

T434/20



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

ESERCIZIO 20 20

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1492

Off. Piccherini su

Man. Bus

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

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

Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247

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

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

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	2020	1.492	01/07/2020			742,65

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

PICHIERRI OFFICINE S.r.L.

SS 7 ter Km. 16

74028 SAVA (TA)

Partita IVA: 02151920739 C.F. 02151920739

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: settecentoquarantadue e 65 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UBI BANCA SPA

IBAN: IT59S0311178920000000020919

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 182 del 18/02/2020

PAGAMENTO FATTURE N.

182 CIG Z872C1438C

IMPORTO LORDO	742,65
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	742,65

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	742,65	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO/CONFABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 2567450232 Data SDI: 25/02/2020 11:45

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
OFFICINE PICHIERRI S.R.L. Contrada Commenda 273 74028 - SAVA - TA - IT P.IVA: IT02151920739 Cod. Fiscale: 02151920739 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. SPA VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: SWKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	182	2020-02-18	EUR 906,03

Dettaglio linee Fattura							
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA	
/D VS. PROT.0003111/2020 DEL 17/02/2020						22 %	
/D VS. LAVORO NR.67/2020 VS. CIG Z872C1438C						22 %	
/D VS. DDT N.87 NS. DDT N.47						22 %	
/D LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 481 CON SOSTITUZIONE DI:						22 %	
/M 135402 SUPPORTO ANTERIORE MOTORE	PZ	2	87,30	-30 %	122,22	22 %	
/M 16682835 VITE TESTA ESAGONA	PZ	8	9,46	-30 %	52,98	22 %	
/M 146.3188 SIGILLANTE SPECIALE ELASTOMETRICO MONOCOMPONENTE	PZ	5	23,49		117,45	22 %	
/D LAVORO DI STACCO/RIATTACCO RIVESTIMENTO COFANO POSTE-						22 %	
/D RIORRE VANO PASSEGGERI PER ESTRAZIONE E SOSTITUZIONE						22 %	
/D PERNERIA ANCORAGGIO SUPPORTO MOTORE RISULTATA ROTTA.						22 %	
/D PULIZIA RIVESTIMENTO E SUCCESSIVA SIGILLATURA A FINIRE.						22 %	
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	11	30,00		330,00	22 %	
/D LAVORO DI SMONTAGGIO CON SOSTITUZIONE TASSELLO ELA-						22 %	
/D STICO ANTERIORE MOTORE RISULTATI DEFORMATI E LOGORATI.						22 %	
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	4	30,00		120,00	22 %	
/D ————— Operazione assogg. a split payment						22 %	
/D con Iva non incassata dal cedente. Ex art. 17-ter del DPR 633/1972						22 %	

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) ha versata dal committente ai sensi dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72 (split payment)	22 %	742,65	163,38

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2020-02-18	EUR 742,65		

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 02399

Versione Style 2.7

RIC	N. IVA 640
DATA DI REGISTRAZIONE 30 MAR. 2020	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 2567450232 Data SDI: 25/02/2020 11:45

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	182	2020-02-18	EUR 906,03

Dettaglio linee Fattura							
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA	
/D VS. PROT.0003111/2020 DEL 17/02/2020						22 %	
/D VS. LAVORO NR.67/2020 VS. CIG ZB72C1438C						22 %	
/D VS. DDT N.87 NS. DDT N.47						22 %	
/D LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 481 CON SOSTITUZIONE DI:						22 %	
/M 135402 SUPPORTO ANTERIORE MOTORE	PZ	2	87,30	-30 %	122,22	22 %	
/M 16682835 VITE TESTA ESAGONA	PZ	8	9,46	-30 %	52,98	22 %	
/M 146.3188 SIGILLANTE SPECIALE ELASTOMETRICO MONOCOMPONENTE	PZ	5	23,49		117,45	22 %	
/D LAVORO DI STACCO/RIATTACCO RIVESTIMENTO COFANO POSTE:						22 %	
/D RIORRE VANO PASSEGGERI PER ESTRAZIONE E SOSTITUZIONE						22 %	
/D PERNIERA ANCORAGGIO SUPPORTO MOTORE RISULTATA ROTTA.						22 %	
/D PULIZIA RIVESTIMENTO E SUCCESSIVA SIGILLATURA A FINIRE.						22 %	
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	11	30,00		330,00	22 %	
/D LAVORO DI SMONTAGGIO CON SOSTITUZIONE TASSELLO ELA-						22 %	
/D STICO ANTERIORE MOTORE RISULTATI DEFORMATI E LOGORATI.						22 %	
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	4	30,00		120,00	22 %	
/D ————— Operazione assogg. a split payment						22 %	
/D con Iva non incassata dal cedente. Ex art. 17-ter del DPR 633/1972						22 %	

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

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:

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Iva versata dal committente ai sensi dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72 (split payment)	22 %	742,65	163,38

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2020-02-18	EUR 742,65		

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 02399

Versione Style 2.7

RIC	M.IVA <i>640</i>
DATA DI REGISTRAZIONE <i>30 MAR. 2020</i>	

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI

verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGONERIA

verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

30-11-2020

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA FIRMA

02-09-2020

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

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

18/4/20

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

18/4/20

NOTE:



AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 481

SEZIONE 1

DITTA " *Richieri* " LAV.: 67/2020

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

U0397

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	OK	C	75.407	10/02	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	C	87	11/02	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	3011	17/02	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	C	3111	17/02	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK	C	47	17/02	✓
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	✓	17/02	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma <i>[firma]</i>	Data 18 APR. 2020	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 182	Data fattura: 18/4/20	Importo: €742,65 + IVA
-----------------------	------------------	-----------------------	------------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma <i>[firma]</i>	Data 18 APR. 2020
---------------------	----------------------	-------------------

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

(BUS 481)

Il giorno 17/02/20 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 DICKIERRI, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 003111/20 del - 17/02/2020.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

Il presente collaudo verifica l'esecuzione support.
tecnica e verifica l'andamento esecutivo
operazioni. L'N M. del 17/02/2020
Conferma l'andamento

-) 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

Amat



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		Data 10/02/2020 Numero problema 75.407 Numero commessa 110394
Data registrazione: 10/02/2020 20:16:36	Autobus: 0481 Autista AUGENTI NICOLA	
Località avaria: DEP		
Inserita da: SPERTI MASSIMO		
AVARIA ESCONO SCINTILLE DA DIETRO PERNI SPEZZATI SUPPORTO POST. CAMBIO		
Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito: 11-02-20 Pazzisano 06:50-06:10 Seguito scoppio e poi motore avviamento, ma riscontrato perni spezzati supporto posteriore cambio, lavoro svolto 17/2/20 Depo 1420-1720 Sost. Polo battere + Pezullo		
Invio ditta esterna: PICHERRI 11/02/20		
Collaudo ditta esterna:		
Data e ora restituzione: 17/2/20		
Firma Operatore		

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. 87 del 11/02/2020

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

PRIMA TURRI
SDV (SD)

10/2/4

VS. ORD. N. DEL ☐ in conto ☐ a saldo

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A Volo				

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

[illegible][illegible]

Consegna o inizio trasporto a mezzo	cedente	DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE
	cessionario	14/02/2010	10:40	

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI	NUMERO PROGRESSIVO ^{na}	FIRMA DEL CESSIIONARIO
--------------------------	----------------------------------	------------------------

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



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
88 del 14/02/2020	N. Foglio 1661	A.M.A.T. SPA
Part. Iva 00146330733	1	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ481 CON SOSTITUZIONE DI:			.0	
	135402 SUPPORTO ANTERIORE MOTORE	2	87,30	30,0	122,22
	16682835 VITE TESTA ESAGONA	8	9,46	30,0	52,98
	146.3188 SIGILLANTE SPECIALE ELASTOMETRICO MONOCOMPONENTE	5	23,49	.0	117,45
	LAVORO DI STACCO/RIATTACCO RIVESTIMENTO COFANO POSTERIORE VANO PASSEGGERI PER ESTRAZIONE E SOSTITUZIONE PERNERIA ANCORAGGIO SUPPORTO MOTORE RISULTATA ROTTA.			.0	
	PULIZIA RIVESTIMENTO E SUCCESSIVA SIGILLATURA A FINIRE. (ORE LAVORATIVE)	11	30,00	.0	330,00
	LAVORO DI SMONTAGGIO CON SOSTITUZIONE TASSELLO ELASTICO ANTERIORE MOTORE RISULTATI DEFORMATI E LOGORATI. (ORE LAVORATIVE)	4	30,00	.0	120,00
	Operazione assogg. a split pay con Iva non incassata dal cedente. Ex art. 17-ter del DPR 633/197			.0	

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio			Totale Imponibile	
BONIFICO BANCARIO					742,65	
Scadenza	Totale Merce	Imponibile	AL	Imposta	Totale Imposta	
14/02/20	742,65	742,65	22	163,38	163,38	
Spese Varie/Bollo		Totale Documento €				
Spese Incasso		306,03				
Trasporto a cura del		Variazioni di Destinazione			Luogo di Destinazione	
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO						
Causale del Trasporto		Firma del Conducente				
RIPARAZIONE						
Aspetto Esterno e Interni		Inizio Trasporto	N. Colli	Firma del Destinatario		
		data ora	30,00			
CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO						Al sensi dell'art. 13 del DLGS 196 del 30/06/2003. Le informiamo che i suoi dati sono conservati nel nostro archivio informatico e saranno utilizzati dalla ns. società per uso amministrativo derivante dalla ns. attività. Ai sensi della legge, Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare, rettificare o opporsi all'utilizzo degli stessi, se tratti in violazione di legge.

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

OFFICINE PICHIERRI srl
Riparazioni Veicoli Industriali
Contrada Commenda 273 - 74026 Sava (TA)
Tel. 099 876 510 - Fax 099 8722049
Cod. Fisc. e Part. IVA 02151920739

N. 67 del 14/02/2020

a mezzo:

 vettore

☐ cedente **cessionario**

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

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

AMAY SPA
VIA C. BATTILO
FLECO ZANAYO
CAUSA DEL TRASPORTO
RISO C/O RIPARATO

FD-27

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEF

☐ in conto

☐ a saído

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO $\times 1$

01	US. AIRBUS A320
----	-----------------

ASPETTO ESTERIORE DEL BENT

N. COLL

PESD KG

POSTO

TOTALE €

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedenta

passionato

0A3

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO P

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).



Lavoro n. 67/2020

Spett.le

OFFICINE PICHIERRI s.r.l.

S.S. 7 ter, km 16

74028 SAVA – (TA)

Fax n. 099 9722049

OGGETTO: bus n. 481 - Ordine di esecuzione dei lavori per SUPPORTO MOTORE

CIG Z872C1438C

Visto che:

- a) con D.D.T. n. 87 del 11/02/2019 è stato richiesto preventivo di spesa in merito al bus in oggetto;
- b) il preventivo, pervenuto in data 17/02/2020 prot. 3011/20, indica il costo totale dell'intervento in **€ 742,65 + IVA**;

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

1. **costo dell'intervento: € 742,65 + IVA**;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o Amata Vs carico;
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo"** presso la sede AMAT: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale.
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

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.it – PEC amat@pec.amat.it
C.F., P.IVA e N° Iscrizione al Registro Imprese di Taranto 00146330733 – Capitale Sociale € 2.340.463,00 int. vers.