



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

TS61/20

ESERCIZIO 20 20

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1757

OFF. PICAIERW su

MANI. SVG

**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	1.757	28/07/2020			2.264,85

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: duemiladuecentosessantaquattro e 85 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UBI BANCA SPA

IBAN: IT59S0311178920000000020919

CAUSALE DEL PAGAMENTO

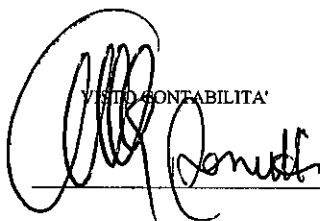
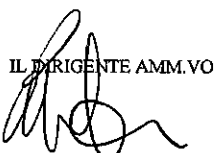
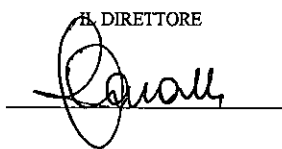
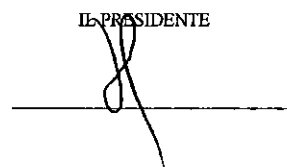
Doc. n. 383 del 20/05/2020

PAGAMENTO FATTURE N.

376 CIG ZB12D007CA, 404 CIG Z662D2A1E7, 383 CIG ZB72D05EB5

IMPORTO LORDO	2.264,85
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	2.264,85

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
	PREVISIONE	2.264,85	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
	DISPONIBILITA'		
ESTREMI DELIBERA			


VISTO E CONSTATO
IL DIRIGENTE AMM.VO
IL DIRETTORE
IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 3066191019 Data SDI: 04/06/2020 23:36

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	376	2020-05-19	EUR 1.073,60

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
/D VS. PROT.0007428/2020 DEL 18/05/2020				22 %
/D VS. LAVORO N.189/2020 VS. CIG ZB12D007CA				22 %
/D VS. DDT NR.282 NS. DDT NR.124				22 %
/D LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 480 CON:				22 %
/D LAVORO DI STACCO/RIATTACCO BARRA DI REAZIONE ANTERIORE				22 %
/D PER ESTRAZIONE PERNI ROTTI E SUCCESSIVO RIFACIMENTO DEL-				22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	16	30,00	480,00	22 %
/D LE FILETTATURE SULLA SUPPORTE-RIA FISSA DI ANCORAGGIO.				22 %
/D TRASPORTO ECCEZIONALE VS AUTOBUS RISULTATO IN PANNE				22 %
/D DA STABILIMENTO AMAT TARANTO A OFFICINE PICHIERRI.				22 %
/M .	1	400,00	400,00	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 %	880,00	193,60

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2020-05-19	EUR 880,00		

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 02750

Versione Style 2.7

2025

480.

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 3066191019 Data SDI: 04/06/2020 23:36

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente

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

Destinatario

A.M.A.T. SPA
VIA C.BATTISTI 657
74100 - TARANTO - IT
P.IVA: IT00146330733
Cod. Fiscale: 00146330733
Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	376	2020-05-19	EUR 1.073,60

Dettaglio linee Fattura

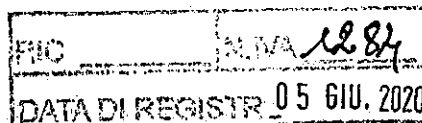
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
/D VS. PROT.0007428/2020 DEL 18/05/2020				22 %
/D VS. LAVORO N.189/2020 VS. CIG ZB12D007CA				22 %
/D VS. DDT NR.282 NS. DDT NR.124				22 %
/D LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ480 CON:				22 %
/D LAVORO DI STACCO/RIATTACCO BARRA DI REAZIONE ANTERIORE				22 %
/D PER ESTRAZIONE PERNI ROTTI E SUCCESSIVO RIFACIMENTO DEL-				22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	16	30,00	480,00	22 %
/D LE FILETTATURE SULLA SUPPORTE-RIA FISSA DI ANCORAGGIO.				22 %
/D TRASPORTO ECCEZIONALE VS AUTOBUS RISULTATO IN PANNE				22 %
/D DA STABILIMENTO AMAT TARANTO A OFFICINE PICHIERRI.				22 %
/M.	1	400,00	400,00	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 %	880,00	193,60

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico	2020-05-19	EUR 880,00		



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

05 GIU. 2020

 IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

28 GIU. 2020

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

 IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

 IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

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

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

03 LUG. 22

 IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

03 LUG. 22

NOTE:

 Donati
 7/9/22

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 680

SEZIONE 1

DITTA " **PICHIERI** " LAV.: 189 /2020

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

112198

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	OK	C	77255	27/04	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	C	282	13/05	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	7301	15/05	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	C	7428	18/05	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK	C	124	15/05	✓
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	/	15/05	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti: - FOTO LAVORI ESEGUITI					✓
Controllo eseguito da:	firma <i>[firma]</i>	Data 16.06.2020	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 376	Data fattura: 19.06.2020	Importo: € 880,00 +IVA
-----------------------	------------------	--------------------------	------------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma <i>[firma]</i>	Data 03 LUG. 2020
---------------------	-------------------------	----------------------



Spett.le

Lavoro n. 189/2020 del 15.05.2020

OFFICINE PICHIERRI s.r.l.

S.S. 7 ter, km 16

74028 SAVA – (TA)

Fax n. 099 9722049

OGGETTO: bus n. 480 - Ordine di esecuzione dei lavori per RIPRISTINO BARRA DI REAZIONE ANTERIORE E TRASPORTO ECCEZIONALE BUS DA AMAT A OFFICINA PICHIERRI CON CARRELLONE

CIG ZB12D007CA

Visto che:

- a) il preventivo, pervenuto in data 14/05/2020 prot.7301/20, indica il costo totale dell'intervento in € 880,00 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 880,00 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna **c/o** Amat a ns 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

KYMA
MOBILITÀ
AMAT SPA

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto S.p.A.
Società per Azioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto
Via Cesare Battisti, 657 – 74121 Taranto / 099 7356111 – Fax 099 7794247
www.amat.taranto.it – amat@amat.ta.it – PEC amat@pec.amat.ta.it
C.F., P.IVA e N° iscrizione al Registro Imprese di Taranto 00146330733 – Capitale Sociale € 2.340.463,00 int. vers.



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **27/04/2020**
Numero problema **77.255**
Numero commessa **112198**

Data registrazione:

27/04/2020 12:20:09

Autobus: **0480**

Autista **ILLIANO DEBORA**

Località avaria: **DEPOSITO**

Inserita da: **MASI FABIO**

AVARIA

**PROBLEMI ALLE SOSPENSIONI ANTERIORI
FRENATA POCO EFFICIENTE**

*NO. ESEGUIRI CONTROLLI TRAPEZIO RUOTUSCITO DA SEDE DI FISSAGGIO
CON PERNE SPECIFICI INTERMANOUE*

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

*Smontaggio perni anteriori
inferiormente di fissaggio trapezio anteriore DX e SX, ripristino
fillettatura inferiore, rimontaggio trapezio anteriore con vallette
e perni di fissaggio, lavori eseguiti dalla ditta PIERUERNI.*

Invio ditta esterna:

PIERUERNI 13/05/20

Collaudo ditta
esterna:

*Controllo lavorazioni eseguite da parte di fas-
saggio DX e SX, trapezio anteriore, col eseguito
foto. Per la funzionalita' test, ripristino trapezio
e perni anteriori con esito positivo collaudo*

Data e ora
restituzione

15/05/20

Firma Operatore

[Signature]

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

(BUS 480)

Il giorno 15/05/20, alle ore 18:35, 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" prot. 7428/20 del - 18/05/20.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONTROLO LAVORAZI ESEGUITI SU PONTI DI FISSAGGIO DX E SX
TRAPAZZO ANTERIORE ED ESEGUITE FOTO
Operatore Pma M del 15.05.20
Capo M. del

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma]

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

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

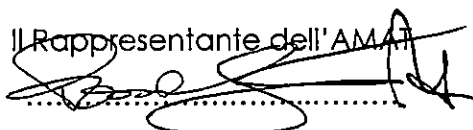
a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

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

☐ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAt



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

OFFICINE PICHIERRI srl
Riparazioni Veicoli Industriali

Contrada Commenda, 273 - 74028 Sava (TA)

tel. 099.9746843 - Fax 099.9722049

Cod. Fisc. e Part. IVA 02151920739

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 126 del 15.05.2015

a mezzo:

☐ vettore

☐ cedente

☒ cessionario

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

AMAT SPA

VIA C. BATZISZI 65

ILGO TARANZO

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

NESSO P/LO RIPARAZIONE

SV. ORD. N.

DEL

☐ in conto

☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO Lit.

01 US. AUTOBUS AT 480

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

A USTA

01

/

/

TOTALE €

VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONCEDENTE

15.05.2015

[Firma]

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio, 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, 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 PICCHIERRI 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. 209	del 14/05/2020	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 480			,0	
	CON:			,0	
	LAVORO DI STACCO/RIATTACCO			,0	
	BARRA DI REAZIONE ANTERIORE			,0	
	PER ESTRAZIONE PERNI ROTTI			,0	
	E SUCCESSIVO RIFACIMENTO DEL-			,0	
	(ORE LAVORATIVE)	16	30,00	,0	480,00
	LE FILETTATURE SULLA SUPPORTE-			,0	
	RIA FISSA DI ANCORAGGIO.			,0	
	TRASPORTO ECCEZIONALE VS			,0	
	AUTOBUS RISULTATO IN PANNE			,0	
	DA STABILIMENTO AMAT TARANTO			,0	
	A OFFICINE PICCHIERRI.	1	400,00	,0	400,00
	Operazione assogg. a split pay			,0	
	con Iva non incassata dal cedente.			,0	
	Ex art. 17-ter del DPR 633/197			,0	

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
BONIFICO BANCARIO				880,00	
14/05/20	Scadenze 880,00	Totale Merce	Imponibile 880,00	22	Imposta 193,60
		Spese Varie/Bollo	Totale Imposta 193,60		
		Spese Incasso	Totale Documento € 1.073,60		
		1.073,60			
Trasporto a cura del		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO					
Causale del Trasporto		Firma del Conducente			
VENDITA					
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto		Firma del Destinatario	
		data ora		17,00	
CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO					

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

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 3066191112 Data SDI: 04/06/2020 22:59

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	383	2020-05-20	EUR 1.476,02

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
/D VS. PROT.0007439/2020 DEL 18/05/2020					22 %
/D VS. LAVORO N.195/2020 VS. CIG ZB72D05EB5					22 %
/D VS. DDT NR.283 NS. DDT NR.130					22 %
/D LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ560 CON SOSTITUZIONE DI:					22 %
/M MAG002 TAPPETO BASE METALLIZED	PZ	1	44,95	44,95	22 %
/M 4510185 SIGILLANTE SPECIALE PER PAVIMENTO	PZ	1	34,90	34,90	22 %
/M OFF300 MATERIALE DI CONSUMO PER RINFORZI E PRODOTTI DI CARROZZERIA	PZ	1	80,00	80,00	22 %
/D LAVORO DI RIPRISTINO OSSATU- RA PEDANA SALITA PORTA POSTE-					22 %
/D RIONE RISULTATA DANNEGGIATA E CORROSA CON RIMOZIONE ZONA					22 %
/D INTERESSATA, MOLATURA SUPERFI- CI CON SALDATURA DI NUOVA STRUT-					22 %
/D TURA METALLICA E APPLICAZIONE DI RINFORZI.PREPARAZIONE E VERNI-					22 %
/D CIATURA A TINTA NONCHE' SUCCESSI- VA APPLICAZIONE DI NUOVO TAPPETO					22 %
/D E SIGILLATURA A FINIRE.					22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	28	30,00	840,00	22 %
/D LAVORO DI STACCO/RIATTACCO PNEUMATICI PER RIPRISTINO					22 %
/D CARROZZERIA LATO DX RISULTATA CON EVIDENTE LESIONE, PREPARA-					22 %
/D ZIONE CON MOLATURA RIVESTIMENTO IN ALLUMINIO E SUCCESSIVA VERNI-					22 %
/D CIATURA A TINTA ZONA INTERESSA- TA.					22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	7	30,00	210,00	22 %
/D ————— Operazione assogg. a split payment					22 %

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
/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 %	1.209,85	266,17

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2020-05-20	EUR 1.209,85		

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 02751

Versione Style 2.7

RIC _____	N.IVA <u>1222</u>
DATA DI REGISTRAZIONE <u>05 GIU. 2020</u>	

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:3066191112 Data SDI: 04/06/2020 22:59

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente

OFFICINE PICHIERRI S.R.L.

Contrada Commenda 273

74028 - SAVA - TA - IT

P.IVA: IT02151920739

Cod. Fiscale: 02151920739

Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)

Destinatario

A.M.A.T. SPA

VIA C.BATTISTI 657

74100 - TARANTO - IT

P.IVA: IT00146330733

Cod. Fiscale: 00146330733

Codice Ufficio: 5WKJP7T

560

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	383	2020-05-20	EUR 1.476,02

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
/D VS. PROT.0007439/2020 DEL 18/05/2020					22 %
/D VS. LAVORO N.195/2020 VS. CIG ZB72D05EB5					22 %
/D VS. DDT NR.283 NS. DDT NR.130					22 %
/D LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ560 CON SOSTITUZIONE DI:					22 %
/M MAG002 TAPPETO BASE METALLIZED	PZ	1	44,95	44,95	22 %
/M 4510185 SIGILLANTE SPECIALE PER PAVIMENTO	PZ	1	34,90	34,90	22 %
/M OFF300 MATERIALE DI CONSUMO PER RINFORZI E PRODOTTI DI CARROZZERIA	PZ	1	80,00	80,00	22 %
/D LAVORO DI RIPRISTINO OSSATURA PEDANA SALITA PORTA POSTE-					22 %
/D RIORE RISULTATA DANNEGGIATA E CORROSA CON RIMOZIONE ZONA					22 %
/D INTERESSATA, MOLATURA SUPERFICI CON SALDATURA DI NUOVA STRUT-					22 %
/D TURA METALLICA E APPLICAZIONE DI RINFORZI.PREPARAZIONE E VERNI-					22 %
/D CIATURA A TINTA NONCHE' SUCCESSIVA APPLICAZIONE DI NUOVO TAPPETO					22 %
/D E SIGILLATURA A FINIRE.					22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	28	30,00	840,00	22 %
/D LAVORO DI STACCO/RIATTACCO PNEUMATICI PER RIPRISTINO					22 %
/D CARROZZERIA LATO DX RISULTATA CON EVIDENTE LESIONE, PREPARA-					22 %
/D ZIONE CON MOLATURA RIVESTIMENTO IN ALLUMINIO E SUCCESSIVA VERNI-					22 %
/D CIATURA A TINTA ZONA INTERESSATA.					22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	7	30,00	210,00	22 %
/D ----- Operazione assogg. a split payment					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 visita 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	Pr. Totale	IVA
/D con Iva non incassata dal cedente. Ex art. 17-ter del DPR 633/1972					22 %

Dati Riepilogo

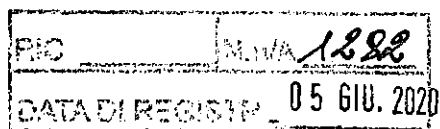
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Iva versata dal committente ai sensi dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72 (split payment)	22 %	1.209,85	266,17

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico	2020-05-20	EUR 1.209,85		

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 02751

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 FIRMA DEL RESPONSABILE

05 GIU. 2020

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione
DATA FIRMA
28-07-2020
IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

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

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

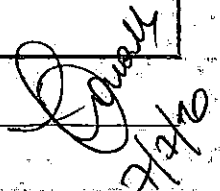
03 LUG. 2020

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

03 LUG. 2020

NOTE:



AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 560

SEZIONE 1

DITTA "Picchierri" LAV.: 195/2020

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

112670

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	OK	C	77543	28/05	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	C	283	13/05	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	7439	18/05	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)					
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK	C	130	20/05	✓
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	/	20/05	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti: - FOTO RICAMBI					✓
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
		16.06.2020			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 303	Data fattura: 20.06.2020	Importo: € 1208,85 +IVA
-----------------------	------------------	--------------------------	-------------------------

NOTE

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

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

(BUS 560)

Il giorno 10/05/20, alle ore 19:47, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta PICNIERRI, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 7438 /20 del - 18/05/20.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

A regime sup. e colla. opt. su strada a dir.
20.05.20
Carpani M. G.

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

Scredo Vincenzo

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

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

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma]

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA



Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)
Tel. Off. 099 9746843 - Uff. Revisioni 099 9721910 - Tel./Fax 099 9722049
Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739
Sito internet: www.officinepichierri.it - E-mail: commerciale@officinepichierri.it



Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
212 del 18/05/2020	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento	N. Foglio	
PREVENTIVO	1	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.		74100 TARANTO
00146330733 00146330733		

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ560			,0	
	CON SOSTITUZIONE DI:				
	MAG002 TAPPETO BASE METALLIZED	1	44,95	,0	44,95
	4510185 SIGILLANTE SPECIALE PER PAVIMENTO	1	34,90	,0	34,90
	OFF300 MATERIALE DI CONSUMO PER RINFORZI E PRODOTTI DI CARROZZ	1	80,00	,0	80,00
	LAVORO DI RIPRISTINO OSSATURA PEDANA SALITA PORTA POSTERIORE RISULTATA DANNEGGIATA E CORROSA CON RIMOZIONE ZONA INTERESSATA, MOLATURA SUPERFICI CON SALDATURA DI NUOVA STRUTTURA METALLICA E APPLICAZIONE DI RINFORZI. PREPARAZIONE E VERCIATURA A TINTA NONCHE' SUCCESSIVA APPLICAZIONE DI NUOVO TAPPE E SIGILLATURA A FINIRE.			,0	
	(ORE LAVORATIVE)	28	30,00	,0	840,00
	LAVORO DI STACCO/RIATTACCO PNEUMATICI PER RIPRISTINO CARROZZERIA LATO DX RISULTATA CON EVIDENTE LESIONE, PREPARAZIONE CON MOLATURA RIVESTIMENTO IN ALLUMINIO E SUCCESSIVA VERNICIATURA A TINTA ZONA INTERESSATA			,0	
** SEGUE **					

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio			Totale Imponibile
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	
	Spese Varie/Bollo				Totale Imposta
	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	N. Coll	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. 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. TA022/99

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. 212 del 18/05/2020	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento PREVENTIVO	N. Foglio 2	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733		74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	TA. (ORE LAVORATIVE)	7	30,00	,0	210,00
	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 1.209,85
Scadenze 18/05/20 1.209,85	Totale Merce	Imponibile 1.209,85	Al. 22	Imposta 266,17	Totale Imposta 266,17
	Spese Varie/Bollo				Totale Documento € 1.476,02
	Spese Incasso				1.476,02
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 38,00		Firma del Destinatario
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.

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto Spa
74121 TARANTO Via Cesare Battisti 657
Tel.099.73561 Fax 099.7794247
Partita IVA 00146320733

N. 2833 del 13/05/2023

a mezzo:

☒ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

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

DITTA: PREMIER
SALA: 7 - TALLI:

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DE

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITA'	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (M)
1	BUS AZ. NO 560 PER TELAIO FINESTRE POS. DX + VERSIONE TELAI BUS FORNITO DI PIENO PARAPENTE	
	7	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI A JSTA	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente cessionario		DATA 13/05/2012	ORA 11:00	FIRMA DEL CONDUCENTE <i>[Firma]</i>
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO		FIRMA DEL CESSIONARIO <i>[Firma]</i>

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

OFFICINE PICHIERRI srl
Riparazioni Veicoli Industriali
Contrada Commenda, 273 - 74028 Sava (TA)
tel. 099.9746843 - Fax 099.9722049
Cod. Fisc. e Part. IVA 02151920739

N. 130 del 26/05/2020

a mezzo:

 vettore

cedente

☐ cessionario

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

Amesbury

U. A. C. B. A. K. S. S. S. S.

Three Tenses

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

193M

CASALE DEL TRASPORTO

360 c/g R. ramblings

VS. ORD. N.

DEF

☐ in conto

☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (1)

01

US. ADVB3US Az. 560

11

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLL

PESO KG

PORTO

۱۷۵۲

01

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

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

~~Commissionario~~

DATA

OR

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO 91

FIRMA DEL CESANTARIO

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).



Lavoro n. 195/2020 del 18.05.2020

Spett.le

OFFICINE PICHIERRI s.r.l.

S.S. 7 ter, km 16

74028 SAVA – (TA)

Fax n. 099 9722049

OGGETTO: bus n. 560 - Ordine di esecuzione dei lavori per RIPARAZIONE TELAIO

CIG ZB72D05EB5

Visto che:

- a) con D.D.T. n. 283 del 13/05/2020 è stato richiesto preventivo di spesa in merito al bus in oggetto;
- b) il preventivo, pervenuto in data 18/05/2020 prot.7419/20, indica il costo totale dell'intervento in € 1.209,85 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 1.209,85 + 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 ns carico;
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT:** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale **esito negativo** del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale.
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

d.p.

Il Direttore Generale

Ing. Massimo Dicecca

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		Data 08/05/2020 Numero problema 77.543 Numero commessa 112670
Data registrazione: 08/05/2020 17:25:30	Autobus: 0560 Autista TROIA ANGELO	
Località avaria: DEPOSITO		
inserita da: LUCCARELLI CIRO		
AVARIA SI SPEGNE IN CORSA - AVARIE CENTRALINE - RUMORE PARTE POSTERIORE		
Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito: <i>9/5/20 Defuso Defuso P. 810 Se</i> <i>defusi. di fondo lav. 300p + 600p (vel)</i> <i>finestre e porte aperte al fondo post.</i>		
Invio ditta esterna: _____		
Collaudo ditta esterna: <i>20.05.20 Bus rientrato da ditta Richieri</i> <i>eseguito controlli sui lavori effettuati al</i> <i>momento e tutto OK</i>		
Data e ora restituzione: <i>20.05.20</i> <i>19:44</i>		
Firma Operatore <i>Luca Vignaro</i>		

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 3066191105 Data SDI: 04/06/2020 22:20

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	404	2020-05-30	EUR 203,60

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
/D VS. PROT.0008029/2020 DEL 29/05/2020					22 %
/D VS. LAVORO N.215/2020 VS. CIG Z662D2A1E7					22 %
/D VS. DDT NR.338 NS. DDT NR.141					22 %
/D REVISIONE PERIODICA SUL VS AUTOBUS AZ 704 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	2020-05-30	EUR 175,00		

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 02754

Versione Style 2.7

RIC	M.IVA 1283
DATA DI REGISTRAZIONE 05 GIU. 2020	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 3066191105 Data SDI: 04/06/2020 22:20

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente

OFFICINE PICHIERRI S.R.L.

Contrada Commenda 273

74028 - SAVA - TA - IT

P.IVA: IT02151920739

Cod. Fiscale: 02151920739

Regime fiscale: RFO1 (Regime ordinario)

Destinatario

A.M.A.T. SPA

VIA C.BATTISTI 657

74100 - TARANTO - IT

P.IVA: IT00146330733

Cod. Fiscale: 00146330733

Codice Ufficio: 5WKJP7T

704

Dati Fattura

Natura Documento

Numero

Data

Importo Totale

Fattura

404

2020-05-30

EUR 203,60

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Qtà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
/D VS. PROT.0008029/2020 DEL 29/05/2020					22 %
/D VS. LAVORO N.215/2020 VS. CIG Z662D2A1E7					22 %
/D VS. DDT NR.338 NS. DDT NR.141					22 %
/D REVISIONE PERIODICA SUL VS AUTOBUS AZ 704 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) ha 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

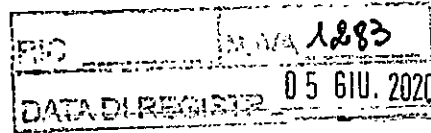
DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2020-05-30	EUR 175,00		

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 02754

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 05 GIU 2020 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 28.07.2020 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.M.

DATA 03 LUG. 22 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA 03 LUG. 22 FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 704

SEZIONE 1

DITTA "PICCHIERRI" LAV.: 215/2020

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

112360

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	OK	C	78059	28/05	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	C	338	28/05	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	8005	29/05	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	C	8029	29/05	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK	C	141	30/05	✓
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	/	30/05	✓
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>	16.06.2020			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 1004	Data fattura: 30.06.2020	Importo: € 17500 +IVA
-----------------------	-------------------	--------------------------	-----------------------

NOTE		
Capo Unità Tecnica:	firma	Data
	<i>[firma]</i>	03 LUG. 2020

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, 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 704)

Il giorno 30/05/20, alle ore 12:53, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta Pizzetti, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 8028/20 del - 29/05/20.

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:

Eseguita revisione periodica della Richiesta. Entro
pochi giorni. Conferma dell'ordine e ref. sopra e alla gestione
della n. 30/05/20

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

[firma]

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

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

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		Data 28/05/2020 Numero problema 78.059 Numero commessa 112960
Data registrazione: 28/05/2020 08:58:53	Autobus: 0704 Autista PELLICORO DOMENICO	
Località avaria: DEPOSITO		
inserita da: LUCCARELLI CIRO		
AVARIA COLLAUDO DITTA ESTERNA		
Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito: _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____		
Invio ditta esterna:	<i>Richiesta</i>	
Collaudo ditta esterna:	<i>collaudo Pos. Sine periodo esito positivo</i>	
Data e ora restituzione	<i>30/5/20</i>	
		Firma Operatore



Lavoro n. 215/2020 del 29.05.2020

Spett.le

OFFICINE PICHIERRI s.r.l.

S.S. 7 ter, km 16

74028 SAVA – (TA)

Fax n. 099 9722049

OGGETTO: bus n. 704 - Ordine di esecuzione dei lavori per PRECOLLAUDO E COLLAUDO

CIG Z662D2A1E7

Visto che:

- a) con D.D.T. n. 338 del 28/05/2020 è stato richiesto preventivo di spesa in merito al bus in oggetto;
- b) il preventivo, pervenuto in data 29/05/2020 prot.8005/20, 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 Amat** a ns 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

KYMA
MOBILITÀ
AMAT SPA

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto S.p.A.
Società per Azioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto
Via Cesare Battisti, 657 – 74121 Taranto / 099 7356111 – Fax 099 7794247
www.amat.taranto.it – amat@amat.ta.it – PEC amat@pec.amat.ta.it
C.F., P.IVA e N° iscrizione al Registro Imprese di Taranto 00146330733 – Capitale Sociale € 2.340.463,00 int. vers.



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. 236	del 29/05/2020	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 704 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.	1	120,00	.0	120,00
	-----			.0	
	VALIDITA' ANNUALE			.0	
	-----			.0	
	Operazione assogg. a split pay			.0	
	con Iva non incassata dal cedente.			.0	
	Ex art. 17-ter del DPR 633/197			.0	

Condizioni di Pagamento BONIFICO BANCARIO		Banca di appoggio		Totale Imponibile 175,00	
29/05/20	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
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
Causale del Trasporto RIPARAZIONE		Firma del Conducente			
Aspetto esteriore dei beni A VISTA		Inizio Trasporto data ora	N. Colli 3,00	Firma del Destinatario	
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.			

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

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

N. 338 del 28/05/2020

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

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

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

Ditta: PIERIERI
SSTER SIVA -TA-

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
1	BUS AZ. N° FOR PER COLLUDDO + PRECOLLUDDO + PROVA FRELOMETRO + PARTIA DI CIRC. BUS FORNITO DI PIENO CIRCOLANTE	
7		

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo	cedente cessionario	DATA 28/05/2020	ORA 08:45	FIRMA DEL CONDUCENTE
-------------------------------------	------------------------	--------------------	--------------	----------------------

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

- | | |
|--|--|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| ☐ da esso prodotte o vendute; | ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o
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 PICCHIERRI 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.officinepicchierri.it - E-mail: commerciale@officinepicchierri.it



Documento N. 236	del 29/05/2020	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 AZ 704 CON :			,0	
	SPESE DI AGENZIA	1	10,00	,0	10,00
	RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72 (PER REVISIONE PERIODICA)	1	45,00	,0	45,00
	PRECOLLAUDO SUL VS AUTOBUS			,0	
	SU IMPIANTO FRENOMETRO CON SUCCESSIVO CONTROLLO SU			,0	
	PONTE MOBILE, CONTROLLO IN- TEGRITA' GIUNTI SFERICI E			,0	
	TESTE A SNODO STERZO NONCHE' RELATIVA SOSPENSIONE ANTERIO- RE E POSTERIORE.	1	120,00	,0	120,00
	----- 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 175,00	
29/05/20	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
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
Causale del Trasporto RIPARAZIONE		Firma del Conducente			
Aspetto esteriore dei beni A VISTA		Inizio Trasporto data ora		N. Colli 3,00	
				Firma del Destinatario	

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. Al sensi della legge, Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare, rettificare o opporsi all'utilizzo degli stessi, se tratti in violazione di legge.

Amat. S.p.A. Protocollo In entrata n. 0008005/2020 del 29/05/2020 12:10:21



560

