

T676/20



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

ESERCIZIO 20 20

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 2106

Off. Picchielli

MANIS. BOVS

**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	2.106	18/09/2020			1.882,70

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: milleottocentoottantadue e 70 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UBI BANCA SPA

IBAN: IT59S0311178920000000020919

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 526 del 25/06/2020

PAGAMENTO FATTURE N.

526 CIG ZEF2D6CB57

IMPORTO LORDO	1.882,70
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	1.882,70

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		1.882,70	
	PREVISIONE		
ESTREMI DELIBERA	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 3207667501 Data SDI: 30/06/2020 13:51

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	526	2020-06-25	EUR 2.286,99

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
/D REVISIONE PERIODICA SUL VS AUTOBUS AZ 518 CON :						22 %
/M SPESE DI AGENZIA	PZ	1	10,00		10,00	22 %
/M RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72 (PER REVISIONE PERIODICA) rif. Amministrazione: Es. Art.15	PZ	1	45,00		45,00	(N1)
/D PRECOLLAUDO SUL VS AUTOBUS SU IMPIANTO FRENO METRO CON						22 %
/D SUCCESSIVO CONTROLLO SU PONTE MOBILE, CONTROLLO IN-						22 %
/D TEGRITA' GIUNTI SFERICI E TESTE A SNODO STERZO NONCHE'						22 %
/D RELATIVA SOSPENSIONE ANTERIO- RE E POSTERIORE.						22 %
/M .	PZ	1	120,00		120,00	22 %
/M RETTIFICA DISCO FRENO ANTERIORE	PZ	2	30,00		60,00	22 %
/M 2995552 SERIE PASTIGLIE FRENO ANT.	PZ	1	844,08	-40 %	506,45	22 %
/M 960908 KIT INDICATORI USURA FRENI ANTERIORI	PZ	1	55,00	-30 %	38,50	22 %
/M REV-LRG708 PINZA FRENO RIG.SX (CON RESO AL FORNITORE)	PZ	1	985,64	-30 %	689,95	22 %

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
/M 31782 CILINDRO FRENO PNEUMATICO ASSE ANTERIORE	PZ	1	141,00	-20 %	112,80	22 %
/D LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONA- LITA' IMPIANTO FRENANTE RISUL-						22 %
/D TATO CON SCARSA EFFICIENZA FRENANTE, SMONTAGGIO CON						22 %
/D SOSTITUZIONE PASTIGLIE FRENO E PINZA SX RISULTATA CON						22 %
/D DISPOSITIVI DI SCORRIMENTO E REGISTRAZIONE GRIPPATI.						22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	8	30,00		240,00	22 %
/D LAVORO DI PREPARAZIONE STAZIONE PNEUMATICA MARELLI PER CONTROL-						22 %
/D LO PRESSIONI DI ESERCIZIO E FUNZIONALITA' APPARECCHI PNEUMA-						22 %
/D TICI DI COMANDO. SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE CI-						22 %
/D LINDRO FRENO DIFETTOSO E LOGORA- TO.						22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	2	30,00		60,00	22 %
/D _____ Operazione assogg. a split payment						22 %
/D con Iva non incassata dal cedente. Ex art. 17-ter del DPR 633/1972						22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Iva versata dal committente ai sensi dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72 (split payment)	22 %	1.837,70	404,29
N1 (Escluse ex. art. 15) Escluso art.15	0 %	45,00	0,00

Dati pagamento

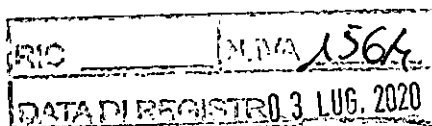
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2020-06-25	EUR 1.882,70		

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 02939

Versione Style 2.8.1

X AREA DI COMPETENZA

INSERIRE IL CIG. SU COPIA GIALLA



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 3207667501 Data SDI: 30/06/2020 13:51

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	526	2020-06-25	EUR 2.286,99

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
/D REVISIONE PERIODICA SUL VS AUTOBUS AZ 518 CON:						22 %
/M SPESE DI AGENZIA	PZ	1	10,00		10,00	22 %
/M RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72 (PER REVISIONE PERIODICA) rif. Amministrazione: Es. Art.15	PZ	1	45,00		45,00	(N1)
/D PRECOLLAUDO SUL VS AUTOBUS SU IMPIANTO FRENO METRO CON						22 %
/D SUCCESSIVO CONTROLLO SU PONTE MOBILE, CONTROLLO IN-						22 %
/D TEGRITA' GIUNTI SFERICI E TESTE A SNODO STERZO NONCHE'						22 %
/D RELATIVA SOSPENSIONE ANTERIO- RE E POSTERIORE.						22 %
/M .	PZ	1	120,00		120,00	22 %
/M RETTIFICA DISCO FRENO ANTERIORE	PZ	2	30,00		60,00	22 %
/M 2995552 SERIE PASTIGLIE FRENO ANT.	PZ	1	844,08	-40 %	506,45	22 %
/M 960908 KIT INDICATORI USURA FRENI ANTERIORI	PZ	1	55,00	-30 %	38,50	22 %
/M REV-LRG708 PINZA FRENO RIG.SX (CON RESO AL FORNITORE)	PZ	1	985,64	-30 %	689,95	22 %

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE
 verifica visita di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
 verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 2FLR1

Versione Style 2.8.1	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	/M 31782 CILINDRO FRENO PNEUMATICO ASSE ANTERIORE	PZ	1	141,00	-20 %	112,80	22 %
	/D LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONA- LITA' IMPIANTO FRENANTE RISUL-						22 %
	/D TATO CON SCARSA EFFICIENZA FRENANTE, SMONTAGGIO CON						22 %
	/D SOSTITUZIONE PASTIGLIE FRENO E PINZA SX RISULTATA CON						22 %
	/D DISPOSITIVI DI SCORRIMENTO E REGISTRAZIONE GRIPPATI.						22 %
	/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	8	30,00		240,00	22 %
	/D LAVORO DI PREPARAZIONE STAZIONE PNEUMATICA MARELLI PER CONTROL-						22 %
	/D LO PRESSIONI DI ESERCIZIO E FUNZIONALITA' APPARECCHI PNEUMA-						22 %
	/D TICI DI COMANDO. SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE CI-						22 %
	/D LINDRO FRENO DIFETTOSO E LOGORA- TO.						22 %
	/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	2	30,00		60,00	22 %
	/D ————— Operazione assogg. a split payment						22 %
	/D con Iva non incassata dal cedente. Ex art. 17-ter del DPR 633/1972						22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Iva versata dal committente ai sensi dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72 (split payment)	22 %	1.837,70	404.29
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	2020-06-25	EUR 1.882,70		

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 02939

Versione Style 2.8.1

X AREA DI COMPETENZA

INSERIRE IL CIG. SU COPIA GIALLA

1564
0.3 LUG. 2020

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

 IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

 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:

 01/09/2020
 01/09/2020

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 518

SEZIONE 1

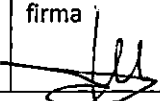
DITTA " **PICCHIERRI** " LAV.: 672/2020

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

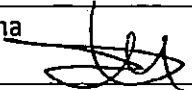
113539

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	OK	C	78658	18/06	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	C	395	18/06	
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	9464	23/06	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	C	9544	24/06	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK	C	166	23/06	
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	OK	C	167	23/06	
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	OK	O	✓	24/06	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti: - FOTO RICAMBI					✓
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
		31.8.20			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 526	Data fattura: 24/6/20	Importo: € 1882,70 +IVA
-----------------------	------------------	-----------------------	-------------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		31/8/20

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. 099.9746843 - Fax 099.9722049
Cod. Fisc. e Part. IVA 02151920739

N. 167 del 23/06/20

a mezzo:

☐ vettore

cedente

Accessionario

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

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

Amos 5
in C. B. 1857
The T. 1857

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in center

☐ a saída

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO ๒๕%

01	S3013 Castigano Fazio, INDIASTON
.	ISMA FIAZI, CILINDRO FIAZO
	FRIBURNATO, .

02/13/25 up to date - 30

ASPETTO ESTERIORE DEI SENI

N. COLLÉ

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 ²⁷

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).

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

(BUS 518)

Il giorno 23/06, alle ore 14:36, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta PICINIRRAI, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 9544/20 del - 24/06/20.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

ESEGUITA REVISIONE PERIODICA E CONTROLLO
RICOMBI RESI
Copm elber

-) 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):

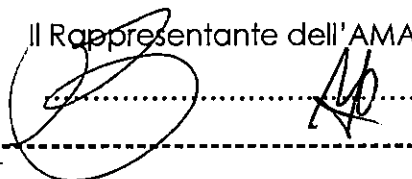
a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	SERIE PASTIGLIE FRENO ANT.	1	506,65		
2	PINZA FRENO RIG. SX	1	689,95		
3	CILINDRO FRENO	1	112,80		
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

-) 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



Lavoro n. 272/2020 del 24.06.2020

Spett.le

OFFICINE PICHIERRI s.r.l.

S.S. 7 ter, km 16

74028 SAVA – (TA)

Fax n. 099 9722049

OGGETTO: bus az. 518 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE MCTC

CIG ZEF2D6CB57

Visto che:

- a) con D.D.T. n. 395 del 18/06/2020 è stato richiesto preventivo di spesa in merito al bus in oggetto;
- b) il preventivo, pervenuto in data 23/06/2020 prot.9464/20, indica il costo totale dell'intervento in € 1.882,70 + IVA;

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

- 1. **costo dell'intervento: € 1.882,70 + 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 f.f.

Dott. Pietro Carallo



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



MEMBER OF THE FEDERATION CISC
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
208 del 23/06/2020	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento	N. Foglio	
PREVENTIVO	1	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc.		
00146330733 - 00146330733		

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	REVISIONE PERIODICA SUL VS AUTOBUS AZ 518 CON :			,0	
	SPESE DI AGENZIA	1	10,00	,0	10,00
	RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72 (PER REVISIONE PERIODICA)	1	45,00	,0	45,00
	PRECOLLAUDO SUL VS AUTOBUS SU IMPIANTO FRENOMETRO CON SUCCESSIVO CONTROLLO SU PONTE MOBILE, CONTROLLO IN- TEGRITA' GIUNTI SFERICI E TESTE A SNODO STERZO NONCHE' RELATIVA SOSPENSIONE ANTERIO- RE E POSTERIORE.			,0	
		1	120,00	,0	120,00
	RETTIFICA DISCO FRENO ANTERIORE	2	30,00	,0	60,00
	2995552 SERIE PASTIGLIE FRENO ANT.	1	844,08	40,0	506,45
	960908 KIT INDICATORI USURA FRENI ANTERIORI	1	55,00	30,0	38,50
	REV-LRG708 PINZA FRENO RIG.SX (CON RESO AL FORNITORE)	1	985,64	30,0	689,95
	31782 CILINDRO FRENO PNEUMATICO ASSE ANTERIORE	1	141,00	20,0	112,80
	LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONA- LITA' IMPIANTO FRENANTE RISUL- TATO CON SCARSA EFFICIENZA FRENANTE, SMONTAGGIO CON			,0	
				,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



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
298 del 23/06/2020	N. Foglio 1661	A.M.A.T. SPA
Part. Iva/IVA	2	VIA C. BATTISTI 657 74100 TARANTO
PREVENTIVO		
00146330733	00146330733	

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	SOSTITUZIONE PASTIGLIE FRENO E PINZA SX RISULTATA CON DISPOSITIVI DI SCORRIMENTO E REGISTRAZIONE GRIPPATI. (ORE LAVORATIVE)	8	30,00	,0	240,00
	LAVORO DI PREPARAZIONE STAZIONE PNEUMATICA MARELLI PER CONTROL LO PRESSIONI DI ESERCIZIO E FUNZIONALITA' APPARECCHI PNEUM TICI DI COMANDO.			,0	
	SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE CI- LINDRO FRENO DIFETTOSO E LOGORA- TO. (ORE LAVORATIVE)	2	30,00	,0	60,00
	VALIDITA' ANNUALE			,0	
	Operazione assogg. a split pay con Iva non incassata dal cedente. Ex art. 17-ter del DPR 633/197			,0	

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio			Totale Imponibile	
BONIFICO BANCARIO					1.882,70	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta	
23/06/20	1.882,70	1.837,70	22	404,29	404,29	
	Spese Varie/Bollo	45,00	315	Es. Art. 15	Totale Documento €	
	Spese Incasso				2.286,99	
					2.286,99	
Trasporto a cura del		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione		
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO						
Causale del Trasporto		Firma del Conducente				
RIPARAZIONE		Inizio Trasporto		N. Colli		Firma del Destinatario
A VISTA		data ora		23,00		
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.

ATTENZIONE:

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

CEDENTE: Ditta, Domicilio, Domicilio e Residenza, Partita IVA OFFICINE PICCHIERRI srl Divisioni Veicoli Industriali Contrada Commenda, 273 - 74028 Sava (TA) Tel. 099.9746943 - 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. <u>166</u> del <u>13.06.2002</u>	
ASSICURAZIONE: Ditta, Domicilio, Domicilio e Residenza, Partita IVA A.M.T. SPA VIA C. BATTISTINI 65 76100 TARANTO		a mezzo: ☐ veicolo ☐ cedente ☒ cessionario LUOGO DI DESTINAZIONE (su base dell'indirizzo del cessionario) E VARIAZIONI IND. 17	
CAUSE DEL TRASPORTO LESO PER RIPARAZIONE		VS. ORD. N. _____ DEL _____ ☐ in conto ☐ a saldo	
QUANTITA'	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO	
01	US. AUZOBUS 518		
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI A VISTA 01 — — TOTALE €			
VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza —		DATA E ORA DEL RITIRO —	
Consegna o inizio trasporto a mezzo ☒ cedente ☐ cessionario		Firma del cessionario 	
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI —		Firma del cedente —	

