

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 2.414

MATW. BVS

OFF. PIANTEMI SIN

ESERCIZIO 20 20

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



1786/20

**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	2.414	19/10/2020			6.793,47

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: seimilasettecentonovantatrè e 47 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UBI BANCA SPA

IBAN: IT59S0311178920000000020919

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 566 del 01/07/2020

PAGAMENTO FATTURE N.391 CIG ZDD2D196EF, 465 CIG ZD02D34CA4, 524 CIG
Z7C2D69F99, 523 CIG Z592D69EFD, 532 CIG Z6E2D6D6A7, 628
CIG Z2F2D6CF7A, 566 CIG ZB02D5D4EE

IMPORTO LORDO	6.793,47
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	6.793,47

**IDENTIFICATIVO
RICHIESTA**

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

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

Dettagli richiesta effettuata ai sensi dell'art. 48-bis del D.P.R. 602/73

Identificativo Univoco Richiesta: 202000001851822

Identificativo Pagamento: 2414

Importo: 6793,47 €

Codice Fiscale: 02151920739

Data Inserimento: 19/10/2020 - 15:44

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0072

Denominazione ente

Pubblica Amministrazione: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.

VLM
21/10/20
D. Santilli

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 3066191134 Data SDI: 05/06/2020 01:52

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	391	2020-05-26	EUR 1.841,75

Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
/D VS. PROTOCOLLO 0007784/2020 DEL 25/05/2020						22 %
/D VS. LAVORO N.205/2020 VS. CIG ZDD2D196EF						22 %
/D VS. DDT NR.307 NS. DDT NR.132						22 %
/D LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ470 CON SOSTITUZIONE DI:						22 %
/M FINESTRINO LATERALE SCORREVOLE (PRELEVATO DAL VS AZ 472 IN DISUSO)	PZ	1				22 %
/M 42531994 MEMBRANA SOSPENSIONE POSTERIORE LATO ANT.SX	PZ	1	249,38	-40 %	149,63	22 %
/D MATERIALE DI CONSUMO PER RINFROZI E LAMIERATO PRES-						22 %
/D SO PIEGATO, MATERIALE DI CONSUMO PER CARROZZERIA E						22 %
/D TAPPETO PAVIMENTO						22 %
/M .	PZ	1	250,00		250,00	22 %
/D LAVORO DI STACCO/RIATTACCO CORNICE COMPLETA FINESTRINO						22 %
/D LATERALE LATO DX PER SOSTITUZIONE CRISTALLI INFRANTI E						22 %
/D PULIZIA CON RIMOZIONE SCHEGGE. RIPRISTINO BASAMENTO LAMIERATO						22 %
/D ALLOGGIO FINESTRINO RISULTATO CON PRESENZA DI LESIONI,						22 %
/D SCRICCATURA, MOLATURA E SUCCESSIVE SALDATURE NONCHE' VERNICIA-						22 %
/D TURA E SIGILLATURA A FINIRE.						22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	16	30,00		480,00	22 %
/D LAVORO DI SMONTAGGIO CON SOSTITUZIONE CELLA SOSPENSIONE						22 %

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
/D PNEUMATICA RISULTATA AMMALORATA, CONTROLLO INTEGRITÀ E SERRAGGIO						22 %
/D TUBAZIONE E RACCORDERIA PNEUMATICA.						22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	4	30,00		120,00	22 %
/D LAVORO DI RIFACIMENTO PEDANA SALITA PORTA POSTERIORE E RE-						22 %
/D LATIVO PIANTONE CON RIMOZIONE ZONE LAMIERATE						22 %
/D CORROSE E DEFORMATE, MOLATURA SUPERFICI CON SALDATURA DEI						22 %
/D NUOVI LAMIERATI PRESSO-PIEGATI E APPLICAZIONE DI RINFORZI.						22 %
/D PREPARAZIONE CON VERNICIATURA A TINTA ZONA INTERESSATA, RI-						22 %
/D MOZIONE PARZIALE PAVIMENTO ACCESSO POSTERIORE RISULTATO						22 %
/D DETERIORATO E A ZONE MANCANTE, SPIANATURA DELLA SUPERFICIE						22 %
/D TRATTATA E SUCCESSIVA MESSA IN OPERA DEL NUOVO TAPPETO CON						22 %
/D SIGILLATURA FINALE.						22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	17	30,00		510,00	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

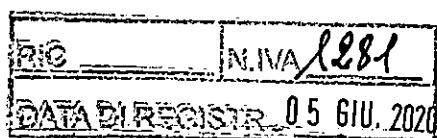
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Iva versata dal committente ai sensi dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72 (split payment)	22 %	1.509,63	332,12

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2020-05-26	EUR 1.509,63		

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 02752

Versione Style 2.7



FATTURAELETTRONICA

Id SDI:3066191134 Data SDI: 05/06/2020 01:52

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente

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

Destinatario

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

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	391	2020-05-26	EUR 1.841,75

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
/D VS. PROTOCOLLO 0007784/2020 DEL 25/05/2020						22 %
/D VS. LAVORO N.205/2020 VS. CIG ZDD2D196EF						22 %
/D VS. DDT NR.307 NS. DDT NR.132						22 %
/D LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 470 CON SOSTITUZIONE DI:						22 %
/M FINESTRINO LATERALE SCORREVOLE (PRELEVATO DAL VS AZ 472 IN DISUSO)	PZ	1				22 %
/M 42531994 MEMBRANA SOSPENSIONE POSTERIORE LATO ANT.SX	PZ	1	249,38	-40 %	149,63	22 %
/D MATERIALE DI CONSUMO PER RINFROZI E LAMIERATO PRES-						22 %
/D SO PIEGATO, MATERIALE DI CONSUMO PER CARROZZERIA E						22 %
/D TAPPETO PAVIMENTO						22 %
/M .	PZ	1	250,00		250,00	22 %
/D LAVORO DI STACCO/RIATTACCO CORNICE COMPLETA FINESTRINO						22 %
/D LATERALE LATO DX PER SOSTITUZIONE CRISTALLI INFRANTI E						22 %
/D PULIZIA CON RIMOZIONE SCHEGGE. RIPRISTINO BASAMENTO LAMIERATO						22 %
/D ALLOGGIO FINESTRINO RISULTATO CON PRESENZA DI LESIONI,						22 %
/D SCRICCATURA, MOLATURA E SUCCESSIVE SALDATURE NONCHE' VERNICIA-						22 %
/D TURA E SIGILLATURA A FINIRE.						22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	16	30,00		480,00	22 %
/D LAVORO DI SMONTAGGIO CON SOSTITUZIONE CELLA SOSPENSIONE						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 PNEUMATICA RISULTATA AMMALORATA, CONTROLLO INTEGRITÀ E SERRAGGIO						22 %
/D TUBAZIONE E RACCONDERIA PNEUMATICA.						22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	4	30,00		120,00	22 %
/D LAVORO DI RIFACIMENTO PEDANA SALITA PORTA POSTERIORE E RE-						22 %
/D LATIVO PIANTONE CON RIMOZIONE ZONE LAMIERATE						22 %
/D CORROSE E DEFORMATE, MOLATURA SUPERFICI CON SALDATURA DEI						22 %
/D NUOVI LAMIERATI PRESSO-PIEGATI E APPLICAZIONE DI RINFORZI.						22 %
/D PREPARAZIONE CON VERNICIATURA A TINTA ZONA INTERESSATA, RI-						22 %
/D MOZIONE PARZIALE PAVIMENTO ACCESSO POSTERIORE RISULTATO						22 %
/D DETERIORATO E A ZONE MANCANTE, SPIANATURA DELLA SUPERFICIE						22 %
/D TRATTATA E SUCCESSIVA MESSA IN OPERA DEL NUOVO TAPPETO CON						22 %
/D SIGILLATURA FINALE.						22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	17	30,00		510,00	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

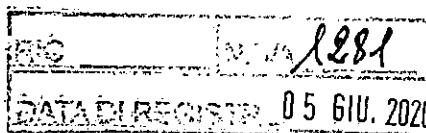
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Iva versata dal committente ai sensi dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72 (split payment)	22 %	1.509,63	332,12

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico	2020-05-26	EUR 1.509,63		

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 02752

Versione Style 2.7



UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI

verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA

verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 05. GIU. 2020 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 21-10-2020 FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

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

DATA 21 SET. 2020 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA 21 SET. 2020 FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

02 OTT. 2020

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 440

SEZIONE 1

DITTA "PICHIERI" " LAV.: 205/2020

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

112755

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	OK	C	77838	18/05	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	C	307	20/05	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	7755	25/05	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	C	7784	25/05	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK	C	132	22/05	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	OK	C	133	22/05	✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	OK	O	/	22/05	✓
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:		
		21 SET. 2020			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 331	Data fattura: 26/5/2	Importo: € 1509,63 +IVA
-----------------------	------------------	----------------------	-------------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		21 SET. 2020



Lavoro n. 205/2020 del 25.05.2020

Spett.le

OFFICINE PICHIERRI s.r.l.

S.S. 7 ter, km 16

74028 SAVA – (TA)

Fax n. 099 9722049

OGGETTO: bus n. 470 - Ordine di esecuzione dei lavori per RIPARAZIONE TELAIO E SMONTAGGIO FINESTRE LATO DESTRO

CIG ZDD2D196EF

Visto che:

- a) con D.D.T. n. 307 del 20/05/2020 è stato richiesto preventivo di spesa in merito al bus in oggetto;
- b) il preventivo, pervenuto in data 25/05/2020 prot.7755/20, indica il costo totale dell'intervento in € 1.509,63 + IVA;

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

- 1. **costo dell'intervento: € 1.509,63 + IVA;**
- 2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
- 3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
- 4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
- 5. **consegna autobus:** consegna **c/o Amat** a ns carico;
- 6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo"** presso la sede AMAT: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale **esito negativo** del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale.
- 7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

d.p.

Il Direttore Generale

Ing. Massimo Dicecca

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	MEMBRANA SOSP. POST. LATO ANT. DX	1	169,63	X	
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma]

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
220 del 22/05/2020	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento	N. Foglio	
PREVENTIVO	2	VIA C.BATTISTI 657
Part. IVA COD. FIS.		74100 TARANTO
00146330733	00146330733	

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	PNEUMATICA RISULTATA AMMALORATA, CONTROLLO INTEGRITA E SERRAGGI TUBAZIONE E RACCORDERIA PNEUMATICA.			,0	
	(ORE LAVORATIVE)	4	30,00	,0	120,00
	LAVORO DI RIFACIMENTO PEDANA SALITA PORTA POSTERIORE E RELATIVO PIANTONE CON RIMOZIONE ZONE LAMIERATE CORROSE E DEFORMATE, MOLATURA SUPERFICI CON SALDATURA DEI NUOVI LAMIERATI PRESSO-PIEGATI E APPLICAZIONE DI RINFORZI. PREPARAZIONE CON VERNICIATURA A TINTA ZONA INTERESSATA, RIMOZIONE PARZIALE PAVIMENTO ACCESSO POSTERIORE RISULTATO DETERIORATO E A ZONE MANCANTE. SPIANATURA DELLA SUPERFICIE TRATTATA E SUCCESSIVA MESSA IN OPERA DEL NUOVO TAPPETO CON SIGILLATURA FINALE.			,0	
	(ORE LAVORATIVE)	17	30,00	,0	510,00
	VALIDITA' ANNUALE			,0	
				,0	

**** SEQUE ****

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		Firma del Destinatario	
		data ora			

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

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.	220	del	22/05/2020	Cod. Cliente	1661	DESTINATARIO	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento	PREVENTIVO			N. Foglio	3		VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.	00146330733		00146330733				74100 TARANTO

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

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio			Totale Imponibile	
BONIFICO BANCARIO					1.509,63	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta	
22/05/20	1.509,63	1.509,63	22	332,12	332,12	
	Spese Varie/Bollo				Totale Documento €	
	Spese Incasso				1.841,75	
					1.841,75	
Trasporto a cura del		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione		
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO						
Causale del Trasporto				Firma del Conducente		
RIPARAZIONE						
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto		N. Colli		Firma del Destinatario
		data ora		40,00		

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

Al sensi dell'art. 13 del DLGS 196 del 30/06/2003. La informiamo che i suoi dati sono conservati nel nostro archivio informatico e saranno utilizzati dalla ns. società per uso amministrativo derivante dalla ns. attività. Al 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 19/05/2020 Numero problema 77.838 Numero commessa 112.755
Data registrazione: 19/05/2020 18:25:17	Autobus 0470 Autista PORTACCI ANGELO	
Località avaria: DEPOSITO		
inserita da: LIUZZI ALDO		
AVARIA FINESTRINO SUPERIORE (zona porta anteriore) LESIONATO ---TERGICRISTALLI NON FUNZIONANO		
Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito: _____ _____ _____ _____ _____ _____		
Invio ditta esterna: <u>PICHERAI</u> <u>10/05/20</u>		
Collaudo ditta esterna: _____ _____ _____		
Data e ora restituzione esercizio: <u>12/05/20</u> <u>BB</u> <u>11:30</u>		
Firma Operatore _____		

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 3154179888 Data SDI: 19/06/2020 08:00

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	465	2020-06-15	EUR 2,701.93

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
/D VS. PROT.0008318/2020 DEL 04/06/2020						22 %
/D VS. LAVORO N.228/2020 VS. CIG ZD02D34CA4						22 %
/D VS. DDT 337 NS. DDT 147						22 %
/D LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 479 CON SOSTITUZIONE DI:						22 %
/M 19712.1 KIT-CEPPI FRENO POSTERIORE	PZ	1	491.00	-30 %	343.70	22 %
/M RETTIFICA TAMBURNO FRENO POSTERIORE	PZ	2	30.00		60.00	22 %
/M SERIE RIVETTI PER GANASCE FRENO	PZ	1	16.00		16.00	22 %
/D MATERIALE DI CONSUMO PER CARROZZERIA E MATERIALE						22 %
/D PER TRAVERSE IN FERRO PEDA- NA SALITA POSTERIORE.						22 %
/M .	PZ	1	240.00		240.00	22 %
/D LAVORO DI REVISIONE FRENI ASSE POSTERIORE CON STACCO/RIATTACCO						22 %
/D GANASCE FRENO PER SCHIODATURA E SOSTITUZIONE RELATIVI SEGMENTI						22 %
/D TI FRENO RISULTATI CON SUPERFICIE CRISTALLIZZATE E DEFORMATE						22 %
/D TE. CONTROLLO FUNZIONALITA' DISPOSIZIONE						22 %

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
/D SITIVI DI REGISTRAZIONE CON LUBRIFICAZIONE DEGLI STESSI.						22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	8	30.00		240.00	22 %
/D LAVORO DI RIPRISTINO LESIONE TELAIO PEDANA SALITA POSTERIO-						22 %
/D RE CON RIMOZIONE PAVIMENTO ESISTENTE, SCRICCATURA CON						22 %
/D SALDATURE TRAVERSE/PIANTONE E APPLICAZIONE DI MINI RINFOR-						22 %
/D ZI A SALDARE.						22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	22	30.00		660.00	22 %
/D LAVORO DI SISTEMAZIONE CARROZ- ZERIA LATERALE DX RISULTATA						22 %
/D SINISTRATA, STACCO/RIATTACCO RIVESTIMENTI PER STUCCATURA E						22 %
/D SUCCESSIVA VERNICIATURA A TINTA ZONE INTERESSATE.						22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	16	30.00		480.00	22 %
/D REVISIONE PERIODICA SUL VS AUTOBUS AZ 479 CON:						22 %
/M SPESE DI AGENZIA (PER REVISIONE PERIODICA)	PZ	1	10.00		10.00	22 %
/M RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72 (PER REVISIONE PERIODICA)	PZ	1	45.00		45.00	22 %
/D PRECOLLAUDO CON IMPIANTO FRE- NOMETRO SUL VS AUTOBUS, CON-						22 %
/D TROLLO SU PONTE MOBILE, CON- TROLLO INTEGRITA' TRAVERSE TE-						22 %
/D LAIO, GIUNTI SFERICI E TESTE A SNODO STERZO NONCHE' RELATIVA						22 %
/D SOSPENSIONE ANTERIORE E POSTE- RIORE.						22 %
/M .	PZ	1	120.00		120.00	22 %
/D ————— Operazione assogg. a split payment						22 %
/D con Iva non incassata dal cedente. Ex art. 17-ter del DPR 633/1972						22 %

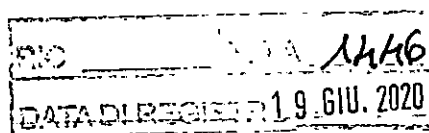
Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Iva versata dal committente ai sensi dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72 (split payment)	22 %	2,214.70	487.23

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2020-06-15	EUR 2,214.70		

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 02855

Versione Style 2.8



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 3154179888 Data SDI: 19/06/2020 08:00

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	465	2020-06-15	EUR 2,701.93

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
/D VS. PROT.0008318/2020 DEL 04/06/2020						22 %
/D VS. LAVORO N.228/2020 VS. CIG ZD02D34CA4						22 %
/D VS. DDT 337 NS. DDT 147						22 %
/D LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 479 CON SOSTITUZIONE DI:						22 %
/M 19712.1 KIT-CEPPI FRENO POSTERIORE	PZ	1	491.00	-30 %	343.70	22 %
/M RETTIFICA TAMBORO FRENO POSTERIORE	PZ	2	30.00		60.00	22 %
/M SERIE RIVETTI PER GANASCE FRENO	PZ	1	16.00		16.00	22 %
/D MATERIALE DI CONSUMO PER CARROZZERIA E MATERIALE						22 %
/D PER TRAVERSE IN FERRO PEDA- NA SALITA POSTERIORE.						22 %
/M .	PZ	1	240.00		240.00	22 %
/D LAVORO DI REVISIONE FRENI ASSE POSTERIORE CON STACCO/RIATTACCO						22 %
/D GANASCE FRENO PER SCHIODATURA E SOSTITUZIONE RELATIVI SEGMENTI						22 %
/D TI FRENO RISULTATI CON SUPER- FICI CRISTALLIZZATE E DEFORMA-						22 %
/D TE. CONTROLLO FUNZIONALITA' DISPO-						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 SISTEMI DI REGISTRAZIONE CON LUBRIFICAZIONE DEGLI STESSI.						22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	8	30.00		240.00	22 %
/D LAVORO DI RIPRISTINO LESIONE TELAIO PEDANA SALITA POSTERIO-						22 %
/D RE CON RIMOZIONE PAVIMENTO ESISTENTE, SCRICCATURA CON						22 %
/D SALDATURE TRAVERSE/PIANTONE E APPLICAZIONE DI MINI RINFOR-						22 %
/D ZI A SILDARE.						22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	22	30.00		660.00	22 %
/D LAVORO DI SISTEMAZIONE CARROZZERIA LATERALE DX RISULTATA						22 %
/D SINISTRATA, STACCO/RIATTACCO RIVESTIMENTI PER STUCCATURA E						22 %
/D SUCCESSIVA VERNICIATURA A TINTA ZONE INTERESSATE.						22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	16	30.00		480.00	22 %
/D REVISIONE PERIODICA SUL VS AUTOBUS AZ 479 CON:						22 %
/M SPESE DI AGENZIA (PER REVISIONE PERIODICA)	PZ	1	10.00		10.00	22 %
/M RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72 (PER REVISIONE PERIODICA)	PZ	1	45.00		45.00	22 %
/D PRECOLLAUDO CON IMPIANTO FRE- NO MENTRO SUL VS AUTOBUS, CON-						22 %
/D TROLLO SU PONTE MOBILE, CON- TROLLO INTEGRITA' TRAVERSE TE-						22 %
/D LAIO, GIUNTI SFERICI E TESTE A SNODO STERZO NONCHE' RELATIVA						22 %
/D SOSPENSIONE ANTERIORE E POSTERIORE.						22 %
/M .	PZ	1	120.00		120.00	22 %
/D ————— Operazione assogg. a split payment						22 %
/D con Iva non incassata dal cedente. Ex art. 17-ter del DPR 633/1972						22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Iva versata dal committente ai sensi dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72 (split payment)	22 %	2,214.70	487.23

Dati pagamento

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

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2020-06-15	EUR 2,214.70		

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 02855

Versione Style 2.8

1446
DATA DI RISCOSSA 19 GIU. 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 10.10.2020 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 21.10.2020 FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA

verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

UNITA' AA.GG. E PP.RR.

verifica conferimento incarico

Conferimento del Profl.

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 21 SET. 2020 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA 21 SET. 2020 FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE

02.11.2020

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 679

SEZIONE 1

DITTA "PICNIERI" "LAV.: 28/2020

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

112961

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	OK	C	78058	28/05	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	C	337	28/05	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	8183	06/06	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	C	8318	06/06	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK	C	147	03/06	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	OK	C	148	03/06	✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	OK	O	/	03/06	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti: FOTO LAVORAZIONE - FOTO RICAMBI					
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
		21 SET. 2020			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 165	Data fattura: 15.6.2020	Importo: € 2214,70+IVA
------------------------------	-------------------------	--------------------------------	-------------------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		21 SET. 2020

"VERBALE DI COLLAUDO"

(Punto "VI" della procedura)

(BUS 479)

Il giorno 03/06/20, alle ore 18:48, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta Picchierrì, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 8318/20 del - 04/06/20.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

PRIMA PREPARAZIONE FORNITURE POSTERIORI

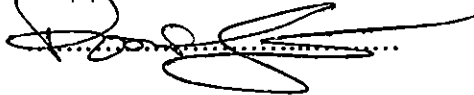
-) Eventuali osservazioni:

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

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	KIT CERCHI FRENO POSTERIORE	1	343,70	☒	
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
------------------	-----------------------	----------------

ORD. 228/20



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 • 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
741 del 03/06/2020	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento	N. Foglio	
PREVENTIVO	1	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. IVA		

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 479 CON SOSTITUZIONE DI:			,0	
	19712.1 KIT-CEPPI FRENO POSTERIORE	1	491,00	30,0	343,70
	RETTIFICA TAMBURNO FRENO POSTERIORE	2	30,00	,0	60,00
	SERIE RIVETTI PER GANASCE FRENO	1	16,00	,0	16,00
	MATERIALE DI CONSUMO PER CARROZZERIA E MATERIALE PER TRAVERSE IN FERRO PEDANA SALITA POSTERIORE.			,0	
		1	240,00	,0	240,00
	LAVORO DI REVISIONE FRENI ASSE POSTERIORE CON STACCO/RIATTACC GANASCE FRENO PER SCHIODATURA E SOSTITUZIONE RELATIVI SEGMENTI FRENO RISULTATI CON SUPERFICI CRISTALLIZZATE E DEFORMATE.			,0	
	CONTROLLO FUNZIONALITA' DISPOSITIVI DI REGISTRAZIONE CON LUBRIFICAZIONE DEGLI STESSI. (ORE LAVORATIVE)	8	30,00	,0	240,00
	LAVORO DI RIPRISTINO LESIONE TELAIO PEDANA SALITA POSTERIORE CON RIMOZIONE PAVIMENTO ESISTENTE, SCRICCATURA CON SALDATURE TRAVERSE/PIANTONE			,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.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
241 del 03/06/2020	1061	A.M.A.T. SPA
Part. IVA 00146330733	N. Foglio 1061	VIA C.BATTISTI 657
PREVENTIVO	2	74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
00146330733	E APPLICAZIONE DI MINI RINFORZI A SILDARE. (ORE LAVORATIVE)	22	30,00	,0	660,00
00146330733	LAVORO DI SISTEMAZIONE CARROZZERIA LATERALE DX RISULTATA SINISTRATA, STACCO/RIATTACCO RIVESTIMENTI PER STUCCATURA E SUCCESSIVA VERNICIATURA A TINTA ZONE INTERESSATE. (ORE LAVORATIVE)	16	30,00	,0	480,00
	REVISIONE PERIODICA SUL VS AUTOBUS AZ 479 CON:			,0	
	SPESE DI AGENZIA (PER REVISIONE PERIODICA)	1	10,00	,0	10,00
	RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72 (PER REVISIONE PERIODICA)	1	45,00	,0	45,00
	PRECOLLAUDO CON IMPIANTO FRENO-MENTRO SUL VS AUTOBUS, CONTROLLO SU PONTE MOBILE, CONTROLLO INTEGRITA' TRAVERSE TE-LAIO, GIUNTI SFERICI E TESTE A SNODO STERZO NONCHE' RELATIVA SOSPENSIONE ANTERIORE E POSTE-RIORE.			,0	
		1	120,00	,0	120,00

**** SEGUIE ****

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		Firma del Destinatario	
		data ora			
CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO					

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



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA



MOTORIZZAZIONE CIVILE
MOTO
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
241 del 03/06/2020	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento	N. Foglio	
PREVENTIVO	3	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva		74100 TARANTO
00146330733	00146330733	

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VALIDITA' ANNUALE				
	Operazione assogg. a split pay			.0	
	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				2.214,70	
03/06/20	2.214,70	Totale Merce	Imponibile	Al. Imposta	
			2.214,70	22	487,23
		Spese Varie/Bollo			487,23
		Spese Incasso			2.701,93
				2.701,93	
Trasporto a cura del		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO					
Causale del Trasporto		Firma del Conducente			
RIPARAZIONE					
Allegato alla nota di beni		Inizio Trasporto		Firma del Destinatario	
		data ora		54,00	
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.

***CEDENTE:** Bitta, 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

74121 TARANTO Via Cass. 5

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. 337 del 28052020

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: PIERRE

15 = 3

SS Ter SIVA - TA

CAUSALE DEL TRASPORTO

YS. ORD. N.

DEL

☐ in conto

☐ a saído

REFUSIONÈ MOTE

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLU

PESO_KG

PORTO

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

QUESTIONARIO

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI • VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO: 2

FIRMA DEL CESSIONARIO

Buffett

6512D3033(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) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 441/97 e successive modificazioni.

2

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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



Lavoro n. 228/2020 del 04.06.2020

Spett.le

OFFICINE PICHIERRI s.r.l.

S.S. 7 ter, km 16

74028 SAVA - (TA)

Fax n. 099 9722049

OGGETTO: bus n. 479 - Ordine di esecuzione dei lavori per PRECOLLAUDO E COLLAUDO

CIG ZD02D34CA4

Visto che:

- a) con D.D.T. n. 337 del 28/05/2020 è stato richiesto preventivo di spesa in merito al bus in oggetto;
- b) il preventivo, pervenuto in data 03/06/2020 prot.8183/20, indica il costo totale dell'intervento in € 2.214,70 + IVA;

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

- 1. **costo dell'intervento: € 2.214,70+ 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

Ing. Massimo Dicecca



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		Data 28/05/2020 Numero problema 78.058 Numero commessa 42961
Data registrazione: 28/05/2020 08:57:12	Autobus: 0479 Autista PELLICORO DOMENICO	
Località avaria: DEPOSITO		
inserita da: LUCCARELLI CIRO		
AVARIA COLLAUDO DITTA ESTERNA		
Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito: <u>ESSEGUITI LAVORI DI SOSTITUZIONE COPPI</u> <u>FUSO GANASCE POSTERIORI DX E SX, ESSEGUITI LAVORI DI RIPULIZIONE ZONA</u> <u>TERZO PEDANA SALITA, ZONA PORTA POSTERIORE, SISTEMAZIONE PARTE INTERESSATA</u> <u>CARROZZINA LATERALE DX DANNEGGIATA, ESSEGUITA REVISIONE PERIODICA M.C.T.C.,</u> <u>DALLA DITTA RICHIERNI.</u>		
Invio ditta esterna: <u>RICHIERNI 28/05/20</u>		
Collaudo ditta esterna: <u>PROVA FUNZIONALITA' BUS CON RISULTATO POSITIVO,</u> <u>AL RITORNO NON SI RILEVANO ANOMALIE, ESSEGUITE</u> <u>FOTO RICERCA SOSTITUITI E LAVORAZIONI ESSEGUITE</u> <u>DALLA DITTA RICHIERNI</u>		
Data e ora restituzione: <u>02/06/20</u>		
Firma Operatore 		

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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 099.3722049
Cod. Fisc. e Part. IVA 02151920739

N. 148 del 03/06/2020

a mezzo:

 vettore

☐ cedente

☒ ~~questionario~~

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

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

ATAZ SPA
VIA C. PATUST 65
FELSARNO

1057

CAUSALE DEL TRASPORTO

Y.S. ORD. N.

DEF

CAUSALE DEL TRASPORTO	VS. ORD. N.	DEL
MATERIALE DI RISERVA	BUS 679	

in conto

☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (11)

di serie segmenti, piano reg.

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESD KG

PO BOX

A VISA

SPUs!

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo

~~cedente~~
~~cesionario~~

DATA

DR

FIRMA DEL CONDUCENTE

0396 10-14-35

Don't / V-

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO #

FIRMA DEL CESSIONARIO _____

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:3207667504 Data SDI: 30/06/2020 14:27

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	524	2020-06-25	EUR 939,97

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
/D VS. PROT.0009499/2020 DEL 23/06/2020						22 %
/D VS. LAVORO N.269/2020 VS. CIG Z7C2D69F99						22 %
/D VS. DDT NR.401 NS. DDT NR.163						22 %
/D REVISIONE PERIODICA SUL VS AUTOBUS AZ 471 CON:						22 %
/M SPESE DI AGENZIA	PZ	1	10,00		10,00	22 %
/M RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72 (PER REVISIONE PERIODICA) rif. Amministrazione: Es. Art. 15	PZ	1	45,00		45,00	(N1)
/D PRECOLLAUDO SUL VS AUTOBUS SU IMPIANTO FRENOMETRO CON						22 %
/D SUCCESSIVO CONTROLLO SU PONTE MOBILE, CONTROLLO IN-						22 %
/D TEGRITA' GIUNTI SFERICI E TESTE A SNODO STERZO NONCHE'						22 %
/D RELATIVA SOSPENSIONE ANTERIO- RE E POSTERIORE.						22 %
/M .	PZ	1	120,00		120,00	22 %
/M MAG002 TAPPETO BASE METALLIZED	PZ	1	145,00		145,00	22 %
/M MATERIALE DI CONSUMO P/PIANALE IN LEGNO E SIGILLATURA	PZ	1	75,00		75,00	22 %

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
/M ADESIVO LIMITE VELOCITA'	PZ	2	5,00		10,00	22 %
/M 18160290 LAMPADA AD INCANDESCENZA	PZ	1	19,40	-30 %	13,58	22 %
/D LAVORO DI SISTEMAZIONE IMPIANTO ELETTRICO ILLUMINAZIONE IN-						22 %
/D GOMBRO CON SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE FANALERIA DANNEGGIATA.						22 %
/D CONTROLLO INTEGRITA' E SERRAGGIO MANCORRENTE.						22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	3	30,00		90,00	22 %
/D LAVORO DI RIPRISTINO PAVIMENTO SALITA PASSEGGERI ANTERIORE E						22 %
/D POSTERIORE RISULTATO AMMALORATO PREPARAZIONE CON RIMOZIONE DI						22 %
/D QUELLO ESISTENTE, PULIZIA E MOLATURA DEI BASAMENTI CON						22 %
/D SUCCESSIVA MESSA IN OPERA DEL NUOVO TAPPETO, SIGILLATURA A						22 %
/D FINIRE.						22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	9	30,00		270,00	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 %	733,58	161.39
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 778,58		

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 02937

Versione Style 2.8.1



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 3207667504 Data SDI: 30/06/2020 14:27

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	524	2020-06-25	EUR 939,97

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
/D VS. PROT.0009499/2020 DEL 23/06/2020						22 %
/D VS. LAVORO N.269/2020 VS. CIG Z7C2D69F99						22 %
/D VS. DDT NR.401 NS. DDT NR.163						22 %
/D REVISIONE PERIODICA SUL VS AUTOBUS AZ 471 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 MAG002 TAPPETO BASE METALLIZED	PZ	1	145,00		145,00	22 %
/M MATERIALE DI CONSUMO P/PIANALE IN LEGNO E SIGILLATURA	PZ	1	75,00		75,00	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 Proi.

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 ADESIVO LIMITE VELOCITA'	PZ	2	5,00		10,00	22 %
/M 18160290 LAMPADA AD INCANDESCENZA	PZ	1	19,40	-30 %	13,58	22 %
/D LAVORO DI SISTEMAZIONE IMPIANTO ELETTRICO ILLUMINAZIONE IN-						22 %
/D GOMBRO CON SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE FANALERIA DANNEGGIATA.						22 %
/D CONTROLLO INTEGRITA' E SERRAGGIO MANCORRENTE.						22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	3	30,00		90,00	22 %
/D LAVORO DI RIPRISTINO PAVIMENTO SALITA PASSEGGERI ANTERIORE E						22 %
/D POSTERIORE RISULTATO AMMALORATO PREPARAZIONE CON RIMOZIONE DI						22 %
/D QUELLO ESISTENTE, PULIZIA E MOLATURA DEI BASAMENTI CON						22 %
/D SUCCESSIVA MESSA IN OPERA DEL NUOVO TAPPETO, SIGILLATURA A						22 %
/D FINIRE.						22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	9	30,00		270,00	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 %	733,58	161.39
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 778,58		

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 02937

Versione Style 2.8.1

1562
03 LUG. 2020

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI

verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determin. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA

verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 03/10/2020 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA FIRMA

21-10-2020

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.

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

21 SET. 2020

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

21 SET. 2020

NOTE:

02 OTT. 2020

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 671

SEZIONE 1

DITTA " PICHIERRI " LAV.: 269 /2020

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

113546

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	OK	C	78664	18/06	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	C	601	18/06	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	9453	23/06	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	C	9499	23/06	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK	C	163	23/06	✓
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	✓	22/06	✓
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:		
		21 SET. 2020			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 524	Data fattura: 25/6/20	Importo: € 748,58 +IVA
-----------------------	------------------	-----------------------	------------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		21 SET. 2020

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

(BUS 471)

Il giorno 23/06/20, alle ore 14:35, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta Picciardi, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 9499/20 del - 23/06/20.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

ESEGUITA REVISIONE PERIODICA CON ESITO POSITIVO

[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):

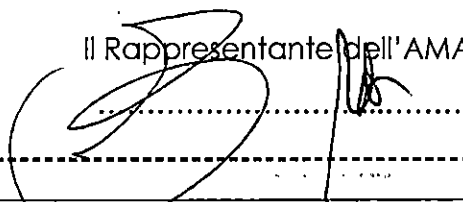
a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	GAPPETO BASE METALLIZED	1	165,00		
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

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

☒ POSITIVO

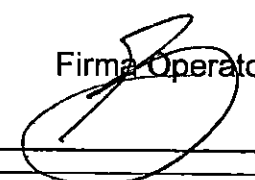
☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

.....


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



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		Data 18/06/2020 Numero problema 78.664 Numero commessa 113546
Data registrazione: 18/06/2020 08:54:58	Autobus: 0471 Autista PORZIO -LUIGI	
Località avaria: DEP		
inserita da: CAFARO VITTORIO		
AVARIA DISP. OFFICINA PER COLLAUDO DITTA ESTERNA		
Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito: _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____		
Invio ditta esterna:	<u>PICHERRI 18/06/20</u>	
Collaudo ditta esterna:	<u>esofu. rev'ione per'aleo</u> <u>eslo pos. l.v.</u>	
Data e ora restituzione	<u>23/6/20</u>	
Firma Operatore 		



Lavoro n. 269/2020 del 23.06.2020

Spett.le

OFFICINE PICHIERRI s.r.l.

S.S. 7 ter, km 16

74028 SAVA – (TA)

Fax n. 099 9722049

OGGETTO: bus az. 471 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE MCTC

CIG Z7C2D69F99

Visto che:

- a) con D.D.T. n. 401 del 18/06/2020 è stato richiesto preventivo di spesa in merito al bus in oggetto;
- b) il preventivo, pervenuto in data 19/06/2020 prot.9453/20, indica il costo totale dell'intervento in € 778,58 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 778,58 + 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

KYMA
MOBILITÀ
AMAT SPA

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

OFFICINE PICHIERRI srl
 Riparazioni Veicoli Industriali
 Contrada Comenda, 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. 163 del 13/06/2010

a mezzo:

☐ vettore☐ cedente☒ cessionario

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

ATA 7 SPAVIA C. PATRIST 67A76100 TARANTO

CAUSALE DEL TRASPORTO

REGO c/c RIPARAZIONE

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

IDENT

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO "IT"

01 US. AUTOBUS AT LMORE 13:25 ripartiti tra us

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A UI 5/2

N. COLLI

001

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario13/06/2010

FIRMA DEL CONDUTTORE

FIRMA DEL CESSIONARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

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).

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. 401 del 1806220

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DISCS Thin Film

SADA (50)

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

1 DEH

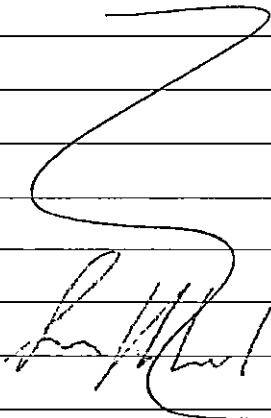
CAUSALE DEL TRASPORTO

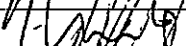
YS. ORD. N.

DE

☐ in conto

☐ a saído

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ¹⁹
1	PUBBL. DT. CIP1 PE EMISSIONE MSC 	

ASPETTO 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	DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE
	cessionario	18.06.20	12.00	
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO A		FIRMA DEL CESSIONARIO
				

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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



OFFICINE PICCHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA



Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



Documento N. 284	del 19/06/2020	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento PREVENTIVO		N. Foglio 1	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733			

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	REVISIONE PERIODICA SUL VS AUTOBUS AZ 471 CON :			,0	
	SPESE DI AGENZIA	1	10,00	,0	10,00
	RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72 (PER REVISIONE PERIODICA)	1	45,00	,0	45,00
	PRECOLLAUDO SUL VS AUTOBUS			,0	
	SU IMPIANTO FRENO METRO CON SUCCESSIVO CONTROLLO SU			,0	
	PONTE MOBILE, CONTROLLO IN- TEGRITA' GIUNTI SFERICI E			,0	
	TESTE A SNODO STERZO NONCHE' RELATIVA SOSPENSIONE ANTERIO- RE E POSTERIORE.			,0	
		1	120,00	,0	120,00
	MAG002 TAPPETO BASE METALLIZED	1	145,00	,0	145,00
	MATERIALE DI CONSUMO P/PIANALE IN LEGNO E SIGILLATURA	1	75,00	,0	75,00
	ADESIVO LIMITE VELOCITA'	2	5,00	,0	10,00
	18160290 LAMPADA AD INCANDESCENZA	1	19,40	30,0	13,58
	LAVORO DI SISTEMAZIONE IMPIANTO ELETTRICO ILLUMINAZIONE IN- GOMERO CON SMONTAGGIO E SOSTI- TUZIONE FANALERIA DANNEGGIATA.			,0	
	CONTROLLO INTEGRITA' E SERRAG- GIO MANCORRENTE.			,0	
	(ORE LAVORATIVE)	3	30,00	,0	90,00
** SEQUE **					

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



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.	284	del	19/06/2020	Cod. Cliente	1661	DESTINATARIO	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento	PREVENTIVO			N. Foglio	2	VIA G. BATTISTI 657 74100 TARANTO	
Part. Iva/Cod. Fisc.	00146330733 00146330733						

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	LAVORO DI RIPRISTINO PAVIMENTO SALITA PASSEGGERI ANTERIORE E POSTERIORE RISULTATO AMMALORA- TO PREPARAZIONE CON RIMOZIONE QUELLO ESISTENTE, PULIZIA E MOLATURA DEI BASAMENTI CON SUCCESSIVA MESSA IN OPERA DEL NUOVO TAPPETO, SIGILLATURA A FINIRE. (ORE LAVORATIVE)	9	30,00	,0	270,00
	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	
Scadenze	19/06/20	Totale Merce	778,58	Imponibile	778,58
				733,58	
		Spese Varie/Bollo	45,00	Al. Imposta	161,39
		Spese Incasso		22	
				315	Es. Art. 15
				Totale Imposta	
				161,39	
				Totale Documento €	
				939,97	
				939,97	
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
Causale del Trasporto RIPARAZIONE		Firma del Conducente			
Aspetto esteriore dei beni A VISTA		Inizio Trasporto data ora		N. Colli 20,00	
				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.

Amat S.p.A. Protocollo In entrata n. 0009453/2020 del 23/06/2020 10:45:54

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 3207667468 Data SDI: 30/06/2020 14:14

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	523	2020-06-25	EUR 203,60

Dati ordine acquisto

Dati DDT

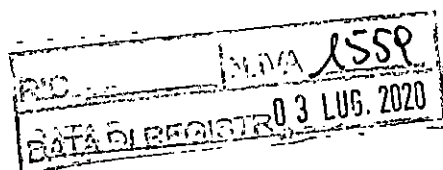
Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
/D VS. PROT.0009498/2020 DEL 23/06/2020					22 %
/D VS. LAVORO N.268/2020 VS. CIG Z592D69EFD					22 %
/D VS. DDT NR.398 NS. DDT NR.164					22 %
/D REVISIONE PERIODICA SU VS. AUTOBUS AZ 534 CON:					22 %
/M SPESE DI AGENZIA		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 SI IMPIANTO FRENOMETRO CON					22 %
/D SUCCESSIVO CONTROLLO SU PONTE MOBILE, CONTROLLO SU					22 %
/D PONTE MOBILE, CONTROLLO IN-TEGRITA' GIUNTI SFERICI E					22 %
/D TESTE A SNODO STERZO NONCHE' RELATIVA SOSPENSIONE ANTERIO-					22 %
/D RE E POSTERIORE.					22 %
/M .	PZ	1	120,00	120,00	22 %
/D ————— Operazione assogg. a split payment					22 %
/D con Iva non incassata dal cedente. Ex art. 17-ter del DPR 633/1972					22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Iva versata dal committente ai sensi dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72 (split payment)	22 %	130,00	28.60
N1 (Escluse ex. art. 15) Escluso art. 15	0 %	45,00	0.00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2020-06-25	EUR 175,00		

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 02936

Versione Style 2.8.1



FATTURAELETTRONICA

Id SDI: 3207667468 Data SDI: 30/06/2020 14:14

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	523	2020-06-25	EUR 203,60

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
/D VS. PROT.0009498/2020 DEL 23/06/2020					22 %
/D VS. LAVORO N.268/2020 VS. CIG Z592D69EFD					22 %
/D VS. DDT NR.398 NS. DDT NR.164					22 %
/D REVISIONE PERIODICA SU VS. AUTOBUS AZ 534 CON:					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 SI IMPIANTO FRENOMETRO CON					22 %
/D SUCCESSIVO CONTROLLO SU PONTE MOBILE, CONTROLLO SU					22 %
/D PONTE MOBILE, CONTROLLO IN- TEGRITA' GIUNTI SFERICI E					22 %
/D TESTE A SNODO STERZO NONCHE' RELATIVA SOSPENSIONE ANTERIO-					22 %
/D RE E POSTERIORE.					22 %
/M .	PZ	1	120,00	120,00	22 %
/D ————— Operazione assogg. a split payment					22 %
/D con Iva non incassata dal cedente. Ex art. 17-ter del DPR 633/1972					22 %

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI

verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA

verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA

verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prof.

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE

per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA

per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Dati Riepilogo

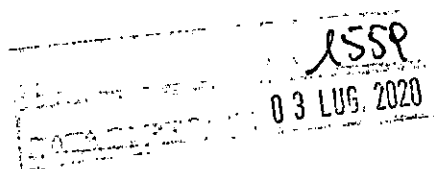
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Iva versata dal committente ai sensi dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72 (split payment)	22 %	130,00	28.60
N1 (Escluse ex. art. 15) Escluso art.15	0 %	45,00	0.00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2020-06-25	EUR 175,00		

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 02936

Versione Style 2.8.1



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 03-10-2020 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 21-10-2020 FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA

verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

UNITA' AA.GG. E PP.RR.

verifica conferimento incarico

Conferimento del 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
PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.

DATA 21 SET 2020 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA 21 SET. 2020 FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

02 OTT. 2020

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 534

SEZIONE 1

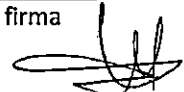
DITTA " **PICCHIERI** " LAV.: 268 /2020

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

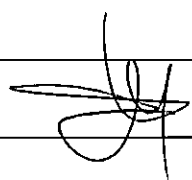
COMMESSA Nr.

113545

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	OK	C	78663	18/06	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	C	398	18/06	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	9454	23/06	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	C	9498	23/06	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK	C	164	23/06	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI					
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	OK	0	/	23/06	✓
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:		
		21 SET. 2020			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 523	Data fattura: 25/6/2	Importo: € 14500 +IVA
-----------------------	------------------	----------------------	-----------------------

NOTE		
Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 21 SET. 2020



Lavoro n. 268/2020 del 23.06.2020

Spett.le

OFFICINE PICHIERRI s.r.l.

S.S. 7 ter, km 16

74028 SAVA - (TA)

Fax n. 099 9722049

OGGETTO: bus az. 534 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE MCTC

CIG Z592D69EFD

Visto che:

- a) con D.D.T. n. 398 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.9454/20, indica il costo totale dell'intervento in € 175,00 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 175,00 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o Amata 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.

Dot. Pietro Carallo

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

(BUS 534)

Il giorno 23/06/20, alle ore 16:55, 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. 3498 /20 del - 23/06/20.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

ESEGUITA REVISIONE PERIODICA CON ESITO POSITIVO

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

[Signature] 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
------------------	-----------------------	----------------

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

N. 398 del 18/06/22

☐ vettore

cedente

☐ cessionario

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

DI'SA P. ANEKE,

SDUK (10)

18H

VS. QED. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo[illegible]

N. COLL

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VETTORE: Ditta, Domicílio ou Residência

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

CRA

FIRMA DEL CONDUCTENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO 79

FIRMA DEL CESSIONARIO

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 o 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. 296	del 23/06/2020	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento PREVENTIVO		N. Foglio 1	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733			

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	REVISIONE PERIODICA SUL VS AUTOBUS AZ 534 CON :			,0	
	SPESE DI AGENZIA	1	10,00	,0	10,00
	RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72 (PER REVISIONE PERIODICA)	1	45,00	,0	45,00
	PRECOLLAUDO SUL VS AUTOBUS			,0	
	SU IMPIANTO FRENOMETRO CON SUCCESSIVO CONTROLLO SU			,0	
	PONTE MOBILE, CONTROLLO IN- TEGRITA' GIUNTI SFERICI E			,0	
	TESTE A SNODO STERZO NONCHE' RELATIVA SOSPENSIONE ANTERIO- RE E POSTERIORE.	1	120,00	,0	120,00
	----- VALIDITA' ANNUALE			,0	
	----- Operazione assogg. a split pay con Iva non incassata dal cedente. Ex art. 17-ter del DPR 633/197			,0	

Condizioni di Pagamento BONIFICO BANCARIO		Banca di appoggio		Totale Imponibile 175,00	
Scadenze 23/06/20	Totale Merce 175,00	Imponibile 130,00	AL 22	Imposta 28,60	Totale Imposta 28,60
	Spese Varie/Bollo	45,00	315	Es. Art. 15	Totale Documento € 203,60
	Spese Incasso				203,60
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
Causale del Trasporto RIPARAZIONE		Firma del Conducente			
Aspetto esteriore dei beni A VISTA		Inizio Trasporto data ora		N. Colli 3,00	
				Firma del Destinatario	
CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO					

Al sensi dell'art. 13 del DLGS 196 del 30/06/2003. La informiamo che i suoi dati sono conservati nel nostro archivio informatico e saranno utilizzati dalla ns. società per uso amministrativo derivante dalla ns. attività. Al 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 **18/06/2020**
Numero problema **78.663**
Numero commessa **113545**

Data registrazione:
18/06/2020 08:52:16

Autobus: **0534**
Autista **PORZIO -LUIGI**

Località avaria: **DEP**

inserita da: **CAFARO VITTORIO**

AVARIA **DISP. OFFICINA PER COLLAUDO DITTA ESTERNA**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

PICHERRI 18/06/20

Collaudo ditta
esterna:

Esito Positivo percolato
esito positivo

Data e ora
restituzione

23/6/20

Firma Operatore

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:3332191035 Data SDI: 17/07/2020 14:51

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	628	2020-07-16	EUR 418,66

Dati ordine acquisto

Dati DDT

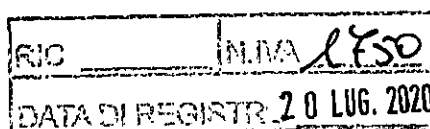
Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
/D VS. PROT.0009552/2020 DEL 24/06/2020					22 %
/D VS. LAVORO N.274/2020 VS. CIG ZZF2D6CF7A					22 %
/D VS. DDT N.404 NS. DDT N.169					22 %
/D LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 470 CON SOSTITUZIONE DI:					22 %
/M CRISTALLO FINESTRINO SUPERIORE (PRELEVATO DAL VS BUS IN DISUSO 528	PZ	1			22 %
/M 4510185 SIGILLANTE SPECIALE PER CRISTALLI	PZ	1	43,16	43,16	22 %
/D LAVORO DI RIMOZIONE CON SOSTITUZIONE FINESTRINO SUPERIORE					22 %
/D LATERALE DX RISULTATO DANNEGGIATO, PULIZIA CON RIMOZIONE SCHEG-					22 %
/D GE NONCHE' SUCCESSIVE SALDATURE SU TELAIO RISULTATO CON EVIDENTI					22 %
/D LESIONI. PREPARAZIONE E SUCCESSIVA VERNI-					22 %
/D CIATURA ZONE INTERESSATE, SIGILLATURA A FINIRE.					22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	10	30,00	300,00	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 %	343,16	75.50

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2020-07-16	EUR 343,16		

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 03056

Versione Style 2.8.1



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 3332191035 Data SDI: 17/07/2020 14:51

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	628	2020-07-16	EUR 418,66

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
/D VS. PROT.0009552/2020 DEL 24/06/2020					22 %
/D VS. LAVORO N.274/2020 VS. CIG ZZP2D6CF7A					22 %
/D VS. DDT N.404 NS. DDT N.169					22 %
/D LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 470 CON SOSTITUZIONE DI:					22 %
/M CRISTALLO FINESTRINO SUPERIORE (PRELEVATO DAL VS BUS IN DISUSO 528	PZ	1			22 %
/M 4510185 SIGILLANTE SPECIALE PER CRISTALLI	PZ	1	43,16	43,16	22 %
/D LAVORO DI RIMOZIONE CON SOSTITUZIONE FINESTRINO SUPERIORE					22 %
/D LATERALE DX RISULTATO DANNEGGIATO, PULIZIA CON RIMOZIONE SCHEGG-					22 %
/D GE NONCHE' SUCCESSIVE SALDATURE SU TELAIO RISULTATO CON EVIDENTI					22 %
/D LESIONI. PREPARAZIONE E SUCCESSIVA VERNI-					22 %
/D CIATURA ZONE INTERESSATE, SIGILLATURA A FINIRE.					22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	10	30,00	300,00	22 %
/D ----- Operazione assogg. a split payment					22 %
/D con lva non incassata dal cedente. Ex art. 17-ter del DPR 633/1972					22 %

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Dati Riepilogo

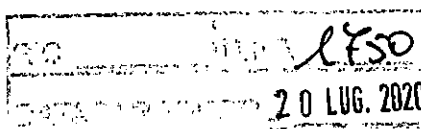
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) ha versata dal committente ai sensi dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72 (split payment)	22 %	343,16	75.50

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2020-07-16	EUR 343,16		

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 03056

Versione Style 2.8.1



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 20/10/2020	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 21-10-2020	FIRMA

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

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

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

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

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.	
DATA 23 SET. 2020	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 23 SET. 2020	FIRMA DEL RESPONSABILE
NOTE:	

03 OTT. 2020

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: **640**

SEZIONE 1

DITTA "Pichitoni" LAV.: 274/2020

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

113580

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	OK	C	78681	18/06	V
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	C	604	18/06	V
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	9510	24/06	V
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	C	9552	24/06	V
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK	C			
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	/	25/06	V
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti: - Foto lavori: ESEGUITE					
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
		23 SET. 2020			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 628	Data fattura: 16/12	Importo: € 343,15 +IVA
-----------------------	-------------------------	----------------------------	-------------------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		23 SET. 2020



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



Member della Federazione CUGO
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N. 299	del 23/06/2020	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 470 CON SOSTITUZIONE DI:			,0	
	CRISTALLO FINESTRINO SUPERIORE	1		,0	
	(PRELEVATO DAL VS BUS IN DISUS				
	4510185 SIGILLANTE SPECIALE PER	1	43,16	,0	43,16
	CRISTALLI				
	LAVORO DI RIMOZIONE CON SOSTITUZIONE FINESTRINO SUPERIORE			,0	
	LATERALE DX RISULTATO DANNEGGIATO, PULIZIA CON RIMOZIONE SCHE			,0	
	GE NONCHE' SUCCESSIVE SALDATURE			,0	
	SU TELAIO RISULTATO CON EVIDEN			,0	
	LESIONI.			,0	
	PREPARAZIONE E SUCCESSIVA VERN			,0	
	CIATURA ZONE INTERESSATE, SIGILLA			,0	
	TURA A FINIRE.				
	(ORE LAVORATIVE)	10	30,00	,0	300,00
	-----			,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 BONIFICO BANCARIO		Banca di appoggio		Totale Imponibile 343,16	
23/06/20	Scadenza 343,16	Totale Merce	Imponibile 343,16	Al. 22	Imposta 75,50
		Spese Varie/Bollo			
		Spese Incasso			
					Totale Imposta 75,50
					Totale Documento € 418,66
					418,66
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 12,00	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.

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. 404 del 19062020

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: RICHIERI
SANA (r.a)

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

IN CONTO GARANZIA

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITA'	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
1	AUTOBUS AZ. N° 470 PER RIPARAZIONE TELAIO FINESTRAINO LANTO - ANT. DX ROTTO	
	AUTOBUS FORNITO DI PIENO CARBURANTE	
N.B. CONSERVATO IL VEICOLO USATO RISCOMPRATO CAP RIPARAZIONE ACCESSORI E LUCI DI POSIZIONI		

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI A VISTA	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €	
VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME	
Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente		DATA		FIRMA DEL CONDUTTORE	
cessionario		19.06.2014			
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 ricentrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).



Lavoro n. 274/2020 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. 470 - Ordine di esecuzione dei lavori per RIPARAZIONE TELAIO FINESTRINO LATERALE DX
CIG Z2F2D6CF7A**

Visto che:

- a) con D.D.T. n. 404 del 19/06/2020 è stato richiesto preventivo di spesa in merito al bus in oggetto;
- b) il preventivo, pervenuto in data 23/06/2020 prot.9510/20, indica il costo totale dell'intervento in € 343,16 + IVA;

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

- 1. **costo dell'intervento: € 343,16 + 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

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

(BUS 470)

Il giorno 25/06/20 alle ore 10,30, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta PICCHIERAI, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 9552 /20 del - 24/06/20.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONTROLO LAVORAZIONE ESEGUITA SULLA TESTA FINESTRA
ATTENZIONE LATERALE DX

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

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
------------------	-----------------------	----------------

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 3207667502 Data SDI: 30/06/2020 13:51

Formato Trasmissione: FPR12

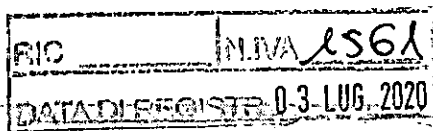
Mittente	Destinatario
OFFICINE PICHIERRI S.R.L. Contrada Commenda 273 74028 - SAVA - TA - IT P.IVA: IT02151920739 Cod. Fiscale: 02151920739 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. SPA VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	532	2020-06-26	EUR 42,70

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA	
/D VS. PROT.0009597/2020 DEL 25/06/2020					22 %	
/D VS. LAVORO N.277/2020 VS. CIG Z6E2D6D6A7					22 %	
/M TUBO IDRAULICO ALTA PRESSIONE 1/2 (COME CAMPIONE)	PZ	1	35,00	35,00	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 %	35,00	7.70

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2020-06-26	EUR 35,00		

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 02940

Versione Style 2.8.1

FATTURAELETRONICA

Id SDI:3207667502 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	532	2020-06-26	EUR 42,70

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
/D VS. PROT.0009597/2020 DEL 25/06/2020					22 %
/D VS. LAVORO N.277/2020 VS. CIG Z6E2D6D6A7					22 %
/M TUBO IDRAULICO ALTA PRESSIONE 1/2 (COME CAMPIONE)	PZ	1	35,00	35,00	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

561
DATA DI PAGAMENTO 03 LUG. 2020

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 %	35,00	7,70

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico	2020-06-26	EUR 35,00		

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 02940

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 03/11/2020 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 21-10-2020 FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.

IL CAPO UNITA' A.A.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 21.10.2020 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA 21.10.2020 FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

02 OTT. 2020

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: /

SEZIONE 1

DITTA " **PICCHIERRI** " LAV.: **277/2020**

AUTORIZZAZIONE

COMMESSA Nr.

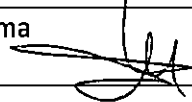
Protocollo e data

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina					
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore					
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	9250	19/06	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	C	9597	25/06	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus					
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	OK	C	160	18/06	✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura					
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:		
		21 SET. 2020			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 532	Data fattura: 26/6/2020	Importo: € 35,00 +IVA
-----------------------	-------------------------	--------------------------------	------------------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data
		21 SET. 2020

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
Riparazione Veicoli Industriali
Contrada Conmen 'n, 273 - 74028 Sava (TA)
tel. 099.9746843 - Fax 099.9722049
Cod. Fisc. e Part. IVA 02151920739

N. 160 del 18/06/2020

a mezzo:

☐ vettore

cedente

6 cessionario

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

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

Ami Sha

John C. Brantley

CAISSE DE TRANSPORT

CAUSALE DEL TRASPORTO

136 e/g V3415.

VS. ORD. N.

DEI

☐ in conts

☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (2)

01) ISO 9000 (QUALITY MANAGEMENT)

ASPETTO ESTERIORE DEL BEN

N. COLLIER

PE50 KG

~~PG2R520~~

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

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

CP

FIRMA DEL CONJUGENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO 6

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).



Lavoro n. 277/2020 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: Ordine di esecuzione dei lavori per FORNITURA TUBO IDRAULICO

CIG Z6E2D6D6A7

Visto che:

- a) il preventivo, pervenuto in data 19/06/2020 assunto al prot.9250/20, indica il costo totale dell'intervento in € 35,00 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 35,00 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento: N.A.;**
3. **penale per ritardata consegna: N.A.;**
4. **garanzia sull'intervento: N.A.;**
5. **consegna autobus: N.A.;**
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT: N.A.;**
7. **Condizioni di pagamento: 60 gg DFFM**

d.p.

Il Direttore Generale f.f.

Dot. 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. TA022/89



Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
281	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento	N. Foglio	VIA C.BATTISTI 657
PREVENTIVO	1	74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc.		
00146330733	00146330733	

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	TUBO IDRAULICO ALTA PRESSIONE 1/2 (COME CAMPIONE)	1	35,00	,0	35,00
	Operazione assogg. a split pay con Iva non incassata dal cedente. Ex art. 17-ter del DPR 633/197			,0	

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio			Totale Imponibile	
BONIFICO BANCARIO					35,00	
Scadenza	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta	
18/06/20	35,00	35,00	22	7,70	7,70	
	Spese Varie/Bollo				Totale Documento €	
	Spese Incasso				42,70	
					42,70	
Trasporto a cura del		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione		
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO						
Causale del Trasporto				Firma del Conducente		
Bolla di vendita		Inizio Trasporto		N. Colli		Firma del Destinatario
Aspetto esteriore del bene		data ora		1,00		

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.

Amat S.p.A. Protocollo In entrata n. 0009250/2020 del 19/06/2020 08:44:07

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:3267652211 Data SDI: 08/07/2020 17:43

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	566	2020-07-01	EUR 2.119,63

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
/D VS. PROT.0009826/2020 DEL 29/06/2020						22 %
/D VS. LAVORO N.260/2020 VS. CIG ZB02D5D4EE						22 %
/D VS. DDT 375 NS. DDT 178						22 %
/D LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 476 CON:						22 %
/D LAVORO DI RIPRISTINO TELAIO POSTERIORE LATO DX E LATO SX						22 %
/D RISULTATO IN DIVERSI PUNTI QUALI TRAVERSE, PIANTONI E						22 %
/D SUPPORTERIA CON PRESENZA DI EVIDENTI LESIONI.						22 %
/D PREPARAZIONE CON STACCO/RIAT- TACCO TUBAZIONE PNEUMATICA E						22 %
/D RELATIVA COMPONENTISTICA, SCA- RICO E RIFORNIMENTO COMBUSTIBI-						22 %
/D LE CON SMONTAGGIO DELLO STESSO SERBATOIO PER ESEGUIRE LAVORI						22 %
/D A REGOLA D'ARTE. PULIZIA DELLE SUPERFICI CON						22 %
/D SCRICCATURA E SALDATURE VARIE, APPLICAZIONE DI RINFORZI IN						22 %
/D ACCIAIO SAGOMATI A SALDARE. PREPARAZIONE E VERNICIATURA A						22 %
/D TINTA ZONE INTERESSATE.						22 %

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	32	30,00		960,00	22 %
/M MATERIALE DI CONSUMO P/CARROZZERIA E RINFORZI IN ACCIAIO A SALDARE	PZ	1	65,00		65,00	22 %
/M SOSTITUZIONE DI:						22 %
/M 7185250 ANELLO DI TENUTA ALBERI ROTANTI	PZ	2	50,28	-30 %	70,39	22 %
/M 960952E3 SERIE PASTIGLIE FRENO ANT.	PZ	1	190,00	-30 %	133,00	22 %
/M RETTIFICA DISCO FRENO (DOPPIO)	PZ	4	30,00		120,00	22 %
/M TUTELA SAE W140MDA OLIO AL LT.	PZ	1	11,06	-20 %	8,85	22 %
/M 41800483 DADO FISSAGGIO RUOTA	PZ	6	4,80	-30 %	20,16	22 %
/M PINZA FRENO ANTERIORE (FORNITA DALL'ENTE)	PZ	2				22 %
/M TUBO FLESSIBILE ANTERIORE (FORNITO DALL'ENTE)	PZ	3				22 %
/D LAVORO DI ELIMINAZIONE EC- CESSIVO SBANDAMENTO DEL VEL-						22 %
/D COLO DURANTE LA FRENATA CON PREPARAZIONE STAZIONE						22 %
/D MARELLI PER CONTROLLO PRES- SIONI DI ESERCIZIO IMPIANTO						22 %
/D PNEUMATICO. SOSTITUZIONE TUBAZIONE FLES-						22 %
/D SIBILE RISULTATA AMMALORATA, REVISIONE FRENI ASSE ANTERIO-						22 %
/D RE CON SMONTAGGI E SOSTITUZIO- NE PINZE E PASTIGLIE FRENO,						22 %
/D RIPRISTINO FUNZIONALITA' INDI- CATORI DI USURA FRENI.						22 %
/D ELIMINAZIONE TRASUDAZIONE OLIO MOZZO RUOTA CON PULIZIA,						22 %
/D ESTRAZIONE E SOSTITUZIONE RELATI- VI ANELLI DI TENUTA ALBERI RO-						22 %
/D TANTI RISULTATI DEFORMATI.						22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	12	30,00		360,00	22 %
/D ————— Operazione assogg. a split payment						22 %
/D con Iva non incassata dal cedente. Ex art. 17-ter del DPR 633/1972						22 %

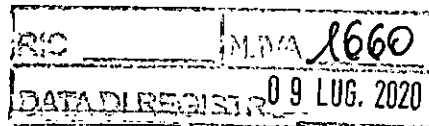
Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) ha versata dal committente ai sensi dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72 (split payment)	22 %	1.737,40	382.23

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2020-07-01	EUR 1.737,40		

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 03014

Versione Style 2.8.1



FATTURAELETTRONICA

Id SDI: 3267652211 Data SDI: 08/07/2020 17:43

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	566	2020-07-01	EUR 2.119,63

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura							
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA	
/D VS. PROT.0009826/2020 DEL 29/06/2020						22 %	
/D VS. LAVORO N.260/2020 VS. CIG ZB02D5D4EE						22 %	
/D VS. DDT 375 NS. DDT 178						22 %	
/D LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 476 CON:						22 %	
/D LAVORO DI RIPRISTINO TELAIO POSTERIORE LATO DX E LATO SX						22 %	
/D RISULTATO IN DIVERSI PUNTI QUALI TRAVERSE, PIANTONI E						22 %	
/D SUPPORTERIA CON PRESENZA DI EVIDENTI LESIONI.						22 %	
/D PREPARAZIONE CON STACCO/RIAT- TACCO TUBAZIONE PNEUMATICA E						22 %	
/D RELATIVA COMPONENTISTICA, SCA- RICO E RIFORNIMENTO COMBUSTIBI-						22 %	
/D LE CON SMONTAGGIO DELLO STESSO SERBATOIO PER ESEGUIRE LAVORI						22 %	
/D A REGOLA D'ARTE. PULIZIA DELLE SUPERFICI CON						22 %	
/D SCRICCATURA E SALDATURE VARIE, APPLICAZIONE DI RINFORZI IN						22 %	
/D ACCIAIO SAGOMATI A SALDARE. PREPARAZIONE E VERNICIATURA A						22 %	
/D 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	32	30,00		960,00	22 %
/M MATERIALE DI CONSUMO P/CARROZZERIA E RINFORZI IN ACCIAIO A SALDARE	PZ	1	65,00		65,00	22 %
/M SOSTITUZIONE DI:						22 %
/M 7185250 ANELLO DI TENUTA ALBERI ROTANTI	PZ	2	50,28	-30 %	70,39	22 %
/M 960952E3 SERIE PASTIGLIE FRENO ANT.	PZ	1	190,00	-30 %	133,00	22 %
/M RETTIFICA DISCO FRENO (DOPPIO)	PZ	4	30,00		120,00	22 %
/M TUTELA SAE W140MDA OLIO AL LT.	PZ	1	11,06	-20 %	8,85	22 %
/M 41800483 DADO FISSAGGIO RUOTA	PZ	6	4,80	-30 %	20,16	22 %
/M PINZA FRENO ANTERIORE (FORNITA DALL'ENTE)	PZ	2				22 %
/M TUBO FLESSIBILE ANTERIORE (FORNITO DALL'ENTE)	PZ	3				22 %
/D LAVORO DI ELIMINAZIONE EC- CESSIVO SBANDAMENTO DEL VEI-						22 %
/D COLO DURANTE LA FRENATA CON PREPARAZIONE STAZIONE						22 %
/D MARELLI PER CONTROLLO PRES- SIONI DI ESERCIZIO IMPIANTO						22 %
/D PNEUMATICO. SOSTITUZIONE TUBAZIONE FLES-						22 %
/D SIBILE RISULTATA AMMALORATA, REVISIONE FRENI ASSE ANTERIO-						22 %
/D RE CON SMONTAGGI E SOSTITUZIO- NE PINZE E PASTIGLIE FRENO,						22 %
/D RIPRISTINO FUNZIONALITA' INDI- CATORI DI USURA FRENI,						22 %
/D ELIMINAZIONE TRASUDAZIONE OLIO MOZZO RUOTA CON PULIZIA,						22 %
/D ESTRAZIONE E SOSTITUZIONE RELATI- VI ANELLI DI TENUTA ALBERI RO-						22 %
/D TANTI RISULTATI DEFORMATI.						22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	12	30,00		360,00	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 %	1.737,40	382.23

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2020-07-01	EUR 1.737,40		

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 03014

Versione Style 2.8.1

1660
09 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 10 LUG. 2020	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 21-10-2020	FIRMA

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

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

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

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

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento	
PAGAMENTO 60 GG. D.E.E.M.	
DATA 29 SET. 2020	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 29 SET. 2020	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

12 OTT. 2020

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 476

SEZIONE 1

DITTA "PICHERRI" "LAV.: 260/2020

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

113272

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	OK	C	78381	08/06/20	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	C	375	10/06	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	8774 9116	25/06 18/06	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	C	9826	29/06	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK	C	178	01/07	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	OK	C	215 179	01/08 01/07	✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	OK	0	✓	01/07	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti: D.D.T. MONTAGGIO CONSEGNA - ORDINE E PREVENTIVO SOSTITUI	OK	C			✓
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
		29 SET. 2020			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 566	Data fattura: 01/07/2020	Importo: 173.40 +IVA
-----------------------	------------------	--------------------------	----------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		29 SET. 2020

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

(BUS 476)

Il giorno 01/07/20, alle ore 11:23, 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. 9826 /20 del - 29/06/20.

Sono presenti:

- per AMAT: ING. PELLICORO, 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 CON RISULTATO POSITIVO E VERIFICA
RICAMBI RESI

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

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):

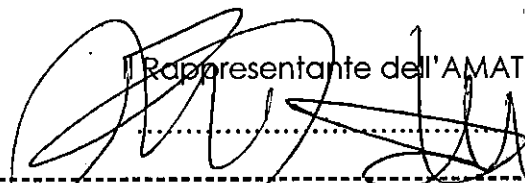
a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	KIT PASTIGLIE FRENO	1	AMAT	+	
2	PINZE FRENO	2	AMAT	+	
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

-) 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
------------------	-----------------------	----------------



Spett.le

OFFICINE PICHIERRI s.r.l.

S.S. 7 ter, km 16

74028 SAVA – (TA)

Fax n. 099 9722049

Lavoro n. 260/2020 del 18.06.2020 REV 1

Il presente ordine annulla e sostituisce il precedente protocollo 9173 del 18/06/2020

OGGETTO: bus az. 476 - Ordine di esecuzione dei lavori per RIPRISTINO TELAIO E REVISIONE FRENI

CIG ZB02D5D4EE

Visto che:

- a) con D.D.T. n. 375 del 10/06/2020 è stato richiesto preventivo di spesa in merito al bus in oggetto;
- b) il preventivo, pervenuto in data 18/06/2020 prot.9116/20, indica il costo totale dell'intervento in **€ 1.025,00 + IVA;**
- c) il successivo preventivo inviato in data 25/06/2020 e protocollato al nr. 9774/20 indica il costo dell'ulteriore intervento in **€ 712,40 + IVA**

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

1. **costo totale dell'intervento: € 1.737,40 + 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.

Dot. Pietro Carallo

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto S.p.A.

Società per Azioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto

Via Cesare Battisti, 657 - 74121 Taranto / 099 7356111 - Fax 099 7794247

www.amat.taranto.it - amat@amat.ta.it - PEC amat@pec.amat.ta.it

C.F., P.IVA e N° iscrizione al Registro Imprese di Taranto 00146330733 - Capitale Sociale € 2.340.463,00 int. vers.

OFFICINE PICHIERRI srl
Riparazioni 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. 148 del 01/07/2020

a mezzo:

☐ vettore☐ cedente☒ cessionario

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

STEFF. LE AMAT. SPA

VIA G. BATTISTA 657

41121 TARNTO

CAUSALE DEL TRASPORTO

PESO c/o RIPARAZIONE

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

IDER

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
1	AUTOBUS 475	
✓ Val 207345 CIFRI 885		

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI <u>A 1550</u>	N. COLLI <u>1</u>	PESO KG <u>X</u>	PORTO <u>✓</u>	TOTALE €	
VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME	
Consegna o inizio trasporto a mezzo <u>cedente</u>		DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE	
<u>cessionario</u>		<u>01/07/2020</u>	<u>10.45</u>	<u>[Firma]</u>	
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO		FIRMA DEL CESSIONARIO	
				<u>[Firma]</u>	

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

OFFICINE PICHIERRI srl
Riparazioni 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. 179 del 01/07/2020

a mezzo:

☐ vettore☐ cedente☒ cessionario

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

STETT. LE ATAT

VIA C. BATTISTI 657

74028 TARANTO

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

CET

CAUSALE DEL TRASPORTO

INTERPRETE DI FISCALITÀ BUS 476

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (1)

NOT PASZGULO FISCAL DADO
 RUOTA PAROLO

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

7 VISA

N. COLL.

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

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. 375 del 10/06/2020

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

DATA: PIEMONTE
SABA - TA.

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

1513

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. DRD. N.

GEI

☐ in conto
☐ a saldo

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLIER

PESO KG

PORTO

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

FIRME

OFFIGINE PIGHIERRI srl
Riparazioni Veicoli Industriali

Contrada Commenda 233 74028 Sava (TA)
tel. 099.9746843 fax 099.9722049

Consegna o inizio trasporto a mezzo	<u>cedente</u> <u>cessionario</u>
-------------------------------------	--------------------------------------

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERICAL COU FISC. 08 PATIVA 1215 920739

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 del 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



PREMIO
ITALIA CHE LAVORA

MOTORIZZAZIONE CIVILE

REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Cessione n. 7A022/89

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



Member della Federazione CISO
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N.

Cod. Cliente

DESTINATARIO

Tipo Documento

del 16/06/2020

N. Foglio

1661

A.M.A.T. SPA

Part. IVA

1

VIA C.BATTISTI 657
74100 TARANTO

00146330733

00146330733

COD. ARTICOLO

DESCRIZIONE

QT.

PREZZO

SCONTO

IMPORTO

LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 476

CON:

MATERIALE DI CONSUMO P/CARROZZERIA

1

65,00

,0

,0

65,00

E RINFORZI IN ACCIAIO A SALDA

LAVORO DI RIPRISTINO TELAIO

POSTERIORE LATO DX E LATO SX

RISULTATO IN DIVERSI PUNTI

QUALI TRAVERSE, PIANTONI E

SUPPORTERIA CON PRESENZA DI

EVIDENTI LESIONI.

,0

,0

,0

,0

,0

PREPARAZIONE CON STACCO/RIAT-

TACCO TUBAZIONE PNEUMATICA E

RELATIVA COMPONENTISTICA, SCA-

RICO E RIFORMIMENTO COMBUSTIBI-

LE CON SMONTAGGIO DELLO STESSO

SERBATOIO PER ESEGUIRE LAVORI

A REGOLA D'ARTE.

,0

,0

,0

,0

,0

PULIZIA DELLE SUPERFICI CON

SCRICCATURA E SALDATURE VARIE

APPLICAZIONE DI RINFORZI IN

ACCIAIO SAGOMATI A SALDARE.

PREPARAZIONE E VERNICIATURA A

TINTA ZONE INTERESSATE.

,0

,0

,0

,0

(ORE LAVORATIVE)

32

30,00

,0

960,00

*** SEGUE ***

Condizioni di Pagamento

Banca di appoggio

Totale Imponibile

Scadenze

Totale Merco

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

N. Colli

Firma del Destinatario

data

ora

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

Al sensi dell'art. 13 del DLGS 196 del 30/06/2003. Le informiamo che i suoi dati sono conservati nel nostro archivio informatico e saranno utilizzati dalla 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



PREMIO
ITALIA CHE LAVORA



REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Concessione n. TA822799



Membro della Federazione CSO

RINA

ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
079 del 16/06/2020	N. Foglio 1661	A.M.A.T. SPA
Part. IVA 02151920739	2	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO

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

VALIDITA' ANNUALE

Operazione assogg. a split pay
con Iva non incassata dal cedente.
Ex art. 17-ter del DPR 633/197

,0

,0

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio			Totale Imponibile	
BONIFICO BANCARIO					1.025,00	
16/06/20	1.025,00	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
			1.025,00	22	225,50	225,50
		Spese Varie/Bollo				Totale Documento €
		Spese Incasso				1.250,50
					1.250,50	
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
Riparazione dei beni		data ora		33,00		
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.



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. 306	del 25/06/2020	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 VE AUTOREUS AZ 476 CON SOSTITUZIONE DI:			,0	
7185250	ANELLO DI TENUTA ALBERI ROTANTI	2	50,28	30,0	70,39
960952E3	SERIE PASTIGLIE FRENO ANT.	1	190,00	30,0	133,00
	RETTIFICA DISCO FRENO (DOPPIO)	4	30,00	,0	120,00
	TUTELA SAE W140MDA OLIO AL LT.	1	11,06	20,0	8,85
41800483	DADO FISSAGGIO RUOTA	6	4,80	30,0	20,16
	PINZA FRENO ANTERIORE (FORNITA DALL'ENTE)	2		,0	
	TUBO FLESSIBILE ANTERIORE (FORNITO DALL'ENTE)	3		,0	
	LAVORO DI ELIMINAZIONE EC- CESSIVO SBANDAMENTO DEL VEI- COLO DURANTE LA FRENATA			,0	
	CON PREPARAZIONE STAZIONE MARELLI PER CONTROLLO PRES- SIONI DI ESERCIZIO IMPIANTO PNEUMATICO.			,0	
	SOSTITUZIONE TUBAZIONE FLES- SIBILE RISULTATA AMMALORATA,			,0	
	REVISIONE FRENI ASSE ANTERIO- RE CON SMONTAGGI E SOSTITUZIO- NE PINZE E PASTIGLIE FRENO,			,0	
	RIPRISTINO FUNZIONALITA' INDI- CATORI DI USURA FRENI.			,0	

**** SEQUE ****

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. 306	del 25/06/2020	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
	ELIMINAZIONE TRASUDAZIONE			,0	
	OLIO MOZZO RUOTA CON PULIZIA,			,0	
	ESTRAZIONE E SOSTITUZIONE RELATI-			,0	
	VI ANELLI DI TENUTA ALBERI RO-			,0	
	TANTI RISULTATI DEFORMATI.			,0	
	(ORE LAVORATIVE)	12	30,00	,0	360,00
	VALIDITA' ANNUALE			,0	
	Operazione assogg. a split pay			,0	
	con Iva non incassata dal cedente.			,0	
	Ex art. 17-ter del DPR 633/197				

Condizioni di Pagamento BONIFICO BANCARIO		Banca di appoggio		Totale Imponibile 712,40	
Scadenze 25/06/20	Totale Merce 712,40	Imponibile 712,40	Al. 22	Imposta 156,73	Totale Imposta 156,73
	Spese Varie/Bollo				Totale Documento € 869,13
	Spese Incasso				869,13
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 31,00			

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 08/06/2020
Numero problema 78.381
Numero commessa 113272

Data registrazione:

Autobus: 0476

08/06/2020 14:18:15

Autista: DRAGONE ENRICO

Località avaria: CM

Inserita da:

INCARDONA SEBASTIANO

AVARIA

SOSPENSIONI E AVARIA ABS

Da INCARICATO + F82110 ROTO POSTERIORI

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

8/6/20 CACIATO ASD-R3
Rp 2cos + Rp linee con ABS L.S.
8/6/20 Mefro 12:01/13:20 curfime
Lo V. Rp ABS - L.S.

Invio ditta esterna:

Drat Rohrw 10/6/20

Collaudo ditta
esterna:

effettuato collaudi e test postivi
+ verificato bene il test

Data e ora
restituzione

11/7/20

Firma Operatore



OFFICINE PICCHIERRI 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. 306	del 25/06/2020	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 476 CON SOSTITUZIONE DI:			.0	
	7185250 ANELLO DI TENUTA ALBERI ROTANTI	2	50,28	30,0	70,39
	960952E3 SERIE PASTIGLIE FRENO ANT.	1	190,00	30,0	133,00
	RETTIFICA DISCO FRENO (DOPPIO)	4	30,00	,0	120,00
	TUTELA SAE W140MDA OLIO AL LT.	1	11,06	20,0	8,85
	41800483 DADO FISSAGGIO RUOTA	6	4,80	30,0	20,16
	PINZA FRENO ANTERIORE (FORNITA DALL'ENTE)	2		,0	
	TUBO FLESSIBILE ANTERIORE (FORNITO DALL'ENTE)	3		,0	
	LAVORO DI ELIMINAZIONE EC- CESSIVO SBANDAMENTO DEL VEI- COLO DURANTE LA FRENATA			,0	
	CON PREPARAZIONE STAZIONE MARELLI PER CONTROLLO PRES- SIONI DI ESERCIZIO IMPIANTO PNEUMATICO.			,0	
	SOSTITUZIONE TUBAZIONE FLES- SIBILE RISULTATA AMMALORATA.			,0	
	REVISIONE FRENI ASSE ANTERIO- RE CON SMONTAGGI E SOSTITUZIO- NE PINZE E PASTIGLIE FRENO.			,0	
	RIPRISTINO FUNZIONALITA' INDI- CATORI DI USURA FRENI.			,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



Documento N. 306	del 25/06/2020	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
	ELIMINAZIONE TRASUDAZIONE			,0	
	OLIO MOZZO RUOTA CON PULIZIA,			,0	
	ESTRAZIONE E SOSTITUZIONE RELATI-			,0	
	VI ANELLI DI TENUTA ALBERI RO-			,0	
	TANTI RISULTATI DEFORMATI.			,0	
	(ORE LAVORATIVE)	12	30,00	,0	360,00
	-----			,0	
	VALIDITA' ANNUALE			,0	
	-----			,0	
	Operazione assogg. a split pay			,0	
	con Iva non incassata dal cedente.			,0	
	Ex art. 17-ter del DPR 633/197				

Condizioni di Pagamento BONIFICO BANCARIO		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
Scadenze 25/06/20	Totale Merce 712,40	Imponibile 712,40	Al. 22	Imposta 156,73	712,40
	Spese Varie/Bollo				Totale Imposta 156,73
	Spese Incasso				Totale Documento € 869,13
					869,13
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 31,00			

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.



Lavoro n. 260/2020 del 18.06.2020

Spett.le

OFFICINE PICHIERRI s.r.l.

S.S. 7 ter, km 16

74028 SAVA - (TA)

Fax n. 099 9722049

SUPERDOTO

OGGETTO: bus az. 476 - Ordine di esecuzione dei lavori per RIPRISTINO TELAIO

CIG ZB02D5D4EE

Visto che:

- a) con D.D.T. n. 375 del 10/06/2020 è stato richiesto preventivo di spesa in merito al bus in oggetto;
- b) il preventivo, pervenuto in data 18/06/2020 prot.9116/20, indica il costo totale dell'intervento in € 1.025,00 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 1.025,00 + 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 f.f.

Dott. Pietro Carallo



c.a. Direttore Generale f.f.

Dott. P. Carallo

OGGETTO: DEROGA n. 324 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. 476(2002)

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 PINZA FRENI ANTERIORE SX;
- N°1 PINZA FRENI ANTERIORE DX;

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

Sr. antares
Donall
24/06/2020

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

N. 420 del 24/06/2020

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

SAVA - TA -

105

CAUSALE DEL TRASPORTO

MATERIALS IN DEROGA

VS. ORD. N.	DEL	☐ in conto
		☐ a saldo

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

VEITTORE: Ditta _____		Domicilio: _____		Residenza: _____		DATA E ORA DEL RITIRO: _____		FIRMA: _____	
-----------------------	--	------------------	--	------------------	--	------------------------------	--	--------------	--

[illegible]

Consegna o inizio trasporto a mezzo	cedente cessionario	DATA 24/06/20	ORA 11	FIRMA DEL CONDUCENTE 
-------------------------------------	------------------------	------------------	-----------	---

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO	FIRMA DEL CESSATARIO
--------------------------	--	--------------------	----------------------

Buffell 651203033 (a)

(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 441/97 e successive modificazioni.



BUONO APPROVVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 0048280 /16

COMMESSA DI LAVORAZIONE N° 113272

Quantità		Descrizione	Cod. Art./Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
kg/Lt	N°				
	1	Pièce Jam autovacc DX	00003089	A76	0
	1	Pièce Jam autovacc SX	00003088	un	0

Capo Tecnico/Capo Operaio

Il Distributore di magazzino

DATA 24/06/20

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data / /

N° REGISTRAZIONE

L'OPERATORE



c.a. Direttore Generale f.f.

Dott. P. Carallo

OGGETTO: DEROGA n. 325 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. 476(2002)

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 TUBI FLESSIBILI FRENI COD. 960530;
 - N°1 TUBO FLESSIBILE FRENI COD. 1655.

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.

*Si autorizza
Domenico
24/6/2020*

Il Capo Unità Tecnica

Ing. Domenico Pellicoro

2



BUONO APPROVVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 0048141 /16
COMMESSA DI LAVORAZIONE N° 113272

Quantità		Descrizione	Cod. Art./Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
kg/Lt	N°				
	2	Tubo flessibile grigio	960530	476	
	1	Tubo flessibile grigio	1655	476	0

Capo Tecnico/Capo Operaio

Il Distributore di magazzino

DATA 18/06/20

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data / /

N° REGISTRAZIONE

L'OPERATORE



Lavoro n. 205/2020 del 25.05.2020

Spett.le

OFFICINE PICHIERRI s.r.l.

S.S. 7 ter, km 16

74028 SAVA – (TA)

Fax n. 099 9722049

OGGETTO: bus n. 470 - Ordine di esecuzione dei lavori per RIPARAZIONE TELAIO E SMONTAGGIO FINESTRE LATO DESTRO

CIG ZDD2D196EF

Visto che:

- a) con D.D.T. n. 307 del 20/05/2020 è stato richiesto preventivo di spesa in merito al bus in oggetto;
- b) il preventivo, pervenuto in data 25/05/2020 prot.7755/20, indica il costo totale dell'intervento in € 1.509,63 + IVA;

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

- 1. **costo dell'intervento: € 1.509,63 + IVA;**
- 2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
- 3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
- 4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
- 5. **consegna autobus:** consegna *c/o* Amat a ns carico;
- 6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT:** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale **esito negativo** del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale.
- 7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

d.p.

Il Direttore Generale

Ing. Massimo Dicecca

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

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

N. 307 del 20/03/2020

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

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

Ditta: PIERREPI

Sava - TA

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
1	BUS AZ. NO LIFO PER SMONTAGGIO FINESTRE LATO DX E CONTROLLO TELAIO E RIPRISTINO ROTULE INTERESSATE BUS FORNITO DI PNEU OARBURANTE	

OFFICINA

PIERREPI srl

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI A VISTA	N. COLLI	PESO KG	PORTATA Ripara	Indirizzo Contrada Cella	TOTALE € 74028 Sava (TA)
VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO		Cod. Fisc. e Part. IVA 02151920739		
Consegna o inizio trasporto a mezzo	cedente	DATA	Cod. Fisc. e Part. IVA 02151920739		
	cessionario		Cod. Fisc. e Part. IVA 02151920739		

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

OFFICINE PIERREPI srl
Riparazioni Industriali
Contrada Cella
Tel. 099.7794247 Fax 099.7794247
Cod. Fisc. e Part. IVA 02151920739



6512D3033 (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.

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.

(*) La dichiarazione B), 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 670)

Il giorno 22/05, alle ore 10:30, 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. 7786/20 del - 25/05/20.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

ESEGUITI LAVORI DI RIPARAZIONE TELAI E
SPERAGGIO FINESTRE LORO DX DALLA DITTA
A. CURRERI

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

Scibio

[Firma]

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

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

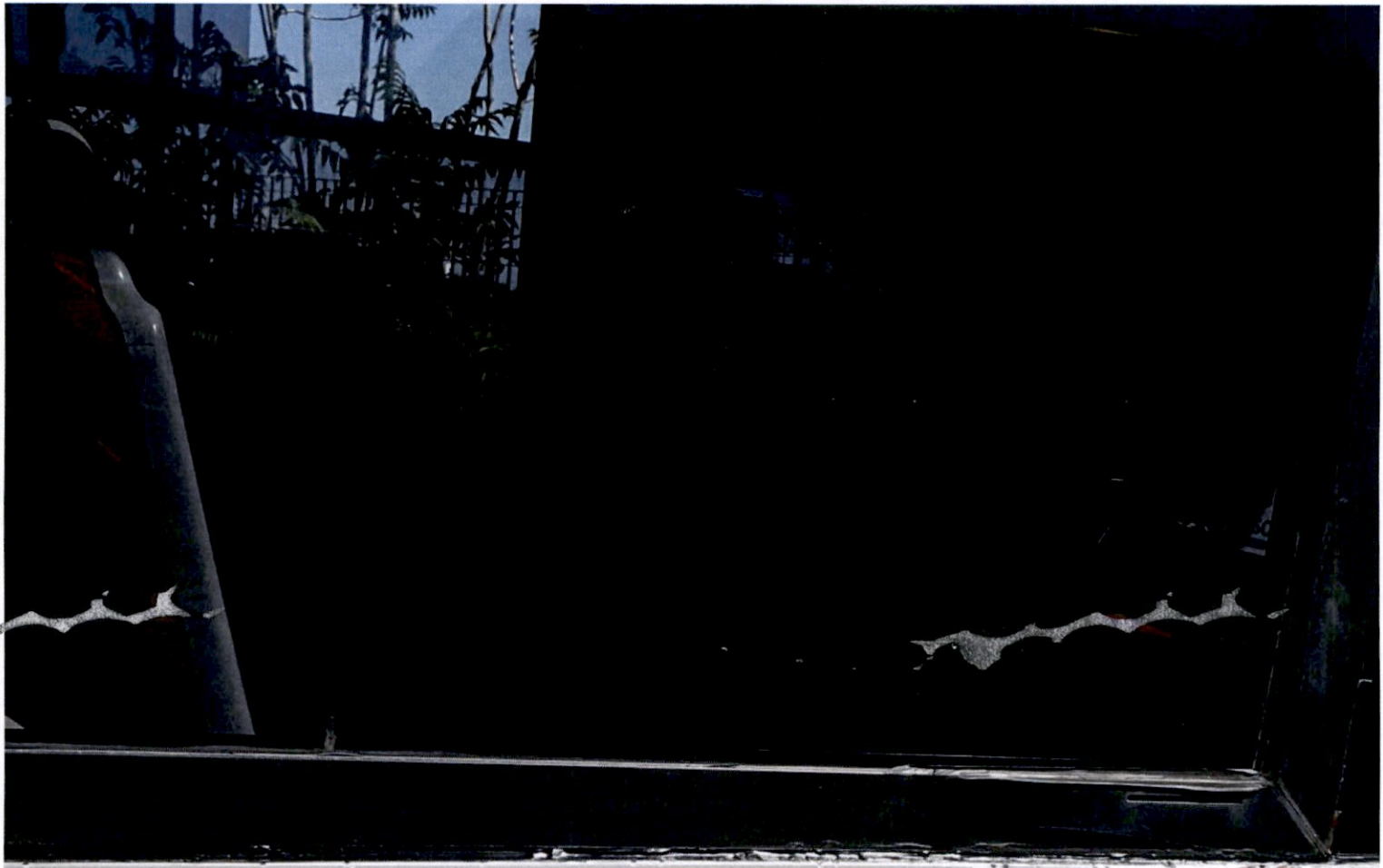
- ☐ di sua proprietà; ☐ prese in comodato; ☐ prese in locazione;

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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



70

SU QUESTO AUTOBUS
DISTRIBUZIONE DI BIGLIETTI A BORDO
A CARICA DEL CONDUCENTE
TARIFICO DI CORSA SEMPLICE C. 1.50
Per informazioni e per la prenotazione del servizio di andata e ritorno è
necessario chiamare il numero verde 800 20 20 20

entrata





BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **18/06/2020**
Numero problema **78.681**
Numero commessa **113564**
113580

Data registrazione:

18/06/2020 23:36:25

Autobus: **0470**

Autista **LIUZZI ALDO**

Località avaria: **DEPOSITO**

inserita da: **LIUZZI ALDO**

AVARIA **ROTTURA ACCIDENTALE FINESTRINO VETRO SCORREVOLE
SUPERIORE**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito: **18/06/20 MANTOVANI 17:30-20:00**

**Suoi Seggi Telaio finestrino laterale superiore dx, telaio Telaio
esterno, lavoro sospeso**

**ESEGUITI LAVORI DI RIPRISTINO E SALDATURA TELAIO INTERNO, BOM
FINESTRA ANTICINEFIA LATERALE DX, DALLA DITTA PICHIERI**

Invio ditta esterna:

DITTA Pichieri 18/6/20

Collaudo ditta
esterna:

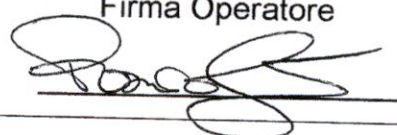
**Controllo lavoro finito seguito dalla ditta
se indicata ed allegare foto**

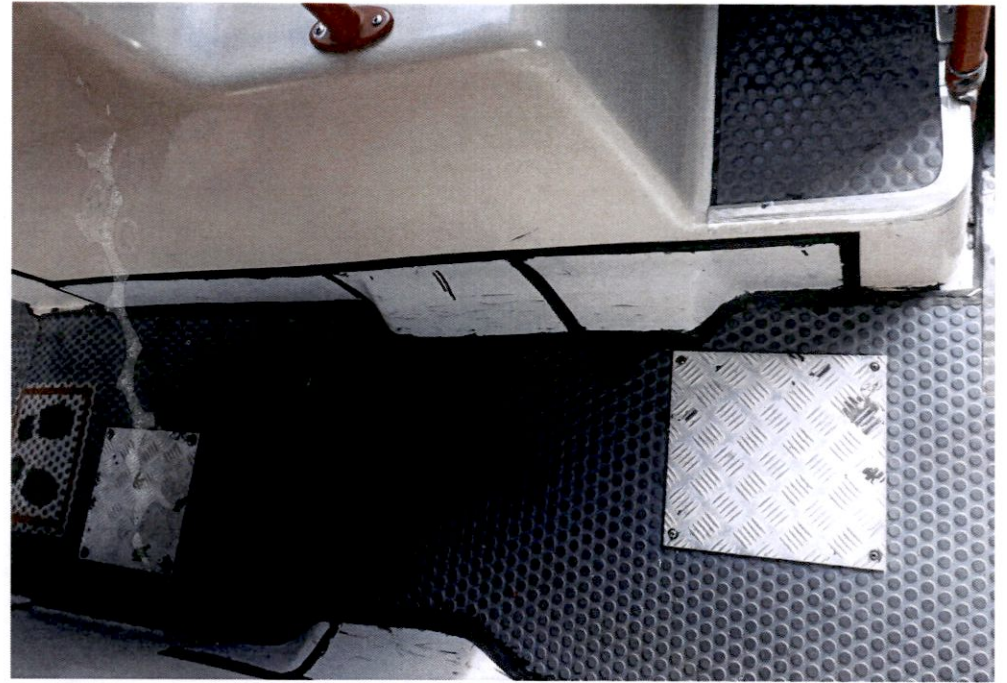
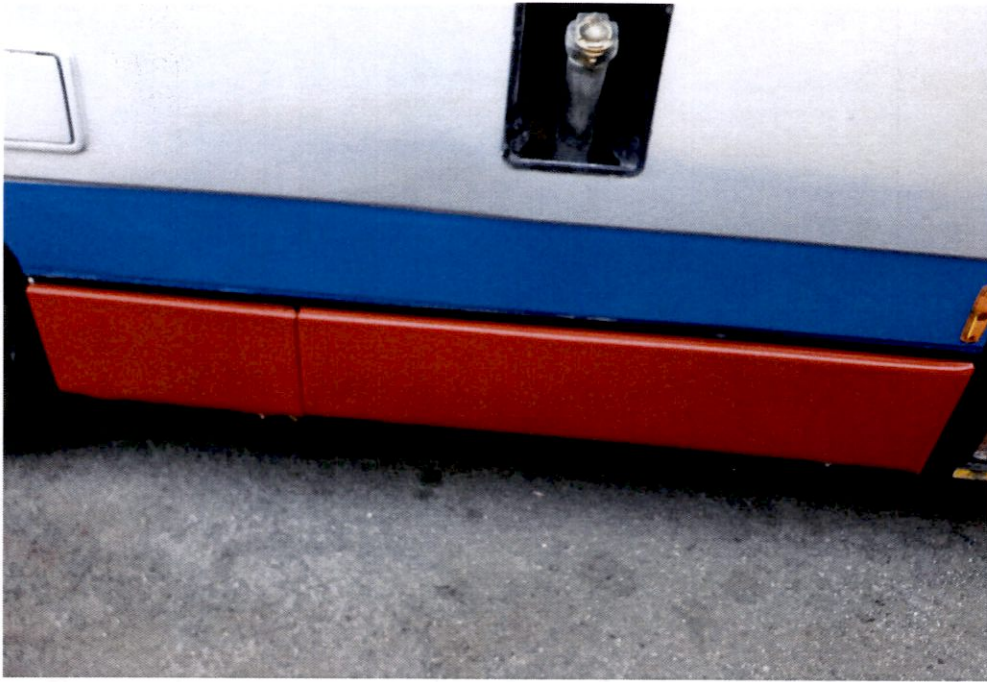
Data e ora
restituzione

25/06/20

11:030

Firma Operatore







479

PICHIERRA

