



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

T489/20

ESERCIZIO 20 20

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1455

OFF. PIANISERAT SU

**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	1.455	30/06/2020			6.028,53

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: seimilaventotto e 53 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UBI BANCA SPA

IBAN: IT59S0311178920000000020919

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 277 del 12/03/2020

PAGAMENTO FATTURE N.257 CIG Z982C4D601, 258 CIG Z8E2C52C88, 254 CIG
Z472C49DDB, 184 CIG ZA32C155E1, 183 CIG Z912C154F3, 277
CIG ZAC2C5ECF2

IMPORTO LORDO	6.028,53
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	6.028,53

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

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:2567450255 Data SDI: 25/02/2020 10:54

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	184	2020-02-18	EUR 203,60

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
/D VS. PROT.0003113/2020 DEL 17/02/2020					22 %
/D VS. LAVORO NR.69/2020 VS. CIG ZA32C155E1					22 %
/D VS. DDT N.91 NS. DDT N.46					22 %
/D REVISIONE PERIODICA SUL VS AUTOBUS AZ 674 CON :					22 %
/M SPESE DI AGENZIA	PZ	1	10,00	10,00	22 %
/M RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72 (PER REVISIONE PERIODICA) rif. Amministrazione: Es. Art.15	PZ	1	45,00	45,00	(N1)
/D PRECOLLAUDO SUL VS AUTOBUS SU IMPIANTO FRENOMETRO CON					22 %
/D SUCCESSIVO CONTROLLO SU PONTE MOBILE, CONTROLLO IN-					22 %
/D TEGRITA' GIUNTI SFERICI E TESTE A SNODO STERZO NONCHE'					22 %
/D RELATIVA SOSPENSIONE ANTERIO- RE E POSTERIORE.					22 %
/M .	PZ	1	120,00	120,00	22 %
/D ————— Operazione assogg. a split payment					22 %
/D con Iva non incassata dal cedente. Ex art. 17-ter del DPR 633/1972					22 %

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

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2020-02-18	EUR 175,00		

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 02401

Versione Style 2.7

RIC	N.IVA <u>644</u>
DATA DI REGISTRAZIONE <u>3.0 MAR 2020</u>	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 2567450255 Data SDI: 25/02/2020 10:54

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	184	2020-02-18	EUR 203,60

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
/D VS. PROT.0003113/2020 DEL 17/02/2020					22 %
/D VS. LAVORO NR.69/2020 VS. CIG ZA32C155E1					22 %
/D VS. DDT N.91 NS. DDT N.46					22 %
/D REVISIONE PERIODICA SUL VS AUTOBUS AZ 674 CON :					22 %
/M SPESE DI AGENZIA	PZ	1	10,00	10,00	22 %
/M RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72 (PER REVISIONE PERIODICA) rif. Amministrazione: Es. Art.15	PZ	1	45,00	45,00	(N1)
/D PRECOLLAUDO SUL VS AUTOBUS SU IMPIANTO FRENOMETRO CON					22 %
/D SUCCESSIVO CONTROLLO SU PONTE MOBILE, CONTROLLO IN-					22 %
/D TEGRITA' GIUNTI SFERICI E TESTE A SNODO STERZO NONCHE'					22 %
/D RELATIVA SOSPENSIONE ANTERIO-RE-E POSTERIORE.					22 %
/M .	PZ	1	120,00	120,00	22 %
/D ————— Operazione assogg. a split payment					22 %
/D con Iva non incassata dal cedente. Ex art. 17-ter del DPR 633/1972					22 %

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

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI

verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI

per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA

verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO

per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA

verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

UNITA' AA.GG. E PP.RR.

verifica conferimento incarico

Conferimento del Prot.

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE

per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA

per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA

per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2020-02-18	EUR 175,00		

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 02401

Versione Style 2.7

RIC	N.IVA <u>644</u>
DATA DI REGISTRO <u>3.0 MAR 2020</u>	

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

30 MAR 2020

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

01-04-2020

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

18 APR. 2020

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

18 APR. 2020

NOTE:



AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 644

SEZIONE 1

DITTA " **RICHIERRI** " LAV.: 60/2020

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

110301

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	OK	c	45.310	07/02	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	c	91	13/02	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	c	3034	17/02	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	c	3113	17/02	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK	c	46	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: - ESITO COLLAUDO / DEROGA N. 263	ESITO COLLAUDO DEROGA	c c		263	✓
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
		18 APR. 2020			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 184	Data fattura: 18/2/20	Importo: € 175,- + IVA
-----------------------	------------------	-----------------------	------------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		18 APR. 2020

UFFICIO MOTORIZZAZIONE CIVILE DI TARANTO
DIREZIONE GENERALE TERRITORIALE DEL SUD E SICILIA

Viale 2 Giugno n. 16 - Paolo VI

TARANTO

(Tel. 099/4724766-Fax 099/4730067)

n. marca operativa **96TA040399 12/02/2020**

Il sottoscritto funzionario tecnico **Ing. Francesco Cerqua** attesta che in data odierna il veicolo
telaio n° **WEB62804313103369**

targa n° **EH889FT**

è stato sottoposto alle operazioni di revisione di cui all'art. 80 del Codice della strada, con esito

REGOLARE

~~RIPIETERE~~

~~SOSPESO DALLA CIRCOLAZIONE~~

(barrare le voci che non ricorrono)

Stante l'attuale impossibilità di collegamento telematico con il C.E.D. della Motorizzazione

La presente attestazione sostituisce l'etichetta per l'annotazione dell'esito della revisione sulla carta di circolazione.

L'etichetta sarà disponibile presso la sede dell'UMC appena ripristinato il collegamento telematico.

La presente attestazione ha validità di 7 giorni, naturali e consecutivi, dalla data di rilascio.

Località e data

Sava

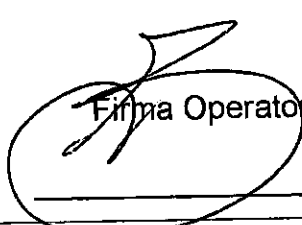
14/02/2020

674



IL FUNZIONARIO TECNICO
Ing. Francesco Cerqua
(firma e timbro)



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		Data 13/02/2020 Numero problema 75.503 Numero commessa 110489
Data registrazione: 13/02/2020 09:00:34	Autobus: 0674 Autista PELLICORO DOMENICO	
Località avaria: DEPOSITO		
inserita da: LUCCARELLI CIRO		
AVARIA REVISIONE MCTC DITTA PICHIERRI		
Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito: <u>13/02/20 REVISIONE MCTC DITTA PICHIERRI</u> <u>Controllo detection di avaria e invio di un postelotto per la</u> <u>manutenzione della macchina</u>		
Invio ditta esterna: <u>Pichieri 13/2/20</u>		
Collaudo ditta esterna: <u>eseguito revisione postelco e ditta</u> <u>positivo</u>		
Data e ora restituzione: <u>17/2/20</u>		
 Firma Operatore		



c.a. Direttore Generale

Ing. M. Dicecca

OGGETTO: DEROGA n. 263 CIRCOLARE n. 3 protocollo 4481/DG "INTERVENTI RIPARATIVI DA EFFETTUARE SUI BUS AZIENDALI. INDISPONIBILITÀ DELL'AMAT A FORNIRE PARTE DEI RICAMBI OCCORRENTI"

Consegna ricambi per AUTOBUS AZ. N. 674 (2005)

Premesso che:

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

considerato che:

- il suddetto Fornitore ha necessità quindi di sostituire i seguenti ricambi:
 - N.2 BATTERIE

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

Il Capo Unità Tecnica

Ing. Domenico Pellicoro

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

(BUS 674)

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 PICCHIERRI autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 000343 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: Zizzi.

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

il sistema resistere per il collaudo esito positivo
conferma Zizzi in data 17/02/2020
Conferma all'ordine

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

[firma]

Mod. 4/2016 - 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):

Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo	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. 4/2016 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18

ATTENZIONE:

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



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

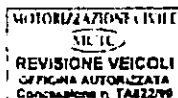
IVECO ASTRA

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°	91	del	15/02/2020	Cod. Cliente	1661	DESTINATARIO	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento	PREVENTIVO			N. Foglio	1	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO	
Part. Iva/Cod. Fisc.	00146330733 00146330733						

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	REVISIONE PERIODICA SUL VS AUTOBUS			.0	
	AZ 674 CON :				
	SPESE DI AGENZIA	1	10.00	.0	10.00
	RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72	1	45.00	.0	45.00
	(PER REVISIONE PERIODICA)				
	PRECOLLAUDO SUL VS AUTOBUS			.0	
	SU IMPIANTO FRENOMETRO CON			.0	
	SUCCESSIVO CONTROLLO SU			.0	
	PONTE MOBILE, CONTROLLO IN-			.0	
	TEGRITA' GIUNTI SFERICI E			.0	
	TESTE A SNODO STERZO NONCHE'			.0	
	RELATIVA SOSPENSIONE ANTERIO-			.0	
	RE E POSTERIORE.			.0	
		1	120.00	.0	120.00
	Operazione assogg. a split pay			.0	
	con Iva non incassata dal cedente.			.0	
	Ex art. 17-ter del DPR 633/197			.0	

BONIFICO BANCARIO		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
15/02/20	Scadenze 175.00	Totale Merce	Imponibile 130.00	Al 22	Imposta 28.60
			45.00	315	Es. Art.15
		Spese Varie/Bollo			
		Spese Incasso			
				Totale Imposta 28.60	
				Totale Documento € 203.60	
				203.60	
Tra: Portato a cura del		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO					
Causale del Trasporto		Firma del Conducente			
VENDITA					
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto		N. Colli	
A VISTA		data ora		3.00	
				Firma del Destinatario	

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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



Lavoro n. 69/2020

Spett.le

OFFICINE PICHIERRI S.r.l.

S.S. 7 ter, km 16

74028 SAVA – (TA)

Fax n. 099 9722049

OGGETTO: bus n. 674 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE MCTC

CIG ZA32C155E1

Visto che:

- a) con D.D.T. n. 91 del 13/02/2019 è stato richiesto preventivo di spesa in merito al bus in oggetto;
- b) il preventivo, pervenuto in data 15/02/2020 prot. 3034/20, indica il costo totale dell'intervento in **€ 175,00 + IVA**;

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

1. **costo dell'intervento: € 175,00 + IVA**;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o Amata Vs carico;
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo"** presso la sede AMAT: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale.
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

d.p.

Il Direttore Generale

Ing. Massimo Dicecca

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 2567450245 Data SDI: 25/02/2020 11:41

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	183	2020-02-18	EUR 386,60

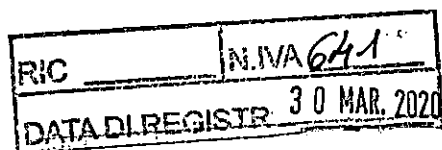
Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.ta	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
/D VS. PROT.0003112/2020 DEL 17/02/2020					22 %
/D VS. LAVORO NR.68/2020 VS. CIG Z912C154F3					22 %
/D VS. DDT N.92 NS. DDT N.45					22 %
/D REVISIONE PERIODICA SUL VS AUTOBUS AZ 521 CON					22 %
/M SPESE DI AGENZIA	PZ	1	10,00	10,00	22 %
/M RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72 (PER REVISIONE PERIODICA) rif. Amministrazione: Es. Art.15	PZ	1	45,00	45,00	(N1)
/D PRECOLLAUDO SUL VS AUTOBUS SU IMPIANTO FRENOMETRO CON					22 %
/D SUCCESSIVO CONTROLLO SU PONTE MOBILE, CONTROLLO IN-					22 %
/D TEGRITA' GIUNTI SFERICI E TESTE A SNODO STERZO NONCHE'					22 %
/D RELATIVA SOSPENSIONE ANTERIO- RE E POSTERIORE.					22 %
/M .	PZ	1	120,00	120,00	22 %
/D LAVORO DI ELIMINAZIONE ECCES- SIVA RUMOROSITA' INTERNA					22 %
/D DURANTE LA MARCIA, CONTROLLO INTEGRITA' SUPPORTERIA MOTORE					22 %
/D CON SERRAGGIO DELLA STESSA RISULTATA ALLENTATA E PRE-					22 %
/D PARAZIONE PER SALDATURA SUP- PORTERIA ANCORAGGIO SCAMBIATO-					22 %
/D RE CAMBIO.					22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	5	30,00	150,00	22 %
/D ————— Operazione assogg. a split payment					22 %
/D con ha non incassata dal cedente. Ex art. 17-ter del DPR 633/1972					22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Iva versata dal committente ai sensi dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72 (split payment)	22 %	280,00	61,60
N1 (Escluse ex. art. 15) Escluso art. 15	0 %	45,00	0,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2020-02-18	EUR 325,00		

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 02400

Versione Style 2.7



FATTURAELETTRONICA

Id SDI:2567450245 Data SDI: 25/02/2020 11:41

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	183	2020-02-18	EUR 386,60

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
/D VS. PROT.0003112/2020 DEL 17/02/2020					22 %
/D VS. LAVORO NR.68/2020 VS. CIG Z912C154F3					22 %
/D VS. DDT N.92 NS. DDT N.45					22 %
/D REVISIONE PERIODICA SUL VS AUTOBUS AZ 521 CON					22 %
/M SPESE DI AGENZIA	PZ	1	10,00	10,00	22 %
/M RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72 (PER REVISIONE PERIODICA) rif. Amministrazione: Es. Art.15	PZ	1	45,00	45,00	(M)
/D PRECOLLAUDO SUL VS AUTOBUS SU IMPIANTO FRENOMETRO CON					22 %
/D SUCCESSIVO CONTROLLO SU PONTE MOBILE, CONTROLLO IN-					22 %
/D 'TEGRITA' GIUNTI SFERICI E TESTE A SNODO STERZO NONCHE'					22 %
/D RELATIVA SOSPENSIONE ANTERIO- RE E POSTERIORE.					22 %
/M .	PZ	1	120,00	120,00	22 %
/D LAVORO DI ELIMINAZIONE ECCES- SIVA RUMOROSITA' INTERNA					22 %
/D DURANTE LA MARCIA, CONTROLLO INTEGRITA' SUPPORTERIA MOTORE					22 %
/D CON SERRAGGIO DELLA STESSA RISULTATA ALLENTATA E PRE-					22 %
/D PARAZIONE PER SALDATURA SUP- PORTERIA ANCORAGGIO SCAMBIATO-					22 %
/D RE CAMBIO.					22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	5	30,00	150,00	22 %
/D ----- Operazione assogg. a split payment					22 %
/D con lva non incassata dal cedente. Ex art. 17-ter del DPR 633/1972					22 %

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 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

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 %	280,00	61,60
N1 (Escluse ex. art. 15) Escluso art. 15	0 %	45,00	0,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2020-02-18	EUR 325,00		

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 02400

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 3-0-1-1-2020 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 04-10-2020 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 18 APR. 2023 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA 18 APR. 2023 FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:



AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 524

SEZIONE 1

DITTA "Richienns" LAV.: 68/2020

AUTORIZZAZIONE

COMMESSA Nr.

Protocollo e data

110262

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	OK	c	95.271	06/02	
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	c	92	13/02	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	c	3035	17/02	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	c	3112	17/02	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK	c	45	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	0	/	19/02	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti: - FOTO REVISIONE					✓
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
		18 APR. 2020			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 103	Data fattura: 18/2/20	Importo: € 325,- + IVA
-----------------------	------------------	-----------------------	------------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		18 APR. 2020

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

(BUS 521)

Il giorno 19/02/20, alle ore 17:56, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta PICHIERRI, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" 000312/20 DEL 17/02/20.

Sono presenti:

- per AMAT: [Signature], in possesso del profilo professionale di "Capo unità tecnica"
- par. 230 (min. 170);
- Per AMAT SCREDO.

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

Conforme all'ordine e seguito sempre e alad
Opere: 21.11 M. data: 19/02/20

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

[Signature]

Il Rappresentante della ditta

[Signature]

VE collaudo
reoduro

Mod. 4/2018 - AT	"Verbale di collaudo"	Data: 09/2/18
------------------	-----------------------	---------------

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					
18					
19					

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT
[Firma]

Il Rappresentante della ditta
[Firma]

Mod. 4/2018 - AT	"Verbale di collaudo"	Data: 13/7/2015
------------------	-----------------------	-----------------

AmAt**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**Data **06/02/2020**
Numero problema **75.271**
Numero commessa **110262**

Data registrazione:

06/02/2020 08:59:22Autobus: **0521**Autista **ZIZZI -ANTONIO**Località avaria: **DEPOSITO**inserita da: **LUCCARELLI CIRO**

AVARIA

REVISIONE MCTC

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

17/2/20 P. Ch. 1700/1730
Monteppe Monteppe Valra out. sta

Invio ditta esterna:

Collaudo ditta
esterna:**P. Ch. 13/2/20**Data e ora
restituzione**19-02-20****14:54**

Firma Operatore

UFFICIO MOTORIZZAZIONE CIVILE DI TARANTO
DIREZIONE GENERALE TERRITORIALE DEL SUD E SICILIA

Viale 2 Giugno n. 16 - Paolo VI
TARANTO
(Tel. 099/4724766-Fax 099/4730067)

n. marca operativa **96TA040141 30/01/2020**

Il sottoscritto funzionario tecnico **Ing. Francesco Cerqua** attesta che in data odierna il veicolo
telaio n° **ZCM2314M090025755**
targa n° **CX034XG**

è stato sottoposto alle operazioni di revisione di cui all'art. 80 del Codice della strada, con esito

REGOLARE

~~BIPETERE~~

~~SOSPESO DALLA CIRCOLAZIONE~~

(barrare le voci che non ricorrono)

Stante l'attuale impossibilità di collegamento telematico con il C.E.D. della Motorizzazione

La presente attestazione sostituisce l'etichetta per l'annotazione dell'esito della revisione sulla carta di circolazione.

L'etichetta sarà disponibile presso la sede dell'UMC appena ripristinato il collegamento telematico.

La presente attestazione ha validità di 7 giorni, naturali e consecutivi, dalla data di rilascio.

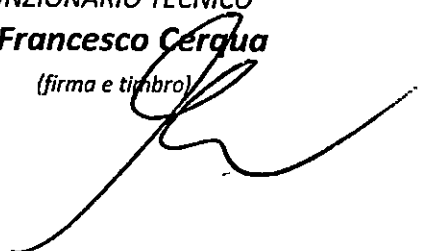
Località e data

Sava

14/02/2020

521

IL FUNZIONARIO TECNICO
Ing. Francesco Cerqua
(firma e timbro)



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).

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI
IVECO ASTRA



MOTORIZZAZIONE CIVILE
SICTC
REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Concessione n. 74922/93

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
Tipo Documento	N. Foglio	A.M.A.T. SPA
Part. IVA	1	VIA C. BATTISTI 657 74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	REVISIONE PERIODICA SUL VS AUTOBUS AZ 521 CON :			.0	
	SPESE DI AGENZIA	1	10.00	.0	10.00
	RIMBORSO SPESE ART. 15 DPR 633/72 (PER REVISIONE PERIODICA)	1	45.00	.0	45.00
	PRECOLLAUDO SUL VE AUTOBUS SU IMPIANTO FRENOMETRO CON SUCCESSIVO CONTROLLO SU PONTE MOBILE. CONTROLLO IN- TEGRITA' GIUNTI SFERICI E TESTE A SNODO STERZO NONCHE' RELATIVA SOSPENSIONE ANTERIO- RE E POSTERIORE.			.0	
		1	120.00	.0	120.00
	LAVORO DI ELIMINAZIONE ECCES- SIVA RUMOROSITA' INTERNA DURANTE LA MARCIA, CONTROLLO INTEGRITA' SUPPORTERIA MOTORE CON SERRAGGIO DELLA STESSA RISULTATA ALLENTATA E PRE- PARAZIONE PER SALDATURA SUP- PORTERIA ANCORAGGIO SCAMBIATO- RE CAMBIO.			.0	
	(ORE LAVORATIVE)	5	30.00	.0	150.00
	Operazione assogg. a split pay			.0	

*** SEQUE ***

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



MOTORIZZAZIONE CIVILE
NCTC
REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Concessione n. TA82279



Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
Tipo Documento del 15/02/2020	N. Foglio 1881	A.M.A.T. SPA
Part. Iva 00146330733	2	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
---------------	-------------	-----	--------	--------	---------

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				325.00	
15/02/20	325.00	Totale Merce	Imponibile	Al. Imposta	Totale Imposta
			280.00	22	61.60
		Spese Varie/Bollo	45.00	315	Es. Art. 15
		Spese Incasso			
				Totale Documento €	
				386.60	
Trasporto a cura del		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO					
Causale del Trasporto		Firma del Conducente			
Adempimenti		Inizio Trasporto		Firma del Destinatario	
		data ora			
		8.00			

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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



Lavoro n. 68/2020

Spett.le

OFFICINE PICHIERRI S.r.l.

S.S. 7 ter, km 16

74028 SAVA – (TA)

Fax n. 099 9722049

OGGETTO: bus n. 521 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE MCTC

CIG Z912C154F3

Visto che:

- a) con D.D.T. n. 92 del 13/02/2019 è stato richiesto preventivo di spesa in merito al bus in oggetto;
- b) il preventivo, pervenuto in data 17/02/2020 prot. 3035/20, indica il costo totale dell'intervento in € 325,00 + IVA;

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

- 1. **costo dell'intervento: € 325,00 + IVA;**
- 2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
- 3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
- 4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
- 5. **consegna autobus:** consegna c/o Amata Vs carico;
- 6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT:** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale.
- 7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

d.p./

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Didecca

FATTURAELETTRONICA

Id SDI: 2719978449 Data SDI: 20/03/2020 15:41

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	254	2020-03-03	EUR 2.384,15

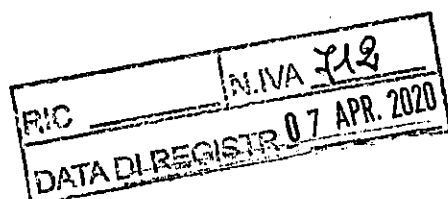
Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
/D VS. PROT.0003921/2020 DEL 02/03/2020					22 %
/D VS. LAVORO NR.87/2020 VS. CIG Z472C49DDB					22 %
/D VS. DDT NR.112 NS. DDT NR.60					22 %
/D LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 640 CON SOSTITUZIONE DI:					22 %
/M MAG001 PIANALE IN MULTISTRATO BETUL- LA	PZ	1	120,00	120,00	22 %
/M MAG002 TAPPETO BASE METALLIZED	PZ	1	89,90	89,90	22 %
/M 9015682 KIT-SIGILLANTE SPECIALE MONO COMPONENTE PER TAPPETO	PZ	2	43,16	86,32	22 %
/M MATERIALE DI CONSUMO P/TRVERSE E RINFORZI CHASSIS	PZ	1	68,00	68,00	22 %
/D LAVORO DI RIPRISTINO CEDIMENTO STRUTTURALE PARTE INTELAIA-					22 %
/D TURA POSTERIORE IN PROSSIMITA' DELLA PORTA ROTOTRASLANTE.					22 %
/D STACCO/RIATTACCO PORTA POSTE- RIORE,					22 %
/D RIMOZIONE TRAVERSE E LAMIERATO CORROSO, PULIZIA DEI BASAMENTI					22 %
/D CON SUCCESSIVA SALDATURA DELLA NUOVA STRUTTURA METALLICA SOSTE-					22 %
/D GNO PAVIMENTO E APPLICAZIONE DI RINFORZI A SALDARE. PREPARAZIONE					22 %
/D E VERNICIATURA A TINTA ZONA IN- TERESSATA.					22 %
/D MESSA IN OPERA DI NUOVO PIANA- LE MULTISTRATO E APPLICAZIONE DI					22 %
/D TAPPETO BASE CON SIGILLATURA A FINIRE.					22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	53	30,00	1.590,00	22 %
/D ————— Operazione assogg. a split payment					22 %
/D con Iva non incassata dal cedente. Ex art. 17-ter del DPR 633/1972					22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Iva versata dal committente ai sensi dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72 (split payment)	22 %	1.954,22	429,93

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2020-03-03	EUR 1.954,22		

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 02542

Versione Style 2.7



FATTURAELETTRONICA

Id SDI: 2719978449 Data SDI: 20/03/2020 15:41

Formato Trasmissione: FPRL2

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	254	2020-03-03	EUR 2.384,15

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.ta	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
/D VS. PROT.0003921/2020 DEL 02/03/2020					22 %
/D VS. LAVORO NR.87/2020 VS. CIG Z472C49DDB					22 %
/D VS. DDT NR.112 NS. DDT NR.60					22 %
/D LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 640 CON SOSTITUZIONE DI:					22 %
/M MAG001 PIANALE IN MULTISTRATO BETUL- LA	PZ	1	120,00	120,00	22 %
/M MAG002 TAPPETO BASE METALLIZED	PZ	1	89,90	89,90	22 %
/M 9015682 KIT-SIGILLANTE SPECIALE MONO COMPONENTE PER TAPPETO	PZ	2	43,16	86,32	22 %
/M MATERIALE DI CONSUMO P/TRVERSE E RINFORZI CHASSIS	PZ	1	68,00	68,00	22 %
/D LAVORO DI RIPRISTINO CEDIMEN- TO STRUTTURALE PARTE INTELAIA-					22 %
/D TURA POSTERIORE IN PROSSIMITA' DELLA PORTA ROTOTRASLANTE.					22 %
/D STACCO/RIATTACCO PORTA POSTE- RIORE,					22 %
/D RIMOZIONE TRAVERSE E LAMIERATO CORROSO, PULIZIA DEI BASAMENTI					22 %
/D CON SUCCESSIVA SALDATURA DELLA NUOVA STRUTTURA METALLICA SOSTE-					22 %
/D GNO PAVIMENTO E APPLICAZIONE DI RINFORZI A SALDARE. PREPARAZIONE					22 %
/D E VERNICIATURA A TINTA ZONA IN- TERESSATA.					22 %
/D MESSA IN OPERA DI NUOVO PIANA- LE MULTISTRATO E APPLICAZIONE DI					22 %
/D TAPPETO BASE CON SIGILLATURA A FINIRE.					22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	53	30,00	1.590,00	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 _____	
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:

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Iva versata dal committente ai sensi dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72 (split payment)	22 %	1.954,22	429,93

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2020-03-03	EUR 1.954,22		

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 02542

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 07 APR. 2020	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 01-07-2020	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.n.	
DATA 12 MAR. 2020	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 12 MAR. 2020	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:



AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 640

SEZIONE 1

DITTA " *Richienna* " LAV.: 87 / 2020

AUTORIZZAZIONE

COMMESSA Nr.

Protocollo e data

110631

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	OK	e	75.604	19/02	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	e	112	19/02	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	e	3848	02/03	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	e	3921	02/03	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK	e	60	02/03	✓
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	/	02/03	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma <i>[firma]</i>	Data <i>24.04.2020</i>	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 254	Data fattura: 3/3/2020	Importo: € 1.954,22 + IVA
-----------------------	------------------	------------------------	---------------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma <i>[firma]</i>	Data 12 MAG. 2020
---------------------	----------------------	-------------------



Lavoro n. 87/2020

Spett.le

OFFICINE PICHIERRI s.r.l.

S.S. 7 ter, km 16

74028 SAVA – (TA)

Fax n. 099 9722049

OGGETTO: bus n. 640 - Ordine di esecuzione dei lavori per RIPRISTINO PIANALE

CIG 2472C40DD3

Visto che:

- a) con D.D.T. n. 112 del 19/02/2019 è stato richiesto preventivo di spesa in merito al bus in oggetto;
- b) il preventivo, pervenuto in data 28/02/2020 prot. 3848/20, indica il costo totale dell'intervento in € 1.954,22 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 1.954,22 + 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

id.p.

Il Direttore Generale

Ing. Massimo Dicecca



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

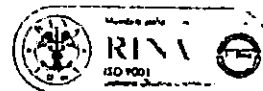
Tel. Off. 099 9746843 - Uff. Revisioni 099 9721910 - Tel./Fax 099 9722049

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



OFFICINE CIVILE
SICILIA
REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
CONCESSIONE n. 74212/99



Documento N°	131	del	28/02/2020	Cod. Cliente	1661	DESTINATARIO	A.M.A.T. SPA
PREVENTIVO		N. Foglio	1	VIA C. BATTISTI 657 74100 TARANTO			
an. Iva/Cod. Fisc.	00146330733	00146330733					

OD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 640 CON SOSTITUZIONE DI:			.0	
	MAG001 PIANALE IN MULTISTRATO BETUL	1	120.00	.0	120.00
	LA				
	MAG002 TAPPETO BASE METALLIZED	1	89.90	.0	89.90
	9015682 KIT-SIGILLANTE SPECIALE MON	2	43.16	.0	86.32
	COMPONENTE PER TAPPETO				
	MATERIALE DI CONSUMO P/TRAVERSE	1	68.00	.0	68.00
	E RINFORZI CHASSIS				
	LAVORO DI RIPRISTINO CEDIMEN-			.0	
	TO STRUTTURALE PARTE INTELAI-				
	TURA POSTERIORE IN PROSSIMITA'			.0	
	DELLA PORTA ROTOTRASLANTE.				
	STACCO/RIATTACCO PORTA POSTE-			.0	
	RIORE,				
	RIMOZIONE TRAVERSE E LAMIERATO			.0	
	CORROSO. PULIZIA DEI BASAMENTI				
	CON SUCCESSIVA SALDATURA DELLA			.0	
	NUOVA STRUTTURA METALLICA SOST				
	GNO PAVIMENTO E APPLICAZIONE DI			.0	
	RINFORZI A SALDARE. PREPARAZIO				
	E VERNICIATURA A TINTA ZONA IN-			.0	
	TERESSATA.				
	MESSA IN OPERA DI NUOVO PIANA-			.0	
	LE MULTISTRATO E APPLICAZIONE				
	TAPPETO BASE CON SIGILLATURA A			.0	

**** SEGUE ****

Indirizzo di Pagamento		Banca di appoggio			Totale Imponibile
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
	Spese Varier/Bollo				Totale Documento €
	Spese Incasso				
Trasporto a cura del		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
MITTENTE		DESTINATARIO			
Data del Trasporto		Firma del Conducente			
Aspetto esterno dei beni		Inizio Trasporto	N. Colli	Firma del Destinatario	
		data	ora		

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

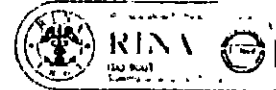
Tel Off 099 9746843 - Uff. Revisioni 099 9721910 - Tel./Fax 099 9722049

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



AUTORIZZAZIONE CIVILE
(ART. 12)
REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
AUTORIZZAZIONE N. 1A022/89



Documento N. 131	del 28/02/2020	Cod Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento PREVENTIVO		N Foglio 2	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. IVA Cod. Fisc. 00146330733 00146330733			

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	FINIRE. (ORE LAVORATIVE)	53	30.00	.0	1.590.00
	VALIDITA' ANNUALE			.0	
	Operazione assogg. a split pay con Iva non incassata dal cedente. Ex art. 17-ter del DPR 633/197			.0	

BONIFICO BANCARIO		Banca di appoggio			Totale Imponibile	
28/02/20	Scadenza	1.954.22	Totale Merce	Imponibile 1.954.22	Al 22	Imposta 429.93
			Spese Varie/Bollo			Totale Imposta 429.93
			Spese Incasso			Totale Documento € 2.384.15
						2.384.15
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione			Luogo di Destinazione	
Causale del Trasporto RIPARAZIONE		Firma del Conducente				
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto data ora		N. Colli 58.00		Firma del Destinatario

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

Attesto 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 nostra società per fini amministrativi derivanti dalla nostra attività. Ai sensi della legge, Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare, rettificare o opporsi all'utilizzo degli stessi, su titoli in violazione di legge.

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

D.P.R. 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 (se diverso dall'indirizzo del cessionario) E VARIAZIONI

Diffa Tichkelli
SPVA (A)

DEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEI

☐ in conto

☐ a saldo

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €	
A V. 18/6						
VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO			FIRME	
Consegna o inizio trasporto a mezzo		cedente	DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE	
		cessionario	19/02/2010	10:25		
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI			NUMERO PROGRESSIVO		FIRMA DEL CESSIONARIO	

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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, comprenda 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 640)

Il giorno 02/03/2020, 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 PICNIERI, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" 0003921/2020 DEL 02/03/2020.

Sono presenti:

- per AMAT: [firma] in possesso del profilo professionale di "Capo unità tecnica" - par. 230 (min. 170);
- Per AMAT Zi Zi

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

eseguiti collaudi dello lavoro di sostituzione
pinde frante posteriore e filo positivo
Corpora all'ordine a spudo verpe eban. di M. de
02/03/2020

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta

VECCANO MODULO

Mod. 4/2018 - AT	"Verbale di collaudo"	Data: 09/2/18
------------------	-----------------------	---------------

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	PIANALE IN MULTISTRATO BETULLA	1	120,00		
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta

Mod. 4/2018 - AT	"Verbale di collaudo"	Data: 13/7/2015
------------------	-----------------------	-----------------



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		Data 19/02/2020
		Numero problema 75.644 Numero commessa 110631
Data registrazione: 19/02/2020 00:44:26	Autobus: 0640 Autista LIUZZI ALDO	
Località avaria: DEPOSITO		
inserita da: LIUZZI ALDO		
AVARIA PAVIMENTO GRADINO SALITA PORTA POSTERIRE INSTABILE		
Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito: <u>19/02/20 DEPOSITO 10h50-05.30</u> <u>Eseguiti controlli, rilevato difetto di sostegno pavimento inferiore</u> <u>completamento lavoro di rifinitura, inv. asperso</u>		
Invio ditta esterna: <u>PICHERNI 19/02/20</u>		
Collaudo ditta esterna: <u>definito collaudo verificato lavorazione</u> <u>e verificato pannello sost. e aff. pos. f.v.</u>		
Data e ora restituzione: <u>2/3/20</u>		
Firma Operatore 		

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 2719978453 Data SDI: 20/03/2020 15:41

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	257	2020-03-04	EUR 1.722,05

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
/D VS. PROT.0004106/2020 DEL 04/03/2020					22 %
/D VS. LAVORO NR.95/2020 VS. CIG Z982C4D601					22 %
/D VS. DDT NR.134 NS. DDT NR.61					22 %
/D LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 694 CON SOSTITUZIONE DI:					22 %
/M 4510185 KIT-SIGILLANTE MONOCOMPONEN- TE SPECIALE	PZ	2	43,16	86,32	22 %
/M MATERIALE DI CONSUMO P/LAMIERATO RIVESTIMENTO	PZ	1	65,20	65,20	22 %
/M MATERIALE DI CONSUMO P/CARROZZERIA (PRODOTTI E VERNICI STANOX	PZ	1	120,00	120,00	22 %
/D LAVORO DI RIPRISTINO PARETE LAMIERATA SUPERIORE PORTA					22 %
/D CENTRALE CON STACCO/RIATTAC- CO PORTE ROTOTRASLANTI E RIVE-					22 %
/D STIMENTI NONCHE' SPANNELLATURA INTERNA PER ESECUZIONE DEI LAVO-					22 %
/D RI A REGOLA DARTE E SCOLLEGAMEN- TO CONNETTORI E COMPONENTI ELETTRI-					22 %
/D CI. LAVORO DI SCRICCATURA LAMIERATO					22 %
/D INTERESSATO, SALDATURA E SUCCESSI- VA APPLICAZIONE DI RINFORZI INTER-					22 %
/D NI A SALDARE. PREPARAZIONE E VERNICIATURA A					22 %
/D FINIRE.					22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	38	30,00	1.140,00	22 %
/D ————— Operazione assogg. a split payment					22 %
/D con Iva non incassata dal cedente. Ex art. 17-ter del DPR 633/1972					22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Iva versata dal committente ai sensi dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72 (split payment)	22 %	1.411,52	310,53

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2020-03-04	EUR 1.411,52		

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 02543

Versione Style 2.7



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 2719978453 Data SDI: 20/03/2020 15:41

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	257	2020-03-04	EUR 1.722,05

Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA	
/D VS. PROT.0004106/2020 DEL 04/03/2020					22 %	
/D VS. LAVORO NR.95/2020 VS. CIG Z982C4D601					22 %	
/D VS. DDT NR.134 NS. DDT NR.61					22 %	
/D LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 694 CON SOSTITUZIONE DI:					22 %	
/M 4510185 KIT-SIGILLANTE MONOCOMPONENTE SPECIALE	PZ	2	43,16	86,32	22 %	
/M MATERIALE DI CONSUMO P/LAMIERATO RIVESTIMENTO	PZ	1	65,20	65,20	22 %	
/M MATERIALE DI CONSUMO P/CARROZZERIA (PRODOTTI E VERNICI STANDEX	PZ	1	120,00	120,00	22 %	
/D LAVORO DI RIPRISTINO PARETE LAMIERATA SUPERIORE PORTA					22 %	
/D CENTRALE CON STACCO/RIATTACCO PORTE ROTOTRASLANTI E RIVE-					22 %	
/D STIMENTI NONCHE' SPANNELLATURA INTERNA PER ESECUZIONE DEI LAVO-					22 %	
/D RI A REGOLA D'ARTE E SCOLLEGAMENTO CONNETTORI E COMPONENTI ELETTRI-					22 %	
/D CI. LAVORO DI SCRICCATURA LAMIERATO					22 %	
/D INTERESSATO, SALDATURA E SUCCESSIVA APPLICAZIONE DI RINFORZI INTER-					22 %	
/D NI A SILDARE. PREPARAZIONE E VERNICIATURA A					22 %	
/D FINIRE.					22 %	
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	38	30,00	1.140,00	22 %	
/D ————— Operazione assogg. a split payment					22 %	
/D con Iva non incassata dal cedente. Ex art. 17-ter del DPR 633/1972					22 %	

Dati Riepilogo

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

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

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

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

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

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

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

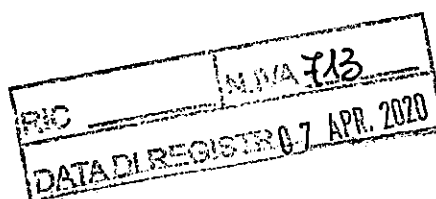
NOTE:

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Iva versata dal committente ai sensi dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72 (split payment)	22 %	1.411,52	310,53

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2020-03-04	EUR 1.411,52		

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 02543

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 07 APR 2020	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 01-04-2020	FIRMA

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

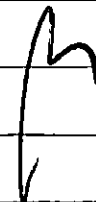
UNITA' AA.GG. E PP.RR. verifica conferimento incarico	
Conferimento del Prot.....	
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
DATA	FIRMA

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 12 MAR 2020	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 12 MAR 2020	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:





AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 694

SEZIONE 1

DITTA "Zichemus" LAV.: 95/2020

AUTORIZZAZIONE
Protocollo e data

COMMESSA Nr.

110844

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	OK	C	75371	26/02	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	C	134	27/02	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	3964	03/03/2	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	O	4106	04/03/20	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK	O	61	04/03/20	✓
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	/	04/03	✓
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:		
		26.03.2020			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 254	Data fattura: 4/3/2	Importo: €1.411,52 + IVA
-----------------------	------------------	---------------------	--------------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		12 MAR. 2020



Lavoro n. 95/2020

Spett.le

OFFICINE PICHIERRI s.r.l.

S.S. 7 ter, km 16

74028 SAVA -- (TA)

Fax n. 099 9722049

OGGETTO: bus n. 694 - Ordine di esecuzione dei lavori per RIPRISTINO TELAIO PORTA CENTRALE

CIG Z982C4D601

Visto che:

- a) con D.D.T. n. 134 del 27/02/2019 è stato richiesto preventivo di spesa in merito al bus in oggetto;
- b) il preventivo, pervenuto in data 03/03/2020 prot. 3964/20, indica il costo totale dell'intervento in € 1.411,52 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 1.411,52 + 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

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, 212 - 10028 Sava (TA)
tel. 0969.976691 - fax 0969.972049
Cod. fiscale 01471560979

N. 61 del 04/03/22

a mezzo:

☐ vettore

cedente

 **cessionario**

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

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

பதிலி சிவ

vin reboris

Three Trans

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. GRD. N.

CEL

☐ in contact

☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO 119

01 VS. DVBSVS AZ 6PL

26

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

~~CONFIDENTIAL~~

TOTALE €**VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza**

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionari

DATA

GRA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO 4

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).

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. 134 del 24/02/2020

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

DESSUNAKU: Ditta, dipendenza, domicilio o Residenza, Partita IVA
 PISA TUM EPR
 SVA (S)

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

1 DE H

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €	
<i>A V.F.G.</i>					
VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME	
Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente cessionario		DATA <i>10/12/91</i>	ORA <i>10</i>	FIRMA DEL CONDUCENTE <i>Padan...</i>	
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO*		FIRMA DEL CESSIONARIO <i>...</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 |
| ☐ 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).



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 • 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



PREMIO
ITALIA CHE LAVORA

ISTITUZIONE CIVILE
VICTO
REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
OPERAZIONE N. 7422298



Documento n. 134	del 03/03/2020	Cod. Cliente 1881	DESTINATARIO
PREVENTIVO	N. Foglio 1	M.M.T. SPA	
Art. IVA Cod. Fisc. 00146330733 00146330733		VIA C. BATTISTI 657 74100 TARANTO	

OD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 694			,0	
	CON SOSTITUZIONE DI:				
	4510185 KIT-SIGILLANTE MONOCOMPONEN	2	43,16	,0	86,32
	TE SPECIALE				
	MATERIALE DI CONSUMO P/LAMIERATO	1	65,20	,0	65,20
	RIVESTIMENTO				
	MATERIALE DI CONSUMO P/CARROZZERIA	1	120,00	,0	120,00
	(PRODOTTI E VERNICI STANDOX				
	LAVORO DI RIPRISTINO PARETE			,0	
	LAMIERATA SUPERIORE PORTA				
	CENTRALE CON STACCO/RIATTAC-			,0	
	CO PORTE ROTOTRASLANTI E RIVE-				
	STIMENTI NONCHE' SPANNELLATURA			,0	
	INTERNA PER ESECUZIONE DEI LAV			,0	
	RI A REGOLA D'ARTE E SCOLLEGAMEN-			,0	
	TO CONNETTORI E COMPONENTI ELE			,0	
	CI.			,0	
	LAVORO DI SCRICCATURA LAMIERAT			,0	
	INTERESSATO. SALDATURA E SUCCESSI-			,0	
	VA APPLICAZIONE DI RINFORZI IN			,0	
	NI A SALDIARE.			,0	
	PREPARAZIONE E VERNICIATURA A			,0	
	FINIRE.			,0	
	(ORE LAVORATIVE)	38	30,00	,0	1.140,00
	VALIDITA' ANNUALE			,0	

** SEGUE **

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
	Spese Varie/Bollo				Totale Documento €
	Spese Incasso				
Responsabile cura del		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO					
Autosilo del Trasporto		Firma del Conducente			
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto		Firma del Destinatario	
		data ora			

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 nostra società per uso amministrativo derivante dalla nostra 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.



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



10 ORGANIZZAZIONI LIVELLO
S.M.C.
REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
OPERAZIONI H 14022/99



RINA
ISCRIZIONE
N. 1234



Documento N°	134	del	03/03/2020	Cod. Cliente	1661	DESTINATARIO	A.M.A.T. SPA
spese Documenti	PREVENTIVO			N. Foglio	2	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO	
Art. Imp. Cod. Fisc.	00146330733 00146330733						

MOD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	Operazione assogg. a split pay con Iva non incassata dal cedente. Ex art. 17-ter del DPR 633/197			.0	
				.0	

BONIFICO BANCARIO

03/03/20 scadenza		1.411,52		Banca di appoggio		Totale Imponibile	1.411,52
Totale Merce		Imponibile		1.411,52	22	Imposta	310,53
Spese Varie/Bollo						Totale Imposta	310,53
Spese Incasso						Totale Documento €	1.722,05
							1.722,05

Trasporto a cura del	Variazioni di Destinazione	Luogo di Destinazione			
☐ MITTENTE	☐ DESTINATARIO				
Art. Imp. del Trasporto	Firma del Conducente				
RIPARAZIONE					
Aspetto esteriore dei beni	Inizio Trasporto	N. Colli	Firma del Destinatario		
	data	ora			
		42,00			

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

Attesto dell'art. 14 del DLGS 196 del 30/06/2003. La informiamo che i suoi dati sono conservati nel nostro archivio informatico e saranno utilizzati dalla nostra società per uso amministrativo derivante dalla ns. attività. Ai sensi della legge, Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare i dati o opporsi all'utilizzo degli stessi, se tratti in violazione di legge.

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

(BUS 684)

Il giorno 04/03/20, 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 PICCHIERI, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" 0004106/20 DEL 04/03/2020.

Sono presenti:

- per AMAT: [firma], in possesso del profilo professionale di "Capo unità tecnica" - par. 230 (min. 170);
- Per AMAT ZIZZO

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

L'esecuzione collaudata delle Riprese Telerilevate
port. centrali e 816 port. F.V.
Conforme all'ordine e segue sempre a due porte
212 m. da 04/03/2020

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta

VECCHIO
MOD. 00

Mod. 4/2018 - AT	"Verbale di collaudo"	Data: 09/2/18
------------------	-----------------------	---------------

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					
18					
19					

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

☒ **POSITIVO**

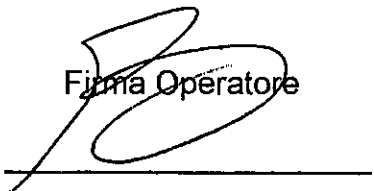
☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta

Mod. 4/2018 - AT	"Verbale di collaudo"	Data: 13/7/2015
------------------	-----------------------	-----------------



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		Data 26/02/2020 Numero problema 75.871 Numero commessa 410844
Data registrazione: 26/02/2020 18:25:58	Autobus: 0694 Autista MELE MARIELLA	
Località avaria: CM		
inserita da: MARTELOTTO ORAZIO		
AVARIA ALL'ARRIVO A CM MI ACCORGEVO DEL CEDIMENTO DELLA STRUTTURA POSTA SUL VETRO DELLA PORTA CENTRALE CHE CAUSAVA LA ROTTURA DEL VETRO		
Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito: _____ _____ _____ _____ _____ _____		
Invio ditta esterna:	<u>Ditta P. Chini 27/2/20</u>	
Collaudo ditta esterna:	<u>eseguito collaudo verificato lav.</u> <u>di solaturo telaio esito positivo</u>	
Data e ora restituzione	<u>4/3/20</u>	
Firma Operatore 		

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 2719978458 Data SDI: 20/03/2020 15:41

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	258	2020-03-05	EUR 991,60

Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
/D VS. PROT.0004126/2020 DEL 04/03/2020						22 %
/D VS. LAVORO NR.98/2020 VS. CIG ZBE2C52C88						22 %
/D VS. DDT NR.147 NS. DDT NR.62						22 %
/D LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 537 CON SOSTITUZIONE DI:						22 %
/M TUBAZIONE METALL. OTTONE RAFFREDD. MOTORE (PRELEVATO DA BUS 528)	PZ	1				22 %
/M 14822434 VITE TESTA ESAGONA	PZ	2	13,80	-30 %	19,32	22 %
/M SUPPORTO MOTORE POST.ANT. (FORNITO DALL'ENTE)	PZ	1				22 %
/M SUPPORTO MOTORE POST.POST (FORNITO DALL'ENTE)	PZ	1				22 %
/M MAG5006234725 MANICOTTO ACQUA RAFFREDDAMENTO	PZ	1	128,67	-40 %	77,20	22 %
/M MAG98438614 MANICOTTO RAFFREDD. MOTORE	PZ	1	79,36	-40 %	47,62	22 %
/M 17764792 FACETTA A VITE	PZ	4	3,09	-30 %	8,65	22 %
/D LAVORO DI RIPRISTINO SUPPORTE-RIA MOTORE CON STACCO/RIATTACCO						22 %
/D RIVESTIMENTI PER SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE SUPPORTI RISULTA-						22 %
/D TI LOGORATI. ESTRAZIONE PERNI ROTTI CON PU-						22 %
/D LIZIA BASAMENTI E RIPRISTINO DEL-LE RELATIVE FILETTATURE.						22 %
/D PREPARAZIONE CON SALDATURA MENSOLA ANCORAGGIO TASSELLI						22 %
/D MOTORE RISULTATA DEFORMATA E ROTTA.						22 %
/D ELIMINAZIONE TRASUDAZIONE ACQUA MOTORE CON SMONTAGGIO E						22 %

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
-------------	------	------	--------------	-----------	------------	-----

/D SOSTITUZIONE TUBAZIONE RIGIDA E MANICOTTERIA AMMALORATA.						22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	22	30,00		660,00	22 %
/D ————— Operazione assogg. a split payment						22 %
/D con Iva non incassata dal cedente. Ex art. 17-ter del DPR 633/1972						22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Iva versata dal committente ai sensi dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72 (split payment)	22 %	812,79	178,81

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2020-03-05	EUR 812,79		

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 02544

Versione Style 2.7



FATTURAELETTRONICA

Id SDI: 2719978458 Data SDI: 20/03/2020 15:41

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	258	2020-03-05	EUR 991,60

Dettaglio linee Fattura							
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA	
/D VS. PROT.0004126/2020 DEL 04/03/2020						22 %	
/D VS. LAVORO NR.98/2020 VS. CIG ZBE2C52C88						22 %	
/D VS. DDT NR.147 NS. DDT NR.62						22 %	
/D LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 537 CON SOSTITUZIONE DI:						22 %	
/M TUBAZIONE METALL.OTTONE RAFFREDD. MOTORE (PRELEVATO DA BUS 528)	PZ	1				22 %	
/M 14822434 VITE TESTA ESAGONA	PZ	2	13,80	-30 %	19,32	22 %	
/M SUPPORTO MOTORE POST.ANT. (FORNITO DALL'ENTE)	PZ	1				22 %	
/M SUPPORTO MOTORE POST.POST (FORNITO DALL'ENTE)	PZ	1				22 %	
/M MAG5006234725 MANICOTTO ACQUA RAFFREDDAMENTO	PZ	1	128,67	-40 %	77,20	22 %	
/M MAG98438614 MANICOTTO RAFFREDD. MOTORE	PZ	1	79,36	-40 %	47,62	22 %	
/M 17764792 FACETTA A VITE	PZ	4	3,09	-30 %	8,65	22 %	
/D LAVORO DI RIPRISTINO SUPPORTE-RIA MOTORE CON STACCO/RIATTACCO						22 %	
/D RIVESTIMENTI PER SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE SUPPORTI RISULTA-						22 %	
/D TI LOGORATI. ESTRAZIONE PERNI ROTTI CON PU-						22 %	
/D LIZIA BASAMENTI E RIPRISTINO DEL-LE RELATIVE FILETTATURE.						22 %	
/D PREPARAZIONE CON SALDATURA MENSOLA ANCORAGGIO TASSELLI						22 %	
/D MOTORE RISULTATA DEFORMATA E ROTTA.						22 %	
/D ELIMINAZIONE TRASUDAZIONE ACQUA MOTORE CON SMONTAGGIO E						22 %	

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
-------------	------	------	--------------	-----------	------------	-----

/D SOSTITUZIONE TUBAZIONE RIGIDA E MANICOTTERIA AMMALORATA.						22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	22	30,00		660,00	22 %
/D ————— Operazione assogg. a split payment						22 %
/D con Iva non incassata dal cedente. Ex art. 17-ter del DPR 633/1972						22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Iva versata dal committente ai sensi dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72 (split payment)	22 %	812,79	178,81

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2020-03-05	EUR 812,79		

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 02544

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

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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 07 APR. 2020	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 07-10-20	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 TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento	
PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.	
DATA 12 MAR. 2020	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 12 MAR. 2020	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:



AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 537

SEZIONE 1

DITTA " *Richianni* " LAV.: 98/2020

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

110 932

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	OK	e	75.954	29/02	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	e	147	02/03	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	e	4113	04/03	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	e	4126	04/03	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK	e	62	04/03	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	OK	o	62	04/03	✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	OK	o	/	04/03	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti: - <i>DEROGA R. 270</i>					✓
Controllo eseguito da:	firma <i>[firma]</i>	Data <i>29.02.2020</i>	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <i>258</i>	Data fattura: <i>5/3/2</i>	Importo: € <i>812,79</i> + IVA
-----------------------	-------------------------	----------------------------	--------------------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma <i>[firma]</i>	Data <i>12 MAR. 2020</i>
---------------------	----------------------	--------------------------



Lavoro n. 98/2020

Spett.le

OFFICINE PICHIERRI s.r.l.

S.S. 7 ter, km 16

74028 SAVA – (TA)

Fax n. 099 9722049

OGGETTO: bus n. 537 - Ordine di esecuzione dei lavori per SOSTITUZIONE SUPPORTI MOTORE

CIG Z8E2C52C88

Visto che:

- a) con D.D.T. n. 147 del 02/03/2020 è stato richiesto preventivo di spesa in merito al bus in oggetto;
- b) il preventivo, pervenuto in data 04/03/2020 prot. 4113/20, indica il costo totale dell'intervento in € 812,79 + IVA;

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

- 1. **costo dell'intervento: € 812,79 + IVA;**
- 2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
- 3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
- 4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
- 5. **consegna autobus:** consegna c/o Amata Vs carico;
- 6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT:** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale **esito negativo** del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale.
- 7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

d/f

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



PREMIO
ITALIA CHE LAVORA

REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
CONCESSIONE N. 74022/98



Documento N°	140	del	04/03/2020	Cod. Cliente	1661	DESTINATARIO	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento	PREVENTIVO			N. Foglio	1	VIA C. BATTISTI 657 74100 TARANTO	
Part. IVA-Cod. Fisc.	00146330733 00146330733						

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 537 CON SOSTITUZIONE DI:			.0	
	TUBAZIONE METALL. OTTONE RAFFREDD.	1		.0	
	MOTORE (PRELEVATO DAL VS BUS 528)				
	14822434 VITE TESTA ESAGONA	2	13.80	30.0	19.32
	SUPPORTO MOTORE POST. ANT.	1		.0	
	(FORNITO DALL'ENTE)				
	SUPPORTO MOTORE POST. POST	1		.0	
	(FORNITO DALL'ENTE)				
	MAG5006234725 MANICOTTO ACQUA RAFFREDDAMENTO	1	128.67	40.0	77.20
	MAG98438614 MANICOTTO RAFFREDD. MOTORE	1	79.36	40.0	47.62
	17764792 FACETTA A VITE	4	3.09	30.0	8.65
	LAVORO DI RIPRISTINO SUPPORTE-RIA MOTORE CON STACCO/RIATTACC			.0	
	RIVESTIMENTI PER SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE SUPPORTI RISULTA-TI LOGORATI.			.0	
	ESTRAZIONE PERNI ROTTI CON PU-LIZIA BASAMENTI E RIPRISTINO DEL-LE RELATIVE FILETTATURE.			.0	
	PREPARAZIONE CON SALDATURA			.0	
	MENSOLA ANCORAGGIO TASSELLI			.0	
	MOTORE RISULTATA DEFORMATA E ROTTA.			.0	

*** SEGUE ***

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
	Spese Varie/Bollo				Totale Documento €
	Spese Incasso				
Trasporto a cura del		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO					
Causale del Trasporto		Firma del Conducente			
Aspetto esteriore dei beni		inizio Trasporto	N. Colli	Firma del Destinatario	
		data	ora		
CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO					

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



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE • CARROZZERIA • ELETTRAUTO • MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI
IVECO ASTRA



PREMIO
ITALIA CILE LAVORO

MOTORIZZAZIONE CAVIL
REVISIONE VEICOLI
UR PIGNA AUTORIZZATA
CONCESSIONE N. 1402299

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



RINA
ISO 9001



Documento N.

140

del 04/03/2020

Cod. Cliente

1661

DESTINATARIO

A.M.A.T. SPA

Tipo Documento

PREVENTIVO

N. Foglio

2

Part. Iva Cod. Fisc.

00146330733 00146330733

VIA C. BATTISTI 657
74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	ELIMINAZIONE TRASUDAZIONE ACQUA MOTORE CON SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE TUBAZIONE RIGIDA E MANICOTTERIA AMMALORATA. (ORE LAVORATIVE)	22	30.00	.0	660.00
	VALIDITA' ANNUALE			.0	
	Operazione assogg. a split pay con Iva non incassata dal cedente. Ex art. 17-ter del DPR 633/197			.0	

Condizioni di Pagamento
BONIFICO BANCARIO

Banca di appoggio		Totale Imponibile	
04/03/20	812.79	812.79	812.79
Totale Offerte		Al. 22	Imposta 178.81
Spese Varie/Bollo			
Spese Incasso			
			Totale Imposta 178,81
			Totale Documento € 991.60
			991.60

Trasporto a cura del

☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO

Variazioni di Destinazione

Luogo di Destinazione

Costo del Trasporto

RIPARAZIONE

Aspetto esteriore dei beni

Inizio Trasporto

N. Colli

Firma del Destinatario

data

ora

33,00

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

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

N. 147 del 02/03/2022

a mezzo:

☐ vettore

cedente

☐ cessionario

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

$$D(f) \cap D(g) \rightarrow f|_{D(f) \cap D(g)} = g|_{D(f) \cap D(g)}$$

SDVA (10)

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

10/14

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

 in conto

☐ a saldo[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €	
A 11860						
VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO			FIRME	
Consegna e inizio trasporto a mezzo		cedente cessionario	DATA 02/03/2010	ORA 10.40	FIRMA DEL CONDUCENTE Tedeschi	
ARMATORI - VARIAZIONI			NUMERO PROGRESSIVO*		FIRMA DEL CESSIONARIO	

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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



c.a. Direttore Generale

Ing. M. Dicecca

OGGETTO: DEROGA n. 270 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. 537(2005)

Premesso che:

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

considerato che:

- il suddetto Fornitore ha necessità quindi di sostituire i seguenti ricambi:
 - N°1 SERBATOIO GASOLIO
 - N°3 O-RING

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

Il Capo Unità Tecnica

Ing. Domenico Bellicoro

Si autorizza.
per

[illegible]



Cod. Fisc. e Part. IVA 02151920739

N. 62 del 04.03.2020

☒ cessionario

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

APOT 56

דאזא פארשטאנד צו זיין

711.0 Transport

CAUSA DEL TRASPORTO

CAUSA LE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto

☐ a saldo20

1. $\Delta \text{v}_{\text{H}_2\text{O}}$

~~cedente~~
~~cessionario~~

DATA
060327

ORA
19

FIRMA DEL CONDUCENTE

CEMA DEL GLOSSARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

(*) Dichiarare 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).

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 62 del 04/03/2020

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

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

Amos 5:15
vin C. Boni, SS

Three Tamaris

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.	DEL.
-------------	------

CAUSALE DEL TRASPORTO

1350 TRIBUNALE DI RIVOLI BUS. 537

VS. ORD. N.

☐ in conto

☐ a saldo

QUANTITA	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (Lit.)
----------	---	----------------

02	SUPPORTO MORALE, MUSICALE, PSICHOLOGICO, SUBBORGHI RIGIDA + VARI
----	--

IMPORTO R

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLL

DESIGN K&S

BOSTON

А.В.Ск

3

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

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

sessionpari

DATE	DESCRIPTION	AMOUNT	BALANCE
1/1/20	Opening Balance		100.00
1/15/20	Payment Received	50.00	150.00
2/1/20	Payment Received	75.00	225.00
2/15/20	Payment Received	25.00	250.00
3/1/20	Payment Received	100.00	350.00
3/15/20	Payment Received	50.00	400.00
4/1/20	Payment Received	75.00	475.00
4/15/20	Payment Received	25.00	500.00
5/1/20	Payment Received	100.00	600.00
5/15/20	Payment Received	50.00	650.00
6/1/20	Payment Received	75.00	725.00
6/15/20	Payment Received	25.00	750.00
7/1/20	Payment Received	100.00	850.00
7/15/20	Payment Received	50.00	900.00
8/1/20	Payment Received	75.00	975.00
8/15/20	Payment Received	25.00	1000.00
9/1/20	Payment Received	100.00	1100.00
9/15/20	Payment Received	50.00	1150.00
10/1/20	Payment Received	75.00	1225.00
10/15/20	Payment Received	25.00	1250.00
11/1/20	Payment Received	100.00	1350.00
11/15/20	Payment Received	50.00	1400.00
12/1/20	Payment Received	75.00	1475.00
12/15/20	Payment Received	25.00	1500.00
1/1/21	Opening Balance		1500.00

GRA

ERMA DEL CONTRIBUENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

ALLIATA PROGRESSO R

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).

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

(BUS 537)

Il giorno 04/03/20, alle ore 14,10, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta PICHERA, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" 0004126/2020 DEL 04/03/2020.

Sono presenti:

- per AMAT: [firma], in possesso del profilo professionale di "Capo unità tecnica" - par. 230 (min. 170);
- Per AMAT POZZO 188

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONTROLO LAMINAZIONE E RILASCI ESEGUITI FOTOFONIA FUNZIONALITÀ BUS CON ESITO POSITIVO. AL MOMENTO NON SI RICHIEDONO ASSICURAZIONI. CAPITOLO ALLEGATO N. 404 04/03/20

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

CAP. POZZO 188

Il Rappresentante della ditta

.....

VECELO NODULO

[firma]

Mod. 4/2018 - AT	"Verbale di collaudo"	Data: 09/2/18
------------------	-----------------------	---------------

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					
18					
19					

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

☐ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta

Mod. 4/2018 - AT	"Verbale di collaudo"	Data: 13/7/2015	
------------------	-----------------------	-----------------	--

AMAT**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **29/02/2020**
Numero problema **75.954**
Numero commessa **U0P32**

Data registrazione:

29/02/2020 14:40:07Autobus: **0537**Autista **LANEVE FRANCESCO**Località avaria: **DEP.**Inserita da: **DI PONZIO CATALDO**

AVARIA

PERDE ACQUA TUBO RAME**DA FARZ Support Motor**Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito: **04/03/20 620-650**

**ESEGUITI LAVORI DI RIPRISTINO SUPPORTERIA MOTORE, SCAIATURA STAFFA DI SOSTEGNO
SUPPORTO MOTORE ANTERIORE DX, SOSTITUZIONE SUPPORTI MOTORE POSTERIORI
DX E SX, FORNITI DA AMAT, ELIMINAZIONE TRASUDAZIONE ACQUA MOTORE CON
SOSTITUZIONE TUBAZIONE RIGIDA E MANICOTTIERA ANNALLONATA DALLA DITTA PICHIERRI
L.B. TUBAZIONE ACQUA RIGIDA IN DENTE, RESURBATA DA BUS 528 ALIENATO
PRESSO DITTA STESSA**

Invio ditta esterna:

PICHIERRI 02/03/20Collaudo ditta
esterna:

**CONTROLO LAMIAZIONI E RICAMBI SOSTITUITI, ESEGUITE
FOTO, PRIMA FUNZIONALITA' BUS CON RISULTATO POSITIVO, AL
RITORNO 2020 SI RICHIEDONO ANTERALLO FARZ**

Data e ora
restituzione**04/03/20****14.10**

Firma Operatore

FATTURAELETTRONICA

Id SDI: 2719978469 Data SDI: 20/03/2020 15:41

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	277	2020-03-12	EUR 1.647,00

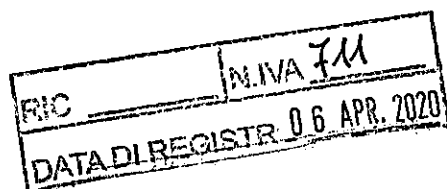
Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
/D VS. PROT.0004480/2020 VS. LAVORO N.101/2020					22 %
/D VS. CIG ZAC2C5ECF2 VS. DDT N.155					22 %
/D NS. DDT N.65					22 %
/D LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 563 CON SOSTITUZIONE DI:					22 %
/M MATERIALE DI CONSUMO PER CARROZZERIA E RINFORZI	PZ	1	180,00	180,00	22 %
/D LAVORO DI RIPRISTINO CEDIMEN- TO STRUTTURALE PARTE ANTERIO-					22 %
/D RE E POSTERIORE CON SCRICCATU- RA, SALDATURE E SUCCESSIVA MES-					22 %
/D SA IN OPERA DI RINFORZI A SALDA- RE SU TRAVERSE CHASSIS.					22 %
/D STACCO/RIATTACCO PORTE ROTO- TRASLANI PER RIPRISTINO DI-					22 %
/D STACCAMENTO DELLE GUIDE PORTE E BATTENTI RISULTATI ENTRAMBI					22 %
/D DEFORMATI E LOGORATI. STACCO/RIATTACCO RIVESTIMENTO					22 %
/D PARAFANGO POSTERIORE SX RISUL- TATO CON EVIDENTE CRICCA, PU-					22 %
/D LIZIA BASAMENTI CON SALDATURE ZONA INTERESSATA, STUCCATURA					22 %
/D E SUCCESSIVA VERNICIATURA A TINTA.					22 %
/D RIMOZIONE PARZIALE TAPPETO AMMALORATO ENTRATA PASSEGGERI,					22 %
/D PULIZIA E MOLATURA DELLA SUPER- FICIE E SUCCESSIVA APPLICAZIONE					22 %
/D DEL NUOVO TAPPETO, SIGILLATURA A FINIRE.					22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	39	30,00	1.170,00	22 %
/D ————— Operazione assogg. a split payment					22 %
/D con Iva non incassata dal cedente. Ex art. 17-ter del DPR 633/1972					22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Iva versata dal committente ai sensi dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72 (split payment)	22 %	1.350,00	297,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2020-03-12	EUR 1.350,00		

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 02545

Versione Style 2.7



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 2719978469 Data SDI: 20/03/2020 15:41

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	277	2020-03-12	EUR 1.647,00

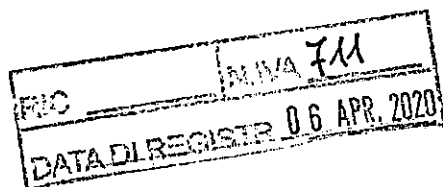
Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA	
/D VS. PROT.0004480/2020 VS. LAVORO N.101/2020					22 %	
/D VS. CIG ZAC2C5ECF2 VS. DDT N.155					22 %	
/D NS. DDT N.65					22 %	
/D LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 563 CON SOSTITUZIONE DI:					22 %	
/M MATERIALE DI CONSUMO PER CARROZZERIA E RINFORZI	PZ	1	180,00	180,00	22 %	
/D LAVORO DI RIPRISTINO CEDIMENTO STRUTTURALE PARTE ANTERIO-					22 %	
/D RE E POSTERIORE CON SCRICCATURA, SALDATURE E SUCCESSIVA MES-					22 %	
/D SA IN OPERA DI RINFORZI A SALDARE SU TRAVERSE CHASSIS.					22 %	
/D STACCO/RIATTACCO PORTE ROTO- TRASLANTI PER RIPRISTINO DI-					22 %	
/D STACCAMENTO DELLE GUIDE PORTE E BATTENTI RISULTATI ENTRAMBI					22 %	
/D DEFORMATI E LOGORATI. STACCO/RIATTACCO RIVESTIMENTO					22 %	
/D PARAFANGO POSTERIORE SX RISULTATO CON EVIDENTE CRICCA, PU-					22 %	
/D LIZIA BASAMENTI CON SALDATURE ZONA INTERESSATA, STUCCATURA					22 %	
/D E SUCCESSIVA VERNICIATURA A TINTA.					22 %	
/D RIMOZIONE PARZIALE TAPPETO AMMALORATO ENTRATA PASSEGGERI,					22 %	
/D PULIZIA E MOLATURA DELLA SUPERFICIE E SUCCESSIVA APPLICAZIONE					22 %	
/D DEL NUOVO TAPPETO, SIGILLATURA A FINIRE.					22 %	
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	39	30,00	1.170,00	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 %	1.350,00	297,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2020-03-12	EUR 1.350,00		

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 02545

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 APR. 2023	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 01-04-2023	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 18 APR. 2023	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 18 APR. 2023	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 563

SEZIONE 1

DITTA " PICHIERRI SRL " LAV.: 101/2020

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

114029

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	OK	C	76056	04/03	4
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	C	155	04/03	1
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	OK	C	4287	09/03	4
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)					
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	C	4480	11/03	1
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK	C	65	09/03	1
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	/	09/03	1
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:		
	<i>[firma]</i>	17.04.2020			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 277	Data fattura: 12.3.2020	Importo: € 1359,00 +IVA
-----------------------	------------------	-------------------------	-------------------------

NOTE

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



Lavoro n. 101/2020

Spett.le

OFFICINE PICHIERRI s.r.l.

S.S. 7 ter, km 16

74028 SAVA – (TA)

Fax n. 099 9722049

OGGETTO: bus n. 563 - Ordine di esecuzione dei lavori per RIPRISTINO TELAIO ROTTO

CIG ZAC2C5ECF2

Visto che:

- a) con D.D.T. n. 155 del 04/03/2020 è stato richiesto preventivo di spesa in merito al bus in oggetto;
- b) il preventivo, pervenuto in data 07/03/2020 prot. 4287/20, indica il costo totale dell'intervento in € 1.350,00 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 1.350,00 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o Amata Vs carico;
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT:** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale **esito negativo** del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale.
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

d.p.

Il Direttore Generale

Ing. Massimo Dicecca

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, 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



PREMIO
ITALIA CHE LAVORA

MOTORIZZAZIONE CIVILE
MCTC
REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Concessione n. TA02298

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
111	1351	A.M.A.T. 514
Tipo Documento	N. Foglio	
PREVENTIVO	1	VIA C. BATTISTI 657
Part. IVA/Cod. Fisc.		74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
00146330733	LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 563 CON SOSTITUZIONE DI: MATERIALE DI CONSUMO PER CARROZZERIA E RINFORZI LAVORO DI RIPRISTINO CEDIMEN- TO STRUTTURALE PARTE ANTERIO- RE E POSTERIORE CON SCRICCATU- RA. SALDATURE E SUCCESSIVA MES- SA IN OPERA DI RINFORZI A SALDA- RE SU TRAVERSE CHASSIS. STACCO/RIATTACCO PORTE ROTO- TRASLANTI PER RIPRISTINO DI- STACCAMENTO DELLE GUIDE PORTE E BATTENTI RISULTATI ENTRAMBI DEFORMATI E LOGORATI. STACCO/RIATTACCO RIVESTIMENTO PARAFANGO POSTERIORE SX RISUL- TATO CON EVIDENTE CRICCA. PU- LIZIA BASAMENTI CON SALDATURE ZONA INTERESSATA. STUCCATURA E SUCCESSIVA VERNICIATURA A TINTA. RIMOZIONE PARZIALE TAPPETO AMMALORATO ENTRATA PASSEGGERI. PULIZIA E MOLATURA DELLA SUPER- FICIE E SUCCESSIVA APPLICAZIONE	1	180.00	.0	180.00

** SEGUE **

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE • CARROZZERIA • ELETTRAUTO • MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI
IVECO ASTRA



MOTORIZZAZIONE CIVILE
(MCTC)
REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Concessione n. TA022/93

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
147	1661	A.M.A.T. SPA
del 07/03/2020	N. Foglio	VIA C.BATTISTI 657
PREVENTIVO	2	74100 TARANTO
Part. IVA/ced. Fin.		

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
00146330733	DEL NUOVO TAPPETO, SIGILLATURA A FINIRE.			.0	
00146330733	(ORE LAVORATIVE)	30	30,00	.0	1.170,00
	VALIDITA' ANNUALE			.0	
	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				1.350,00	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
07/03/20	1.350,00	1.350,00	22	297,00	297,00
	Spese Varie/Bollo				Totale Documento €
	Spese Incasso				1.647,00
					1.647,00
Trasporto a cura del		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO					
Causale del Trasporto		Firma del Conducente			
RIPARAZIONE					
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto	N. Colli	Firma del Destinatario	
		data ora	40,00		
CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO					

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

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. 155 del 04/03/2020

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

Dina PUMERU
SAVO (SA)

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

1054

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEL BEN

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

DATA

064

FORMA DEF COUPLING

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

OFFICINE PICHIERRI srl
Riparazioni Velocità Industriali
 Contrada Commanda 278 - 74028 SAVA (TA)
 Tel. 099-6746245 - Fax 099-6722019
 Al servizio dell'automobilista e dell'azienda
 Co. Fisc. n. P.IVA 0215192076

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 ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

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

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

(BUS 563)

Il giorno 08/03/20, alle ore 12:35, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta PICHIERRI, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" 000.44.80/20 DEL 11/03/2020

Sono presenti:

- per AMAT: [firma], in possesso del profilo professionale di "Capo unità tecnica" - par. 230 (min. 170);
- Per AMAT POZZIO

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

PROVA FUNZIONALITÀ BUS ESEGUITA FOTO PARTE TAPPETO SOSTITUITO ZONA PORTA POSTERIORE E ZONA SUPERIORE ANTA DX ULTERIA INTERNA SOSTITUITA Conferma all'AMAT e info collaudo Pura a.m. del 08/03/20

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

[firma]

Il Rappresentante della ditta

.....

Mod. 4/2018 - AT	"Verbale di collaudo"	Data: 09/2/18
------------------	-----------------------	---------------

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					
18					
19					

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

☐ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT


Il Rappresentante della ditta
.....

Mod. 4/2018 - AT	"Verbale di collaudo"	Data: 13/7/2015
------------------	-----------------------	-----------------



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		Data 04/03/2020 Numero problema 76.056 Numero commessa 111029
Data registrazione: 04/03/2020 08:19:36	Autobus: 0563 Autista FUMAROLA FRANCO	
Località avaria: DEPOSITO		
inserita da: CUTINO GIUSEPPE		
AVARIA PORTA POSTERIORE FUORI ASSE, FRENI BLOCCATI TELAI0 ROT0 AUTO LITATA PICCHIONI		
Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito: ESEGUITI LAVORI DI RIPRISTINO TELAIO STRUTTURALE, ZONA PORTA ANTERIORE E POSTERIORE, CON SALDATURA E APPLICAZIONE RINFORZI SOSPENSIONI SU TRAVERSE CHASSIS. STACCO E RIATTACCO RUOTINI INTERI ESTERNI, PANNELLI, SOSTITUZIONE PARTE INTERESSATA TAPPETO INTERNO IN P.V.C., ZONA PORTA POSTERIORE, LATO DX VISTA ESTERNA, SALLA DITTA PICCHIONI		
Invio ditta esterna:	Pichioni 4/3/20	
Collaudo ditta esterna:	PROVA FUNZIONALITA' BUS, RISULTATO POSITIVO, AL MOMENTO NON SI RILEVANO ANOMALIE ESEGUITE FOTO PARTE TAPPETO E ZONA PORTA POSTERIORE STACATA INTERNO SOSTITUITO ZONA PORTA POSTERIORE	
Data e ora restituzione	09/03/20 11235	
Firma Operatore 		