. 90%	PREZZO TOT.	ALIQ.
	Verifica impianto apertura/chiusura porte con ingrassaggio sistema comando apertura:verifica tubazioni aria impianto con eliminazione perdite: ore lavor. 5 x 25,00		125,00	
	Verifica e serraggio bulloni di fissaggio tubolature corrimano e sedili interni: ore lavor. 6 x 25,00		125,00	
	Lavoro di controllo e verifica impianto pneumatico con serraggio varie raccorderie da tubazioni S/R vavole aria per pulizia e controllo efficienza:taratura pressione impianto pneumatico: ore lavor. 6 x 25,00		150,00	
	revisione annuale		95,00	
	Versamento MCTC (anticipazione dalla base imponibile art.15 n.3 DPR 633/1972)		45,00	

IMPONIBILE	ALIQ	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
1.396,74 45,00	22% es.iva art.15	307,28		1.441,74
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				307,28
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				1.749,02

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

Daily Center

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI

assistenza IVECO



c.a. Direttore Generale
Ing. M. Dicecca

OGGETTO: DEROGA n. 251 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. 522 (2005)

Premesso che:

- il bus in oggetto è fermo per avaria ed è attualmente presso il fornitore ANDRIULO;
- è stata richiesta autorizzazione alla Direzione Generale in merito all'affidamento della lavorazione al fornitore ANDRIULO;

considerato che:

- il suddetto Fornitore ha necessità quindi di sostituire i seguenti ricambi:
 - N.4 AMMORTIZZATORI;
 - N.1 COPPIA DISCHI FRENO POSTERIORI;

se il fornitore dovesse ordinare i ricambi i tempi di ripristino si protrarrebbero in maniera significativa, i ricambi sono già presenti a magazzino, per cui è possibile prelevarli riducendo le scorte, si chiede autorizzazione alla Direzione Generale all'invio, in deroga alla circolare in oggetto, dei suddetti componenti c/o Ditta ANDRIULO per il relativo tempestivo montaggio.

Il Capo Unità Tecnica

Ing. Domenico Pellicoro



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

N. 404 del 20/12/2019

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

DITTO ANDRÉUO
FRANCAUO (10)

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

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DE

☐ in conto
☐ a saldo

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI DENI <i>A Vito</i>		N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €	
VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO			FIRME	
Consegna o Inizio trasporto a mezzo <u>cedente</u>		DATA <u>2015/12/31</u> ORA <u>14.00</u>			FIRMA DEL CONDUCENTE	
<u>cessionario</u>					FIRMA DEL CESSIONARIO	
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI				NUMERO PROGRESSIVO*		

ATTENZIONE:

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

[illegible]

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

N. 404 del 20/12/2019

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

DITA ANDRUCO
FRONAUICH (SO)

_____ | DE 11

DEI

☐ in conto
☐ a saldo

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI <i>A</i> <i>V186</i>		N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €		
VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza			DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME		
Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente cessionario			DATA <i>20/12/13</i> ORA <i>14.00</i>		FIRMA DEL CONDUCENTE <i>[Signature]</i>		
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI			NUMERO PROGRESSIVO TM		FIRMA DEL CESSIONARIO <i>[Signature]</i>		

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

(D.d.t.)

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

N.

de

☐ vettore

☒ cedente

 cessionario

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

LUOGO DI DESTINAZIONE

CESSA ARRO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA
 Amat spa
 Via C. Battisti, 657
 72020

COB M

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD_N

SEL

20

en conto

calda

QUANTITÀ

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO 與

	Specimens	Number of specimens	Number of individuals	Number of species
1	Coppia discoloratus	1	1	1
4	Ammonia	4	4	1
2	Scallop	2	2	1

€ TOTALE

ASPETTO ESTERIORE DEL BEN

N. COLL.

PESO KG

PORT C

VEETTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firmes

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente

Contents

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL GESSIONARIO

È Utilizzare il retino per i contesimi di Euro.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 27/1/94, dell'art. 1 del D.M. 13/4/77, della Legge 132/1937 e D.D. 22/02/05 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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

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

n. _____, dichiara che la seguente cosa sono (*):

- | | |
|--|--|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ da esso elaborata, trasformata, riparata o simil. |
| ☐ da esso prodotto o venduto; | ☐ tenuta in deposito in relazione al contratto |
| ☐ presa in comodato; | di deposito o ad un contratto di mandato |
| ☐ presa in locazione; | ad acquistare o a vendere. |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante) _____

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

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante) _____

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

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

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

DOCUMENTO

(D.d.t.)

N.

D.P.R. 172 del 14.08.1996 - D.P.R. 606 del 21.12.1996

del

a mezzo:

☐

vettore

☒

cedente

☐

cessionario

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

LUOGO DI DESTINAZIONE

AMAT SPA

Via C. Battisti 657

IDEM

TARSUTO

CAUSA DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐

in conto

☐

a saldo

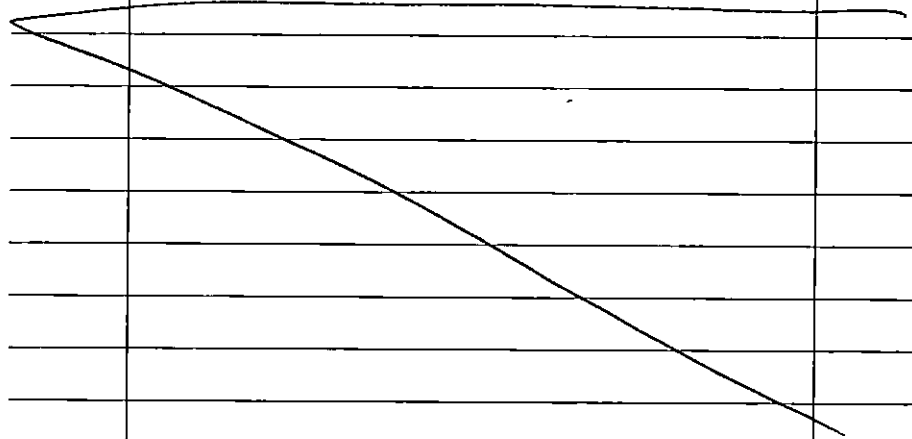
Autobus Riparato

QUANTITÀ

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO^m

01 Buoni Autobus URBANO AZ 522



ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A vista

N. COLLI

PESO KG

PORTO

€ TOTALE

VETTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firma

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente

cessionario

FIRMA DEL CONCESSIONARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

€ Utilizzare il retino per i conteggi di Euro.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 27/7/74, n. 309, e del D.M. 13/4/75, n. 111, Legge 132/1987 e D.D. 22/07/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti

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

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

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

- | | |
|--|---|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ da esso elaborata, trasformata, riparata o finita; |
| ☐ da esso prodotta o venduta; | ☐ tenuta in deposito in relazione al contratto |
| ☐ presa in comodato; | ☐ di deposito o ad un contratto di mandato |
| ☐ presa in locazione; | ☐ ad acquistare o a vendere. |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

(BUS 522)

Il giorno 31/12/19, alle ore 9:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta ANDRINO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 0024868/19 del - 27/12/2019.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

eseguito collaudo con esito positivo
e Verifica Recante la data 31/12/19
de opera HW Comparsa all'opera
ultimata collaudo n. 27/12/2019

-) 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	b	c	d	e	
Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo	Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	PATTINI FRENO ANTERIORI	1	113,37		
2	PATTINI FRENO POSTERIORI	1	113,37		
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

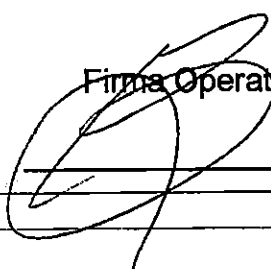
Il Rappresentante dell'AMAT

.....
.....

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



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		Data Numero problema Numero commessa	30/12/2019 74.088 <i>109092</i>
Data registrazione: 30/12/2019 09:15:34	Autobus: 0522 Autista ZIZZI -ANTONIO		
Località avaria: DEPOSITO			
inserita da: SCALZI PREMIO			
AVARIA REVISIONE MCTC - LIBRETTO			
Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito: _____ _____ _____ _____ _____ _____			
Invio ditta esterna: _____ Collaudo ditta esterna: <i>Rientrate al servizio entro 10/1/20</i> _____ _____ Data e ora restituzione: <i>31/12/19</i> _____ _____			
Firma Operatore <i>[Signature]</i>			

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		Data 20/12/2019 Numero problema 73.820 Numero commessa 108831
Data registrazione: 20/12/2019 08:54:11	Autobus: 0522 Autista PORZIO -LUIGI	
Località avaria: DEPOSITO		
inserita da: DE GIORGIO MICHELE		
AVARIA PRECOLLAUDO DITTA ANDRIULO		
Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito: _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____		
Invio ditta esterna:	<i>Andriulo 20/12/19</i>	
Collaudo ditta esterna:	<i>esepinto collaudo verifico rientro esito positivo</i>	
Data e ora restituzione	<i>27/12/19</i>	
Firma Operatore 		

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 2276298902 Data SDI: 07/01/2020 14:45

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	3	2020-01-07	EUR 1.258,90

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	AUTOBUS TARGATO EH 056 FT N.AZ 523					22 %
Lavorazioni	-	ore	8	25,00	200,00	22 %
	Lavoro di revisione generale freni posteriori con stacco e riattacco pinze freno, dischi e pattini freno: sostituzione serie dischi e pattini freno (fornitura Amat): schiodatura e lubrificazione pistoncini di scorrimento pinze:					22 %
Lavorazioni	-	ore	17	25,00	425,00	22 %
	Lavoro di stacco e riattacco n. 4 ammortizzatori posteriori per sostituzione (fornitura Amat): Ripristino braccio attacco ammortizzatore posteriore stroncato con smontaggio cella sospensione, applicazione piastra sagomata sul fine braccio e relativa saldatura/inquadratura e messa in linea: sostituzione n. 1 valvola livellatrice (fornitura Amat): Eliminazione varie microperte dal circuito pneumatico posteriore sottotelaio con serraggio raccorderie su tubazioni e valvole: Taratura pressione aria e livellamento sospensioni:					22 %
Lavorazioni	-	ore	5	25,00	125,00	22 %
	Lavoro di ripristino impianto luci interne ed esterne con sistemazione cavi e connessioni elettriche ed applicazione antiossidante per pulizia contatti ossidati:					22 %
Lavorazioni	-	ore	6	25,00	150,00	22 %
	Lavoro di verifica impianto apertura/chiusura porte con ingrassaggio sistema comando apertura: verifica tubazioni aria impianto con eliminazione perdite: verifica e serraggio bulloni di fissaggio tubolature e corrimano e sedili interni:					22 %
Lavorazioni	-			95,00	95,00	22 %
	Revisione annuale mctc					22 %
	Versamento mctc (spese postali)			45,00	45,00	(N1)
	LAVORO N. 535/2019 Protocollo in uscita 0022025/2019 del 31.12.2019 CIG - ZBB2B67E91					22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti	22 %	995,00	218,90
N1 (Escluse ex. art. 15) Escl. art. 15 DPR 633/72	0 %	45,00	0,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2020-03-31	EUR 1.040,00	UNICREDIT BANCA	IT44S0200879191000010776977

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: DG7SO

Versione Style 2.7

31/12/19
FIRV. 19904 del 08/01/2020
3
08 GEN. 2020

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 2276298902 Data SDI: 07/01/2020 14:45

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	3	2020-01-07	EUR 1.258,90

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.ta	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	AUTOBUS TARGATO EH 056 FT N.AZ 523					22 %
Lavorazioni	-	ore	8	25,00	200,00	22 %
	Lavoro di revisione generale freni posteriori con stacco e riattacco pinze freno, dischi e pattini freno: sostituzione serie dischi e pattini freno (fornitura Amat): schiodatura e lubrificazione pistoncini di scorrimento pinze:					22 %
Lavorazioni	-	ore	17	25,00	425,00	22 %
	Lavoro di stacco e riattacco n. 4 ammortizzatori posteriori per sostituzione (fornitura Amat): Ripristino braccio attacco ammortizzatore posteriore stroncato con smontaggio cella sospensione, applicazione piastra sagomata sul fine braccio e relativa saldatura/inquadratura e messa in linea: sostituzione n. 1 valvola livellatrice (fornitura Amat): Eliminazione varie microperdite dal circuito pneumatico posteriore sottotelaio con serraggio raccorderie su tubazioni e valvole: Taratura pressione aria e livellamento sospensioni:					22 %
Lavorazioni	-	ore	5	25,00	125,00	22 %
	Lavoro di ripristino impianto luci interne ed esterne con sistemazione cavi e connessioni elettriche ed applicazione antiossidante per pulizia contatti ossidati:					22 %
Lavorazioni	-	ore	6	25,00	150,00	22 %
	Lavoro di verifica impianto apertura/chiusura porte con ingrassaggio sistema comando apertura: verifica tubazioni aria impianto con eliminazione perdite: verifica e serraggio bulloni di fissaggio tubolature e comimano e sedili interni:					22 %
Lavorazioni	-			95,00	95,00	22 %
	Revisione annuale mctc					22 %
	Versamento mctc (spese postali)			45,00	45,00	(N1)
	LAVORO N. 535/2019 Protocollo in uscita 0022025/2019 del 31.12.2019 CIG - Z8B2B67E91					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 d'accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti	22 %	995,00	218,90
N1 (Escluse ex. art. 15) Escl. art. 15 DPR 633/72	0 %	45,00	0,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2020-03-31	EUR 1.040,00	UNICREDIT BANCA	IT44S0200879191000010776977

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: DG7SO

Versione Style 2.7

31/12/19
FIRV. 19904 DET 08/01/2020

3
08 GEN. 2020

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 08/04/2020 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 15-04-2020 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 03 MAR. 2020 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA 03 MAR. 2020 FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 523

SEZIONE 1

DITTA " ANDRIULO " LAV.: 525/2019

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

109 008

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	OK	C	74.002	27/12/19	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	C	1113	27/12/19	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	11000	31/12/19	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	C	11025	31/12/19	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK	O	3M	31/12/19	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	OK	O	312	31/12/19	✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	OK	O	✓	02/01/20	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti: - DDT CONSEGNA INT. N. 1117 30/12/19 + BUCHI MACAR.					✓
Controllo eseguito da:	firma <u>ME</u>	Data 20.01.2020	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 3	Data fattura: 21/1/20	Importo: € 1.040,00+ IVA
-----------------------	----------------	-----------------------	--------------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma <u>[firma]</u>	Data 03 MAR. 2020
---------------------	-------------------------	----------------------

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. 1117 del 30/12/20

a mezzo:

☐ vettore

☐ cedente☐ cessionario

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

FIELD PROGRAM ANDRULIO
FISHAWULIO (32)

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

11/2/14

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEF

 in conto

☐ a saldo[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI 	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €	
VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO			FIRME	
Consegna o inizio trasporto a mezzo <u>cedente</u> cessionario	DATA: 30/12/1985 ORA: 11/45			FIRMA DEL CONDUCENTE	
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI	NUMERO PROGRESSIVO®			FIRMA DEL CESSIONARIO	

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica antiriscalfante.

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, comprendo cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).



BUONO APPROVVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 0038835 /16

COMMESSA DI LAVORAZIONE N° 109008

Quantità		Descrizione	Cod. Art./ Barcode	Destinazione	Giacenza
kg/Lt	N°				Residua
	2	Diechi	665	523	
	1	KIT Poltini	2617		
	1	KIT Venti	3067		
	6	Amorini 720/22	2997		

Capo Tecnico/ Capo Operaio

Il Distributore di magazzino

DATA

30, 12, 14

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data

N° REGISTRAZIONE

L'OPERATORE

BUONO APPROVVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 0029253/16

COMMESSA DI LAVORAZIONE N°

109008

Quantità		Descrizione	Cod. Art./ Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
kg/Lt	N°				
		1 Volvo 460 1.6	1031	523	

Capo Tecnico/Capo Operaio

Il Distributore di magazzino

DATA

30,12,14

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data

/ /

N° REGISTRAZIONE

L'OPERATORE

Lavoro n.535/2019

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

OGGETTO: bus az. 523 – Ordine di esecuzione dei lavori per PRECOLLAUDO E REVISIONE MCTC

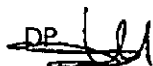
CIG Z8B2B67E91

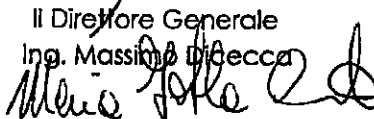
Visto che:

- a) con D.D.T. n. 1113 del 27/12/2019 è stato richiesto preventivo di spesa in merito alla lavorazione e bus in oggetto
- b) Il preventivo pervenuto in data 30/12/2019, assunto al protocollo n. 22000/19 del 31/12/2019, indica il costo dell'intervento in **€ 1.040,00+IVA;**

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

1. **costo dell'intervento: € 1.040,00+IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o Amata Vs carico.
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT:** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale **esito negativo** del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale.
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

DP 

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Di Cecca


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

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

Tel. uff.: 0831.819835 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

PREVENTIVO DI SPESA
19/1589
pagina n.1

DEL
30.12.2019

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
N.AZ. EH056FT
523

QUANTITA'	DESCRIZIONE	SC%	ALIQ
	LAVORAZIONI		
*	Lavoro di revisione generale freni posteriori con stacco e riattacco pinze freno, dischi e pattini freno: sostituzione serie dischi e pattini freno (fornitura Amat) : schiodatura e lubrificazione pistoncini di scorrimento pinze: ore lavorative 8 x 25,00		200,00
*	Lavoro di stacco e riattacco n. 4 ammortizzatori posteriori per sostituzione (fornitura Amat) : Ripristino braccio attacco ammortizzatore posteriore stroncato con smontaggio cella sospensione, applicazione piastra sagomata sul fine braccio e relativa saldatura/inquadratura e messa in linea: sostituzione n.1 valvola livellatrice (fornitura Amat) Eliminazione varie microperdite dal circuito pneumatico posteriore sottotelaio con serraggio raccorderie su tubazioni e valvole: Taratura pressione aria e livellamento sospensioni: ore lavorative 17 x 25,00		425,00
*	Ripristino impianto luci interne ed esterne con sistemazione cavi e connessioni elettriche ed applicazione antiossidante per pulizia contatti ossidati; ore lavor 5 x 25,00		125,00

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO segue....
FIRMA ACCETTAZIONE FATTUA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.		

Daily Center

assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

PREVENTIVO DI SPESA
19/1589
pagina n.2

DEL
30.12.2019

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA EH056FT
N.AZ. 523

QUANTITA'	DESCRIZIONE	SC%	ALIQ
*	Verifica impianto apertura/chiusura porte con ingrassaggio sistema comando apertura:verifica tubazioni aria impianto con eliminazione perdite: verifica e serraggio bulloni di fissaggio tubolature corrimano e sedili interni: ore lavor. 6 x 25,00		150,00
*	Revisione annuale		95,00
*	Versamento MCTC (anticipazione dalla base Imponibile art.15 n.3 DPR 633/1972)		45,00
IMPOSTE			
IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	
995,00	22%	218,90	
45,00	es.iva art.15		
TOTALE IMPONIBILE		TOTALE IMPONIBILE IN EURO	
		1.040,00	
TOTALE IMPOSTA		TOTALE IMPOSTA IN EURO	
		218,90	
TOTALE DOCUMENTO		TOTALE DOCUMENTO IN EURO	
		1.258,90	
FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA		PAGAMENTO	
		In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.	

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



ANDRILLO MECCANICA SRL
 Sede Legale: Via Santa Cessa n° 9
 Stabilimento: Viale dell'Industria 21.
 72021 Francavilla Fontana (Br)
 P.IVA: 01652970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.)

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

N. 317 del 31-12-19

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

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

AMAT spaVia C. Battisti 657DEBUTO

CAUSA DEL TRASPORTO

Autobus Riparato

LUOGO DI DESTINAZIONE

IDEM

VS. ORD. N.

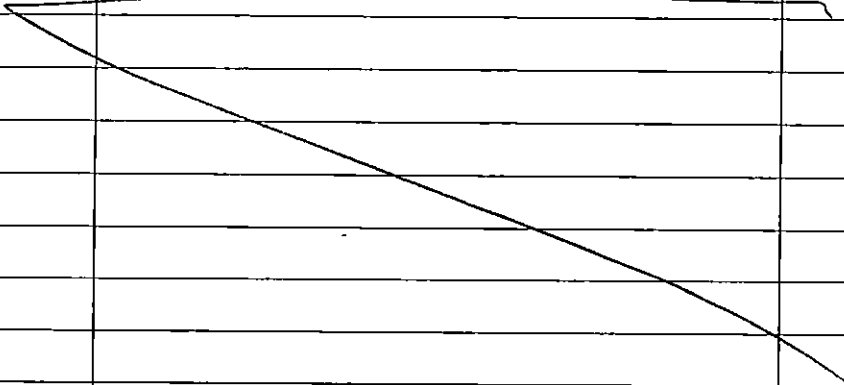
DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO ⁹⁹01 (uno) Autobus n° A2523

				€ TOTALE	
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI					
Avista					
N. COLLI		PESO KG		PORTO	
01				-	

VETTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firma

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente

cessionario

1030311219

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

€ Utilizzare il retino per i centesimi di Euro.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 19 della legge 29/12/14 n. 170 (L. 170/14) e art. 17, 18, 19 della L. 103/12/15 n. 132/15
e D.D. 22/02/06 del Ministero dell'Interno e del Trasporti.

A) 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'auto-transporto di cose in conto proprio

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

- | | |
|---|--|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ di cose occasionali, oggetto di nolo, di locazione o di comodato; |
| ☐ di cose occasionali vendute; | ☐ di cose occasionali, oggetto di 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'auto-transporto di cose in conto proprio

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante) _____

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

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.)

N.

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

del

a mezzo:



vettore



cedente



cessionario

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

LUOGO DI DESTINAZIONE

ARAT spa

Via C. Battisti 657

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORO N.

DEL

CONTO

○ **TRASPORTO**
 Cambi Forzi uso sostitutivo BUS 83

QUANTITÀ

DESCRIZIONE BENI (matura e qualità)

IMPORTO (1)

01 (cuo) Coppia Discografia
 04 Cancelli S. Auerbachingforzi
 d (cuo) sezio parti in polimerica

ASPETTO ESTERIORE DEL BENI

Pedana

N. COLLI

PESO KG

PORTO

€ TOTALE

VETTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firma

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente

cessionario

1030 31.12.19

FIRMA DEL CONCEDENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

€ Utilizzare il retino per i centesimi di Euro.

[illegible]

*Sectorial, 12th - 14th Ave. S. S.W., 1st Fl., 1st Floor

☐ di sua proprietà;	☐ da essere bonificata, trasformata, ripulita o smaltita;
☐ da essere odori o venduta;	☐ da essere inglobata, spazzata o altrimenti trattata;
☐ presa a comodato;	distinta o ad essere oggetto di vendita
☐ presa in locazione;	ed acquistare o a vendere.

B) TRASPORTO OCCASIONALE DI CORTI PI CORTI SOTTO
PER UN PLSO COMPLESSIVO A PILO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

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

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

N.B. - La 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)

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

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

N. 43 del 29/12/2019

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DR. D. ANDRÉ ULO
FERNANDEZ (PF)

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

10517

CAUSALE DEL TRASPORTO

YS. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

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

IMPORTO 14

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEL BENI

N. COLL

PESO KG

PORTO

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

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

cessionario

DATE

09

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI • VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO 4

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

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

[illegible]

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

2

COMMESSA DI LAVORAZIONE N° 104009
BUONO APPROVVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 0038835/16

ATAI
Azienda per la Mobilità nell'Area di Torino S.p.A.

Quantità		Descrizione	Cod. Art./Barcode	Destinazione	Giacenza	
kg/Lt	N°				Residua	
	2	Digehr	665	565		
	1	K.T. Pillin.	2677			
	1	K.T. J. P. A.	3067			
	6	univ. 720/220	2517			

Capo Tecnico/Capo Operaio _____

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

N° REGISTRAZIONE _____

Data _____

Il Distributore di magazzino _____

DATA 30, 12, 14

L'OPERATORE _____



BUONO APPROVVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 0029253/16

COMMESSA DI LAVORAZIONE N° 109008

Quantità		Descrizione	Cod. Art./ Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
kg/Lt	N°				
	1	Volvo 460	1031	523	

Capo Tecnico/Capo Operaio

Il Distributore di magazzino

DATA 30/12/19

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data

N° REGISTRAZIONE

L'OPERATORE

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

(BUS 523)

Il giorno 07/01/18 alle ore 11.00 presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta ANDRILLO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 0022025/19 del - 31/12/2013.

Sono presenti:

- per AMAT: [firma], in possesso del profilo professionale di "Capo Unità tecnico Organizzativa" par. 230 (min. 170).
- per AMAT: ELIZI.

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

Si conferme Sev. 1.1000 quinta 11/11/18
del 31/12/18 Conferma d'obra

-) 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):

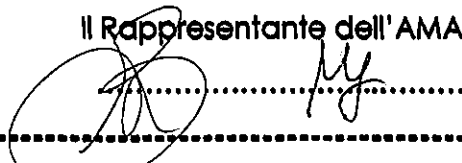
a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

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

☒ POSITIVO

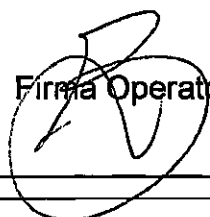
☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT



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



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		Data 27/12/2019 Numero problema 74.002 Numero commessa 109008
Data registrazione: 27/12/2019 10:24:45	Autobus: 0523 Autista BUZZACCHINO MASSIMILIANO	
Località avaria: DEPOSITO		
inserita da: CUTINO GIUSEPPE		
AVARIA PRECOLLAUDO DITTA ESTERNA		
Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito: _____ _____ _____ _____ _____ _____		
Invio ditta esterna:	Avvenuto 27/12/19	
Collaudo ditta esterna:	Rientro ob Regione entro 1001 r. 10	
Data e ora restituzione	31/12/19	
		Firma Operatore 

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 2341057950 Data SDI: 16/01/2020 07:10

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	14	2020-01-16	EUR 1.391,78

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	AUTOBUS TARGATO CX350 XG N.AZ 490						22 %
4460550550	centralina elettronica ecas	nr.	1	666,00	-20 %	532,80	22 %
Parafu	liquido radiatore	lt.	15	6,50	-20 %	78,00	22 %
Lavorazioni	-			80,00		80,00	22 %
	convergenza ed allineamento ruote						22 %
Lavorazioni	-	ore	18	25,00		450,00	22 %
	Lavoro totale, stacco e riattacco tubazioni e testata compressore per sostituzione (fornitura Amat): Diagnosi sospensioni con sostituzione centralina elettronica Ecas: controllo valvole livellatrici con lubrificazione aste e livellamento sospensioni: riparazione parziale impianto elettrico con stacco e riattacco pannello laterale vano batterie con sostituzione stacca batterie (fornitura Amat) e ripristino cablaggio ossidato con applicazione antiossidante e fissaggio cavo al telaio: prova su strada ed azzeramento errori in memoria:						22 %
	LAVORO N. 18/2020 Protocollo in uscita 0000803/2020 del 13.01.2020 CIG - ZD62B84DF4						22 %

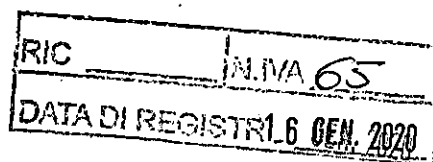
Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti	22 %	1.140,80	250,98

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

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
	Bonifico	2020-03-31	EUR 1.140,80	UNICREDIT BANCA	IT44S0200879191000010776977

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: DG7SZ

Versione Style 2.7



FATTURAELETTRONICA

Id SDI:2341057950 Data SDI: 16/01/2020 07:10

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	14	2020-01-16	EUR 1.391,78

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	AUTOBUS TARGATO CX350 XG N.AZ. 490					-	22 %
4460550550	centralina elettronica ecas	nr.	1	666,00	-20 %	532,80	22 %
Parafu	liquido radiatore	lt.	15	6,50	-20 %	78,00	22 %
Lavorazioni	-			80,00		80,00	22 %
	convergenza ed allineamento ruote						22 %
Lavorazioni	-	ore	18	25,00		450,00	22 %
	Lavoro totale, stacco e riattacco tubazioni e testata compressore per sostituzione (fornitura Amat): Diagnosi sospensioni con sostituzione centralina elettronica Ecas: controllo valvole livellatrici con lubrificazione aste e livellamento sospensioni: riparazione parziale impianto elettrico con stacco e riattacco pannello laterale vano batterie con sostituzione stacca batterie (fornitura Amat) e ripristino cablaggio ossidato con applicazione antiossidante e fissaggio cavo al telaio: prova su strada ed azzeramento errori in memoria:						22 %
	LAVORO N. 18/2020 Protocollo in uscita 0000803/2020 del 13.01.2020 CIG - ZD62B84DF4						22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti	22 %	1.140,80	250,98

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

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

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

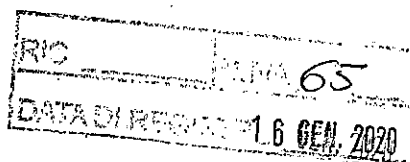
DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
	Bonifico	2020-03-31	EUR 1.140,80	UNICREDIT BANCA	IT44S0200879191000010776977

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: DG7SZ

Versione Style 2.7



UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determin. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

16 FEB 2020

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

15-04-2020

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.F.F.M.

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

13 MAR 2020

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

13 MAR 2020

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 490

SEZIONE 1

DITTA " ANDRIULO " LAV.: 18/2020

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

108167

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	OK	c	43.130	02/12/19	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	c	013	08/01/20	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	c	00714	13/01/20	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	c	00803	13/01/20	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK	c	003	13/01/20	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	OK	c	004	13/01/20	✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	OK	c	✓	13/01/20	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti: - DOCUMENTAZIONE fotografica + diagnosi equilibratura					✓
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
	<i>[firma]</i>	18.01.2020			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 14	Data fattura: 16/1/20	Importo: €1.140,80 + IVA
-----------------------	-----------------	-----------------------	--------------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
	<i>[firma]</i>	03 MAR 2020

Lavoro n.18/2020

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

OGGETTO: bus az. 490 - Ordine di esecuzione dei lavori per SOST. CENTRALINA ECAS E CONVERGENZA/ALLINEAMENTO

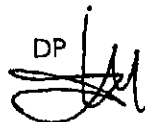
CIG ZD62B84DF4

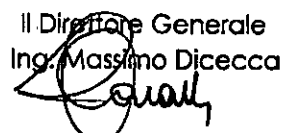
Visto che:

- a) con D.D.T. n. 13 del 08/01/2020 è stato richiesto preventivo di spesa in merito alla lavorazione e bus in oggetto
- b) Il preventivo pervenuto in data 11/01/2020, assunto al protocollo n. 717/19 del 13/01/2020, indica il costo dell'intervento in **€ 1.140,80+IVA**;

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

1. **costo dell'intervento: € 1.140,80+IVA**;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o Amata Vs carico.
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT:** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale **esito negativo** del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale.
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

DP


Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca


Mod. 3/2018 - AT

"Ordine di esecuzione dei lavori"

Data: 09/02/18

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813576

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

PREVENTIVO DI SPESA
20/27

DEL
11.01.2020

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA CX350XG
n.AZ.490

QUANTITA'	DESCRIZIONE	SC%	ALIQ
1	centralina elettronica ECAS 446 055 055 0	666,00 20%	532,80
15	LIT. Lliquido paraflu'	'6,50 20%	78,00
1	convergenza e allineameto ruote ruote	80,00 netto	80,00
Lavorazione lavoro totale con stacco e riattacco tubazioni e testata compressore per sostituzione (fornitura Amat).Diagnosi sospensioni con sostituzione centralina elettronica ECAS;controllo valvole livellatrici con lubrificazione aste e livellamento sospensione;riparazione parziale impianto elettrico con stacco e riattacco pannello laterale vano batterie con sostituzione stacca batterie (fornitura AMAT) e ripristino cablaggio ossidato con applicazione pulisci contatto e fissaggio cavo su telaio;prova su strada e azzeramento memoria guasti. ore lav. 18 x 25,00			450,00

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
1.140,80	22%	250,98		1.140,80
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				250,98
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				1.391,78

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

Daily Center

assistenza **IVECO**

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



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. 13 del 08/01/2020

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☒ cessionario

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

Ditta: ANDRIUO
Zona Industriale Taranto B.E.

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (€)
1	BUS AZ. NO. 490 PER SOSTITUZIONE: SCAPO BATTERIE E TIRI FORTEMENTE A DX BUS FORNITO A PIENO CARBURANTE	
7		

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A VISTA

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

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO*

FIRMA DEL CESSIONARIO



6512D3033(a)

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

2

ATTENZIONE

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.)

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

N. 03del B-01-20

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

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

AMAT spa
Via C. Battisti 657

LUOGO DI DESTINAZIONE

IDEM

CAVITÀ DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO ¹⁰

01 (cuo) Autobus ORB 500 A2480

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

Avista

N. COLLI

PESO KG

PORTO

€ TOTALE

VETTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firma

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente

01/01/2020140030120

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

€ Utilizzare il retino per i centesimi di Euro.

DICHIARAZIONI

Decreto dell'Art. 29 della Legge 21/12/94 (L. 12/11/97 n. 132) e del D.L. 22/02/05 del M. Int. n. 36, art. 1, lett. a) e c) e art. 2, lett. a)

1) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIÙ O 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; | ☐ di cosa elaborata, trasferita, operata o cessa |
| ☐ di cosa in vendita; | ☐ di cosa in deposito in relazione al trasporto |
| ☐ di cosa in comodato; | ☐ di deposito in un contratto di m. o |
| ☐ presa in locazione; | ☐ ad acquistare o a vendere |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante) _____

2) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIÙ O 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; | ☐ presa in comodato; | ☐ presa in locazione; |
|--|---|--|
- e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante) _____

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

N.B. - La dichiarazione 2) 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)

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

ANDRILO MICCANTO
Sede Legale Via Santa Cesarea 10
Stabilimento: Viale dell'Industria 21
72021 Francavilla Fontana (Br)
P.IVA: 01652970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.)

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

N. 04 del 13-01-20

a mezzo:

☐ vettore

☒ cedente

☐ cessionario

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

AMAT spa
Via C. Battisti 657

LUOGO DI DESTINAZIONE

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

Ricambi sostituiti su BOS 1.90

VS. PRO. N.

DEL

☐ in conto

☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO (1)

01 (uno) Guarnizione F205

01 (uno) Testa compressore completa (Fiat)

01 (uno) Staccabatteria (Fornitura Aut)

€ TOTALE

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A vista

N. COLLI

PESO KG

PORTO

VEETTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firma

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente
~~cessionario~~

14.00 13.01.20

FIRMA DEL CEDENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

È Utilizzare il retino per i centesimi di Euro.

Il senso della "G" è quello di "gruppo".

D.D. 22/02/06 del P.C. n. 1000 del Tribunale di Roma.

Il tutto, con, oltre al licenziante, il trasporto di cose in colata propria.

_____, dichiaro che le seguenti cose sono (*) . -

- | | |
|--|---|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ da esso elaborata, trasformata, ripavata o |
| ☐ da esso prodotta o venduta; | ☐ tenuta in deposito in un magazzino, o |
| ☐ presa in locazione; | ☐ di acquisto o ad un contratto di mercato |
| ☐ presa in locazione; | ☐ ad acquistare o a vendere. |

Firma (semplice del titolare o
 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 e le ipotesi che ricorrono.

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

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

DATA: 11/01/2020

Spett.le AMAT spa

VEICOLO	TARGA	N° AZIENDALE
Autobus	CX 350 XG	490

<u>ANTERIORE</u>	<u>DATI</u>	<u>-TOLL.</u>	<u>+TOLL.</u>
Inclinazione Sinistra	1,50°	0,50°	
Inclinazione Destra	1,50°	0,50°	
Diff. Inclinazione.			
Incidenza Sinistra	0,50°	0,50°	
Diff. Incidenza			
Convergenza Totale	2,00 mm	0,5 mm	

<u>POSTERIORE</u>
Inclinazione Sinistra
Inclinazione Destra
Diff. Inclinazione
Convergenza totale

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

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

(BUS 490)

Il giorno 13/01/20 alle ore _____, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta ANDRIVULO autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 000803 del - 13/01/2020.

Sono presenti:

- per AMAT: [firma] in possesso del profilo professionale di "Capo Unità tecnico Organizzativa" par. 230 (min. 170).
- per AMAT: EZZI.

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

l'esito collaudo verificato lavorazioni eseguite
e per controllo esp. e testare componenti porte
servizio Decreti esp. positivo 13/01/2020

-) Eventuali osservazioni:

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

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

[firma]



Ministero della Sanità
Dipartimento di Prevenzione
Servizio di Igiene e Sanità Pubblica

Mod. 4/2018 - AT	"Varcata di cascare"	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	b	c	d	e
Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo	Risultato verifica SI NO
1	CENTRALE A ELETTROLICA CAS	2	532,80	
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

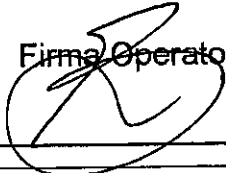
Il Rappresentante dell'AMAT

Mod. 4/2018 - AT

"Varcata di cascare"

Data: 09/02/18



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		Data 02/12/2019 Numero problema 73.138 Numero commessa 108167
Data registrazione: 02/12/2019 09:02:03	Autobus: 0490 Autista PISANI DARIO	
Località avaria: DEP		
inserita da: SPERTI MASSIMO		
AVARIA IL BUS TIRA FORTEMENTE A DX		
Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito: _____ _____ _____ _____ _____ _____		
Invio ditta esterna:	AUDRIUZO 08/01/20	
Collaudo ditta esterna:	Rientro al sito intervento eseguito collaudato dov. con verifiche e sost testim. competente e centratura sosp verif. e rientro Posi risultato positivo	
Data e ora restituzione	13/1/20	
		Firma Operatore 

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 2347759369 Data SDI: 17/01/2020 08:34

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	16	2020-01-17	EUR 5.978,00

Dettaglio linee Fattura					
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Esecuzione lavori di installazione dispositivi di videosorveglianza e Vedr (fornitura Amat) con : Applicazione centralina e collegamenti cavi elettrici per attivazione in modalità stand.by : Applicazione di n. 4 telecamere di sorveglianza interna e n. 1 telecamera vedr con antenna GPS: su n. 8 Autobus N.AZ 729 N.AZ 731 N.AZ 733 N.AZ 734 N.AZ 735 N.AZ 736 N.AZ 737 N.AZ 738				22 %
Lavorazioni	-		4.900,00	4.900,00	22 %
	LAVORO N. 437/2019 Protocollo in uscita 0018394 del 07.11.2019 CIG - Z312A797D1				22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti	22 %	4.900,00	1.078,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2020-03-31	EUR 4.900,00	UNICREDIT BANCA	IT44S0200879191000010776977

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: DG7T1

Versione Style 2.7

Prot. 98
20/01/20
P.N. 20272
31/12/19

FATTURAELETTRONICA

Id SDI: 2347759369 Data SDI: 17/01/2020 08:34

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	16	2020-01-17	EUR 5.978,00

Dettaglio linee Fattura					
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Esecuzione lavori di installazione dispositivi di videosorveglianza e Vedr (fornitura Amat) con : Applicazione centralina e collegamenti cavi elettrici per attivazione in modalità stand.by : Applicazione di n. 4 telecamere di sorveglianza interna e n. 1 telecamera vedr con antenna GPS: su n. 8 Autobus N.AZ 729 N.AZ 731 N.AZ 733 N.AZ 734 N.AZ 735 N.AZ 736 N.AZ 737 N.AZ 738				22 %
Lavorazioni	-		4.900,00	4.900,00	22 %
	LAVORO N. 437/2019 Protocollo in uscita 0018394 del 07.11.2019 CIG - Z312A797D1				22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	AL IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti	22 %	4.900,00	1.078,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2020-03-31	EUR 4.900,00	UNICREDIT BANCA	IT44S0200879191000010776977

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: DG7T1

Versione Style 2.7

Prot. 98
20/01/20P.N. 20272
31/12/19

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

20 GEN 2020

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

15-01-2020

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 Prof.

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.M.

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

13 FEB 2020

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

13 FEB 2020

NOTE:



AREA TECNICA			ALLEGATO - GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE				DITTA: ANDRIULO LAVORO: 437/2019		data: 12/02/2020	
N.	Bolla avaria officina (protocollo)	D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	Preventivo inviato dal soggetto esterno	D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	"Verbale di collaudo"	Ordine di esecuzione lavori	Altri documenti	Allegato copia gialla		
729	72702 - 20/11/2019	1010 - 21/11/2019	0018294 - 06/11/2019	291 - 25/11/2019	/	0018394 - 07/11/2019	/	ok		
731	72992 - 28/11/2019	1038 - 28/11/2019	0018294 - 06/11/2019	295 - 02/12/2019	/	0018394 - 07/11/2019	/	ok		
733	74528 - 14/01/2020	25 - 13/01/2020	0018294 - 06/11/2019	07 - 17/01/2020	/	0018394 - 07/11/2019	/	ok		
734	73153 - 02/12/2019	1050 - 02/12/2019	0018294 - 06/11/2019	296 - 04/12/2019	/	0018394 - 07/11/2019	/	ok		
735	71482 - 15/10/2019	/	0018294 - 06/11/2019	282 - 15/11/2019	/	0018394 - 07/11/2019	/	ok		
736	71456 - 14/10/2019	/	0018294 - 06/11/2019	290 - 22/11/2019	/	0018394 - 07/11/2019	/	ok		
737	71457 - 14/10/2019	/	0018294 - 06/11/2019	293 - 27/11/2019	/	0018394 - 07/11/2019	/	ok		
738	71458 - 14/10/2019	/	0018294 - 06/11/2019	288 - 20/11/2019	/	0018394 - 07/11/2019	/	ok		

Mod. 7/2015- AT "Griglia di controllo documentazione" Data: 15/12/17

13 FEB. 2020

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: _____

SEZIONE 1

DITTA ANDRIULO

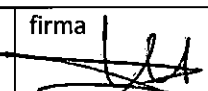
LAV. 37/2019

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

107 726

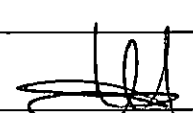
DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	OK	C	72702	20-11-19	
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	C	1010	21/11/19	
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	0018354	06/11/19	
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	C	0018354	07/11/19	
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK	C	281	25/11/19	
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					
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma 	Data	Note:		
		13 FEB. 2020			

VEDI ALLEGATO A GRIGLIA

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>16</u>	Data fattura: <u>17-01-2020</u>	Importo: <u>4900 + IVA</u>
-----------------------	------------------------	---------------------------------	----------------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data <u>13 FEB. 2020</u>
---------------------	---	--------------------------

Lavoro n. 437/2019

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

**OGGETTO: Ordine per INSTALLAZIONE N°8, DISPOSITIVI DI VIDEO SORVEGLIANZA "VEDR" SU
AUTOBUS MERCEDES CITARO**

CIG Z312A797D1

Considerato che:

1. il preventivo, pervenuto in data 06/11/2019, assunto al prot. 18294/19 del 06/11/2019, indica
il costo totale dell'intervento, in **€ 4.900,00 + IVA;**

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

1. **costo dell'intervento/fornitura : € 4.900,00 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento: n.a.;**
3. **penale per ritardata consegna: n.a.**
4. **garanzia sull'intervento: 1 anno;**
5. **consegna autobus: n.a.;**
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT:n.a.;**
7. **Condizioni di pagamento: 60 gg DFFM.**

Rit. Ing. Pellicoro Domenico
Area Tecnica

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Pica

Mod. 3/2018 - AT

"Ordine di esecuzione dei lavori"

Data: 09/02/18

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN ISO 9002
VISION 2000

Francavilla Fontana li 06/11/2019
Amat spa
Via C.Battisti 657
74100 - Taranto

Oggetto: offerta economica per l'applicazione n° 08 dispositivi di video sorveglianza e "VEDR" su n°08 Autobus Mercedes Citaro.

Lavoro totale:

Applicazione n°08 dispositivi video sorveglianza e "VEDR" forniti da Amat spa su autobus aziendali Mercedes Citaro con fissaggio centralina e collegamenti cavi elettrici per attivazione in modalita' stand-by senza programmazione. Applicazione di n°4 telecamere di sorveglianza interna e una telecamera VEDR con antenna GPS per la localizzazione con sistema wi-fi;
il lavoro comprende lo smontaggio e rimontaggio della pannelleria interna superiore degli autobus per l'installazione dei dispositivi suddetti e la sistemazione del cablaggio lungo la passaparete con fissaggio cavi e schermatura punti di unione; l'offerta comprende inoltre il ritiro con un nostro operatore degli autobus dallo stabilimento Amat spa di Via Cesare Battisti, il ricovero presso ditta per l'applicazione del dispositivo e la riconsegna sempre da parte nostra.

Costo unitario di una applicazione.....4.900,00 euro

+iva 22%

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.)

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

N. 291 del 25-11-19

a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☐ destinatario

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

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

CAUSALE DEL TRASPORTO

Vs. ord.

del

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (*)

01 (uno) Autobus URBD 00
AZ 729

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo

~~destinatario~~
 mittente

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRMA DEL CONDUCENTE

VETTORI

FIRMA

FIRMA

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

OK

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

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

10 E M

FRANCAVILLA	ONTANA (BR)
NALE DEL TRASPORTO	

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEI

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (31)

01 AUTOBUS AZ. NR. 729 PER MONTAGGIO KI.
02 VIDEO SORVEGLIANZA + MONTAGGIO. VEDR

16

14-01-2010

1900 + 15A

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLL

PESO KG

PORTO

TOTALE €**VEETTORE: Ditta, Domfcilio o Residenza****DATA E ORA DEL RITIRO**

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO:

FIRMA DEL CESSIONARIO

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 autocatante. Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare 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).

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. 10M del 21/11/2019

a mezzo 218334 01-1-15

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

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

S. ANDRILLO
 -IRANCIVILLA LONTANA (BR)

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (€)
01	SATIA FISSACCO VEDR	
01	CIT COMPLETO VEDR	
01	KIT COMPLETO VIDEO/SORVEGLIANZA	
01	TELECAMERA PER SPECCHIO ES DX	
01	PULSANTIERA ATTIV. VEDR + VIDEO/SRV	
04	TELECAMERE INTERNE BUS	
07	KIT CAVI TEL 165 727 - 11 01-2010	6.920 + 1.101

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	ORA	FIRMA DEL CONDUTTORE
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO		FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autonera. Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di 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 o va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		Data 20/11/2019 Numero problema 72.702 Numero commessa 107.726
Data registrazione: 20/11/2019 10:21:38	Autobus 0729 Autista INNO GIOVANNI	
Località avaria: DEPOSITO		
inserita da: CUTINO GIUSEPPE		
AVARIA SPIA FERMATA RIMANE ACCESA		
Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito: <u>MONTAGGIO VIDEO SORVEGLIANZA</u> <u>DITTA DITTA ANDRIUOLO, RIESTO IN AMAT 25/11/19</u>		
Invio ditta esterna: <u>DITTA ANDRIUOLO 21/11/19</u>		
Collaudo ditta esterna: _____ _____ _____ _____		
Data e ora restituzione esercizio: _____ _____		
Firma Operatore _____		

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

CESSIONARIO: 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. 1038 del 28/11/2019

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

Ditta: AUDRILO
ZONA INDUSTRIALE FERRARA BR.

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
1	BUS AZ. NO 731 PER MONTAGGIO DI VIDEOSORVEGLIANZA + MONTAGGIO VEDR BUS FORNITO DI PIENO CARBURANTE	
7		

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI <u>A J 120</u>	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €	
--	----------	---------	-------	----------	--

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

--	--	--	--	--	--

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente DATA 28/11/2019 ORA 10.30 FIRMA DEL CONDUCENTE [firma]
cessionario

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI	NUMERO PROGRESSIVO (2)	FIRMA DEL CESSIONARIO <u>[firma]</u>
--------------------------	------------------------	--------------------------------------

ATTENZIONE

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

CESSIONARIO: 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. 1039 del 28/11/2019

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

DITTA: ANDRILLO

COVA INDUST. TERNIUMAT.-BR.

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITA	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
1	SATTA FISSAGGIO VEDR	
1	Kit COMPLETO VEDR	
1	Kit COMPLETO VIDEOSORVEGLIANZA	
1	TELECAMERA PER SPEECHIO DX	
1	PULSANTIERA VEDR	
4	TELECAMERE INTERNE BUS	
1	Kit CAVI	
	PER BUS 731	
7		

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A JISSA

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA 28/11/19 ORA 1035

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO*

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica
Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di fare 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 28/11/2019 Numero problema 72.992 Numero commessa 108021
Data registrazione: 28/11/2019 09:16:32	Autobus: 0731 Autista ZIZZI -ANTONIO	
Località avaria: DEPOSITO		
inserita da: SCALZI PREMIO		
AVARIA DISPOSIZIONE OFFICINA MONTAGGIO VEDR DITTA ANDRIULO		
Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito: _____ _____ _____ _____ _____ _____		
Invio ditta esterna:	ANDRIULO 28/11/19	
Collaudo ditta esterna:	Questa ditta ha eseguito l'intervento Viale S. Ruffino 28	
Data e ora restituzione	2/12/19	
		Firma Operatore

ANDRIULO MECCANICA SRL

Sede Legale: Via Santa Cesarea n.9

Stabilimento: Viale dell'Industria Z.I.

72021 Francavilla Fontana (Br)

P.IVA: 01652970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.)

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

N. 07

del

17-01-20

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

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

LUOGO DI DESTINAZIONE

AMAT spa
Via C. Battisti 657
Taranto

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO:

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

Autobus Piparato

QUANTITÀ

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO (1)

01 (uno) Autobus GRADUO AZ 738

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

€ TOTALE

A vista

101

/

/

VETTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firme

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente

cessionario

0840110.120

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

€ Utilizzare il retino per i centesimi di Euro.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 25/7/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge 132/1937 e D.D. 22/02/06 del Ministero della Infrastruttura e dei Trasporti.

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

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

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

- | | |
|--|---|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ da esso elaborato, trasformato, oppure o simile; |
| ☐ da esso prodotta o venduta; | ☐ 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 e le ipotesi che ricorrono.

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



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		Data 14/01/2020 Numero problema 74.528 Numero commessa 108528
Data registrazione: 14/01/2020 09:18:02	Autobus: 0733 Autista DI BELLA LUCA	
Località avaria: DEPOSITO		
inserita da: CUTINO GIUSEPPE		
AVARIA MONTAGGIO IMPIANTO DI VIDEOSORVEGLIANZA PRESSO DITTA ANDRIULO		
Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito: _____ _____ _____ _____ _____ _____		
Invio ditta esterna:	<u>in attesa</u>	
Collaudo ditta esterna:	<u>eseguito collaudo esito positivo</u> <u>compagnato da Mastrolito + Mefry</u>	
Data e ora restituzione	<u>17/1/20</u>	
		Firma Operatore <u>[Firma]</u>

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

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

CEDENTE: Ditta, Domicilio o Residenza, Partita IVA

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto Spa
74121 TARANTO Via Cesare Battisti 657
Tel. 099.73661 Fax 099.7794247
Partita IVA 00146330733

DOCUMENTO DI TRASPORTO
(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14.06.1996 / D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 25 del 13012020

a mezzo: ☒ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Domicilio o Residenza, Partita IVA

Ditta: ANDRULLO
Cognome: ANDRULLO
Nome: BRUNDA
Partita IVA: 00146330733

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

PER BUS F33

VS. ORD. N. DEL ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITA'	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO
1	KIT COMP. V.S.T. COMPLETA A QUATERNA	
1	KIT COMP. V.E.D.R. COMPLETA A QUATERNA E RAM PER PARABREZZI	
1	CAV PER TELECAMERE	
1	CAVO PER PULSANTIERA VEDR + V.S.	
1	PULSANTIERA VEDR + V.S.	
4	TELECAMERE INTERNE A COLORE	
1	TELECAMERA PORTA CENTRALE COLORE	
1	TELECAMERA SPERIM. FIDUCIARIA DX CA.	
1	STATTA METALLICA PER FISSAGGIO VEDR	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI A VISA	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 13/01/2015 15:15		FIRMA DEL CONCESSIONARIO
VARIAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO		FIRMA DEL CESSIONARIO

ARMERILLO MECCANICA SRL

Sede Legale Via Santa Cesarea n.9

Stabilimento: Viale dell'Industria Z.I.

72021 Francavilla Fontana (Br)

P.IVA: 01652970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO
(D.d.t.)

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

N^o 296 del 04-12-2019a mezzo: ☒ mittente ☐ vettore ☐ destinatario

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

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

PIAT spa
Via C. Battisti 657
TDRSPTO

IDEM

CAUSALE DI TRASPORTO

Autobus Riparato

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

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (€)

01 Auto Autobus no A2734

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo

MITTENTE
~~destinatario~~

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRMA DEL CONDUCENTE

VETTORI

FIRMA

FIRMA

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto Spa

74121 TARANTO Via Cesare Battisti 657

Tel.099.73561 Fax 099.7794247

Partita IVA 00146330733

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio e Residenza

a mezzo:

$\vec{v}$ vettore

cedente

☐ cessionario

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

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEI

☐ in conto

☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ¹⁴
01	HURBUS A2. 734 TEN NONASC. → VISO BORGHIANA. BUS FORNIS? CON IL PIENO	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente cessionario		DATA 02/11/21	ORA 19,1500	RIMA DEL CONDUCENTE
ANNOIAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO*		RIMA DEL CESSARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta china a autoriscaldamento. Si usano senza
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).

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

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 1051 del 02/12/2019

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	PIAFFA FISSO USD	
01	KIT COMPLETO USD	
01	KIT COMPLETO VIDEOSORVEGLIANZA	
01	Telecamera per specchio dx	
01	Telecamera USD	
04	Telecamere INFRAROSSI BIS	
07	KIT CAVI	
	per BUS NR. 734	

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		DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE
cessionario		02/12/19	1510P	
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO		FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		Data 02/12/2019 Numero problema 73.153 Numero commessa 108181
Data registrazione: 02/12/2019 14:16:47	Autobus: 0734 Autista PORZIO -LUIGI	
Località avaria: DEPOSITO		
inserita da: DE GIORGIO MICHELE		
AVARIA DISPOSIZIONE OFFICINA PER DITTA ESTERNA (Andriulo)		
Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito: <u>04/12/19 11:00-12:20 MASTROVITO-MESNA</u> <u>COLLEGAMENTO WIFI E POSIZIONAMENTO TELECAMERE VIDEO SON</u> <u>VEGLIANZA E VEDR (MASTROVITO)</u> <u>MEGNA</u> <u>MONTAGGIO APPARATO ELETTRONICO COMPLETO DI TELA</u> <u>MENTE VEDR E VIDEO SORVEGLIANZA DALLA DITTA ANDRIULO</u>		
Invio ditta esterna: <u>Andriulo 2/12/19</u>		
Collaudo ditta esterna: _____ _____ _____		
Data e ora restituzione: <u>04/12/19</u> <u>11:20</u>		
Firma Operatore 		

~~ATA~~



**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **15/10/2019**
Numero problema **71.482**
Numero commessa **106561**

Data registrazione: **15/10/2019 15:09:14**
Autobus **0735**
Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEP**

Inserita da: **INCARDONA SEBASTIANO**

☒ AVARIA ☐ IMMATRICOLAZIONE

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito: 25/11/19 Bus messo in
esercizio, AUTORIZZAZIONE ING. PULICORO Penolga

Invio ditta esterna: _____

Collaudo ditta
esterna: _____

Data e ora
restituzione esercizio: 25/11/19 10755

Firma Operatore



**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data
Numero problema
Numero commessa

14/10/2019
71.456
106539

Data registrazione: Autobus 0736

14/10/2019 18:56:10 Autista SCREDO VINCENZO

Località avaria: DEP.

Inserita da: DI PONZIO CATALDO

AVARIA IMMATRICOLAZIONE

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito: 02/11/19 DE LUCA - RICHIEDI 10800 - 12/10

Eseguiti lavori di riparazione meccanica e montaggio in posto

interasse per applicazione adesivi ditta esome 11/11/19 DE ANTONIS

Ripristino cabloggio frenatore anteriore, sostituzione lampade stop, applicazione adesivi interni interessati

BUS ROSSO IN ESERCIZIO, AUTORIZZAZIONE 1208. PEXICANO

Invio ditta esterna:

Collaudo ditta
esterna:

Data e ora
restituzione esercizio:

25/11/19

107,55

Firma Operatore

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.)

N

DPR 02 of 110125 - DPA BOX 12121

D. RIZZIO:

□ **vettore**

cedente

☐ **oosterpart**

LUOGO DI DESTINAZIONE

CONFIDENTIAL: This document contains information that is exempt from public release under the Freedom of Information Act, 5 U.S.C. 552.

CAUSAL DEL INTERES

35 (35) 14

123

in order

 ScienceDirect

QUANTITATIVE

DESCRIZIONE BENI (natura o qualità)

1490870

REPORTS RESERVE CIGARETTES

H 6011

Figure 1

THE

€ TOTALE

ESTATE: da 100 a 1.000.000

Ora e calma del riposo

Form 3

CONSEGNA E RIZZO TRASPORTO A MEZZO

021274

FROM THE COLONY

REVELATION - WRITING

HEALTH PROCESS-O

FESTA DEL DISCOUNT

E' l'unico al mondo per i container di Euro,

MADE IN ITALY - Distribuito da A.N.S. International s.r.l. Via Piccinelli, 27 22076 MOZZATE (CO) - ITALIA www.nikon.it

El presente documento es propiedad de la Oficina de la OEA y no debe ser distribuido fuera de ella. El presente documento es propiedad de la OEA y no debe ser distribuido fuera de ella.



**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **14/10/2019**
Numero problema **71.457**
Numero commessa **106538**

Data registrazione: **Autobus 0737**

14/10/2019 18:56:59 Autista **SCREDO VINCENZO**

Località avaria: **DEP.**

Inserita da: **DI PONZIO CATALDO**

AVARIA **IMMATRICOLAZIONE**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito: 21/10/19 Rizzo 18:15-19:15

Controllo funzionamento A/C. idraulico DS ABBUSIS S&S S.p.A. e
lampade spia luci posate e lampade luci posate anteriori, applicazione
adesivi indicanti intervento, collaudi. Bassetto pronto accordo
22.11.19 Rizzo 16:20-18:00 Cominciato a rimontare parte
fanaliera lucerna sorpasso.

Invio ditta esterna:

Collaudo ditta
esterna:

Rimontato DA DITTA ANDREA VITO
+ Montaggio videoregistratore e primo controllo
e otturazione W.F. al porto di Marescauto
collaudo esito positivo

Data e ora
restituzione esercizio:

27/11/19

Firma Operatore

~~CONFIDENTIAL~~

WILLIAM L. BAKER, Chairman - 1000 Broadway, New York 10003

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO
(D.d.t.)

PDF 47, 65:1403:502 DE 2.0386472.12.1773

N.

del

a mezzo: ☒ mittente ☐ vettore ☐ destinatario

DESTINATARIO: D^{na}. Riccarda L. D'Amico e Residenza, Codice Fiscale. Partita IVA

A. A. S. A.

U.S. Ball d. 657

VARADIC

CT 511 047 104 50000

USAL DEL TRANSPORTE

Yes No

de

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----

ಇ ಕಾಂಠ

IMPORTATION

PLAKOTA

DESCRIZIONE DEI BENI (matassa e qualità)

of 1000 Mobus 101300

九〇九

4-1-63 40-40

TOTALE €

Spesa di 50 lire per 0,2 mezzo

References

Sub record



**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **14/10/2019**
Numero problema **71.458**
Numero commessa **106539**

Data registrazione: **14/10/2019 18:57:47**
Autobus **0738**
Autista **SCREDO VINCENZO**

Località avaria: **DEP.**

inserita da: **DI PONZIO CATALDO**

AVARIA **IMMATRICOLAZIONE**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito: **08-11-19 Pichiani 16:00-20:00**

Reparazione vettura per finaggio adesivi

BUS PASSO IN ESERCIZIO AUTORIZZAZIONE DA PIZICORO Ponzio

Invio ditta esterna:

SONY 2 LINDA OLO 10 18/11/19

Collaudo ditta
esterna:

Data e ora
restituzione esercizio:

25/11/19

10755

Firma Operatore

DOCUMENTO DI TRACCE
- PORTO

ATTENTE, DALLA D. 20/02/2023, DALL'ORA E REVERENDI FINESTRE N. 1

SUTTENTE, Data, Dependenzia, Denegato o Recesso, Codice Fiscale, Puntata IVA

ANTRILO MECCANICA SRL

Sede Legale: Via Santa Cesarea n.9

Stabilimento: Viale dell'Industria 2.1.

72021 Francavilla Fontana (Br)

P.IVA: 01652970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO
(D.d.t.)

DEF. 472 del 14-03-1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 675

४८

20-17-1d

a mezzo: ☒ mittente ☐ vettore ☐ destinatario

LUOGO DI DESTINAZIONE (a carico dell'utente del servizio)

DESTINATARIO: Data, Dendenza, Domicilio o Residenza, Codice Fiscale, Partita IVA

FMAI SPCL

Vol. 1 Ballist. 657

YAKA UTU -

COPYRIGHT

CALLER'S ADDRESS
1702 S R D Ave

Vs. ord.

۱۳۸۳

☐ In conjo

☐ a saldo

QUALITY

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO 1°)

01 (uuo) A Jibaz uABDuo
no 12 738

no 12-73

மேலும்

FACTS

MS-01-07

1992年

TOTALE (€)

Il trasporto a mezzo

Discussion

ESMIL DEL COLLEGE

FD-302

704

DEPT. OF JUSTICE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 2380609146 Data SDI: 24/01/2020 07:05

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	27	2020-01-24	EUR 539,85

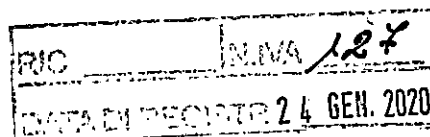
Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	AUTOBUS TARGATO DN 280 AZ N.AZ. 571						22 %
	tubazione acqua	nr.	1	25,00	-30 %	17,50	22 %
	materiale di consumo (ferro piatto, filo continuo, etc)			50,00		50,00	22 %
Lavorazioni	-	ore	15	25,00		375,00	22 %
	Lavoro totale, stacco e riattacco paraurti posteriore, supporto e mensola sostegno motore post.: messa in sicurezza del complessivo motore con ancoraggio su cavalletti: smontaggio e rimontaggio della barra telaio posteriore lesionata: applicazione piastre di rinforzo e saldatura con relativa messa in linea: Eliminazione varie perdite acqua da tubazioni tranciate:						22 %
	LAVORO N. 33/2020 Protocollo in uscita 0001455/2020 del 21.01.2020 CIG - Z7A2BA5A38						22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti	22 %	442,50	97,35

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2020-03-31	EUR 442,50	UNICREDIT BANCA	IT44S0200879191000010776977

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: DG7TC

Versione Style 2.7



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 2380609146 Data SDI: 24/01/2020 07:05

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	27	2020-01-24	EUR 539,85

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	AUTOBUS TARGATO DN 280 AZ N.AZ 571						22 %
	tubazione acqua	nr.	1	25,00	-30 %	17,50	22 %
	materiale di consumo (ferro piatto, filo continuo, etc)			50,00		50,00	22 %
Lavorazioni		ore	15	25,00		375,00	22 %
	Lavoro totale, stacco e riattacco paraurti posteriore, supporto e mensola sostegno motore post.: messa in sicurezza del complessivo motore con ancoraggio su cavalletti; smontaggio e rimontaggio della barra telaio posteriore lesionata; applicazione piastre di rinforzo e saldatura con relativa messa in linea; Eliminazione varie perdite acqua da tubazioni tranciate;						22 %
	LAVORO N. 33/2020 Protocollo in uscita 0001455/2020 del 21.01.2020 CIG - Z7A2BA5A38						22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti	22 %	442,50	97,35

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2020-03-31	EUR 442,50	UNICREDIT BANCA	IT44S0200879191000010776977

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: DG7TC

Versione Style 2.7

24 GEN. 2020

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 24 GEN 2020 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 15-01-2020 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.

DATA 10 MAR 2020 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA 9 MAR 2020 FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 571

SEZIONE 1

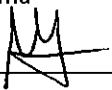
DITTA "ANDRIULO MECCANICA" LAV.: 33 /2020

AUTORIZZAZIONE

COMMESSA Nr.

Protocollo e data

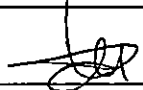
109546

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	OK	C	74.545	14/01/20	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	C	41	17/01/20	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	01426	21/01/20	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	C	01455	21/01/20	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK	O	15	21/01/20	✓
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	/	21/01/20	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma 	Data 12.02.2020	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 214	Data fattura: 24/1/2020	Importo: € 442,50 + IVA
------------------------------	------------------	-------------------------	-------------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 19 MAR. 2020
----------------------------	---	-------------------



Lavoro n.33/2020

Spett.le

ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9

Francavilla Fontana (BR)

Fax n. 0831 813578

OGGETTO: BUS AZ. 571 – Ordine di esecuzione dei lavori per SOST. TRAVERSA E ELIMINAZIONE PERDITE ACQUA

CIG Z7A2BA5A38

Visto che:

- a) con D.D.T. n. 41 del 17/01/2020 è stato richiesto preventivo di spesa in merito alla lavorazione e bus in oggetto
- b) Il preventivo pervenuto in data 21/01/2020, assunto al protocollo n. 1426/19 del 21/01/2020, indica il costo dell'intervento in **€ 442,50+IVA**:

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

1. **costo dell'intervento: € 442,50+IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o Amata Vs carico.
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo"** presso la sede AMAT: Il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale.
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

DP

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

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

(BUS 571)

Il giorno 21/01/20 alle ore 9:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta ANSRULO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 0004455/20 del - 21/01/2020.

Sono presenti:

- per AMAT: [firma], in possesso del profilo professionale di "Capo Unità tecnico Organizzativa" par. 230 (min. 170).
- per AMAT: zizzi.

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

eseguiti collaudi Robertson Traverso d'oppo
esiste pos. 1°
Operatore Lini in data 21.01.2020
Cyfero Odu

-) 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):

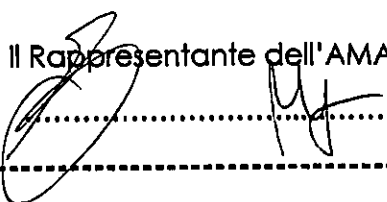
a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

-) **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
------------------	-----------------------	----------------



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **14/01/2020**
 Numero problema **74.545**
 Numero commessa **104566**

Data registrazione:

14/01/2020 15:43:23

Autobus: **0571**

Autista **PERRUCCI PIETRO**

Località avaria: **P. MERCANTILE**

inserita da: **BASILE VITO**

AVARIA

VA IN PROTEZIONE PIU' VOLTE SEGNALATA

BARRA POST. DI APPOGLIO SUPPORTI MOTORE ROTTA

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito: **14-01-20 CALDARARO - 17:35 - 20:00**

Effettuata diagnosi e concordato con il cliente che non si ripresenta il problema ma si ripresenta un guasto per barra di appoggio rotta.

Invio ditta esterna:

Andriano

Collaudo ditta esterna:

eseguito collaudo ditta esterna lavoro eseguito d'ufficio lavoro eseguito d'ufficio lavoro eseguito d'ufficio

Data e ora restituzione

21/1/20

Firma Operatore

A. S. MECCANICA SRL

Sede Legale: Via Santa Cesarea n.9

Stabilimento: Viale dell'Industria Z.I.

72021 Francavilla Fontana (Br)

P.IVA: 01652970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.)

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

N.

53

del

21.01.20

a mezzo:

☐

vettore

☒

cedente

☐

cessionario

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

ARAT SPA

LUOGO DI DESTINAZIONE

VIA C. Battisti 657

ID 57

Fulco TARANTO

CAUSALE DEL TRASPORTO

Autobus - RPARATO

VS. ORD. N.

DEL

☐ In conto☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO ⁽¹⁾

Autobus vecchio v.o. AZ. SPA

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	€ TOTALE
ARAT SPA	01			

VETTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firma

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente

cessionario

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA DEL CESSIONARIO

€ Utilizzare il retino per i centesimi di Euro.

17455

מקור: *המחשבות*, כרך 1, עמ' 100.

[illegible]

7. 1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 10. 11. 12. 13. 14. 15. 16. 17. 18. 19. 20. 21. 22. 23. 24. 25. 26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49. 50. 51. 52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72. 73. 74. 75. 76. 77. 78. 79. 80. 81. 82. 83. 84. 85. 86. 87. 88. 89. 90. 91. 92. 93. 94. 95. 96. 97. 98. 99. 100. 101. 102. 103. 104. 105. 106. 107. 108. 109. 110. 111. 112. 113. 114. 115. 116. 117. 118. 119. 120. 121. 122. 123. 124. 125. 126. 127. 128. 129. 130. 131. 132. 133. 134. 135. 136. 137. 138. 139. 140. 141. 142. 143. 144. 145. 146. 147. 148. 149. 150. 151. 152. 153. 154. 155. 156. 157. 158. 159. 160. 161. 162. 163. 164. 165. 166. 167. 168. 169. 170. 171. 172. 173. 174. 175. 176. 177. 178. 179. 180. 181. 182. 183. 184. 185. 186. 187. 188. 189. 190. 191. 192. 193. 194. 195. 196. 197. 198. 199. 200. 201. 202. 203. 204. 205. 206. 207. 208. 209. 210. 211. 212. 213. 214. 215. 216. 217. 218. 219. 220. 221. 222. 223. 224. 225. 226. 227. 228. 229. 230. 231. 232. 233. 234. 235. 236. 237. 238. 239. 240. 241. 242. 243. 244. 245. 246. 247. 248. 249. 250. 251. 252. 253. 254. 255. 256. 257. 258. 259. 260. 261. 262. 263. 264. 265. 266. 267. 268. 269. 270. 271. 272. 273. 274. 275. 276. 277. 278. 279. 280. 281. 282. 283. 284. 285. 286. 287. 288. 289. 290. 291. 292. 293. 294. 295. 296. 297. 298. 299. 300. 301. 302. 303. 304. 305. 306. 307. 308. 309. 310. 311. 312. 313. 314. 315. 316. 317. 318. 319. 320. 321. 322. 323. 324. 325. 326. 327. 328. 329. 330. 331. 332. 333. 334. 335. 336. 337. 338. 339. 340. 341. 342. 343. 344. 345. 346. 347. 348. 349. 350. 351. 352. 353. 354. 355. 356. 357. 358. 359. 360. 361. 362. 363. 364. 365. 366. 367. 368. 369. 370. 371. 372. 373. 374. 375. 376. 377. 378. 379. 380. 381. 382. 383. 384. 385. 386. 387. 388. 389. 390. 391. 392. 393. 394. 395. 396. 397. 398. 399. 400. 401. 402. 403. 404. 405. 406. 407. 408. 409. 410. 411. 412. 413. 414. 415. 416. 417. 418. 419. 420. 421. 422. 423. 424. 425. 426. 427. 428. 429. 430. 431. 432. 433. 434. 435. 436. 437. 438. 439. 440. 441. 442. 443. 444. 445. 446. 447. 448. 449. 450. 451. 452. 453. 454. 455. 456. 457. 458. 459. 460. 461. 462. 463. 464. 465. 466. 467. 468. 469. 470. 471. 472. 473. 474. 475. 476. 477. 478. 479. 480. 481. 482. 483. 484. 485. 486. 487. 488. 489. 490. 491. 492. 493. 494. 495. 496. 497. 498. 499. 500. 501. 502. 503. 504. 505. 506. 507. 508. 509. 510. 511. 512. 513. 514. 515. 516. 517. 518. 519. 520. 521. 522. 523. 524. 525. 526. 527. 528. 529. 530. 531. 532. 533. 534. 535. 536. 537. 538. 539. 540. 541. 542. 543. 544. 545. 546. 547. 548. 549. 550. 551. 552. 553. 554. 555. 556. 557. 558. 559. 560. 561. 562. 563. 564. 565. 566. 567. 568. 569. 570. 571. 572. 573. 574. 575. 576. 577. 578. 579. 580. 581. 582. 583. 584. 585. 586. 587. 588. 589. 590. 591. 592. 593. 594. 595. 596. 597. 598. 599. 600. 601. 602. 603. 604. 605. 606. 607. 608. 609. 610. 611. 612. 613. 614. 615. 616. 617. 618. 619. 620. 621. 622. 623. 624. 625. 626. 627. 628. 629. 630. 631. 632. 633. 634. 635. 636. 637. 638. 639. 640. 641. 642. 643. 644. 645. 646. 647. 648. 649. 650. 651. 652. 653. 654. 655. 656. 657. 658. 659. 660. 661. 662. 663. 664. 665. 666. 667. 668. 669. 670. 671. 672. 673. 674. 675. 676. 677. 678. 679. 680. 681. 682. 683. 684. 685. 686. 687. 688. 689. 690. 691. 692. 693. 694. 695. 696. 697. 698. 699. 700. 701. 702. 703. 704. 705. 706. 707. 708. 709. 710. 711. 712. 713. 714. 715. 716. 717. 718. 719. 720. 721. 722. 723. 724. 725. 726. 727. 728. 729. 730. 731. 732. 733. 734. 735. 736. 737. 738. 739. 740. 741. 742. 743. 744. 745. 746. 747. 748. 749. 750. 751. 752. 753. 754. 755. 756. 757. 758. 759. 760. 761. 762. 763. 764. 765. 766. 767. 768. 769. 770. 771. 772. 773. 774. 775. 776. 777. 778. 779. 780. 781. 782. 783. 784. 785. 786. 787. 788. 789. 790. 791. 792. 793. 794. 795. 796. 797. 798. 799. 800. 801. 802. 803. 804. 805. 806. 807. 808. 809. 810. 811. 812. 813. 814. 815. 816. 817. 818. 819. 820. 821. 822. 823. 824. 825. 826. 827. 828. 829. 830. 831. 832. 833. 834. 835. 836. 837. 838. 839. 8

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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).

E-mail: andriulo.mecchanica@libero.it



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

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

| AUTOMEZZO | |
|------------------------|-------------------------------|
| TIPO
Autobus Urbano | TARGA
N.AZ. DN280AZ
571 |

| QUANTITA' | DESCRIZIONE | SC% | | ALIQ |
|-----------|---|-------|-----|--------|
| | <u>Ricambi in sostituzione</u> | | | |
| 1 | tubazione acqua | 25,00 | 30% | 17,50 |
| | Materiale di consumo (ferro piatto, filo continuo, etc) | 50,00 | 0,0 | 50,00 |
| | <u>Lavorazioni:</u> | | | |
| | Lavoro totale, stacco e riattacco paraurti posteriore, supporto e mensola sostegno motore post.: messa in sicurezza del complessivo motore con ancoraggio su cavalletti: smontaggio e rimontaggio della barra telaio posteriore lesionata : applicazione piastre di rinforzo e saldatura con relativa messa in linea: | | | |
| | Eliminazione varie perdite acqua da tubazioni tranciate:
ore lavorative 15 x 25,00 | | | 375,00 |

| | | | | |
|------------|-------|---------|-------------------|---------------------------|
| IMPONIBILE | ALIQ. | IMPOSTA | TOTALE IMPONIBILE | TOTALE IMPONIBILE IN EURO |
| 442,50 | 22% | 97,35 | | 442,50 |
| | | | TOTALE IMPOSTA | TOTALE IMPOSTA IN EURO |
| | | | | 97,35 |
| | | | TOTALE DOCUMENTO | TOTALE DOCUMENTO IN EURO |
| | | | | 539,85 |

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

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



FATTURAELETTRONICA

Id SDI:2380685132 Data SDI: 24/01/2020 07:34

Formato Trasmissione: FPR12

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

| Dati Fattura | | | |
|------------------|--------|------------|----------------|
| Natura Documento | Numero | Data | Importo Totale |
| Fattura | 28 | 2020-01-24 | EUR 953,90 |

| Dettaglio linee Fattura | | | | | | |
|-------------------------|--|------|------|--------------|------------|------|
| Articolo | Descrizione | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA |
| | AUTOBUS TARGATO CX009 XG N.AZ. 516 | | | | | 22 % |
| Lavorazioni | - | ore | 10 | 25,00 | 250,00 | 22 % |
| | Lavoro di verifica e controllo freni anteriori e posteriori con stacco e riattacco ruote anteriori e pinze freno: pulizia delle parti con schiodatura e lubrificazione pistoncini scorrimento pinze: stacco e riattacco ruote posteriori e pinze freno: pulizia delle parti con schiodatura e lubrificazione pistoncini scorrimento pinze: | | | | | 22 % |
| Lavorazioni | - | ore | 6 | 25,00 | 150,00 | 22 % |
| | Lavoro di ripristino impianto pneumatico con eliminazione varie perdite da tubazioni sottotelaio con serraggio raccorderie tra tubi e valvole aria: taratura impianto pneumatico e livellamento delle sospensioni: | | | | | 22 % |
| Lavorazioni | - | ore | 5 | 25,00 | 125,00 | 22 % |
| | Ripristino impianto luci interne ed esterne con sistemazione cavi e connessioni elettriche ed applicazione antiossidante per pulizia contatti ossidati: | | | | | 22 % |
| Lavorazioni | - | ore | 5 | 25,00 | 125,00 | 22 % |
| | Verifica impianto apertura/chiusura porte con ingrassaggio sistema comando apertura: verifica tubazioni aria impianto con eliminazione perdite: verifica e serraggio bulloni di fissaggio tubolature corrimano e sedili interni: | | | | | 22 % |
| Lavorazioni | - | | | 95,00 | 95,00 | 22 % |
| | Revisione annuale mctc | | | | | 22 % |
| | Versamento MCTC (spese postali) | | | 45,00 | 45,00 | (N1) |
| | LAVORO N. 22/2020 Protocollo in uscita 0001079/2020 del 16.01.2020 CIG - Z652B953AD | | | | | 22 % |

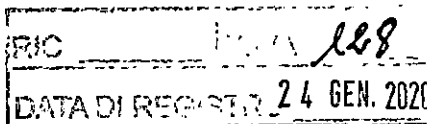
| Dati Riepilogo | | | |
|------------------------|---------|------------|---------|
| Natura/Esigibilità IVA | Al. IVA | Imponibile | Imposta |

| Natura/Esigibilità IVA | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
|--|---------|------------|---------|
| S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti | 22 % | 745,00 | 163,90 |
| N1 (Escluse ex. art. 15) Escl. art. 15 DPR 633/72 | 0 % | 45,00 | 0,00 |

| Dati pagamento | | | | | |
|----------------------|----------|---------------|------------|-----------------|-----------------------------|
| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo | Istituto | IBAN |
| Pagamento completo | | | | | |
| | Bonifico | 2020-03-31 | EUR 790,00 | UNICREDIT BANCA | IT44S0200879191000010776977 |

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: DG7TD

Versione Style 2.7



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 2380685132, Data SDI: 24/01/2020 07:34

Formato Trasmissione: FPR12

| Mittente | Destinatario |
|---|--|
| Andriulo Meccanica srl
Via Santa Cesarea
72021 - Francavilla Fontana - BR - IT
P.IVA: IT01652970748
Cod. Fiscale: 01652970748
Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | AMAT SPA
VIA C.BATTISTI 657
74100 - TARANTO - TA - IT
P.IVA: IT00146330733
Cod. Fiscale: 00146330733
Codice Ufficio: 5WKJF7T |

| Dati Fattura | | | |
|------------------|--------|------------|----------------|
| Natura Documento | Numero | Data | Importo Totale |
| Fattura | 28 | 2020-01-24 | EUR 953,90 |

| Dettaglio linee Fattura | | | | | | |
|-------------------------|--|------|------|--------------|------------|------|
| Articolo | Descrizione | U.M. | Q.ta | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA |
| | AUTOBUS TARGATO CX009 XG N.AZ. 516 | | | | | 22 % |
| Lavorazioni | - | ore | 10 | 25,00 | 250,00 | 22 % |
| | Lavoro di verifica e controllo freni anteriori e posteriori con stacco e riattacco ruote anteriori e pinze freno; pulizia delle parti con schiodatura e lubrificazione pistoncini scorrimento pinze; stacco e riattacco ruote posteriori e pinze freno; pulizia delle parti con schiodatura e lubrificazione pistoncini scorrimento pinze; | | | | | 22 % |
| Lavorazioni | - | ore | 6 | 25,00 | 150,00 | 22 % |
| | Lavoro di ripristino impianto pneumatico con eliminazione varie perdite da tubazioni sottotelaio con serraggio raccorderie tra tubi e valvole aria; taratura impianto pneumatico e livellamento delle sospensioni; | | | | | 22 % |
| Lavorazioni | - | ore | 5 | 25,00 | 125,00 | 22 % |
| | Ripristino impianto luci interne ed esterne con sistemazione cavi e connessioni elettriche ed applicazione antiossidante per pulizia contatti ossidati; | | | | | 22 % |
| Lavorazioni | - | ore | 5 | 25,00 | 125,00 | 22 % |
| | Verifica impianto apertura/chiusura porte con ingrassaggio sistema comando apertura; verifica tubazioni aria impianto con eliminazione perdite; verifica e serraggio bulloni di fissaggio tubolature comando e sedili interni; | | | | | 22 % |
| Lavorazioni | - | | | 95,00 | 95,00 | 22 % |
| | Revisione annuale mcto | | | | | 22 % |
| | Versamento MCTC (spese postali) | | | 45,00 | 45,00 | (N1) |
| | LAVORO N. 22/2020 Protocollo in uscita 0001079/2020 del 16.01.2020 CIG - Z652B953AD | | | | | 22 % |

| Dati Riepilogo | | | |
|------------------------|---------|------------|---------|
| Natura/Esigibilità IVA | Al. IVA | Imponibile | Imposta |

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE

| Natura/Esigibilità IVA | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
|--|---------|------------|---------|
| S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti | 22 % | 745,00 | 163,90 |
| N1 (Escluse ex. art. 15) Escl. art. 15 DPR 633/72 | 0 % | 45,00 | 0,00 |

| Dati pagamento | | | | | |
|----------------------|----------|---------------|------------|-----------------|-----------------------------|
| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo | Istituto | IBAN |
| Pagamento completo | | | | | |
| | Bonifico | 2020-03-31 | EUR 790,00 | UNICREDIT BANCA | IT44S0200879191000010776977 |

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: DG7TD

Versione Style 2.7

24 GEN. 2020

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

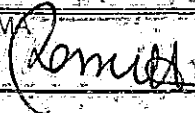
DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

24 GEN 2020

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

15-01-2020


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.F.F.M.

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

07 MAR 2020

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

07 MAR 2020

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 516

SEZIONE 1

DITTA " ANDRIUOLO " LAV.: 22/2020

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

109496/109651

| DOCUMENTAZIONE: | Presente in commessa | Tipo Originale Copia | Protocollo | data | Allegato Copia gialla |
|--|----------------------|------------------------|------------------|----------------------|-----------------------|
| 1. Bolla di avaria officina | OK | C | 74.648
74.494 | 12/01/20
13/01/20 | ✓
✓ |
| 2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore | OK | C | 0024 | 13/01/20 | ✓ ✓ |
| 3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura) | | | | | |
| 4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura) | OK | C | 01034 | 15/01/20 | ✓ ✓ |
| 5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura) | OK | C | 01079 | 16/01/20 | ✓ ✓ |
| 6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus | OK
OK | C
C | 005
008 | 16/01/20
18/01/20 | ✓ ✓
✓ ✓ |
| 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 | C | ✓ | 16/01/20 | ✓ ✓ |
| 9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO) | | | | | |
| 10. Altri documenti: | | | | | |
| Controllo eseguito da: | firma <u>[firma]</u> | Data <u>12.01.2020</u> | Note: | | |

SEZIONE 2

| | | | |
|-----------------------|------------------------|--------------------------------|-------------------------------|
| VERIFICA FATTURAZIONE | Nr. fattura: <u>28</u> | Data fattura: <u>26/1/2020</u> | Importo: € <u>790,-</u> + IVA |
|-----------------------|------------------------|--------------------------------|-------------------------------|

NOTE

| | | |
|---------------------|----------------------|--------------------------|
| Capo Unità Tecnica: | firma <u>[firma]</u> | Data <u>04 MAR. 2020</u> |
|---------------------|----------------------|--------------------------|



Lavoro n.22/2020

Spett.le

ANDRIULO MECCANICA S.r.l.

Via S. Cesarea n. 9

Francavilla Fontana (BR)

Fax n. 0831 813578

OGGETTO: BUS AZ. 516 – Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE MCTC

CIG Z652B953AD

Visto che:

- a) con D.D.T. n. 24 del 13/01/2020 è stato richiesto preventivo di spesa in merito alla lavorazione e bus in oggetto
- b) Il preventivo pervenuto in data 15/01/2020, assunto al protocollo n. 1034/19 del 15/01/2020, indica il costo dell'intervento in **€ 790,00+IVA**:

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

1. **costo dell'intervento: € 790,00+IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o Amata Vs carico.
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo"** presso la sede AMAT: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale.
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

DP

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

KYMA
MOBILITÀ
AMAT SPA

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto S.p.A.
Società per Azioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto
Via Cesare Battisti, 657 – 74121 Taranto / 099 7356111 – Fax 099 7794247
www.amat.taranto.it – amat@amat.ta.it – PEC amat@pec.amat.ta.it
C.F., P.IVA e N° Iscrizione al Registro Imprese di Taranto 00146330733 – Capitale Sociale € 2.340.463,00 Int. vers.

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.)

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

N. 05 del 16-01-20

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

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

AMAT spa
Via C. Battisti 657
72021

LUOGO DI DESTINAZIONE

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

Autobus Riparato

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO ¹⁸

01 Autobus URBANO A2516

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A vista

N. COLLI

01

PESO KG

PORTO

€ TOTALE

VETTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firma

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente
cessionario08/01/2020

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

€ Utilizzare il retino per i centesimi di Euro.

DICHIARAZIONI

Articoli dell' art. 39 della Legge 22/74, dell' art. 1 del D.M. 13/4/73, della Legge 132/1937 e D.D. 22/02/69 del Ministero della Infrastruttura e dei Trasporti.

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

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

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

- | | |
|--|---|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ da esso elaborato, trasformato, riparato o smonta- |
| ☐ da esso prodotto o venduto; | ☐ tenuto in deposito in relazione al contratto |
| ☐ preso in comodato; | di deposito o ad un contratto di mandato |
| ☐ preso in locazione; | ad acquistare o a vendere. |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante) _____

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

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante) _____

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

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

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

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

N. 24 del 13/01/2020

☐ vettore

☐ cedente☒ cessionario

DITA = ANDRULU

Zonn bod. Temperatuur-BR.

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

1 Dem

VS. ORD. N.

DEL

 in conto

☐ a saldo

[illegible]

| | | | | | |
|--|--|------------------------|--------------------|-----------|----------------------------|
| ASPETTO ESTERIORE DEI BENI | | N. COLLI | PESO KG | PORTO | TOTALE € |
| A VISTA | | | | | |
| VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza | | DATA E ORA DEL RITIRO | | | FIRME |
| | | | | | |
| | | | | | |
| Consegna o inizio trasporto a mezzo | | cedente
cessionario | DATA
13/01/2015 | ORA
10 | FIRMA DEL CONDUCENTE
M |
| ANNOTAZIONI - VARIAZIONI | | | NUMERO PROGRESSIVO | | FIRMA DEL CESSIONARIO
M |

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

PREVENTIVO DI SPESA

20/66

pagina n.1

DEL

15.01.2020

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA CX009XG
N.AZ. 516

| QUANTITA' | DESCRIZIONE | SC% | ALIQ |
|-----------|---|-----|--------|
| | LAVORAZIONI | | |
| * | Lavoro di verifica e controllo freni anteriori e posteriori con stacco e riattacco ruote anteriori e pinze freno : pulizia delle parti con schiodatura e lubrificazione pistoncini di scorrimento pinze : stacco e riattacco ruote posteriori e pinze freno: pulizia delle parti con schiodatura e lubrificazione pistoncini di scorrimento pinze:
ore lavorative 10 x 25,00 | | 250,00 |
| * | Lavoro di ripristino impianto pneumatico con eliminazione varie perdite da tubazioni sottotelaio con serraggio raccorderie tra tubi e valvole aria:
taratura impianto pneumatico e livellamento delle sospensioni:
ore lavorative 6 x 25,00 | | 150,00 |
| * | Ripristino impianto luci interne ed esterne con sistemazione cavi e connessioni elettriche ed applicazione antiossidante per pulizia contatti ossidati;
ore lavor 5 x 25,00 | | 125,00 |
| * | Verifica impianto apertura/chiusura porte con ingrassaggio sistema comando apertura:verifica tubazioni aria impianto con eliminazione | | |

| IMPONIBILE | ALIQ. | IMPOSTA | TOTALE IMPONIBILE | TOTALE IMPONIBILE IN EURO |
|------------|-------|---------|-------------------|---------------------------|
| | | | TOTALE IMPOSTA | TOTALE IMPOSTA IN EURO |
| | | | TOTALE DOCUMENTO | TOTALE DOCUMENTO IN EURO |
| | | | | segue.... |

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

Daily Center

assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



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

Tel. uff.: 0831.818838 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 528 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

PREVENTIVO DI SPESA
20/66
pagina n.2

DEL
15.01.2020

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA CX009XG
N.AZ. 516

QUANTITA' DESCRIZIONE

SC%

ALIQ

perdite:
verifica e serraggio bulloni di fissaggio tubolature corrimano e se-
dili interni:
ore lavor. 5 x 25,00

125,00

* Revisione annuale

95,00

* Versamento MCTC (anticipazione dalla base imponibile
art.15 n.3 DPR 633/1972)

45,00

IMPONIBILE

745,00
45,00

ALIQ.

22%
es.iva art.15

IMPOSTA

163,90

TOTALE IMPONIBILE

TOTALE IMPONIBILE IN EURO
790,00

TOTALE IMPOSTA

TOTALE IMPOSTA IN EURO
163,90

TOTALE DOCUMENTO

TOTALE DOCUMENTO IN EURO
953,90

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA

PAGAMENTO

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

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



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

(BUS 516)

Il giorno 16/01/20 alle ore 9:00 presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta ANDRILLO autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 0001079/10 del - 16/01/2020.

Sono presenti:

- per AMAT: [firma] in possesso del profilo professionale di "Capo Unità tecnico Organizzativa" par. 230 (min. 170).
- per AMAT: Zizzi.

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

Il presente collaudo ha verificato la Pre collaudo
da parte di personale di n. 16/01/2020

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

[firma]

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

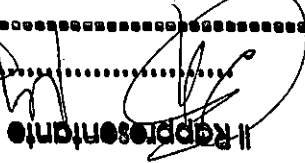
| a | b | c | d | e |
|-----|------------------------|----------|-------|--------------------------------------|
| Pr. | Denominazione ricambio | Quantità | Costo | Esito verifica
ricambi sostituiti |
| 1 | | | | SI |
| 2 | | | | SI |
| 3 | | | | SI |
| 4 | | | | SI |
| 5 | | | | SI |
| 6 | | | | SI |
| 7 | | | | SI |
| 8 | | | | SI |
| 9 | | | | SI |
| 10 | | | | SI |
| 11 | | | | SI |
| 12 | | | | SI |
| 13 | | | | SI |
| 14 | | | | SI |
| 15 | | | | SI |
| 16 | | | | SI |
| 17 | | | | SI |

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT





| | | |
|---|---|--|
| BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA | | Data 13/01/2020
Numero problema 74.494
Numero commessa <i>109696</i> |
| Data registrazione:
13/01/2020 14:33:37 | Autobus: 0516
Autista PELLICORO DOMENICO | |
| Località avaria: DEPOSITO | | |
| inserita da: LUCCARELLI CIRO | | |
| AVARIA PROVA FRENOMETRO C/O DITTA ANDRIULO | | |
| Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito: _____

_____ | | |
| Invio ditta esterna: | <i>Andriulo 13/1/20</i> | |
| Collaudo ditta esterna: | <i>Reint. per presollato solo per ferro</i> | |
| Data e ora restituzione | <i>16/1/2020</i> | |
| _____
Firma Operatore | | |



| | | |
|---|---|--|
| BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA | | Data 17/01/2020
Numero problema 74.648
Numero commessa WP 651 |
| | | |
| Data registrazione:
17/01/2020 15:25:06 | Autobus: 0516
Autista PELLICORO DOMENICO | |
| Località avaria: DEPOSITO | | |
| inserita da: LUCCARELLI CIRO | | |
| AVARIA REVISIONE MCTC DITTA ANDRIULO | | |
| Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito: _____

_____ | | |
| Invio ditta esterna: | <u>Andriulo 17/1/20</u> | |
| Collaudo ditta esterna: | <u>18.01.20 Rientrata da ditta Andriulo</u>
<u>per collaudo effettuato</u> | |
| Data e ora restituzione | <u>18.01.20</u> <u>13:25</u> | |
| | | Firma Operatore
<u>Saverio Vinciguerra</u> |

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.T.)

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

N. 08 del 18-01-20

a mezzo:

☒ vettore

☐ cedente

☐ cessionario

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

AMAT spa
Via C. Battisti 657
PARUTO

LUOGO DI DESTINAZIONE

IDEM

CAUSA DEL TRASPORTO

Autobus Collesalvo

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto

☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO (1)

01 Nuovo Autobus VRB500 A2546

| | | | | |
|--|----------------------|-----------------------|-------------------|----------|
| ASPETTO ESTERIORE DEI BENI
<u>A vista</u> | N. COLLI
<u>1</u> | PESO KG
<u>—</u> | PORTO
<u>—</u> | € TOTALE |
| VETTORE: ditta, domicilio o residenza | | Ora e data del ritiro | | Firma |

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente
~~cessionario~~

1037 18/01/20

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

Sorredo Kinga

€ Utilizzare il retino per i centesimi di Euro.

DICHIARAZIONI
ai sensi dell'art. 39 della Legge 252/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge 132/1937
e D.D. 22/02/05 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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

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

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

- | | |
|--|---|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ da esso elaborata, trasformata, riparata o finita; |
| ☐ da esso prodotta o venduta; | ☐ tenuta in deposito in relazione al contratto |
| ☐ presa in comodato; | di deposito o ad un contratto di mandato |
| ☐ presa in locazione; | ad acquistare o a vendere; |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante) _____

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

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante) _____

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

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

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

DATA: 17/07/2019

Spett.le

AMAT spa

| VEICOLO | TARGA | N° AZIENDALE |
|---------|-----------|--------------|
| Autobus | DN 245 AZ | 569 |

| <u>ANTERIORE</u> | <u>DATI</u> | <u>-TOLL.</u> | <u>+TOLL.</u> |
|-----------------------|-------------|---------------|---------------|
| Inclinazione Sinistra | 1,50° | 0,50° | |
| Inclinazione Destra | 1,50° | 0,50° | |
| Diff. Inclinazione | | | |
| Incidenza Sinistra | 0,50° | 0,50° | |
| Diff. Incidenza | | | |
| Convergenza Totale | 2,00 mm | 0,5 mm | |

| <u>POSTERIORE</u> |
|-----------------------|
| Inclinazione Sinistra |
| Inclinazione Destra |
| Diff. Inclinazione |
| Convergenza totale |

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

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

ANDRILLO MECCANICA SRL

Sede Legale: Via Santa Cesarea n.9

Stabilimento: Viale dell'Industria Z.I.

72021 Francavilla Fontana (Br)

P.IVA: 01652970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.)

N. **167**

D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.L. 50 del 21.02.1996

del **11/07/19**

a mezzo:

☐ vettore

☒ cedente

☐ cessionario

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

Auat spa

Via C. Battisti 657

LUOGO DI DESTINAZIONE

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

Autobus Riparato

5. ORD. N.

DEL

☐ in conto

☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO

01 pezzo Autobus OR Bano v. 942
569

| | | | | |
|----------------------------|-----------|----------|----------|----------|
| ASPETTO ESTERIORE DEI BENI | N. COLLI | PESO KG | PORTO | € TOTALE |
| A vista | 01 | — | — | |

VEITTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firma

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente

cessionario

1259170719

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSARIO

€ Utilizzare il retino per i centesimi di Euro.

DICHIARAZIONE

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.L. 28/2/77 e del D.L. 22/2/06 del Ministero delle Infrastrutture.

A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIÙ O CARICO SUPERIORE A KG 350.

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto, dichiara che le seguenti cose sono:

- | | |
|--|---|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ da esso elaborato, trasformato o riparato; |
| ☐ da esso prodotto o venduto; | ☐ tenuto in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di acquisto o di acquisto a rate; |
| ☐ 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 PIÙ O CARICO SUPERIORE A KG 350.

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; |
|--|---|

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
o del suo legale rappresentante

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

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

