

1508/20



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

ESERCIZIO 20 20

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1552

Off. Picciardi

Mani Bus

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

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

Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247

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

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

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	2020	1.552	08/07/2020			9.005,45

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: novemilacinque e 45 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UBI BANCA SPA

IBAN: IT59S0311178920000000020919

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 343 del 05/05/2020

PAGAMENTO FATTURE N.341 CIG Z3B2CE0F66, 330 CIG Z2C2C8A8D1, 327 CIG
ZE62CCC7EE, 326 CIG Z302CB4984, 347 CIG ZEC2CE5D80, 343
CIG Z942CDE4B7**IMPORTO LORDO** 9.005,45**TOTALE RITENUTE** 0,00**IMPORTO** 9.005,45

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	CASSA	
	IMPORTO LORDO	9.005,45
	PREVISIONE	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'	

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 2909095005 Data SDI: 06/05/2020 08:15

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	326	2020-04-27	EUR 1.268,80

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
/D VS. PROT.0006195/2020 DEL 20/04/2020					22 %
/D VS. LAVORO 153/2020 VS. CIG Z302CB4984					22 %
/D VS. DDT 227 NS. DDT 96					22 %
/D LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 556 CON :					22 %
/M MATERIALE DI CONSUMO P/CARROZZERIA (PRODOTTI E VERNICI STANDOX)	PZ	1	120,00	120,00	22 %
/M MAG001 PIANALE MULTISTRATO BETULLA CON TAPPETO BASE METALLIZED	PZ	1	140,00	140,00	22 %
/D LAVORO DI RIPRISTINO PARTI DI CARROZZERIA RISULTATE					22 %
/D AMMALORATE/DANNEGGIATE CON STACCO/RIATTACCO RIVESTIMENTI					22 %
/D LATERALE, PREPARAZIONE CON STUCCATURA E SUCCESSIVA VER-					22 %
/D NICIATURA A TINTA ZONE INTERES- SATE.					22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	16	30,00	480,00	22 %
/D LAVORO DI PREPARAZIONE PONTE MOBILE PER RIPRISTINO EVIDEN-					22 %
/D TI CRICCHE PRESENTI SULLO CHASSIS ANTERIORE CON PULIZIA					22 %
/D DELLE SUPERFICI, SCRICCATURA E SUCCESSIVE SALDATURE.					22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	6	30,00	180,00	22 %
/D LAVORO DI RIPRISTINO PAVIMENTO AMMALORATO PEDANA SALITA PORTA					22 %
/D POSTERIORE CON RIMOZIONE PIA- NALE ESISTENTE, PULIZIA CON					22 %
/D MOLATURA SUPERFICIE E SUCCESSIVA APPLICAZIONE DEL NUOVO PIANALE					22 %
/D E SUCCESSIVO TAPPETO, SIGILLATURA A FINIRE.					22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	4	30,00	120,00	22 %

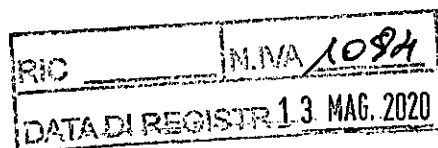
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
/D ————— Operazione assogg. a split payment					22 %
/D con Iva non incassata dal cedente. Ex art. 17-ter del DPR 633/1972					22 %

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 %	1.040,00	228,80

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2020-04-27	EUR 1.040,00		

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 02657

Versione Style 2.7



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 2909095005 Data SDI: 06/05/2020 08:15

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	326	2020-04-27	EUR 1.268,80

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
/D VS. PROT.0006195/2020 DEL 20/04/2020					22 %
/D VS. LAVORO 153/2020 VS. CIG Z302CB4984					22 %
/D VS. DDT 227 NS. DDT 96					22 %
/D LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 556 CON :					22 %
/M MATERIALE DI CONSUMO P/CARROZZERIA (PRODOTTI E VERNICI STANDOX)	PZ	1	120,00	120,00	22 %
/M MAG001 PIANALE MULTISTRATO BETULLA CON TAPPETO BASE METALLIZED	PZ	1	140,00	140,00	22 %
/D LAVORO DI RIPRISTINO PARTI DI CARROZZERIA RISULTATE					22 %
/D AMMALORATE/DANNEGGIATE CON STACCO/RIATTACCO RIVESTIMENTI					22 %
/D LATERALE, PREPARAZIONE CON STUCCATURA E SUCCESSIVA VER-					22 %
/D NICIATURA A TINTA ZONE INTERES- SATE.					22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	16	30,00	480,00	22 %
/D LAVORO DI PREPARAZIONE PONTE MOBILE PER RIPRISTINO EVIDEN-					22 %
/D TI CRICCHE PRESENTI SULLO CHASSIS ANTERIORE CON PULIZIA					22 %
/D DELLE SUPERFICI, SCRICCATURA E SUCCESSIVE SALDATURE.					22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	6	30,00	180,00	22 %
/D LAVORO DI RIPRISTINO PAVIMENTO AMMALORATO PEDANA SALITA PORTA					22 %
/D POSTERIORE CON RIMOZIONE PIA- NALE ESISTENTE, PULIZIA CON					22 %
/D MOLATURA SUPERFICIE E SUCCESSIVA APPLICAZIONE DEL NUOVO PIANALE					22 %
/D E SUCCESSIVO TAPPETO, SIGILLATURA A FINIRE.					22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	4	30,00	120,00	22 %

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
/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

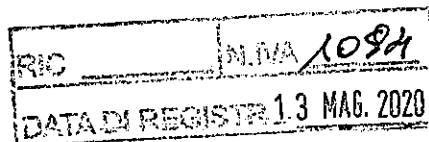
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Iva versata dal committente ai sensi dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72 (split payment)	22 %	1.040,00	228,80

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2020-04-27	EUR 1.040,00		

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 02657

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

13 MAG. 2020

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

08-09-2020

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori
Data scadenza pagamento
PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

09 GIU. 2020

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

09 GIU. 2020

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 556

SEZIONE 1

DITTA " PICHIERRI " LAV.: 153 /2020

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

111 709

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	OK	C	76760	01/04	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	C	227	01/04	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	175	14/04	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	C	6195	20/04	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK	C	96	16/04	✓
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	/	17/04	✓
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:	
		[firma]	03.06.2020		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 326	Data fattura: 27.04.2020	Importo: € 1040,00 +IVA
------------------------------	------------------	--------------------------	-------------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
	[firma]	09 GIU. 2020



Lavoro n. 153/2020 del 15.04.2020

Spett.le

OFFICINE PICHIERRI s.r.l.

S.S. 7 ter, km 16

74028 SAVA – (TA)

Fax n. 099 9722049

OGGETTO: bus n. 556 - Ordine di esecuzione dei lavori per RIPRISTINO CARROZZERIA

CIG Z302CB4984

Visto che:

- a) con D.D.T. n. 227 del 01/04/2020 è stato richiesto preventivo di spesa in merito al bus in oggetto;
- b) il preventivo, pervenuto in data 14/04/2020 prot. 5992/20, indica il costo totale dell'intervento in € 1.040,00 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 1.040,00 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 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

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.

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

(BUS 556)

Il giorno 17/04/20, alle ore 19:49, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta Picciurri, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 0006195/20 del - 20/04/20.

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:

Verifica lavorata di collaudo
A. Picciurri supra il colle in data 17/04/20
adesso di 21/21
Conferma di collaudo

-) 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	PIDANZE MULTISTRATO BETULLA	1	160,00		
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 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.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
175 del 14/04/2020	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 AZ 556 CON :			,0	
	MATERIALE DI CONSUMO P/CARROZZERIA	1	120,00	,0	120,00
	(PRODOTTI E VERNICI STANDEX)				
	MAG001 PIANALE MULTISTRATO BETULLA	1	140,00	,0	140,00
	CON TAPPETO BASE METALLIZED				
	LAVORO DI RIPRISTINO PARTI			,0	
	DI CARROZZERIA RISULTATE			,0	
	AMMALORATE/DANNEGGIATE CON			,0	
	STACCO/RIATTACCO RIVESTIMENTI			,0	
	LATERALE, PREPARAZIONE CON			,0	
	STUCCATURA E SUCCESSIVA VER-			,0	
	NICIATURA A TINTA ZONE INTERES-			,0	
	SATE.				
	(ORE LAVORATIVE)	16	30,00	,0	480,00
	LAVORO DI PREPARAZIONE PONTE			,0	
	MOBILE PER RIPRISTINO EVIDEN-			,0	
	TI CRICCHE PRESENTI SULLO			,0	
	CHASSIS ANTERIORE CON PULIZIA			,0	
	DELLE SUPERFICI, SCRICCATURA E			,0	
	SUCCESSIVE SALDATURE.				
	(ORE LAVORATIVE)	6	30,00	,0	180,00
	LAVORO DI RIPRISTINO PAVIMENTO			,0	
	AMMALORATO PEDANA SALITA PORTA			,0	
	POSTERIORE CON RIMOZIONE PIA-			,0	
	NALE ESISTENTE, PULIZIA CON			,0	
	MOLATURA SUPERFICIE E SUCCESSIVA			,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 ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione		
Causale del Trasporto				Firma del Conducente		
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto data ora		N. Colli		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.



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. 175	del 14/04/2020	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
	APPLICAZIONE DEL NUOVO PIANALE E SUCCESSIVO TAPPETO, SIGILLATURA A FINIRE. (ORE LAVORATIVE)	4	30,00	,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 1.040,00	
Scadenze 14/04/20	Totale Merce 1.040,00	Imponibile 1.040,00	Al. 22	Imposta 228,80	Totale Imposta 228,80	
	Spese Varie/Bollo				Totale Documento € 1.268,80	
	Spese Incasso				1.268,80	
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 28,00	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.

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. 16 del 16/06/2000

a mezzo:

☐ vettore☐ cedente☐ cessionario

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

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

DMST SPAVia C. Battisti11100 Sarnano

CAUSALE DEL TRASPORTO

Ritiro e/o Rifornimento

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO ⁽¹⁾01 US AUTOBUS 556

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

☒ cedente
☐ cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO *

FIRMA DEL CESSIONARIO

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 ricentrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

ATTENZIONE

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica 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).



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		Data 01/04/2020 Numero problema 76.760 Numero commessa 111708
Data registrazione: 01/04/2020 09:19:59	Autobus: 0556 Autista PORZIO -LUIGI	
Località avaria: DEPOSITO		
inserita da: CUTINO GIUSEPPE		
AVARIA LAVORI CARROZZERIA		
Data - Orario - Operatori <i>Compl. lav. solo bob. d'v</i> Intervento eseguito: <i>17/4/20 Richi 1610/173</i>		
Invio ditta esterna: <u><i>ATA Richi</i></u>		
Collaudo ditta esterna: <i>16.06.20 rientrata vettura da ditta Richi e</i> <i>eseguiti controlli su lavori effettuati non</i> <i>presente avaria</i>		
Data e ora restituzione: <u><i>17/4/20</i></u>		
Firma Operatore		

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 2909095022 Data SDI: 06/05/2020 08:16

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	327	2020-04-28	EUR 2.746,12

Dettaglio linee Fattura							
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA	
/D VS. PROT.0006504/2020 DEL 27/04/2020						22 %	
/D LAVORO 159/2020 VS. CIG ZE62CCC7EE						22 %	
/D VS. DDT NR.232 NS. DDT NR.97						22 %	
/D LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 554 CON SOSTITUZIONE DI:						22 %	
/M 42088284 PARACOLPO SOSPENSIONE	PZ	2	54,02	-40 %	64,82	22 %	
/M 4714376 TAMPONE SOSPENSIONE POSTERIO RE	PZ	2	71,75	-40 %	86,10	22 %	
/M MATERIALE DI CONSUMO P/RINFORZI LAMI RATI PRESSOPIEGATI		75				22 %	
/M MATERIALE DI CONSUMO P/CARROZZERIA (PRODOTTI E VERNICI STANDEX)	PZ	1	180,00		180,00	22 %	
/D LAVORO DI RIPRISTINO TELAIO POSTERIORE LATO SX RISULTATO						22 %	
/D CON EVIDENTE CRICCA CON STACCO/RIATTACCO RIVESTIMENTI,						22 %	
/D SPANNELLATURA INTERNA E RIMO- ZIONE DEI SEDILI NONCHE' STACCO						22 %	
/D /RIATTACCO DEI CRISTALLI PER LAVORAZIONE A REGOLA D'ARTE.						22 %	
/D PREPARAZIONE CON SCRICCATURA, SALDATURE E SUCCESSIVA APPLICA-						22 %	
/D ZONE DI RINFORZI PRESSO-PIEGATI. RIPRISTINO DEL LAMIERATO CORRO-						22 %	
/D SO CON RIMOZIONE ZONE AMMALORATE, PULIZIA CON MOLATURA DELLE SUPER-						22 %	
/D FICI E SUCCESSIVA MESSA IN OPERA DI NUOVO LAMIERATO.						22 %	
/D PREPARAZIONE E VERNICIATURA A TINTA ZONE INTERESSATE.						22 %	

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	56	30,00		1.680,00	22 %
/D LAVORO DI RIPRISTINO PARTE DI CARROZZERIA PARETE LATE-						22 %
/D RALE DX RISULTATA CON EVIDENTE LESIONE, MOLATURA CON SALDATURA						22 %
/D E SUCCESSIVA STUCCATURA, VERNI- CIATURA A FINIRE CON SMALTO						22 %
/D METALLIZZATO.						22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	8	30,00		240,00	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 %	2.250,92	495,20

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2020-04-28	EUR 2.250,92		

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 02658

Versione Style 2.7



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 2909095022 Data SDI: 06/05/2020 08:16

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	327	2020-04-28	EUR 2.746,12

Dettaglio linee Fattura							
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA	
/D VS. PROT.0006504/2020 DEL 27/04/2020						22 %	
/D LAVORO 159/2020 VS. CIG ZE62CCC7EE						22 %	
/D VS. DDT NR.232 NS. DDT NR.97						22 %	
/D LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 554 CON SOSTITUZIONE DI:						22 %	
/M 42088284 PARACOLPO SOSPENSIONE	PZ	2	54,02	-40 %	64,82	22 %	
/M 4714376 TAMPONE SOSPENSIONE POSTERIO RE	PZ	2	71,75	-40 %	86,10	22 %	
/M MATERIALE DI CONSUMO P/RINFORZI LAMI RATI PRESSOPIEGATI		75				22 %	
/M MATERIALE DI CONSUMO P/CARROZZERIA (PRODOTTI E VERNICI STANDO)	PZ	1	180,00		180,00	22 %	
/D LAVORO DI RIPRISTINO TELAIO POSTERIORE LATO SX RISULTATO						22 %	
/D CON EVIDENTE CRICCA CON STACCO/RIATTACCO RIVESTIMENTI,						22 %	
/D SPANNELLATURA INTERNA E RIMO- ZIONE DEI SEDILI NONCHE' STACCO						22 %	
/D /RIATTACCO DEI CRISTALLI PER LAVORAZIONE A REGOLA D'ARTE.						22 %	
/D PREPARAZIONE CON SCRICCATURA, SALDATURE E SUCCESSIVA APPLICA-						22 %	
/D ZIONE DI RINFORZI PRESSO-PIEGATI. RIPRISTINO DEL LAMIERATO CORRO-						22 %	
/D SO CON RIMOZIONE ZONE AMMALORATE, PULIZIA CON MOLATURA DELLE SUPER-						22 %	
/D FICI E SUCCESSIVA MESSA IN OPERA DI NUOVO LAMIERATO.						22 %	
/D PREPARAZIONE E VERNICIATURA A TINTA ZONE INTERESSATE.						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
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	56	30,00		1.680,00	22 %
/D LAVORO DI RIPRISTINO PARTE DI CARROZZERIA PARETE LATE-						22 %
/D RALE DX RISULTATA CON EVIDENTE LESIONE, MOLATURA CON SALDATURA						22 %
/D E SUCCESSIVA STUCCATURA, VERNI- CIATURA A FINIRE CON SMALTO						22 %
/D METALLIZZATO.						22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	8	30,00		240,00	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

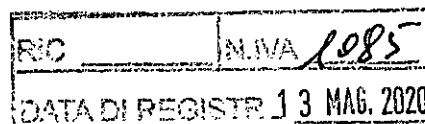
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Iva versata dal committente ai sensi dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72 (split payment)	22 %	2.250,92	495,20

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico	2020-04-28	EUR 2.250,92		

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 02658

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

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

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

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 554

SEZIONE 1

DITTA "PICCHIERRI" LAV.: 159/2020

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

112018

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	OK	C	77075	18/04	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	C	232	20/04	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	189	23/04	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	C	6504	27/04	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK	C	97	24/04	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	OK	C	98	24/04	✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	OK	O	/	24/04	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti: - FOTO LAVORI ESIGUITI + RICAMBI					✓
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
		01.06.2020			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 324	Data fattura: 28.04.2020	Importo: € 2250,32 + IVA
-----------------------	------------------	--------------------------	--------------------------

NOTE		
Capo Unità Tecnica:	firma	Data 09.06.2020



Lavoro n. 159/2020 del 24.04.2020

Spett.le

OFFICINE PICHIERRI s.r.l.

S.S. 7 ter, km 16

74028 SAVA – (TA)

Fax n. 099 9722049

OGGETTO: bus n. 554 - Ordine di esecuzione dei lavori per RIPRISTINO TELAIO PASSARUOTA

CIG ZE62CCC7EE

Visto che:

- a) con D.D.T. n. 232 del 20/04/2020 è stato richiesto preventivo di spesa in merito al bus in oggetto;
- b) il preventivo, pervenuto in data 23/04/2020 prot. 6384/20, indica il costo totale dell'intervento in € 2.250,92 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 2.250,92 + 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

OFFICINE PICHIERRI srl
Riparazioni Veicoli Industriali

Contrada Commedia, 27 J - 74028 Sava (TA)

tel. 099.9740113 - 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. 92 del 26/04/2020

a mezzo:

☐ vettore

☐ cedente

☒ cessionario

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

AMAT SPA
VIA C. MATTEI 65F
ILGO TARANTO

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

IDE87

CAUSALE DEL TRASPORTO

RESO C/O RIPARAZIONE

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto

☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO ⁽¹⁾

01 US. AUTOBUS A7556

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A VISTA

N. COLLI

01

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

26/04/2020

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA DEL CESSIONARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO *

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 (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 autoriscaldante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 232 del 20/04/2020

a mezzo:

☐ vettore

cedente

☐ cessionario

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

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

1234

CAUSALE DEL TRASPORTO

YS. ORD. N.

DEL

 in centro

☐ a saldo

QUANTITA	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ⁵⁵
1	BUS AZ. NO 554 PER LESIONE TELAI E PASSAPUOTA TAGLIATO	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

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

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

GRA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO ¹

FIRMA DEL CESIONARIO

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: _____

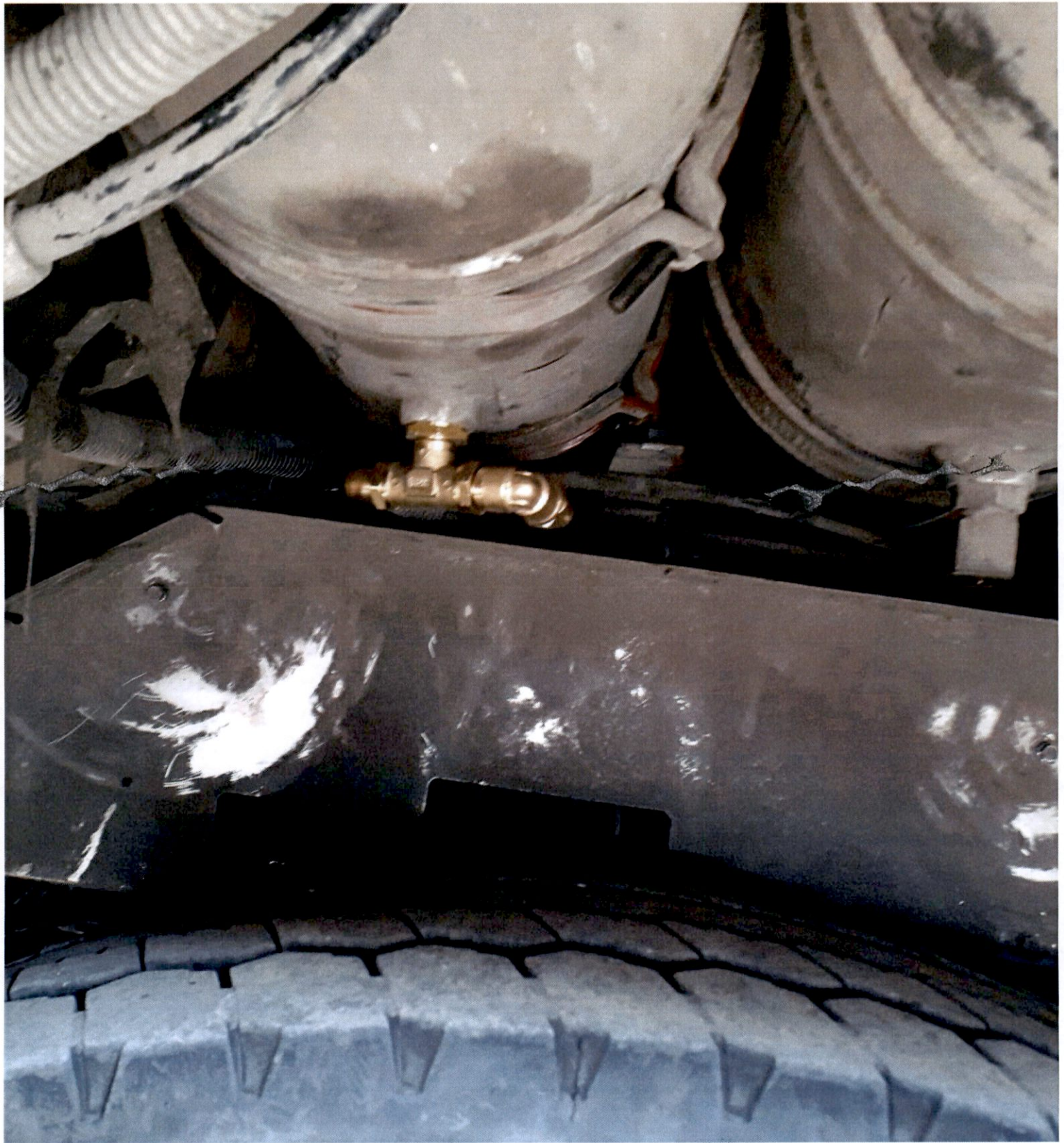
Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

(*) 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).









OFFICINE

ICHIERRI 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
MCTC
REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Concessione n. TA022/99



Membro della Federazione CISA
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
189 del 23/04/2020	1661	A.M.A.T. SPA
Part. Iva/Cod. Fisc.	N. Foglio	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
PREVENTIVO	1	
00146330733	00146330733	

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 554 CON SOSTITUZIONE DI:			,0	
	42088284 PARACOLPO SOSPENSIONE	2	54,02	40,0	64,82
	4714376 TAMPONE SOSPENSIONE POSTERIORI	2	71,75	40,0	86,10
	MATERIALE DI CONSUMO P/RINFORZI LAMIERATI PRESSOPIEGATI	75		,0	
	MATERIALE DI CONSUMO P/CARROZZERIA (PRODOTTI E VERNICI STANDEX)	1	180,00	,0	180,00
	LAVORO DI RIPRISTINO TELAIO POSTERIORE LATO SX RISULTATO CON EVIDENTE CRICCA CON STACCO/RIATTACCO RIVESTIMENTI, SPANNELLATURA INTERNA E RIMOZIONE DEI SEDILI NONCHE' STACCO/RIATTACCO DEI CRISTALLI PER LAVORAZIONE A REGOLA D'ARTE.			,0	
	PREPARAZIONE CON SCRICCATURA, SALDATURE E SUCCESSIVA APPLICAZIONE DI RINFORZI PRESSOPIEGATI.			,0	
	RIPRISTINO DEL LAMIERATO CORROSO CON RIMOZIONE ZONE AMMALORATE, PULIZIA CON MOLATURA DELLE SUPERFICI E SUCCESSIVA MESSA IN OPERA DI NUOVO LAMIERATO.			,0	
	PREPARAZIONE E VERNICIATURA A			,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 ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
Causale del Trasporto		Firma del Conducente			
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto data ora		N. Colli 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.



OFFICINE PICHLER I 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.officinepichler.it - E-mail: commerciale@officinepichler.it



MOTORIZZAZIONE CIVILE
MCTC
REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Concessione n. TA022/99



Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
189 del 23/04/2020	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento	N. Foglio	
PREVENTIVO	2	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.		74100 TARANTO
00146330733 00146330733		

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	TINTA ZONE INTERESSATE. (ORE LAVORATIVE)	56	30,00	,0	1.680,00
	LAVORO DI RIPRISTINO PARTE DI CARROZZERIA PARETE LATE- RALE DX RISULTATA CON EVIDENTE LESIONE, MOLATURA CON SALDATUR E SUCCESSIVA STUCCATURA, VERNI- CIATURA A FINIRE CON SMALTO METALLIZZATO.			,0	
	(ORE LAVORATIVE)	8	30,00	,0	240,00
	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					2.250,92	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta	
23/04/20	2.250,92	2.250,92	22	495,20	495,20	
	Spese Varie/Bollo				Totale Documento €	
	Spese Incasso				2.746,12	
					2.746,12	
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		144,00		
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.

~~Il Rappresentante dell'AMAT~~

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

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1					
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 18/04/2020 Numero problema 77.075 Numero commessa 112012
		Data registrazione: 18/04/2020 10:10:00
Località avaria: TA/2		
inserita da: SPERTI MASSIMO		
AVARIA ALTA TEMPERATURA SOSPENSIONI RIGIDE CON LESIONE TELAIO RUOTA POSTERIORE DX		
Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito: 19.04.20 Nisi 06:20 - 09:00 Smontato e sostituito marciotto acqua (secondo rapporto) controllata temperatura e provata nel pannello sospensioni OK ESEGUITI LAVORI DI SALDATURA CON APPLICAZIONE RINFORZI PARTE INTERESSATA. ARCATI TELAIO POSTERIORE SX SUPERIORE, SOSTITUITI CAMPANI IN CROCE, TRA TELAIO E ARCATI POSTERIORE SX E DIVERSI RACCORDI TUBAZIONE ARIA INTERESSATA. ESEGUITI FOTO RICAMBI RINNOVATI AL RIENTRO ALL'INTERNO DEL BUS		
Invio ditta esterna:	DATA 19/04/20 20/4/20	
Collaudo ditta esterna:	Eseguito prova funzionalità bus nel primo tentativo per il resto al momento non si è osservato. Avendo constatato il servizio di emergenza suggerito intorno 10:00 di mattina in bus	
Data e ora restituzione	24/04/20 11:10	
Firma Operatore 		

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 2909095055 Data SDI: 06/05/2020 08:15

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	330	2020-04-30	EUR 2.488,80

Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA	
/D VS. PROT.0005338/2020 DEL 27/03/2020					22 %	
/D VS. LAVORO N.131/2020 VS. CIG Z2C2C8A8D1					22 %	
/D VS. DDT NR.212 NS. DDT NR.86					22 %	
/D LAVORO SUL VS AUTOBUS AZ 558 CON:					22 %	
/D LAVORO DI RIPRISTINO PARTI DI CARROZZERIA CON STACCO/RIAT-					22 %	
/D TACCO RIVESTIMENTI LATERALI E RELATIVA SPANNELLATURA PER					22 %	
/D RADDRIZZATURA DEGLI STESSI RISULTATI AMMACCATI E DEFORMATI.					22 %	
/D RIFACIMENTO E RIPRISTINO ELEMENTI DI FISSAGGIO, PREPARAZIONE E					22 %	
/D STUCCATURA CON SUCCESSIVA VERNICIATURA A TINTA FASCIA ROSSA E					22 %	
/D BLU PERIMETRALE NONCHE' SISTEMAZIONE CON VERNICIATURA DEI REL-					22 %	
/D TVI PARAURTI, E RITOCCHI VARI.					22 %	
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	52	30,00	1.560,00	22 %	
/M MATERIALE DI CONSUMO P/CARROZZERIA (PRODOTTI E VERNICI STANDEX)	PZ	1	480,00	480,00	22 %	
/D ————— Operazione assogg. a split payment					22 %	
/D con Iva non incassata dal cedente. Ex art. 17-ter del DPR 633/1972					22 %	

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta

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 %	2.040,00	448,80

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2020-04-30	EUR 2.040,00		

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 02659

Versione Style 2.7



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 2909095055 Data SDI: 06/05/2020 08:15

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	330	2020-04-30	EUR 2.488,80

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
/D VS. PROT.0005338/2020 DEL 27/03/2020					22 %
/D VS. LAVORO N.131/2020 VS. CIG Z2C2C8A8D1					22 %
/D VS. DDT NR.212 NS. DDT NR.86					22 %
/D LAVORO SUL VS AUTOBUS AZ 558 CON:					22 %
/D LAVORO DI RIPRISTINO PARTI DI CARROZZERIA CON STACCO/RIAT-					22 %
/D TACCO RIVESTIMENTI LATERALI E RELATIVA SPANNELLATURA PER					22 %
/D RADDRIZZATURA DEGLI STESSI RISUL- TATI AMMACCATI E DEFORMATI.					22 %
/D RIFACIMENTO E RIPRISTINO ELEMEN- TI DI FISSAGGIO, PREPARAZIONE E					22 %
/D STUCCATURA CON SUCCESSIVA VERNI- CIATURA A TINTA FASCIA ROSSA E					22 %
/D BLU PERIMETRALE NONCHE' SISTEMA- ZIONE CON VERNICIATURA DEI REL-					22 %
/D TIVI PARAURTI, E RITOCCHI VARI.					22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	52	30,00	1.560,00	22 %
/M MATERIALE DI CONSUMO P/CARROZZERIA (PRODOTTI E VERNICI STANDEX)	PZ	1	480,00	480,00	22 %
/D ————— Operazione assogg. a split payment					22 %
/D con Iva non incassata dal cedente. Ex art. 17-ter del DPR 633/1972					22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
------------------------	---------	------------	---------

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 %	2.040,00	448,80

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2020-04-30	EUR 2.040,00		

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 02659

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 14 MAG. 2020 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 08-08-2020 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 09 GIU. 2020 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA 09 GIU. 2020 FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 558

SEZIONE 1

DITTA " **RICHIERRI** " LAV. 131 /2020

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

111506

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	OK	C	76550	22/03	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	C	212	23/03	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	164	27/03	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	C	5338	27/03	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK	C	86	01/04	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	OK	C	87	01/04	✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	OK	⊙	/	01/04	✓
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 <i>[firma]</i>	Data 03.06.2020	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 330	Data fattura: 3.04.20	Importo: € 2040,00 +IVA
-----------------------	------------------	-----------------------	-------------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma <i>[firma]</i>	Data 19.06.2020
---------------------	-------------------------	--------------------



Lavoro n. 131/2020 del 27/3/2020

Spett.le

OFFICINE PICHIERRI s.r.l.

S.S. 7 ter, km 16

74028 SAVA – (TA)

Fax n. 099 9722049

Il presente ordine annulla e sostituisce il precedente ord. Lavoro n.131/2020 del 26/3/2020

OGGETTO: Bus az. 558 - Ordine di esecuzione dei lavori per SOSTITUZIONE SUPPORTO MOTORE POST. E CARROZZERIA

CIG Z2C2C8A8D1

Visto che:

- a) con D.D.T. n. 212 del 23/03/2020 è stato richiesto preventivo di spesa in merito al bus in oggetto;
- b) Il preventivo, pervenuto in data 27/03/2020 prot. 5316/20, indica il costo totale dell'intervento in **€ 2.040,00 + IVA;**

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

- 1. **costo dell'intervento: € 2.040,00 + IVA;**
- 2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 5 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

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. - 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 Comenda, 273 - 74028 Sava (TA)
tel. 099.9740243 - Fax 099.9722049
Cod. Fisc. e Part. IVA 02151920739

N. 86 del 01/04/2020

a mezzo:

☐ vettore

☐ cedente☒ cessionario

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

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

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI 657
FL 60020 TARANTO

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEF

☐ in conto

☐ à saldo

CAUSALE DEL TRASPORTO
N56 P/B R/PARA70X

QUANTITA

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (11)

01	VS. AUTOBUS A7558
----	-------------------

Rifornimento
GASOLIO LITRI 95

ASPETTO ESTERIORE DEL BEN

N. 0011

PESO KG

PORTO

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo

~~cedente~~
cessionario

DATA

QRA

~~FORMA-51~~ CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO 45

FIRMA DEL SESSONARIO

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).

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. 099.9745843 - Fax 099.9722049
Cod. Fisc. e Part. IVA 02151920739

N. 87 del 01/04/2020

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

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

AMAT SPA
VIA C. BATTIST 657
16100 GENOVA

FD 57

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD N

DEI

CAUSALE DEL TRASPORTO	VS. ORD. N.	DEL
RISULTATO DI RISULTATO (BUS 47550)		

☐ in conto

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO X1)

- 1) SUPPORZO ELASTICO NOTORI
- 1) MENSOLA
- 2) PANICOMO

ASPETTO ESTERIORE DEI GENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

A VISA

SVU-1

TOTALE €

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO**FIRME**

Consegna o inizio trasporto a mezzo

~~cedente~~
cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCTENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO 69

FIRMA DEL DESESIONARIO

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

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. 164 del 27/03/2020	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		

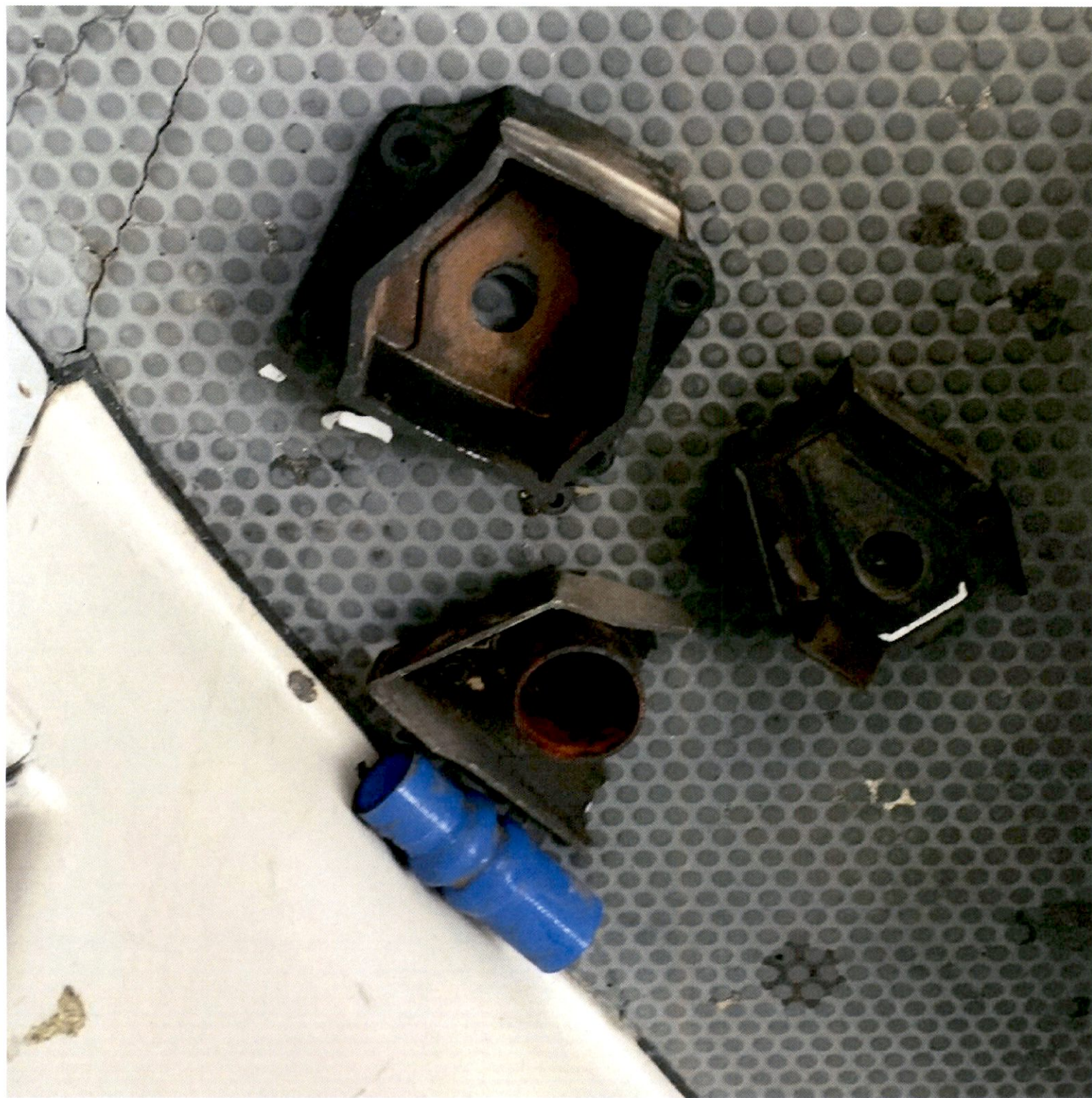
COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	LAVORO SUL VS AUTOBUS AZ 558			,0	
	CON:				
	LAVORO DI RIPRISTINO PARTI			,0	
	DI CARROZZERIA CON STACCO/RIAT				
	TACCO RIVESTIMENTI LATERALI			,0	
	E RELATIVA SPANNELLATURA PER				
	RADDRIZZATURA DEGLI STESSI RISUL-			,0	
	TATI AMMACCATI E DEFORMATI.				
	RIFACIMENTO E RIPRISTINO ELEMEN-			,0	
	TI DI FISSAGGIO, PREPARAZIONE				
	STUCCATURA CON SUCCESSIVA VERNI-			,0	
	CIATURA A TINTA FASCIA ROSSA E				
	BLU PERIMETRALE NONCHE' SISTEMA-			,0	
	ZIONE CON VERNICIATURA DEI REL.				
	TIVI PARAURTI, E RITOCCHI VARI.			,0	
	(ORE LAVORATIVE)	52	30,00	,0	1.560,00
	MATERIALE DI CONSUMO P/CARROZZERIA	1	480,00	,0	480,00
	(PRODOTTI E VERNICI STANDOX)				
	-----			,0	
	VALIDITA' ANNUALE				
	-----			,0	
	Operazione assogg. a split pay				
	con Iva non incassata dal cedente.			,0	
	Ex art. 17-ter del DPR 633/197				

Condizioni di pagamento		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
BONIFICO BANCARIO				2.040,00	
27/03/20	Scadenza 2.040,00	Totale Merce	Imponibile 2.040,00	Al 22	Imposta 448,80
		Spese Varie/Bollo		Totale Imposta 448,80	
		Spese Incasso		Totale Documento € 2.488,80	
				2.488,80	
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		Firma del Destinatario	
		data ora		53,00	

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.

558



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

(BUS 558)

Il giorno 01/04/20, alle ore 11:40, 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. 5338 /20 del - 27/03/20.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

eseguito collaudo e verificato lavoro
d. Rinaldo Tello e Supporto tecnico
A tutto tempo e da parte di N. da 01/04/20
Cifra

-) 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 **22/03/2020**
 Numero problema **76.550**
 Numero commessa **111506**

Data registrazione:

22/03/2020 09:57:46

Autobus: **0558**

Autista **MARTINO VITO**

Località avaria: **DEPOSITO**

Inserita da: **SCALZI PREMIO**

AVARIA **CINGHIA ALTERNATORE ROTTA**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

*22/3/20 7.22 P. B. 1000 1000
 L. S. 1000 + P. 1000 e L. 1000 1000
 DA S. 1000 + S. 1000 1000 1000*

Invio ditta esterna:

Collaudo ditta
esterna:

*23-03-20 LITTA PICHIERI
 eseguito calibro verifico L. 1000
 L. 1000 1000 e L. 1000 1000*

Data e ora
restituzione

1/4/20

Firma Operatore

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 2955850420 Data SDI: 13/05/2020 11:51

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	341	2020-05-05	EUR 872,30

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
/D VS. PROT.0006777/2020 DEL 05/05/2020					22 %
/D VS. LAVORO N.167/2020 VS. CIG Z3B2CE0F66					22 %
/D VS. DDT 246 NS. DDT 113					22 %
/D LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 645 CON:					22 %
/D LAVORO DI STACCO/RIATTACCO PNEUMATICI POSTERIORI PER					22 %
/M MATERIALE DI CONSUMO P/RINFORZI LA- MIERATI E MATERIALE DI CARROZZERIA	PZ	1	85,00	85,00	22 %
/D RIPRISTINO TRAVERSA TRASVER- SALE TELAIO IN CORRISPONDENZA					22 %
/D DELL'ASSE POSTERIORE RISULTATA CON EVIDENTI CRICCHE.					22 %
/D PREPARAZIONE CON SALDATURE E APPLICAZIONE DI PIASTRA DI					22 %
/D RINFORZO. RIMOZIONE SUPPORTERIA LAMIERA-					22 %
/D TO DIAPRESS SOSPENSIONE POSTE- RIORE SX RISULTATA CORROSA E					22 %
/D DEFORMATA CON PULIZIA E MOLATU- RA BASAMENTI NONCHE' SUCCESSIVA					22 %
/D MESSA IN OPERA DI NUOVA MENSOLA PRESSO-PIEGATA A SALDARE.					22 %
/D PREPARAZIONE E VERNICIATURA A TINTA ZONE INTERESSATE.					22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	21	30,00	630,00	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 %	715,00	157,30

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2020-05-05	EUR 715,00		

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 02705

Versione Style 2.7



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 2955850420 Data SDI: 13/05/2020 11:51

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.BATISTI 657 74100 - TARANTO - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	341	2020-05-05	EUR 872,30

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
/D VS. PROT.0006777/2020 DEL 05/05/2020					22 %
/D VS. LAVORO N.167/2020 VS. CIG Z3B2CE0F66					22 %
/D VS. DDT 246 NS. DDT 113					22 %
/D LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 645 CON:					22 %
/D LAVORO DI STACCO/RIATTACCO PNEUMATICI POSTERIORI PER					22 %
/M MATERIALE DI CONSUMO P/RINFORZI LA- MIERATI E MATERIALE DI CARROZZERIA	PZ	1	85,00	85,00	22 %
/D RIPRISTINO TRAVERSA TRASVER- SALE TELAIO IN CORRISPONDENZA					22 %
/D DELL'ASSE POSTERIORE RISULTATA CON EVIDENTI CRICCHE.					22 %
/D PREPARAZIONE CON SALDATURE E APPLICAZIONE DI PIASTRA DI					22 %
/D RINFORZO. RIMOZIONE SUPPORTERIA LAMIERA-					22 %
/D TO DIAPRESS SOSPENSIONE POSTE- RIORE SX RISULTATA CORROSA E					22 %
/D DEFORMATA CON PULIZIA E MOLATU- RA BASAMENTI NONCHE' SUCCESSIVA					22 %
/D MESSA IN OPERA DI NUOVA MENSOLA PRESSO-PIEGATA A SALDARE.					22 %
/D PREPARAZIONE E VERNICIATURA A TINTA ZONE INTERESSATE.					22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	21	30,00	630,00	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 %	715,00	157,30

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2020-05-05	EUR 715,00		

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 02705

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
15 MAG. 2020
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione
DATA FIRMA
08-07-2020
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
09 GIU. 2020
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione
DATA FIRMA DEL RESPONSABILE
09 GIU. 2020

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 645

SEZIONE 1

DITTA "PICHIERRI" LAV.: 167/2020

AUTORIZZAZIONE

COMMESSA Nr.

Protocollo e data

112138

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	OK	C	77194	24/04	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	C	246	29/04	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	6733	04/05	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	C	6747	05/05	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK	C	113	01/05	✓
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	©	/	04/05	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti: FOTO LAVORAZIONE - EFFETTUATE					✓
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
		03.06.20			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 361	Data fattura: 05.05.20	Importo: € 715,00 +IVA
-----------------------	------------------	------------------------	------------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		09 GIU. 2020



Lavoro n. 167/2020 del 05.05.2020

Spett.le

OFFICINE PICHIERRI s.r.l.

S.S. 7 ter, km 16

74028 SAVA – (TA)

Fax n. 099 9722049

OGGETTO: bus n. 645 - Ordine di esecuzione dei lavori per RIPARAZIONE TELAIO

CIG Z3B2CE0F66

Visto che:

- a) con D.D.T. n. 246 del 29/04/2020 è stato richiesto preventivo di spesa in merito al bus in oggetto;
- b) il preventivo, pervenuto in data 02/05/2020 prot.6733/20, indica il costo totale dell'intervento in € 715,00 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 715,00 + 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** 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

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. 099.73581 Fax 099.7794247
Partita IVA 00146330733

N. 246 del 29/04/2020

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: PICHIERRI

IDEM

SAVA - TARANTO

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ¹⁾
1	BUS AZ. NO 645 PER TORINO ROTO 0 LESIONI TELAIO ASSAGGE POSTERI DX E SX INTERAMENTE AUE GOMME SOST. SUPPORTI MOTORE BUS FORNITO A PIENO CARBURANTE	
7		

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

A VISTA

VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

☒ cedente
☐ cessionario

DATA

29/04/2020

OFFICINE PICHIERRI S.r.l.
Riparazioni Veicoli industriali

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

Contrada Commenda, 27 - 74100 Sava (TA)

tel. 099.9745843 Fax 099.977220

 6512D3033 (a)

(1) Cod. Fiscale 00146330733
 (2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 11/1/97 e successive modificazioni.

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).



OFFICINE PICHIERRI

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA



MOTORIZZAZIONE CIVILE
MCIC
REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Concessione n. TA922/99

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.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
199 del 02/05/2020	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 AZ 645			,0	
	CON:			,0	
	LAVORO DI STACCO/RIATTACCO			,0	
	PNEUMATICI POSTERIORI PER			,0	
	MATERIALE DI CONSUMO P/RINFORZI LA-	1	85,00	,0	85,00
	MIERATI E MATERIALE DI CARROZZ			,0	
	RIPRISTINO TRAVERSA TRASVER-			,0	
	SALE TELAIO IN CORRISPONDENZA			,0	
	DELL'ASSE POSTERIORE RISULTATA			,0	
	CON EVIDENTI CRICCHE.			,0	
	PREPARAZIONE CON SALDATURE E			,0	
	APPLICAZIONE DI PIASTRA DI			,0	
	RINFORZO.			,0	
	RIMOZIONE SUPPORTERIA LAMIERA-			,0	
	TO DIAPRESS SOSPENSIONE POSTE-			,0	
	RIORE SX RISULTATA CORROSA E			,0	
	DEFORMATA CON PULIZIA E MOLATU-			,0	
	RA BASAMENTI NONCHE' SUCCESSIV			,0	
	MESSA IN OPERA DI NUOVA MENSOLA			,0	
	PRESSO-PIEGATA A SALDARE.			,0	
	PREPARAZIONE E VERNICIATURA A			,0	
	TINTA ZONE INTERESSATE.			,0	
	(ORE LAVORATIVE)	21	30,00	,0	630,00
	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				
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	
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.			

Amat S.p.A. Protocollo In entrata n. 0006733/2020 del 04/05/2020 15:30:15

CESSIONARIO: Ditta, Domicilio, Domicilio e Residenza, Partita IVA

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

CESSIONARIO: Ditta, Domicilio, Domicilio e Residenza, Partita IVA

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. M3 del 01.05.2006

a mezzo: ☒ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

01/03M

TRASPORTO (A) ☐ in conto ☐ a saldo

VS. ORD. N. 01 DEL 01.05.2006

CONTRIBUTO (A) ☐ in conto ☐ a saldo

CAUSELE DEL TRASPORTO

CAUSELE DEL TRASPORTO

CAUSELE DEL TRASPORTO

CAUSELE DEL TRASPORTO

CAUSELE DEL TRASPORTO

CAUSELE DEL TRASPORTO

CAUSELE DEL TRASPORTO

CAUSELE DEL TRASPORTO

CAUSELE DEL TRASPORTO

CAUSELE DEL TRASPORTO

CAUSELE DEL TRASPORTO

CAUSELE DEL TRASPORTO

CAUSELE DEL TRASPORTO

CAUSELE DEL TRASPORTO

CAUSELE DEL TRASPORTO

CAUSELE DEL TRASPORTO

CAUSELE DEL TRASPORTO

CAUSELE DEL TRASPORTO

CAUSELE DEL TRASPORTO

CAUSELE DEL TRASPORTO

CAUSELE DEL TRASPORTO

CAUSELE DEL TRASPORTO

CAUSELE DEL TRASPORTO

CAUSELE DEL TRASPORTO

CAUSELE DEL TRASPORTO

CAUSELE DEL TRASPORTO

CAUSELE DEL TRASPORTO

CAUSELE DEL TRASPORTO

CAUSELE DEL TRASPORTO

CAUSELE DEL TRASPORTO

CAUSELE DEL TRASPORTO

CAUSELE DEL TRASPORTO

CAUSELE DEL TRASPORTO

CAUSELE DEL TRASPORTO

CAUSELE DEL TRASPORTO

CAUSELE DEL TRASPORTO

CAUSELE DEL TRASPORTO

CAUSELE DEL TRASPORTO

CAUSELE DEL TRASPORTO

CAUSELE DEL TRASPORTO

CAUSELE DEL TRASPORTO

CAUSELE DEL TRASPORTO

CAUSELE DEL TRASPORTO

CAUSELE DEL TRASPORTO

CAUSELE DEL TRASPORTO

CAUSELE DEL TRASPORTO

CAUSELE DEL TRASPORTO

CAUSELE DEL TRASPORTO

CAUSELE DEL TRASPORTO

CAUSELE DEL TRASPORTO

CAUSELE DEL TRASPORTO

CAUSELE DEL TRASPORTO

CAUSELE DEL TRASPORTO

CAUSELE DEL TRASPORTO

CAUSELE DEL TRASPORTO

CAUSELE DEL TRASPORTO

CAUSELE DEL TRASPORTO

CAUSELE DEL TRASPORTO

CAUSELE DEL TRASPORTO

CAUSELE DEL TRASPORTO

CAUSELE DEL TRASPORTO

CAUSELE DEL TRASPORTO

CAUSELE DEL TRASPORTO

CAUSELE DEL TRASPORTO

CAUSELE DEL TRASPORTO

CAUSELE DEL TRASPORTO

CAUSELE DEL TRASPORTO

CAUSELE DEL TRASPORTO

CAUSELE DEL TRASPORTO

CAUSELE DEL TRASPORTO

CAUSELE DEL TRASPORTO

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

DATA E ORA DEL RITIRO

DATA E ORA DEL RITIRO

DATA E ORA DEL RITIRO

DATA E ORA DEL RITIRO

DATA E ORA DEL RITIRO

DATA E ORA DEL RITIRO

DATA E ORA DEL RITIRO

DATA E ORA DEL RITIRO

DATA E ORA DEL RITIRO

DATA E ORA DEL RITIRO

DATA E ORA DEL RITIRO

DATA E ORA DEL RITIRO

DATA E ORA DEL RITIRO

DATA E ORA DEL RITIRO

DATA E ORA DEL RITIRO

DATA E ORA DEL RITIRO

DATA E ORA DEL RITIRO

DATA E ORA DEL RITIRO

DATA E ORA DEL RITIRO

DATA E ORA DEL RITIRO

DATA E ORA DEL RITIRO

DATA E ORA DEL RITIRO

DATA E ORA DEL RITIRO

DATA E ORA DEL RITIRO

DATA E ORA DEL RITIRO

DATA E ORA DEL RITIRO

DATA E ORA DEL RITIRO

DATA E ORA DEL RITIRO

DATA E ORA DEL RITIRO

DATA E ORA DEL RITIRO

DATA E ORA DEL RITIRO

DATA E ORA DEL RITIRO

DATA E ORA DEL RITIRO

DATA E ORA DEL RITIRO

DATA E ORA DEL RITIRO

DATA E ORA DEL RITIRO

DATA E ORA DEL RITIRO

TOTALE €

TOTALE €

TOTALE €

TOTALE €

TOTALE €

TOTALE €

TOTALE €

TOTALE €

TOTALE €

TOTALE €

TOTALE €

TOTALE €

TOTALE €

TOTALE €

TOTALE €

TOTALE €

TOTALE €

TOTALE €

TOTALE €

TOTALE €

TOTALE €

TOTALE €

TOTALE €

TOTALE €

TOTALE €

TOTALE €

TOTALE €

TOTALE €

TOTALE €

TOTALE €

TOTALE €

TOTALE €

TOTALE €

TOTALE €

TOTALE €

TOTALE €

TOTALE €

TOTALE €

FIRME

FIRME

FIRME

FIRME

FIRME

FIRME

FIRME

FIRME

FIRME

FIRME

FIRME

FIRME

FIRME

FIRME

FIRME

FIRME

FIRME

FIRME

FIRME

FIRME

FIRME

FIRME

FIRME

FIRME

FIRME

FIRME

FIRME

FIRME

FIRME

FIRME

FIRME

FIRME

FIRME

FIRME

FIRME

FIRME

FIRME

FIRME

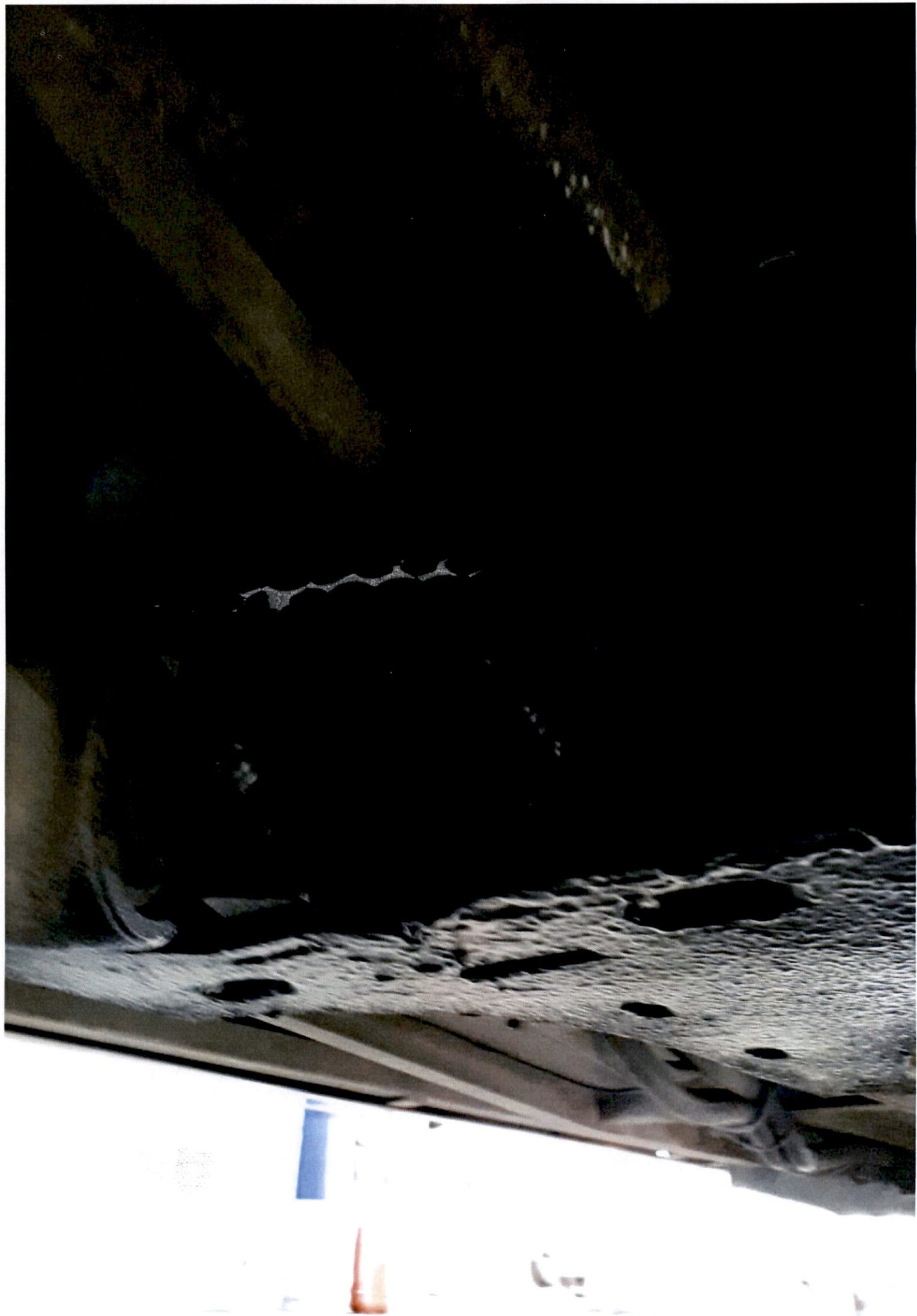
1607CD33 (a)

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

2











"VERBALE DI COLLAUDO"

(Punto "VI" della procedura)

(BUS 645)

Il giorno 04/05/20, alle ore 16:40, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta PICUERRI, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 6477 /20 del - 05/05/20.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONTROLO SALDATURE CON RINFORZO PARTI NECESSARIE ZONA
TACCA POSTERIORE ESEGUITA FOTO
A seguito verifica e collaudo conforme Piano in
Edile. 29/04/2020 Con fine collaudo.

-) 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 **24/04/2020**
 Numero problema **77.194**
 Numero commessa **112138**

Data registrazione:

24/04/2020 07:06:05

Autobus: **0645**

Autista **CONTE STEFANO**

Località avaria: **PM**

Inserita da:

INCARDONA SEBASTIANO

AVARIA

IN CURVA IL BUS SI INGINOCCHIA TROPPO SUL LATO DESTRO

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

26.04.20 ¹²⁰⁷²⁹⁻¹³⁰⁰ **ROCHINA-MAZZARIZZI**

*Sollecitazione di messa a punto dei portatori DX e SX, libreria
 di portatori posteriori e anteriori DX, con apposito 26/04/20 Rochina
 Completamento lavori di calibrazione e appesantimento, provato nel piazzale,
 da sollecitare ammortizzatori posteriori DX e SX, con apposito*

27/04/20 **ROCHINA-DE ANGELO** **11/420-1550** *Smontaggio gomma portatore DX
 inizio lavori di sostituzione ammortizzatori, con apposito, cosa impossibile
 provare elica suggerimento per pattini con più di 1000 ore di lavoro in portatore*

Invio ditta esterna:

27/04/20 **ROCHINA-DE ANGELO** **11/230-2050** *Esiguiti lavori
 appesantimento portatori DX, inizio lavori di rimozione metallo con apposito*

Gollaudato ditta
 esterna:

28/04/20 **ROCHINA-DE ANGELO** **11/420-1800** *lavori con apposito
 portatori, rilevate lesioni cingole portatore DX e SX interni, con apposito.*

Di 91 **29/4/20**

Data e ora
 restituzione

04/05/20 **(RISATTO IN AMAT)**

11640

ESEGUITI CONTROLLI E POSTO BUS TELEFONO

LA GRESSATE ALLA STATION DALLA DITTA

PICCHIERI *Picchieri* **04/05/20**

Firma Operatore

Picchieri

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 2955850459 Data SDI: 13/05/2020 18:24

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	343	2020-05-05	EUR 3.076,03

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
/D VS. PROT.0006786/2020 DEL 05/05/2020						22 %
/D VS. LAVORO N.165/2020 VS. CIG Z942CDE4B7						22 %
/D VS. DDT 225 NS. DDT 103						22 %
/D LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 524 CON SOSTITUZIONE DI:						22 %
/M TIRANTE LONGITUDINALE (FORNITO DALL'ENTE)	PZ	1				22 %
/M TIRANTE DI ACCOPPIAMENTO (FORNITO DALL'ENTE)	PZ	1				22 %
/M 4714376 TAMPONE SOSPENSIONE	PZ	2	71,75	-40 %	86,10	22 %
/M 204427 MEMBRANA DIAPRESS SOSPENSIONE	PZ	1	287,00	-40 %	172,20	22 %
/M 960901 SERIE PASTIGLIE FRENO ANT.	PZ	1	255,00	-40 %	153,00	22 %
/M 960676 KIT-INDIC.USURA FRENI	PZ	1	60,00	-30 %	42,00	22 %
/M MATERIALE DI CONSUMO P/CARROZZERIA (PRODOTTI E VERNICI STANDEX)	PZ	1	220,00		220,00	22 %
/M MAG001 TAPPETO BASE	PZ	1	65,20		65,20	22 %
/M 500376511 TASSELLO PORTA	PZ	3	45,80	-25 %	103,05	22 %
/M 9015691 SIGILLANTE SILICONICO SPECIALE	PZ	1	61,29	-30 %	42,90	22 %
/M SPESE DI AGENZIA		1	10,00		10,00	22 %
/M RIMBORSO SPESE ART. 15 DPR 633/72 (PER REVISIONE PERIODICA) rif. Amministrazione: Es. Art.15		1	45,00		45,00	(N1)
/D PRECOLLAUDO SUL VS. AUTOBUS SU IMPIANTO FRENOMETRO CON						22 %
/D SUCCESSIVO CONTROLLO SU PONTE MOBILE, CONTROLLO						22 %

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
/D INTEGRITA' GIUNTI SFERICI E TESTE A SNODO STERZO,						22 %
/D CONTROLLO INTEGRITA' E FISSAGGI SOSPENSIONE ANTE-						22 %
/D RIORE E POSTERIORE.						22 %
/M .		1	120,00		120,00	22 %
/D LAVORO DI SISTEMAZIONE EFFICIEN- ZA FRENANTE ASSE ANTERIORE CON						22 %
/D STACCO E SOSTITUZIONE SERIE PASTIGLIE FRENO RISULTATE USU-						22 %
/D RATE E CON SUPERFICI CRISTALLIZ- ZATE.						22 %
/D RIPRISTINO FUNZIONALITA' INDI- CATORI DI USURA FRENI.						22 %
/D LAVORO DI ELIMINAZIONE ECCESSIVO LASCO SNODI SFERICI ARTICOLA-						22 %
/D ZIONE STERZO CON SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE RELATIVA TIRANTE-						22 %
/D RIA DI ACCOPPIAMENTO E LONGITU- DINALE.						22 %
/D CONTROLLO E SERRAGGIO SUPPORTE- RIA STABILIZZATRICE.						22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	7	30,00		210,00	22 %
/D LAVORO DI RIPRISTINO OSSATURA PEDANA SALITA PORTA POSTERIORE						22 %
/D RISULTATA CORROSA E DEFORMATA, RIMOZIONE ZONA INTERESSATA CON						22 %
/D SALDATURE NUOVA SUPPORTERIA E APPLICAZIONE DI RINFORZI.						22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	14	30,00		420,00	22 %
/D RIPRISTINO PARTI DI CARROZZERIA PARETE LATERALE DX+ SX RISULTA-						22 %
/D TE CON EVIDENTI LESIONI, PREPARAZIONE CON SALDATURE,						22 %
/D STUCCATURA DELLE SUPERFICI E SUCCESSIVA VERNICIATURA A TINTA						22 %
/D CON SMALTO METALLIZZATO.						22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	16	30,00		480,00	22 %
/D LAVORO DI SISTEMAZIONE SUP- PORTERIA PARACOLPI DELLA						22 %
/D SOSPENSIONE POSTERIORE CON STACCO/RIATTACCO PNEUMATICI						22 %
/D PER SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE RELATIVI TAMPONI RISULTATI DE-						22 %
/D FORMATI/USURATI. SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE						22 %

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
/D DIAPRESS SOSPENSIONE ANTERIORE RISULTATO AMMALORATO.						22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	4	30,00		120,00	22 %
/D LAVORO DI RIPRISTINO PAVIMENTO PORTA POSTERIORE E ANTERIORE						22 %
/D IN PARTE AMMALORATO CON RIMOZIONE DELLO STESSO, PULIZIA E MOLATURA						22 %
/D DELLA SUPERFICI E SUCCESSIVA MESSA IN OPERA DEL NUOVO TAPPETO.						22 %
/D SIGILLATURA A FINIRE.						22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	8	30,00		240,00	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 %	2.484,45	546,58
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	2020-05-05	EUR 2.529,45		

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 02707

Versione Style 2.7



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 2955850459 Data SDI: 13/05/2020 18:24

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	343	2020-05-05	EUR 3.076,03

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
/D VS. PROT.0006786/2020 DEL 05/05/2020						22 %
/D VS. LAVORO N.165/2020 VS. CIG Z942CDE4B7						22 %
/D VS. DDT 225 NS. DDT 103						22 %
/D LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 524 CON SOSTITUZIONE DI:						22 %
/M TIRANTE LONGITUDINALE (FORNITO DALL'ENTE)	PZ	1				22 %
/M TIRANTE DI ACCOPPIAMENTO (FORNITO DALL'ENTE)	PZ	1				22 %
/M 4714376 TAMPONE SOSPENSIONE	PZ	2	71,75	-40 %	86,10	22 %
/M 204427 MEMBRANA DIAPRESS SOSPENSIONE	PZ	1	287,00	-40 %	172,20	22 %
/M 960901 SERIE PASTIGLIE FRENO ANT.	PZ	1	255,00	-40 %	153,00	22 %
/M 960676 KIT-INDIC.USURA FRENI	PZ	1	60,00	-30 %	42,00	22 %
/M MATERIALE DI CONSUMO P/CARROZZERIA (PRODOTTI E VERNICI STANDEX)	PZ	1	220,00		220,00	22 %
/M MAG001 TAPPETO BASE	PZ	1	65,20		65,20	22 %
/M 500376511 TASSELLO PORTA	PZ	3	45,80	-25 %	103,05	22 %
/M 9015691 SIGILLANTE SILICONICO SPECIALE	PZ	1	61,29	-30 %	42,90	22 %
/M SPESE DI AGENZIA		1	10,00		10,00	22 %
/M RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72 (PER REVISIONE PERIODICA) rif. Amministrazione: Es. Art.15		1	45,00		45,00	(N1)
/D PRECOLLAUDO SUL VS. AUTOBUS SU IMPIANTO FRENO METRO CON						22 %
/D SUCCESSIVO CONTROLLO SU PONTE MOBILE, CONTROLLO						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 INTEGRITA' GIUNTI SFERICI E TESTE A SNODO STERZO,						22 %
/D CONTROLLO INTEGRITA' E FISSAGGI SOSPENSIONE ANTE-						22 %
/D RIONE E POSTERIORE.						22 %
/M .		1	120,00		120,00	22 %
/D LAVORO DI SISTEMAZIONE EFFICIENZA FRENANTE ASSE ANTERIORE CON						22 %
/D STACCO E SOSTITUZIONE SERIE PASTIGLIE FRENO RISULTATE USU-						22 %
/D RATE E CON SUPERFICI CRISTALLIZZATE.						22 %
/D RIPRISTINO FUNZIONALITA' INDICATORI DI USURA FRENI.						22 %
/D LAVORO DI ELIMINAZIONE ECCESSIVO LASCO SNODI SFERICI ARTICOLA-						22 %
/D ZIONE STERZO CON SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE RELATIVA TIRANTE-						22 %
/D RIA DI ACCOPPIAMENTO E LONGITUDINALE.						22 %
/D CONTROLLO E SERRAGGIO SUPPORTERIA STABILIZZATRICE.						22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	7	30,00		210,00	22 %
/D LAVORO DI RIPRISTINO OSSATURA PEDANA SALITA PORTA POSTERIORE						22 %
/D RISULTATA CORROSA E DEFORMATA, RIMOZIONE ZONA INTERESSATA CON						22 %
/D SALDATURE NUOVA SUPPORTERIA E APPLICAZIONE DI RINFORZI.						22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	14	30,00		420,00	22 %
/D RIPRISTINO PARTI DI CARROZZERIA PARETE LATERALE DX+ SXRISULTA-						22 %
/D TE CON EVIDENTI LESIONI, PREPARAZIONE CON SALDATURE,						22 %
/D STUCCATURA DELLE SUPERFICI E SUCCESSIVA VERNICIATURA A TINTA						22 %
/D CON SMALTO METALLIZZATO.						22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	16	30,00		480,00	22 %
/D LAVORO DI SISTEMAZIONE SUPPORTERIA PARACOLPI DELLA						22 %
/D SOSPENSIONE POSTERIORE CON STACCO/RIATTACCO PNEUMATICI						22 %
/D PER SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE RELATIVI TAMPONI RISULTATI DE-						22 %
/D FORMATI/USURATI. SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE						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:

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

19 MAG. 2020

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

08/05/2020

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

09 MAG. 2020

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

09 MAG. 2020

NOTE:

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
/D DIAPRESS SOSPENSIONE ANTERIORE RISULTATO AMMALORATO.						22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	4	30,00		120,00	22 %
/D LAVORO DI RIPRISTINO PAVIMENTO PORTA POSTERIORE E ANTERIORE						22 %
/D IN PARTE AMMALORATO CON RIMOZIONE DELLO STESSO, PULIZIA E MOLATURA						22 %
/D DELLA SUPERFICI E SUCCESSIVA MESSA IN OPERA DEL NUOVO TAPPETO.						22 %
/D SIGILLATURA A FINIRE.						22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	8	30,00		240,00	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

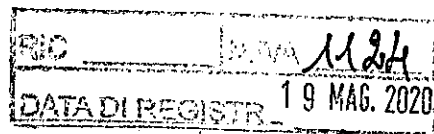
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Iva versata dal committente ai sensi dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72 (split payment)	22 %	2.484,45	546,58
N1 (Escluse ex. art. 15) Escluso art.15	0 %	45,00	0,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico	2020-05-05	EUR 2.529,45		

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 02707

Versione Style 2.7





Lavoro n. 165/2020 del 04.05.2020

Spett.le

OFFICINE PICHIERRI s.r.l.

S.S. 7 ter, km 16

74028 SAVA – (TA)

Fax n. 099 9722049

OGGETTO: bus n. 524 - Ordine di esecuzione dei lavori per PRECOLLAUDO E COLLAUDO - RIPARAZIONE TELAIO

CIG Z942CDE4B7

Visto che:

- a) con D.D.T. n. 225 del 14/04/2020 è stato richiesto preventivo di spesa in merito al bus in oggetto;
- b) Il preventivo, pervenuto in data 04/05/2020 prot.6713/20, indica il costo totale dell'intervento in € 2.529,45 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 2.529,45+ 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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. M3 del 01 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

ANS 5/2

1534

דאס איז אַ פּאַרטיקולערע זאַך.

7310 103M2

CAUSALE DEL TRASPORTO

CAUSALE DEL TRASPORTO
1234 e/f/g h,i,j,k,l,m,n,o

VS. ORD. N.

DE

☐ in centre

☐ a saldo[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLLI		PESO KG		PORTO		TOTALE €	
A vote		01							
VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza				DATA E ORA DEL RITIRO				FIRME	
Consegna o inizio trasporto a mezzo				DATA		ORA		FIRMA DEL CONDUCENTE	
cedente cessionario				02.05.62		13.00		Pierluigi Vani	
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, comprenda cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

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. 103 del 29/04/2014

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

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

ATOS SA

193M

J.C. BISSI 21-02

Tommaso

CAUSALE DEL TRASPORTO

1250 e 1300 RIPARAZIONE

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	US. AUTOS AZ. 52h	
	PETROLIO SAVER	
	143	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLL.	PESO KG	PORTO	TOTALE €	
AUTOS		01	1			
VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO			FIRME	
Consegna o inizio trasporto a mezzo		cedente	DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE	
		cessionario	29/04/2014	19.45		
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).

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. 106 del 29.04.2020

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

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

Ant 56
J. C. Britton

1. 3. 1.

7h, 20 January

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in cento☐ a saldo

CAUSALE DEL TRASPORTO	VS. ORD. N.
163 MALA INSERITA BUS A3	52h

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (15)

ΠΡΟΤΕΣ ΕΝΕΣΤΩΝΕΣ, ΠΑΝΤΕΣ
ΑΝΕΣΤΗΡΕΣ, ΤΑΜΕΝΕΣ ΣΟΦΙΣΤΕΣ,
ΕΝΕΣΤΩΝΕΣ ΔΙΑΠΡΟΣ, ΠΑΝΤΕΣ ΕΝΕΣΤΩΝΕΣ,
ΠΑΝΤΕΣ ΕΝΕΣΤΩΝΕΣ ΕΝΕΣΤΩΝΕΣ,
ΕΝΕΣΤΩΝΕΣ.

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

NOTES

PESO KG

PORT/

TOTALE €

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

~~cedente~~
~~cessionario~~

DATA

DRAFT

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FORMA DE CESSONARIO

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).

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

(D.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. 227 del 16/04/2020

a mezzo:

☐ **vettore**

☒ cedente

 **cessionario**

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

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

DATA: PREMIERE

15M

Seva

TARANTO

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conte☐ a saída[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

IN COLU

PTSD KG

PORTO

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

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionari

DATA

OF

FIRMA DEL CONDUCTENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO 17

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



Lavoro n. 158/2020 del 22.04.2020

Spett.le

OFFICINE PICHIERRI s.r.l.

S.S. 7 ter, km 16

74028 SAVA – (TA)

Fax n. 099 9722049

OGGETTO: bus n. 524 - Ordine di esecuzione dei lavori per RIPRISTINO CARROZZERIA

CIG Z4E2CC651D

Visto che:

- a) con D.D.T. n. 225 del 14/04/2020 è stato richiesto preventivo di spesa in merito al bus in oggetto;
- b) il preventivo, pervenuto in data 22/04/2020 prot. 6301/20, indica il costo totale dell'intervento in € 1.374,80 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 1.374,80 + IVA**;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna **c/o Amata** Vs carico;
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT:** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale **esito negativo** del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale.
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

d.p.

Il Direttore Generale

Ing. Massimo Dicecca



OFFICINE PICCHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA



MOTORIZZAZIONE CIVILE
MCTC
RÉVISIONE 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.officinepicchierri.it • E-mail: commerciale@officinepicchierri.it



Membro della Federazione CISQ
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N. 182	del 22/04/2020	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 524			,0	
	CON SOSTITUZIONE DI:				
	4714376 TAMPONE SOSPENSIONE	2	71,75	40,0	86,10
	MATERIALE DI CONSUMO P/CARROZZERIA	1	220,00	,0	220,00
	(PRODOTTI E VERNICI STANDOX)				
	MAG001 TAPPETO BASE METALLIZED	1	35,80	,0	35,80
	9015691 SIGILLANTE SILICONICO SPECIALE	1	61,29	30,0	42,90
	LAVORO DI RIPRISITINO OSSATURA			,0	
	PEDANA SALITA PORTA POSTERIORE				
	RISULTATA CORROSA E DEFORMATA,			,0	
	RIMOZIONE ZONA INTERESSATA CON				
	SALDATURE NUOVA SUPPORTERIA E			,0	
	APPLICAZIONE DI RINFORZI.				
	(ORE LAVORATIVE)	9	30,00	,0	270,00
	RIPRISTINO PARTI DI CARROZZERIA			,0	
	PARETE LATERALE DX + SX RISULT				
	TE CON EVIDENTI LESIONI,			,0	
	PREPARAZIONE CON SALDATURE,				
	STUCCATURA DELLE SUPERFICI E			,0	
	SUCCESSIVA VERNICIATURA A TINT				
	CON SMALTO METALLIZZATO.			,0	
	(ORE LAVORATIVE)	16	30,00	,0	480,00
	LAVORO DI SISTEMAZIONE SUP-			,0	
	PORTERIA PARACOLPI DELLA				
	SOSPENSIONE POSTERIORE CON			,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 ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
Causale del Trasporto		Firma del Conducente			
Aspetto esteriore dei beni	Inizio Trasporto data ora	N. Colli		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.



OFFICINE ICHIE

I 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
MCTC
REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Concessione n. TA022/99



Documento N. 182	del 22/04/2020	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
	STACCO/RIATTACCO PNEUMATICI PER SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE RELATIVI TAMPONI RISULTATI DE- FORMATI/USURATI. (ORE LAVORATIVE)	2	30,00	,0	60,00
	LAVORO DI RIPRISTINO PAVIMENTO PORTA POSTERIORE RISULTATO IN PARTE AMMALORATO CON RIMOZIONE DELLO STESSO, PULIZIA E MOLATU DELLA SUPERFICI E SUCCESSIVA MESSA IN OPERA DEL NUOVO TAPPE SIGILLATURA A FINIRE (ORE LAVORATIVE)	6	30,00	,0	180,00
	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 1.374,80	
22/04/20	Scadenze 1.374,80	Totale Merce	Imponibile 1.374,80	Imposta 302,46	Totale Imposta 302,46
		Spese Varie/Bollo			Totale Documento € 1.677,26
		Spese Incasso			1.677,26
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. Ai sensi della legge, Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare, rettificare o opporsi all'utilizzo degli stessi, se tratti in violazione di legge.					

Anat. S.p.A. Protocollo in entrata n. 0006301/2020 del 22/04/2020 10:54:02



c.a. Direttore Generale

Ing. M. Dicecca

**OGGETTO: DEROGA n. 293 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. 524(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 TIRANTE LONGITUDINALE;
 - N°1 TIRANTE DI ACCOPPIAMENTO;

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-e/o PICHIERRI per il relativo tempestivo montaggio.

Il Capo Unità Tecnica

Ing. Domenico Pellicoro

Si autorizza.



BUONO APPROVVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 0027913/16
COMMESSA DI LAVORAZIONE N° 111680

Quantità kg/Lit.	N°	Descrizione	Cod. Art./Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
	1	Saraceno	1223	524	
	1	Bocconi	1111		
Capo Tecnico/Operario		Il Distributore di magazzino		DATA 23/11/10	
Data		N° REGISTRAZIONE		L'OPERATORE	

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

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° 238 del 23/04/2020

a mezzo: ☒ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA
Ditta: Peniere
SAVA - TARANTO

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

CAUSALE DEL TRASPORTO
IN DEROGA PER BOS 524

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (€)
1	TIRANTE LONGITUDINALE	
1	TIRANTE A APPROPPIAMENTO	

ASPECTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI	PESO KG	PORTO

TOTALE €

VEITTORE: Ditta, Domicilio, o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo: cedente cessionario

DATA 23/10/17 ORA 12:15

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA DEL CESSIONARIO

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

(BUS 524)

Il giorno 08/05, alle ore 9:15, 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. 6503/20 del - 27/04/20.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

eseguito l'opera di lavatura del bus in
vedi punto I ordine n. 46 08/5/20
[firma]

-) 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 MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA



MOTORIZZAZIONE CIVILE
MCTC
REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Concessione n. TA02289

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. 182	del 22/04/2020	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 524			,0	
	CON SOSTITUZIONE DI:				
	TIRANTE LONGITUDINALE	1		,0	
	(FORNITO DALL'ENTE)				
	TIRANTE DI ACCOPPIAMENTO	1		,0	
	(FORNITO DALL'ENTE)				
	4714376 TAMPONE SOSPENSIONE	2	71,75	40,0	86,10
	204427 MEMBRANA DIAPRESS SOSPENSIONE	1	287,00	40,0	172,20
	960801 SERIE PASTIGLIE FRENO ANT.	1	255,00	40,0	153,00
	960676 KIT-INDIC.USURA FRENI	1	80,00	30,0	42,00
	MATERIALE DI CONSUMO P/CARROZZERIA (PRODOTTI E VERNICI STANDOX)	1	220,00	,0	220,00
	MAG001 TAPPETO BASE	1	65,20	,0	65,20
	500376611 TASSELLO PORTA	3	45,80	25,0	103,05
	9015691 SIGILLANTE SILICONICO SPECIALE	1	61,29	30,0	42,90
	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 SU IMPIANTO FRENOMETRO CON SUCCESSIVO CONTROLLO SU PONTE MOBILE, CONTROLLO INTEGRITA' GIUNTI SFERICI E TESTE A SNODO STERZO,			,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 ☐ 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	

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



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

Contrada Commerda, 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



MEMBRO DELLA FEDERAZIONE CNA
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N. 182	del 22/04/2020	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
	CONTROLLO INTEGRITA' E FISSAGGI SOSPENSIONE ANTERIORE E POSTERIORE.			,0	
	LAVORO DI SISTEMAZIONE EFFICIENTA FRENANTE ASSE ANTERIORE CON STACCO E SOSTITUZIONE SERIE PASTIGLIE FRENO RISULTATE USURATE E CON SUPERFICI CRISTALLIZZATE.	1	120,00	,0	120,00
	RIPRISTINO FUNZIONALITA' INDICATORI DI USURA FRENI.			,0	
	LAVORO DI ELIMINAZIONE ECCESSIVO LASCO SNODI SFERICI ARTICOLAZIONE STERZO CON SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE RELATIVA TIRANTERIA DI ACCOPPIAMENTO E LONGITUDINALE.			,0	
	CONTROLLO E SERRAGGIO SUPPORTERIA STABILIZZATRICE.			,0	
	(ORE LAVORATIVE)	7	30,00	,0	210,00
	LAVORO DI RIPRISTINO OSSATURA PEDANA SALITA PORTA POSTERIORE RISULTATA CORROSA E DEFORMATA. RIMOZIONE ZONA INTERESSATA CON SALDATURE NUOVA SUPPORTERIA E			,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 ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
Causale del Trasporto		Firma del Conducente			
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto data ora		N. Colli	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.



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
MCTC
REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Concessione n. TA022/99



Documento N. 182	del 22/04/2020	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento PREVENTIVO		N. Foglio 3	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
art. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733			

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	APPLICAZIONE DI RINFORZI. (ORE LAVORATIVE)	14	30,00	,0	420,00
	RIPRISTINO PARTI DI CARROZZERIA PARETE LATERALE DX + SX RISULT TE CON EVIDENTI LESIONI, PREPARAZIONE CON SALDATURE, STUCCATURA DELLE SUPERFICI E SUCCESSIVA VERNICIATURA A TINT CON SMALTO METALLIZZATO. (ORE LAVORATIVE)	16	30,00	,0	480,00
	LAVORO DI SISTEMAZIONE SUP- PORTERIA PARACOLPI DELLA SOSPENSIONE POSTERIORE CON STACCO/RIATTACCO PNEUMATICI PER SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE RELATIVI TAMPONI RISULTATI DE- FORMATI/USURATI. SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE DIAPRESS SOSPENSIONE ANTERIORE RISULTATO AMMALORATO. (ORE LAVORATIVE)	4	30,00	,0	120,00
	LAVORO DI RIPRISTINO PAVIMENTO PORTA POSTERIORE E ANTERIORE IN PARTE AMMALORATO CON RIMOZIONE DELLO STESSO, PULIZIA E MOLATU DELLA SUPERFICI E SUCCESSIVA			,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 ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
Causale del Trasporto		Firma del Conducente			
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto data ora		N. Colli	
		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. 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



PREMIO
ITALIA CHE LAVORA

MOTORIZZAZIONE CIVILE
MCTC
REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Concessione n. TA022999



Attestato della Federazione CIGG
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N. 182	del 22/04/2020	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento PREVENTIVO	N. Foglio 4	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO	
art. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733			

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	MESSA IN OPERA DEL NUOVO TAPPE SIGILLATURA A FINIRE. (ORE LAVORATIVE)	8	30,00	,0	240,00
	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 2.529,45	
Scadenze 22/04/20	Totale Merce 2.529,45	Imponibile 2.484,45	Al. 22	Imposta 546,58	Totale Imposta 546,58
	Spese Varie/Bollo	45,00	315	Es. Art. 15	Totale Documento € 3.076,03
	Spese Incasso				3.076,03
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		Firma del Destinatario	
		N. Colli 65,00			

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.

**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **30/03/2020**
Numero problema **76.725**
Numero commessa **111680**

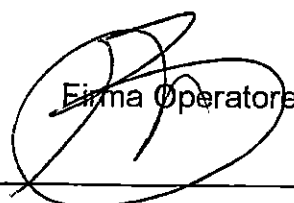
Data registrazione:

Autobus: **0524****30/03/2020 15:25:39**Autista **ZIZZI - ANTONIO**Località avaria: **DEP.**Inserita da: **DI PONZIO CATALDO****AVARIA LAVORI CARROZZERIA**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

8/5/20**An. Inge.****2035****qualitativo**

Invio ditta esterna:

DITTA CARFIA PICHIERRICollaudo ditta
esterna:**eseguito collaudo esito positivo**Data e ora
restituzione**8/5/20**
Firma Operatore

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 524

SEZIONE 1

DITTA " Picchierrì " LAV.: 158 /2020

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

111680

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	OK	C	76725	30/03	V
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	C	225	16/04	V ✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura) <i>2 preventivi (6301 annullato)</i>	OK OK	E	182	4/5/2020 22/04	V ✓ <i>prot 6313</i> V ✓ <i>prot 6301</i>
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK OK	C E	6503 6786	27/04 5/5/2020	V ✓ <i>(GEOPERAT)</i> V ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK	C	113	06/05	V ✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	OK	C	104	29/04	V ✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	OK	Ø	/	08/05	V ✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti: <i>DEROGA MATERIALE + - DDT CARTA DI CIRCOLAZIONE</i>					V ✓
Controllo eseguito da:	firma <i>[firma]</i>	Data 03/06/2020	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <i>363</i>	Data fattura: <i>05.05.20</i>	Importo: € <i>2529,45</i> <i>B</i> <i>1374,80+IVA</i>
------------------------------	-------------------------	-------------------------------	--

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma <i>[firma]</i>	Data 09 GIU. 2020
----------------------------	-------------------------	----------------------

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 2955850480 Data SDI: 13/05/2020 18:41

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	347	2020-05-07	EUR 524,70

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
/D VS. PROT.0006859/2020 DEL 06/05/2020						22 %
/D VS. LAVORO N.172/2020 VS. CIG ZEC2CE5D80						22 %
/D VS. DDT NR.250 NS. DDT NR.116						22 %
/D LAVORI ESEGUITI SUL VS AUTOBUS AZ 733 CON SOSTITUZIONE DI:						22 %
/M POMPA OLEODINAMICA IDROVENTOLE (FORNITA DALL'ENTE)	PZ	2				22 %
/M TUTELA DEXRON II G/A OLIO PER VISCO VENTILATORE AL LT.	PZ	20	11,88	-20 %	190,08	22 %
/D LAVORO DI ELIMINAZIONE PERDITA OLIO IMPIANTO VISCOVENTILA-						22 %
/D TORE MOTORE CON PREPARAZIONE CON POSA E RIMOZIONE DA PONTE						22 %
/D MOBILE PER SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE RELATIVE POMPE IDRAULICHE						22 %
/D RISULTATE DIFETTOSE/LOGORATE. CONTROLLO INTEGRITA' E FISSAG-						22 %
/D GIO SUPPORTERIA VISCOVENTOLA, PULIZIA BASAMENTI MOTORE E						22 %
/D COMPONENTISTICA PERIFERICA.						22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	8	30,00		240,00	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

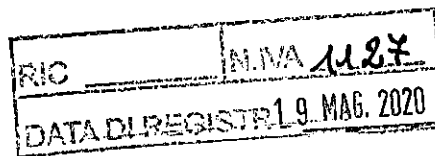
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Iva versata dal committente ai sensi dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72 (split payment)	22 %	430,08	94,62

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2020-05-07	EUR 430,08		

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 02708

Versione Style 2.7



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 2955850480 Data SDI: 13/05/2020 18:41

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	347	2020-05-07	EUR 524,70

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
/D VS. PROT.0006859/2020 DEL 06/05/2020						22 %
/D VS. LAVORO N.172/2020 VS. CIG ZEC2CE5D80						22 %
/D VS. DDT NR.250 NS. DDT NR.116						22 %
/D LAVORI ESEGUITI SUL VS AUTOBUS AZ 733 CON SOSTITUZIONE DI:						22 %
/M POMPA OLEODINAMICA IDROVENTOLE (FORNITA DALL'ENTE)	PZ	2				22 %
/M TUTELA DEXRON II GI/A OLIO PER VISCO VENTILATORE AL LT.	PZ	20	11,88	-20 %	190,08	22 %
/D LAVORO DI ELIMINAZIONE PERDI- TA OLIO IMPIANTO VISCOVENTILA-						22 %
/D TORE MOTORE CON PREPARAZIONE CON POSA E RIMOZIONE DA PONTE						22 %
/D MOBILE PER SMONTAGGIO E SOSTITU- ZIONE RELATIVE POMPE IDRAULICHE						22 %
/D RISULTATE DIFETTOSE/LOGORATE. CONTROLLO INTEGRITA' E FISSAG-						22 %
/D GIO SUPPORTERIA VISCOVENTOLA, PULIZIA BASAMENTI MOTORE E						22 %
/D COMPONENTISTICA PERIFERICA.						22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	8	30,00		240,00	22 %
/D ————— Operazione assogg. a split payment						22 %
/D con Iva non incassata dal cedente. Ex art. 17-ter del DPR 633/1972						22 %

Dati Riepilogo

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI

verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA

verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA

verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI

verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA

L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI

per supervisione

DATA

FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA

verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA

19 MAG. 2020

FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO

per supervisione

DATA

08-08-2020

FIRMA

[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

09 GIU. 2020

FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA

per supervisione

DATA

09 GIU. 2020

FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

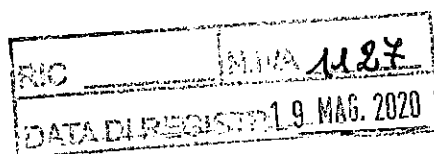
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Iva versata dal committente ai sensi dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72 (split payment)	22 %	430,08	94,62

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2020-05-07	EUR 430,08		

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 02708

Versione Style 2.7



AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 733

SEZIONE 1

DITTA "Pichièrri" LAV.: 12/2020

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

112175

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	OK	C	77232	25/04	V
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	C	250	04/05	V
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	201	06/05	V
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	C	6859	06/05	V
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK	C	116	06/05	V
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	OK	C	116	06/05	V
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	OK	C	/	06/05	V
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti: FOTO RICAMBI + DELOGA MATERIALE					N
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
		07.06.2020			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 367	Data fattura: 07.05.2020	Importo: € 430,08 +IVA
-----------------------	------------------	--------------------------	------------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		09 GIU. 2020



Lavoro n. 172/2020 del 06.05.2020

Spett.le

OFFICINE PICHIERRI s.r.l.

S.S. 7 ter, km 16

74028 SAVA – (TA)

Fax n. 099 9722049

OGGETTO: bus n. 733 - Ordine di esecuzione dei lavori per SOSTITUZIONE POMPA OLEODINAMICA

CIG ZEC2CE5D80

Visto che:

- a) con D.D.T. n. 250 del 04/05/2020 è stato richiesto preventivo di spesa in merito al bus in oggetto;
- b) il preventivo, pervenuto in data 06/05/2020 prot.6835/20, indica il costo totale dell'intervento in € 430,08 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 430,08 + 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

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. 16 del 06-05-2012

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

VS. ORD. N.

59

☐ in conto☐ a saldo

CAUSA E FINE TRASPORTO

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLL

PESOKG

~~PORTO~~

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo

~~cedente~~
~~cessionario~~

DATA

084

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO 5

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

N. M.6 del 06/05/62

a mezzo:

☐ vettore

cedente

☐ cessionario

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

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO 429

01 VS-PV203VS 10 33

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

21. 0311

PFSO KG

PORTO

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
~~cessionario~~

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO 5

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
ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere; |
| ☐ prese in comodato; | |
| ☐ prese in locazione; | |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 • 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



PREMIO
ITALIA CILE LAVORO

MOTORIZZAZIONE CIVILE
MCTC
REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Concessione n. TA022/99



Documento N. 201	del 06/05/2020	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 ESEGUITI SUL VS AUTOBUS AZ 733 CON SOSTITUZIONE DI:			.0	
	POMPA OLEODINAMICA IDROVENTOLE (FORNITA DALL'ENTE)	2		.0	
	TUTELA DEXRON II GI/A OLIO PER VISC VENTILATORE AL LT.	20	11,88	20,0	190,08
	LAVORO DI ELIMINAZIONE PERDITA OLIO IMPIANTO VISCOVENTILATORE MOTORE CON PREPARAZIONE CON POSA E RIMOZIONE DA PONTE MOBILE PER SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE RELATIVE POMPE IDRAULICHE RISULTATE DIFETTOSI/LOGORATE. CONTROLLO INTEGRITA' E FISSAGGIO SUPPORTERIA VISCOVENTOLA, PULIZIA BASAMENTI MOTORE E COMPONENTISTICA PERIFERICA. (ORE LAVORATIVE)	8	30,00	.0	240,00
	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 430,08	
06/05/20	Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta
			430,08	22	94,62
		Spese Varie/Bollo			
		Spese Incasso			
					Totale Imposta 94,62
					Totale Documento € 524,70
					524,70
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	N. Colli ora	Firma del Destinatario	
			30,00		

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.

2

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

N.B. - 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).



c.a. Direttore Generale

Ing. M. Dicecca

OGGETTO: DEROGA n. 294 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. 733(2019)

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 POMPE OLEODINAMICHE IDROVENTOLE

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 PICHIERRI per il relativo tempestivo montaggio.

Il Capo Unità Tecnica

Ing. Domenico Pellicoro

Si autorizza.

Quantità		Descrizione	Cod. Art./Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
kg/Lit	N°				
	2	Pupe elettroniche 24V50	0006761	733	

Capo Tecnico/Capo Operale: [Signature] Il Distributore di magazzino: [Signature] DATA: 05/05/20

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data: N° REGISTRAZIONE: L'OPERATORE:

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO
(D.d.t.) D.P.R. 4172 del 14.03.1996 - D.P.R. 656 del 21.12.1996

N. 260 del 05/05/2020
N. 260 del 05/05/2020
N. 260 del 05/05/2020

COSSIGNATARIO: Ditta, Ditta, Ditta o Residenza, Partita IVA

DITTA PICHIERRI IMPIANTI

SATA

COSE DEL TRASPORTO

DEROGA

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

PER

RODOLFO DIODORIANI

PER

PER

PER

PER

PER

PER

PER

PER

PER

PER

PER

VELOCE DITTA, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITORNO

TOTALE €

FIRME

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

CESSIONARIO

NUMERO PROGRESSIVO

CONTRIBUTO

CONTRIBUTO

CONTRIBUTO

CONTRIBUTO

CONTRIBUTO

CONTRIBUTO

CONTRIBUTO

CONTRIBUTO

CONTRIBUTO

CONTRIBUTO

CONTRIBUTO

CONTRIBUTO

CONTRIBUTO

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

(BUS 733)

Il giorno 06/05/20, alle ore 15:39, 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. 6859 /20 del - 06/05/20.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

Deposito collaudo dell'opera lavorata al-
SOLO in quanto occorre verificare il da 06/05/20
Capura all'atto

-) 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):

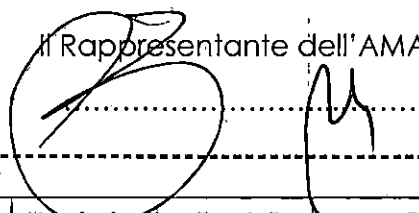
Pr.	a	b	c	d	e	
					Esito verifica ricambi sostituiti	
		Denominazione ricambio	Quantità	Costo	SI	NO
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						

-) 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 **25/04/2020**
Numero problema **77.232**
Numero commessa **112175**

Data registrazione:

25/04/2020 20:02:33Autobus: **0733**Autista **PERRINI GIORGIO**Località avaria: **CEP**inserita da: **LIUZZI ALDO****AVARIA****PERDITA OLIO IDROVENTOLE**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

DITTA PERRINICollaudo ditta
esterna:**eseguito collaudo esito
positivo verificato sost. pompa idro**Data e ora
restituzione**6/5/20**

Firma Operatore

