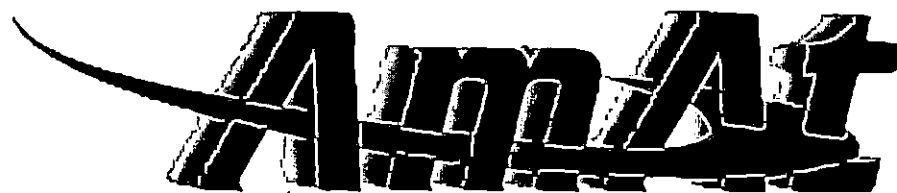


7781/20



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

ESERCIZIO 20 20

# ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 2409

ANDRIVOLLO MECCANICA SRL

MANI. BUS

\_\_\_\_\_

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

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

Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247

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

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

**ORDINATIVO DI PAGAMENTO**

| GESTIONE | ESERCIZIO | N. ORDINATIVO | DATA       | COD.CASSA | COD.CASSA | IMPORTO ORDINATIVO |
|----------|-----------|---------------|------------|-----------|-----------|--------------------|
|          | 2020      | 2.409         | 19/10/2020 |           |           | 10.177,03          |

**IL CASSIERE****PAGHERA' LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO  
DI PAGAMENTO A FAVORE DI:**

ANDRIULO MECCANICA S.R.L.

VIA SAN CESARIA 9

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)

Partita IVA: 01652970748 C.F. 01652970748

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: diecimilacentosettantasette e 03 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT

IBAN: IT44S0200879191000010776977

**CAUSALE DEL PAGAMENTO**

Doc. n. 185 del 07/07/2020

## PAGAMENTO FATTURE N.

157 CIG ZF32D25436, 152 CIG Z412D0C053, 221 CIG ZC12DAE1D9,  
234 CIG Z9D2DB44FA, 184 CIG Z562D75682, 185 CIG ZC72D79F20

|                 |           |
|-----------------|-----------|
| IMPORTO LORDO   | 10.177,03 |
| TOTALE RITENUTE | 0,00      |
| IMPORTO         | 10.177,03 |

**IDENTIFICATIVO  
RICHIESTA** 2020/1850834

| RISULTANZE<br>DELLA GESTIONE DI CASSA | IMPORTO LORDO           | CASSA | CASSA |
|---------------------------------------|-------------------------|-------|-------|
|                                       | PREVISIONE              |       |       |
|                                       | PROG. ORDINATIVI EMESSI |       |       |
|                                       | DISPONIBILITA'          |       |       |
| ESTREMI DELIBERA                      |                         |       |       |

VISTO CASSA MOBILITA'

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:** 202000001850834

**Codice Fiscale:** 01652970748

**Identificativo Pagamento:** 2409

**Data Inserimento:** 19/10/2020 - 14:52

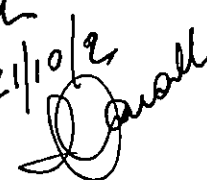
**Importo:** 10177,03 €

**Stato Richiesta:** Soggetto non inadempiente

**Codice Utente:** TAALT0072

**Denominazione ente**

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

Visa  
21/10/20  


Il presente documento è valido ai sensi dell'art. 48-bis del D.P.R. 602/73

## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 3345157728 Data SDI: 21/07/2020 07:08

Formato Trasmissione: FPR12

| Mittente                                                                                                                                                                                    | Destinatario                                                                                                                                       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Andriulo Meccanica srl</b><br>Via Santa Cesarea<br>72021 - Francavilla Fontana - BR - IT<br>P.IVA: IT01652970748<br>Cod. Fiscale: 01652970748<br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | <b>AMAT SPA</b><br>VIA C.BATTISTI 657<br>74100 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT00146330733<br>Cod. Fiscale: 00146330733<br>Codice Ufficio: 5WKJP7T |

| Dati Fattura     |        |            |                |
|------------------|--------|------------|----------------|
| Natura Documento | Numero | Data       | Importo Totale |
| Fattura          | 234    | 2020-07-21 | EUR 502,50     |

| Dati ordine acquisto |
|----------------------|
|----------------------|

| Dati DDT |
|----------|
|----------|

| Dettaglio linee Fattura |                                                                                                                                                                                                                                                    |      |      |              |            |      |
|-------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|--------------|------------|------|
| Articolo                | Descrizione                                                                                                                                                                                                                                        | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
|                         | AUTOBUS TARGATO FP 976 CY n.az. 714                                                                                                                                                                                                                |      |      |              |            | 22 % |
| Lavorazioni             | -                                                                                                                                                                                                                                                  | ore  | 10   | 25,00        | 250,00     | 22 % |
|                         | Lavoro di precollaudo su banco prova freni per verifica efficienza frenante 1°-2° asse: stacco e riattacco ruote anteriori e posteriori per verifica stato sistema frenante con lubrificazione pistoncini scorrimento pinze e pulizia delle parti: |      |      |              |            | 22 % |
|                         | Revisione annuale mctc                                                                                                                                                                                                                             |      |      | 125,00       | 125,00     | 22 % |
|                         | Versamento mctc (spese postali)                                                                                                                                                                                                                    |      |      | 45,00        | 45,00      | (N1) |
|                         | LAVORO N. 339/2020 DEL 17.07.2020 Protocollo in uscita 0011251/2020 del 20.07.2020 CIG - Z9D2DB44FA                                                                                                                                                |      |      |              |            | 22 % |

| Dati Riepilogo                                               |         |            |         |
|--------------------------------------------------------------|---------|------------|---------|
| Natura/Esigibilità IVA                                       | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
| S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti | 22 %    | 375,00     | 82,50   |
| N1 (Escluse ex. art. 15) Escl. art. 15 DPR 633/72            | 0 %     | 45,00      | 0,00    |

| Dati pagamento       |          |               |         |          |      |
|----------------------|----------|---------------|---------|----------|------|
| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo | Istituto | IBAN |
| Pagamento completo   |          |               |         |          |      |

| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo    | Istituto        | IBAN                        |
|----------------------|----------|---------------|------------|-----------------|-----------------------------|
|                      | Bonifico | 2020-09-30    | EUR 420,00 | UNICREDIT BANCA | IT44S0200879191000010776977 |

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: DG7Z5

Versione Style 2.8.1

|                                    |                  |
|------------------------------------|------------------|
| RIC                                | ALFA <i>l'93</i> |
| DATA DI REGISTRAZIONE 27 LUG. 2020 |                  |

## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 3345157728 Data SDI: 21/07/2020 07:08

Formato Trasmissione: FPR12

| Mittente                                                                                                                                                                             | Destinatario                                                                                                                                |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Andriulo Meccanica srl<br>Via Santa Cesarea<br>72021 - Francavilla Fontana - BR - IT<br>P.IVA: IT01652970748<br>Cod. Fiscale: 01652970748<br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | AMAT SPA<br>VIA C.BATTISTI 657<br>74100 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT00146330733<br>Cod. Fiscale: 00146330733<br>Codice Ufficio: 5WKJP7T |

## Dati Fattura

| Natura Documento | Numero | Data       | Importo Totale |
|------------------|--------|------------|----------------|
| Fattura          | 234    | 2020-07-21 | EUR 502,50     |

## Dati ordine acquisto

## Dati DDT

## Dettaglio linee Fattura

| Articolo    | Descrizione                                                                                                                                                                                                                                        | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
|-------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|--------------|------------|------|
|             | AUTOBUS TARGATO FP 976 CY n.az. 714                                                                                                                                                                                                                |      |      |              |            | 22 % |
| Lavorazioni | -                                                                                                                                                                                                                                                  | ore  | 10   | 25,00        | 250,00     | 22 % |
|             | Lavoro di precollaudo su banco prova freni per verifica efficienza frenante 1°-2° asse: stacco e riattacco ruote anteriori e posteriori per verifica stato sistema frenante con lubrificazione pistoncini scorrimento pinze e pulizia delle parti: |      |      |              |            | 22 % |
|             | Revisione annuale mctc                                                                                                                                                                                                                             |      |      | 125,00       | 125,00     | 22 % |
|             | Versamento mctc (spese postali)                                                                                                                                                                                                                    |      |      | 45,00        | 45,00      | (N1) |
|             | LAVORO N. 339/2020 DEL 17.07.2020 Protocollo in uscita 0011251/2020 del 20.07.2020 CIG - Z9D2DB44FA                                                                                                                                                |      |      |              |            | 22 % |

## Dati Riepilogo

| Natura/Esigibilità IVA                                       | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
|--------------------------------------------------------------|---------|------------|---------|
| S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti | 22 %    | 375,00     | 82,50   |
| N1 (Escluse ex. art. 15) Escl. art. 15 DPR 633/72            | 0 %     | 45,00      | 0,00    |

## Dati pagamento

| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo | Istituto | IBAN |
|----------------------|----------|---------------|---------|----------|------|
| Pagamento completo   |          |               |         |          |      |

**UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI**  
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

**IL RESP. UNITA' CONTRATTI**  
 per supervisione

DATA FIRMA

**UFFICIO RAGIONERIA**  
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

**IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO**  
 per supervisione

DATA FIRMA

**IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA**  
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del ..... Prot.....

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

DATA FIRMA

**UFFICIO PERSONALE**

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

**IL RESP. UNITA' PERSONALE**  
 per supervisione

DATA FIRMA

**UFFICIO MAGAZZINO**

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

**IL RESP. UNITA' TECNICA**  
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

**UFFICIO TECNICO**  
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

**IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA**  
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo    | Istituto        | IBAN                        |
|----------------------|----------|---------------|------------|-----------------|-----------------------------|
|                      | Bonifico | 2020-09-30    | EUR 420,00 | UNICREDIT BANCA | IT44S0200879191000010776977 |

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: DG7Z5

Versione Style 2.8.1

*l'ed*  
27 LUG. 2020



**UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI**  
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

**IL RESP. UNITA' CONTRATTI**  
 per supervisione

DATA FIRMA

**UFFICIO RAGIONERIA**  
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

27 LUG. 2020

**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.M.**

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

29 SET. 2020

**IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA**  
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

29 SET. 2020

NOTE:

02 OTT. 2020

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ:

**SEZIONE 1**

DITTA "AMARULO"

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

114323

| DOCUMENTAZIONE:                                                                                              | Presente in commessa | Tipo Originale Copia | Protocollo | data     | Allegato Copia gialla |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|----------------------|------------|----------|-----------------------|
| 1. Bolla di avaria officina                                                                                  | V                    | C                    | 114323     | 17.07.20 | V                     |
| 2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore                                          | V                    | O                    | 518        | 15.07.20 | V                     |
| 3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)                                                     | V                    | O                    | 541        | 17.07.20 | V                     |
| 4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)                                     | V                    | C                    | 1118/20    | 16.07.20 | V                     |
| 5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)                                               | V                    | O                    | 1125/20    | 16.07.20 | V                     |
| 6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus                                                              | V                    | O                    | 138        | 16.07.20 | V                     |
| 7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI                                                          | V                    | O                    | 141        | 18.07.20 | V                     |
| 8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura       | V                    | O                    | ,          | 18.07.20 | V                     |
| 9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO) |                      |                      |            |          |                       |
| 10. Altri documenti: Bolla Avaria FARMACI<br>- DEROGA N.159<br>- DOCUMENTAZIONE FOTOGRAFICA                  | V                    | C                    | 19.005     | 15/07    | V                     |
| Controllo eseguito da:                                                                                       | firma                | Data                 | Note:      |          |                       |
|                                                                                                              |                      | 29 SET. 2020         |            |          |                       |

**SEZIONE 2**

|                       |                  |                          |                       |
|-----------------------|------------------|--------------------------|-----------------------|
| VERIFICA FATTURAZIONE | Nr. fattura: 234 | Data fattura: 21/07/2020 | Importo: 629,00 + IVA |
|-----------------------|------------------|--------------------------|-----------------------|

**NOTE**

|                     |       |              |
|---------------------|-------|--------------|
| Capo Unità Tecnica: | firma | Data         |
|                     |       | 29 SET. 2020 |



Spett.le

Lavoro n.339/2020 DEL 17/07/2020

**ANDRIULO MECCANICA S.r.l.**

Via S. Cesarea n. 9

Francavilla Fontana (BR)

Fax n. 0831 813578

**OGGETTO: BUS AZ. 714 – Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE MCTC**

**CIG Z9D2DB44FA**

Visto che:

- a) con D.D.T. n. 518 del 15/07/2020 è stato richiesto preventivo di spesa in merito alla lavorazione e bus in oggetto;
- b) Il preventivo pervenuto in data 16/07/2020, assunto al protocollo n. 11118/20 del 16/07/2020, indica il costo dell'intervento in **€ 420,00+IVA;**

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

1. **costo dell'intervento: € 420,00+IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 03 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o Amata Vs carico.
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo"** presso la sede AMAT: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale.
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

DP

Il Direttore Generale f.f.  
Dot. Pietro Carallo



Lavoro n.339/2020 DEL 17/07/2020

Spett.le

**ANDRIULO MECCANICA S.r.l.**

Via S. Cesarea n. 9

Francavilla Fontana (BR)

Fax n. 0831 813578

**OGGETTO: BUS AZ. 714 – Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE MCTC**

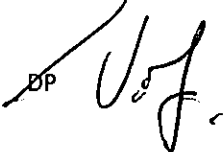
**CIG Z9D2DB44FA**

Visto che:

- a) con D.D.T. n. 518 del 15/07/2020 è stato richiesto preventivo di spesa in merito alla lavorazione e bus in oggetto;
- b) Il preventivo pervenuto in data 16/07/2020, assunto al protocollo n. 11118/20 del 16/07/2020, indica il costo dell'intervento in **€ 420,00+IVA;**

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

1. **costo dell'intervento: € 420,00+IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 03 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o Amata Vs carico.
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT:** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale **esito negativo** del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale.
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

DP 

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo



72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)  
Sede Legale: Via S. Cesarea, 8  
Stabilimento: Viale dell'Industria 2, I.

Tel. uff.: 0831.819838 - Fax 0831.813578

P. IVA 018 829 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA  
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS  
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA  
QUALITÀ  
CERTIFICATO  
UNI-EN-ISO-9002  
VISION 2000

PREVENTIVO DI SPESA  
20/798

DEL  
16.07.2020

Spett.

AMAT SPA  
VIA CESARE BATTISTI 657  
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO  
Autobus Urbano

TARGA FP976CY  
N.AZ. 714

QUANTITA' DESCRIZIONE

SC%

ALIQ

LAVORAZIONE

Precollauda su banco prova freni per verifica efficienza frenate I° e II° asse; Stacco e riattacco ruote anteriori e posteriori per verifica stato sistema frenante con lubrificazione pistoncini scorrimento pinze e pulizia delle parti;  
ore lavorative 10 x 25,00

Revisione annuale mctc

VERSAMENTO MCTC (anticipazione esclusa dalla base imponibile art.15 n.3 DPR 633/1972)

250,00

22%

125,00

22%

45,00

es.iva

IMPONIBILE

375,00  
45,00

ALIQ.

22%  
es.iva art.15

IMPOSTA

82,50

TOTALE IMPONIBILE

TOTALE IMPONIBILE IN EURO

420,00

TOTALE IMPOSTA

TOTALE IMPOSTA IN EURO

82,50

TOTALE DOCUMENTO

TOTALE DOCUMENTO IN EURO

502,50

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA

PAGAMENTO

In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.

Daily Center

assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



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. 541 del 17/07/2020

a mezzo:

☐ vettore☐ cedente☐ cessionario

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

DITTA: ANDRIULO  
FRANCAVILLA FONTANA  
BRINDISI

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 <sup>(1)</sup> |
|----------|------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| 1        | AUTOBUS AZ. N° 714<br>PER REVISIONE MTCT +<br>LIBRETTO DI CIRCOLAZIONE |                        |
|          | BUS FORNITO DI PIENO<br>CARBURANTE                                     |                        |
|          |                                                                        |                        |
|          |                                                                        |                        |
|          |                                                                        |                        |
|          |                                                                        |                        |
|          |                                                                        |                        |
|          |                                                                        |                        |
|          |                                                                        |                        |

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

A VISTA

TOTALE €

VEETTORE: 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 <sup>(2)</sup>

FIRMA DEL CESSIONARIO



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 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 (\*):

- |                                                      |                                                                                                                                           |
|------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;                                                               |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere. |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          |                                                                                                                                           |
| <input type="checkbox"/> prese in locazione;         |                                                                                                                                           |

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: \_\_\_\_\_

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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 (\*):

- |                                                      |                                                                                     |
|------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;         |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          | ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere.                               |
| <input type="checkbox"/> prese in locazione;         |                                                                                     |

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: \_\_\_\_\_

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

ANDRIULO MECCANICA SRL

Società a partecipazione familiare n. 19  
72021 Francavilla Fontana (Br)  
P.IVA: 01652970748

# DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.)

N. **138**

Legge 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

del **16-07-20**

a mezzo:

☐ vettore

☒ cedente

☐ cessionario

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

**AMAR spa**

**Via C. Battisti 657**

**PARAVIO**

CAUSALE DEL TRASPORTO

**Autobus Ripetuto**

LUOGO DI DESTINAZIONE

**CEFY**

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto

☐ a saldo

QUANTITA'

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO (\*)

**01 (cuo) Autobus VERBANO**  
**AZ 74**

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

**A vista**

N. COLLI

PESO KG

PORTO

€ TOTALE

VEITTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firma

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente

**presentato**

FIRMA DEL CONDANNATO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

**1248160720**

**Sveo Jimenez**

\* Utilizzare il retino per i centesimi di Euro.

MADE IN ITALY - Distribuito da A.N.S. International s.r.l. Via Piccinelli, 27 22076 MOZZATE (CO) - ITALIA www.nikoffice.it

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

## DICHIARAZIONI

A sensi dell'art. 39 della Legge 295/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti

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

I sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio

\_\_\_\_\_ dichiara che le seguenti cose sono (\*) :

- |                                                      |                                                                            |
|------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà,           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute, | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto      |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato           | di deposito o ad un contratto di mandato                                   |
| <input type="checkbox"/> prese in locazione          | di acquistare o a vendere                                                  |

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

I sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio

n. \_\_\_\_\_ dichiara che le seguenti cose sono (\*) :

- |                                           |                                             |                                              |
|-------------------------------------------|---------------------------------------------|----------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà | <input type="checkbox"/> prese in comodato, | <input type="checkbox"/> prese in locazione, |
|-------------------------------------------|---------------------------------------------|----------------------------------------------|
- a costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze

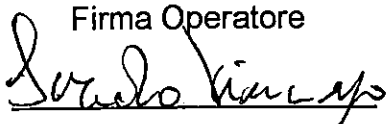
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

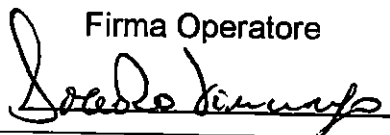
Firma leggibile del titolare  
o del suo legale rappresentante) \_\_\_\_\_

(\*) Dichiarare ipotesi o le ipotesi che ricorrono

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

*quindi...*

|                                                                                                              |                                                                            |                                                                                          |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>BOLLA<br/>DI SEGNALAZIONE AVARIA</b>                                                                      |                                                                            | Data <b>17/07/2020</b><br>Numero problema <b>79.465</b><br>Numero commessa <b>116329</b> |
| Data registrazione:<br><b>17/07/2020 13:02:21</b>                                                            | Autobus: <b>0714</b><br>Autista <b>PELLICORO DOMENICO</b>                  |                                                                                          |
| Località avaria: <b>DEPOSITO</b>                                                                             |                                                                            |                                                                                          |
| inserita da: <b>SCALZI PREMIO</b>                                                                            |                                                                            |                                                                                          |
| AVARIA <b>OFFICINA ANDRIULO PER MCTC</b>                                                                     |                                                                            |                                                                                          |
| Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito: _____<br>_____<br>_____<br>_____<br>_____<br>_____<br>_____ |                                                                            |                                                                                          |
| Invio ditta esterna:                                                                                         | <b>17.07.20 DITTA ANDRIULO</b>                                             |                                                                                          |
| Collaudo ditta esterna:                                                                                      | <b>18.07.20 Bus rientrato da ditta Andriulo<br/>per revisione tutto ok</b> |                                                                                          |
| Data e ora restituzione                                                                                      | <b>18.07.20 11:35</b>                                                      |                                                                                          |
| Firma Operatore<br>     |                                                                            |                                                                                          |

|                                                                                                                                                             |                                                           |                                                                                          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>BOLLA<br/>DI SEGNALAZIONE AVARIA</b>                                                                                                                     |                                                           | Data <b>15/07/2020</b><br>Numero problema <b>79.405</b><br>Numero commessa <b>116272</b> |
|                                                                                                                                                             |                                                           |                                                                                          |
| Data registrazione:<br><b>15/07/2020 13:06:13</b>                                                                                                           | Autobus: <b>0714</b><br>Autista <b>PELLICORO DOMENICO</b> |                                                                                          |
| Località avaria: <b>DEP</b>                                                                                                                                 |                                                           |                                                                                          |
| inserita da: <b>INCARDONA SEBASTIANO</b>                                                                                                                    |                                                           |                                                                                          |
| AVARIA <b>DISPOSIZIONE UFFICIO TECNICO PER DITTA ANDRIULO PROVA FRENOMETRO</b>                                                                              |                                                           |                                                                                          |
| Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito: _____<br>_____<br>_____<br>_____<br>_____<br>_____                                                         |                                                           |                                                                                          |
| Invio ditta esterna: <u>ANDRIULO 15/07/20</u>                                                                                                               |                                                           |                                                                                          |
| Collaudo ditta esterna: <u>16.07.20 Bus rientrato da ditta Andriulo per prova frenometria</u>                                                               |                                                           |                                                                                          |
| Data e ora restituzione: <u>16.07.20</u> <u>13:34</u>                                                                                                       |                                                           |                                                                                          |
| <div style="text-align: right;">           Firma Operatore<br/>  </div> |                                                           |                                                                                          |

**ANDRILO MECCANICA SRL**  
 Sede Legale: Via Santa Cesarea n.9  
 Stabilimento: Viale dell'Industria Z.I.  
 72021 Francavilla Fontana (Br)  
 P.IVA: 01652970748

**DOCUMENTO DI TRASPORTO**

(D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 606 del 21.12.1996

N. 147 del 180720

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

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

AMA spaVia C. Battisti, 657 TARANTO180720

LUOGO DI DESTINAZIONE

CAUSALE DEL TRASPORTO

Autobus Revisione

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO \*\*

01 (uno) Autobus ORBUSO n° 180714

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A vista

N. COLLI

1

PESO KG

—

PORTO

—

€ TOTALE

VEITTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firma

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente

cessionario10H 180720

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

# DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 293/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

## 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 (\*):

- |                                                      |                                                                                                                                          |
|------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborata, trasformata, riparata o simili;                                                              |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotta o venduta; | <input type="checkbox"/> tenuta in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          |                                                                                                                                          |
| <input type="checkbox"/> 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 (\*):

- |                                            |                                             |                                              |
|--------------------------------------------|---------------------------------------------|----------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà; | <input type="checkbox"/> preso in comodato; | <input type="checkbox"/> 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.

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

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

(BUS 714)

Il giorno 18/07/20, alle ore 11:35, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta ANDRIULO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 11251 /20 del - 18/07/20.

Sono presenti:

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

**SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.**

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

ESEGUITO ..... CONSUETO ..... SITUA ..... ANDRIULO .....

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

Scredo Vincenzo

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

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

*[Firma]*

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18

## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 3339948114 Data SDI: 20/07/2020 11:05

Formato Trasmissione: FPR12

| Mittente                                                                                                                                                                                    | Destinatario                                                                                                                                       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Andriulo Meccanica srl</b><br>Via Santa Cesarea<br>72021 - Francavilla Fontana - BR - IT<br>P.IVA: IT01652970748<br>Cod. Fiscale: 01652970748<br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | <b>AMAT SPA</b><br>VIA C.BATTISTI 657<br>74100 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT00146330733<br>Cod. Fiscale: 00146330733<br>Codice Ufficio: 5WKJP7T |

| Dati Fattura     |        |            |                |
|------------------|--------|------------|----------------|
| Natura Documento | Numero | Data       | Importo Totale |
| Fattura          | 221    | 2020-07-20 | EUR 594,00     |

| Dati ordine acquisto |
|----------------------|
|----------------------|

| Dati DDT |
|----------|
|----------|

| Dettaglio linee Fattura |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |      |      |              |            |      |
|-------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|--------------|------------|------|
| Articolo                | Descrizione                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
|                         | AUTOBUS TARGATO DG 436 BF n.az. 558                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |      |      |              |            | 22 % |
| Lavorazioni             | -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | ore  | 9    | 25,00        | 225,00     | 22 % |
|                         | Lavoro totale, ripristino impianto pneumatico con stacco e riattacco valvole pneumatiche antibloccaggio per pulizia, controllo e serraggio raccorderie di giunzione tubazioni: eliminazione varie microperdite aria da tubazioni sottotelaio con serraggio raccorderie: taratura pressione aria impianto e livellamento sospensioni: |      |      |              |            | 22 % |
| Lavorazioni             | -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | ore  | 4    | 25,00        | 100,00     | 22 % |
|                         | Lavoro di controllo e verifica impianto apertura e chiusura porte passeggeri con ingrassaggio: verifica sedili interni e corrimano con serraggio vari bulloni di ancoraggio:                                                                                                                                                         |      |      |              |            | 22 % |
|                         | revisione annuale mctc                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |      |      | 125,00       | 125,00     | 22 % |
|                         | Versamento mctc (spese postali)                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |      |      | 45,00        | 45,00      | (N1) |
|                         | LAVORO N. 328/2020 DEL 16.07.2020 Protocollo in uscita 0011095 del 16.07.20230 CIG - Z12DAE1D9                                                                                                                                                                                                                                       |      |      |              |            | 22 % |

| Dati Riepilogo                                               |         |            |         |
|--------------------------------------------------------------|---------|------------|---------|
| Natura/Esigibilità IVA                                       | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
| S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti | 22 %    | 450,00     | 99,00   |
| N1 (Escluse ex. art. 15) Escl. art. 15 DPR 633/72            | 0 %     | 45,00      | 0,00    |

|                    |          |            |            |                 |                             |
|--------------------|----------|------------|------------|-----------------|-----------------------------|
| Dati pagamento     |          |            |            |                 |                             |
| Pagamento completo |          |            |            |                 |                             |
|                    | Bonifico | 2020-09-30 | EUR 495,00 | UNICREDIT BANCA | IT44S0200879191000010776977 |

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: DG7YT

Versione Style 2.8.1

|                               |            |
|-------------------------------|------------|
| RIC                           | ILIVA 1792 |
| DATA DI REGISTRO 27 LUG. 2020 |            |

## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 3339948114 Data SDI: 20/07/2020 11:05

Formato Trasmissione: FPR12

## Mittente

Andriulo Meccanica srl  
Via Santa Cesarea  
72021 - Francavilla Fontana - BR - IT  
P.IVA: IT01652970748  
Cod. Fiscale: 01652970748  
Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)

## Destinatario

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

## Dati Fattura

| Natura Documento | Numero | Data       | Importo Totale |
|------------------|--------|------------|----------------|
| Fattura          | 221    | 2020-07-20 | EUR 594,00     |

## Dati ordine acquisto

## Dati DDT

## Dettaglio linee Fattura

| Articolo      | Descrizione                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
|---------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|--------------|------------|------|
|               | AUTOBUS TARGATO DG 436 BF n.az. 558                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |      |      |              |            | 22 % |
| Lavorazioni - |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | ore  | 9    | 25,00        | 225,00     | 22 % |
|               | Lavoro totale, ripristino impianto pneumatico con stacco e riattacco valvole pneumatiche antibloccaggio per pulizia, controllo e serraggio raccorderie di giunzione tubazioni: eliminazione varie microperdite aria da tubazioni sottotelaio con serraggio raccorderie: taratura pressione aria impianto e livellamento sospensioni: |      |      |              |            | 22 % |
| Lavorazioni - |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | ore  | 4    | 25,00        | 100,00     | 22 % |
|               | Lavoro di controllo e verifica impianto apertura e chiusura porte passeggeri con ingrassaggio: verifica sedili interni e corrimano con serraggio vari bulloni di ancoraggio:                                                                                                                                                         |      |      |              |            | 22 % |
|               | revisione annuale mctc                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |      |      | 125,00       | 125,00     | 22 % |
|               | Versamento mctc (spese postali)                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |      |      | 45,00        | 45,00      | (N1) |
|               | LAVORO N. 328/2020 DEL 16.07.2020 Protocollo in uscita 0011095 del 16.07.20230 CIG - Z12DAE1D9                                                                                                                                                                                                                                       |      |      |              |            | 22 % |

## Dati Riepilogo

| Natura/Esigibilità IVA                                       | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
|--------------------------------------------------------------|---------|------------|---------|
| S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti | 22 %    | 450,00     | 99,00   |
| N1 (Escluse ex. art. 15) Escl. art. 15 DPR 633/72            | 0 %     | 45,00      | 0,00    |

**UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI**  
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

**IL RESP. UNITA' CONTRATTI**  
 per supervisione

DATA FIRMA

**UFFICIO RAGIONERIA**  
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

**IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO**  
 per supervisione

DATA FIRMA

**IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA**  
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del ..... Prot.....

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

DATA FIRMA

**UFFICIO PERSONALE**

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

**IL RESP. UNITA' PERSONALE**  
 per supervisione

DATA FIRMA

**UFFICIO MAGAZZINO**

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

**IL RESP. UNITA' TECNICA**  
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

**UFFICIO TECNICO**  
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

**IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA**  
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

**UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI**  
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

**IL RESP. UNITA' CONTRATTI**  
 per supervisione

DATA FIRMA

**UFFICIO RAGIONERIA**  
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

27-10-2020

**IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO**  
 per supervisione

DATA FIRMA

2-10-2020

**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.M.

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

29 SET. 2020

**IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA**  
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

29 SET. 2020

NOTE:

02 OTT. 2020

**Dati pagamento**

**Pagamento completo**

Bonifico

2020-09-30

EUR 495,00

UNICREDIT BANCA

IT44S0200879191000010776977

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: DG7YT

Versione Style 2.8.1

1792  
27 LUG. 2020

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 558

**SEZIONE 1**

DITTA "ANDRILO"

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

114202

| DOCUMENTAZIONE:                                                                                              | Presente in commessa | Tipo Originale Copia | Protocollo | data     | Allegato Copia gialla |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|----------------------|------------|----------|-----------------------|
| 1. Bolla di avaria officina                                                                                  | V                    | C                    | 79334      | 13.07.20 | V                     |
| 2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore                                          | V                    | O                    | 495        | 13.07.20 | V                     |
| 3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)                                                     | V                    | O                    | 530        | 16.07.20 | V                     |
| 4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)                                     |                      |                      |            |          | V                     |
| 5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)                                               | V                    | O                    | 11095/20   | 16.07.20 | V                     |
| 6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus                                                              | V                    | O                    | 144        | 20.07.20 | V                     |
| 7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI                                                          | V                    | O                    | 132        | 14.07.20 | V                     |
| 8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura       | V                    | O                    | /          | 20.07.20 | V                     |
| 9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO) |                      |                      |            |          |                       |
| 10. Altri documenti: Bolla AMAT collaudo<br>- DEROGA N.159<br>- DOCUMENTAZIONE FOTOGRAFICA                   | V                    | C                    | 79.639     | 16/07    | V                     |
| Controllo eseguito da:                                                                                       | firma                | Data                 | Note:      |          |                       |
|                                                                                                              |                      | 29 SET. 2020         |            |          |                       |

**SEZIONE 2**

|                       |                  |                          |                       |
|-----------------------|------------------|--------------------------|-----------------------|
| VERIFICA FATTURAZIONE | Nr. fattura: 221 | Data fattura: 20/04/2020 | Importo: 495,00 + IVA |
|-----------------------|------------------|--------------------------|-----------------------|

**NOTE**

|                     |       |              |
|---------------------|-------|--------------|
| Capo Unità Tecnica: | firma | Data         |
|                     |       | 29 SET. 2020 |





Lavoro n.328/2020 DEL 16/07/2020

Spett.le

**ANDRIULO MECCANICA S.r.l.**  
Via S. Cesarea n. 9

Francavilla Fontana (BR)

Fax n. 0831 813578

**OGGETTO: BUS AZ. 558 – Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE MCTC  
CIG Z12DAE1D9**

Visto che:

- a) con D.D.T. n. 495 del 13/07/2020 è stato richiesto preventivo di spesa in merito alla lavorazione e bus in oggetto;
- b) Il preventivo pervenuto in data 15/07/2020, assunto al protocollo n. 11038/20 del 15/07/2020, indica il costo dell'intervento in **€ 495,00+IVA:**

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

1. **costo dell'intervento: € 495,00+IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 03 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o Amata Vs carico.
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT:** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale.
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

Il Direttore Generale f.f.  
Dott. Pietro Carallo

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

(BUS 558)

Il giorno 10/07/10, alle ore 12:15, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta ANDRIULO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 1095 /20 del - 16/07/10.

Sono presenti:

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

**SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.**

**-) Risultati dell'operazione di collaudo:**

VERIFICA con ESITO POSITIVO DEL COLLAUDO  
E PROVA FRENO FRENO

**-) Eventuali osservazioni:**

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

Scredo

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

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

*[Firma]*

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18



|                                                                                                               |                                                                  |                                                                                          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>BOLLA<br/>DI SEGNALAZIONE AVARIA</b>                                                                       |                                                                  | <b>Data</b> 13/07/2020<br><b>Numero problema</b> 79.334<br><b>Numero commessa</b> 114202 |
| <b>Data registrazione:</b><br>13/07/2020 13:07:39                                                             | <b>Autobus:</b> 0558<br><b>Autista</b> ZIZZI -ANTONIO            |                                                                                          |
| <b>Località avaria:</b> DEP                                                                                   |                                                                  |                                                                                          |
| <b>inserita da:</b> CAFARO VITTORIO                                                                           |                                                                  |                                                                                          |
| <b>AVARIA</b> PROVA FRENOMETRO DITTA ANDRIULO                                                                 |                                                                  |                                                                                          |
| <b>Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:</b><br>_____<br>_____<br>_____<br>_____<br>_____<br>_____ |                                                                  |                                                                                          |
| <b>Invio ditta esterna:</b>                                                                                   | 13.07.20 DITTA ANDRIULO                                          |                                                                                          |
| <b>Collaudo ditta esterna:</b>                                                                                | 16.07.20 Ristrutturata da ditta Andriulo<br>per prova frenometro |                                                                                          |
| <b>Data e ora restituzione</b>                                                                                | 16.07.20 10:30                                                   |                                                                                          |
| <b>Firma Operatore</b><br>                                                                                    |                                                                  |                                                                                          |

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)  
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9  
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.818836 - Fax 0831.813578

P. IVA 018 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA  
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS  
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA  
QUALITÀ  
CERTIFICATO  
UNI-EN-ISO-9002  
VISION 2000

PREVENTIVO DI SPESA  
20/796

DEL  
15.07.2020

Spett.

AMAT SPA  
VIA CESARE BATTISTI 657  
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

**AUTOMEZZO**

TIPO  
Autobus Urbano

TARGA DG436BF  
N:AZ: 558

| QUANTITA' | DESCRIZIONE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | SC%    | ALIQ   |
|-----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|--------|
|           | <b>Lavorazioni</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |        |        |
| *         | Lavoro totale, ripristino impianto pneumatico con stacco e riattacco valvole pneumatiche antibloccaggio per pulizia, controllo e serraggio raccorderie di giunzione tubazioni: eliminazione varie microperdite aria da tubazioni sottotelaio con serraggio raccorderie: taratura pressione aria impianto e livellamento sospensioni:<br>ore lavorative 9 x 25,00 | 225,00 | 22%    |
| *         | Lavoro di controllo e verifica impianto apertura e chiusura porte passeggeri con ingrassaggio: verifica sedili interni e corrimano con serraggio vari bulloni di ancoraggio:<br>ore lavorative 4 x 25,00                                                                                                                                                         | 100,00 | 22%    |
| *         | Revisione annuale mctc                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 125,00 | 22%    |
|           | <b>VERSAMENTO MCTC (anticipazione esclusa dalla base imponibile art.15 n.3 DPR 633/1972)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                     | 45,00  | es.iva |

|            |               |         |                   |                           |
|------------|---------------|---------|-------------------|---------------------------|
| IMPONIBILE | ALIQ          | IMPOSTA | TOTALE IMPONIBILE | TOTALE IMPONIBILE IN EURO |
| 450,00     | 22%           | 99,00   |                   | 495,00                    |
| 45,00      | es.iva art.15 |         | TOTALE IMPOSTA    | TOTALE IMPOSTA IN EURO    |
|            |               |         |                   | 99,00                     |
|            |               |         | TOTALE DOCUMENTO  | TOTALE DOCUMENTO IN EURO  |
|            |               |         |                   | 594,00                    |

|                            |           |                                                                                                                                                              |
|----------------------------|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA | PAGAMENTO | In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n° 1 tratta a vista. |
|----------------------------|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**Daily Center**

assistenza

**IVECO**

**CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI**



**ANDRIULO MECCANICA SRL**

Sede Legale: Via Santa Cesarea n 9

Stabilimento: Viale dell'Industria Z.I.  
72021 Francavilla Fontana (Br)

P.IVA: 01652970748

**DOCUMENTO DI TRASPORTO**

(D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 114del 26-6-20

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

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

Arsi spa

LUOGO DI DESTINAZIONE

Via G. Baffisti 657IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

TRASPORTOAutobus Pinerolo

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO (1)

01 (nuovo) Autobus URBANO AZ S38

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A vista

N. COLLI

1

PESO KG

PORTO

€ TOTALE

VETTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firma

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente

[firma]140026-6-20

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA DEL CESSIONARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

[firma]

## DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 248/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge 132/1987  
e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti

### 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 (\*):

- |                                                      |                                                                             |
|------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborato, trasformato, riparato o simili; |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotto o venduto; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto       |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          | di deposito o ad un contratto di mandato                                    |
| <input type="checkbox"/> prese in locazione;         | ad acquistare o a vendere;                                                  |

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 (\*):

- |                                            |                                             |                                              |
|--------------------------------------------|---------------------------------------------|----------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà; | <input type="checkbox"/> prese in comodato; | <input type="checkbox"/> 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.

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

**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**

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

D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 495 del 11/30/2020

☐ vettore      ☐ cedente      ☒ cessionario

Ditta: ANDRIULO  
Zona Industriale TREVISO F.  
BRIUNO

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

U = M

VS. QRD, N.

DEF

☐ in conto  
☐ a saldo

| QUANTITA | DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità) | IMPORTO (L.) |
|----------|-----------------------------------------|--------------|
| 1        | BUS AZIEND. 550. PERI                   |              |
| 1        | PROVA IFREOMETRO                        |              |
|          | BUS RIFORMATO D. 1.1                    |              |
|          | CARABINIERI                             |              |
| 7        |                                         |              |

|                                        |                        |            |       |                      |  |
|----------------------------------------|------------------------|------------|-------|----------------------|--|
| ASPETTO ESTERIORE DEI BENI             | N. COLL.               | PESO KG    | PORTO | TOTALE €             |  |
| A 155A                                 |                        |            |       |                      |  |
| VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza | DATA E ORA DEL RITIRO  |            |       | FIRME                |  |
|                                        |                        |            |       |                      |  |
|                                        |                        |            |       |                      |  |
| Consegna o inizio trasporto a mezzo    | cedente<br>cessionario | DATA       | ORA   | FIRMA DEL CONDUCENTE |  |
|                                        |                        | 13/07/2013 | 13:50 |                      |  |
| ANNOTAZIONI - VARIAZIONI               | NUMERO PROGRESSIVO =   |            |       | FIRMA DEL CESSARIO   |  |
|                                        |                        |            |       |                      |  |



### 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 (\*):

- |                                                      |                                                                                                                                              |
|------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;                                                                  |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o<br>ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere. |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          |                                                                                                                                              |
| <input type="checkbox"/> prese in locazione;         |                                                                                                                                              |

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: \_\_\_\_\_

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

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

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



### **ATTENZIONE:**

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoriscalante. V. QUARTA PAG. 101  
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 (\*):

- |                                                      |                                                                                     |
|------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;         |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          | ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere.                               |
| <input type="checkbox"/> prese in locazione;         |                                                                                     |

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

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

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

ANDRIULO MECCANICA SRL  
Sede Legale: Via Santa Cesarea n.9  
Stabilimento: Viale dell'Industria Z.I.  
72021 Francavilla Fontana (Br)  
P.IVA: 01652970748

## DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N.

144

del

2007-10

a mezzo:



vettore



cedente



cessionario

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

LUGO DI DESTINAZIONE

AMAT spa

Via C. Ballist, 657

10574

CAUSA E DEL TRASPORTO

VS. DRD. N.

DEL

☐ in conto  
☐ a saldo

Autobus Revisionato

QUANTITÀ

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO €

01 (40) Autobus URBANO A2 MOSS

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A vista

N. COLLI

PESO KG

PORTO

€ TOTALE

VETTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firma

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente

~~cessionario~~

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA DEL CESSIONARIO

1042200720

Alz. 15 Rocu

Stefano Vingo

# DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 30 della Legge 238/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti

## 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 (\*):

- |                                                      |                                                                            |
|------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trascurate, riparate o simili; |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto,     |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          | di deposito o ad un contratto di mandato                                   |
| <input type="checkbox"/> prese in locazione;         | ad acquistare o a vendere;                                                 |

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 (\*):

- |                                            |                                             |                                              |
|--------------------------------------------|---------------------------------------------|----------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà; | <input type="checkbox"/> prese in comodato; | <input type="checkbox"/> 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

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

ANDRIUOLO MECCANICA SRL

Sede Legale Via Santa Caterina 9

Stabilimento: Viale dell'Industria 21

72021 Francavilla Fontana (Br)

P.IVA: 01652970748

## DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14.08.1995 - D.R. 696 del 27.12.1996

N.

132

del

14-01-20

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

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

AMAT spa

via C. Battisti 657

PARANIO

CAUSALE DEL TRASPORTO

Autobus Riparato

LUOGO DI DESTINAZIONE

CODEM

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITA'

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO (\*)

ol (uno) Autobus n° A7558

lit 25

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

Avvisia

N. COLLI

PESO KG

PORTO

€ TOTALE

VETTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firma

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente

~~cessionario~~

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

# DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 293/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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

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

\_\_\_\_\_ , dichiara che le seguenti cose sono (\*):

- |                                                     |                                                                            |
|-----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà,          | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto      |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato          | <input type="checkbox"/> di deposito o ad un contratto di mandato          |
| <input type="checkbox"/> prese in locazione         | <input type="checkbox"/> ad acquistare o a vendere                         |

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 (\*):

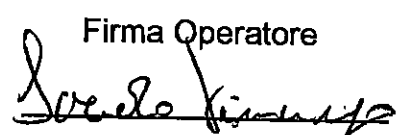
- |                                           |                                            |                                             |
|-------------------------------------------|--------------------------------------------|---------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà | <input type="checkbox"/> prese in comodato | <input type="checkbox"/> prese in locazione |
|-------------------------------------------|--------------------------------------------|---------------------------------------------|
- e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Firma leggibile del titolare  
o del suo legale rappresentante) \_\_\_\_\_

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

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

|                                                                                                              |                                                                                  |                                                                                          |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>BOLLA<br/>DI SEGNALAZIONE AVARIA</b>                                                                      |                                                                                  | Data <b>16/07/2020</b><br>Numero problema <b>79.439</b><br>Numero commessa <b>116303</b> |
| Data registrazione:<br><b>16/07/2020 12:07:18</b>                                                            | Autobus: <b>0558</b><br>Autista <b>PELLICORO DOMENICO</b>                        |                                                                                          |
| Località avaria: <b>DEPOSITO</b>                                                                             |                                                                                  |                                                                                          |
| inserita da: <b>SCALZI PREMIO</b>                                                                            |                                                                                  |                                                                                          |
| AVARIA <b>OFFICINA ANDRIULO PER REVISIONE MCTC</b>                                                           |                                                                                  |                                                                                          |
| Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito: _____<br>_____<br>_____<br>_____<br>_____<br>_____<br>_____ |                                                                                  |                                                                                          |
| Invio ditta esterna:                                                                                         | <b>16.07.20 DITTA Andriulo</b>                                                   |                                                                                          |
| Collaudo ditta esterna:                                                                                      | <b>20.07.20 Bus rientrato da ditta Andriulo per collaudo effettuato esito ok</b> |                                                                                          |
| Data e ora restituzione                                                                                      | <b>20.07.20 12:15</b>                                                            |                                                                                          |
| Firma Operatore<br>      |                                                                                  |                                                                                          |



## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 3253806674 Data SDI: 07/07/2020 07:15

Formato Trasmissione: FPR12

| Mittente                                                                                                                                                                                    | Destinatario                                                                                                                                       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Andriulo Meccanica srl</b><br>Via Santa Cesarea<br>72021 - Francavilla Fontana - BR - IT<br>P.IVA: IT01652970748<br>Cod. Fiscale: 01652970748<br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | <b>AMAT SPA</b><br>VIA C.BATTISTI 657<br>74100 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT00146330733<br>Cod. Fiscale: 00146330733<br>Codice Ufficio: 5WKJP7T |

| Dati Fattura     |        |            |                |
|------------------|--------|------------|----------------|
| Natura Documento | Numero | Data       | Importo Totale |
| Fattura          | 184    | 2020-07-07 | EUR 502,50     |

| Dati ordine acquisto |
|----------------------|
|----------------------|

| Dati DDT |
|----------|
|----------|

| Dettaglio linee Fattura |                                                                                                                                                                                                                                           |      |      |              |            |      |
|-------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|--------------|------------|------|
| Articolo                | Descrizione                                                                                                                                                                                                                               | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
|                         | AUTOBUS TARGATO CX033XG N.AZ.517                                                                                                                                                                                                          |      |      |              |            | 22 % |
| Lavorazioni             | -                                                                                                                                                                                                                                         | ore  | 10   | 25,00        | 250,00     | 22 % |
|                         | Precollaudo su banco prova freni per verifica efficienza frenante 1°-2° asse: stacco e riattacco ruote anteriori e posteriori per verifica stato sistema frenante con lubrificazione pistoncini scontrimento pinze e pulizia delle parti: |      |      |              |            | 22 % |
|                         | Revisione annuale MCTC                                                                                                                                                                                                                    |      |      | 125,00       | 125,00     | 22 % |
|                         | Versamento MCTC ( spese postali)                                                                                                                                                                                                          |      |      | 45,00        | 45,00      | (N1) |
|                         | LAVORO N.280/2020 DEL 26.06.2020 Protocollo in uscita 0009829/2020 del 29.06.2020 CIG - Z562D75682                                                                                                                                        |      |      |              |            | 22 % |

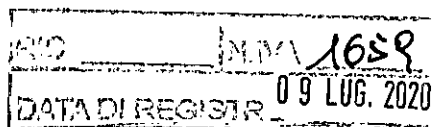
| Dati Riepilogo                                               |         |            |         |
|--------------------------------------------------------------|---------|------------|---------|
| Natura/Esigibilità IVA                                       | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
| S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti | 22 %    | 375,00     | 82,50   |
| N1 (Escluse ex. art. 15) Escl. art. 15 DPR 633/72            | 0 %     | 45,00      | 0,00    |

| Dati pagamento       |          |               |         |          |      |
|----------------------|----------|---------------|---------|----------|------|
| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo | Istituto | IBAN |
| Pagamento completo   |          |               |         |          |      |

| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo    | Istituto        | IBAN                        |
|----------------------|----------|---------------|------------|-----------------|-----------------------------|
|                      | Bonifico | 2020-09-30    | EUR 420,00 | UNICREDIT BANCA | IT44S0200879191000010776977 |

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: DG7XS

Versione Style 2.8.1



## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 3253806674 Data SDI: 07/07/2020 07:15

Formato Trasmissione: FPR12

| Mittente                                                                                                                                                                                    | Destinatario                                                                                                                                       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Andriulo Meccanica srl</b><br>Via Santa Cesarea<br>72021 - Francavilla Fontana - BR - IT<br>P.IVA: IT01652970748<br>Cod. Fiscale: 01652970748<br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | <b>AMAT SPA</b><br>VIA C.BATTISTI 657<br>74100 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT00146330733<br>Cod. Fiscale: 00146330733<br>Codice Ufficio: 5WKJP7T |

## Dati Fattura

| Natura Documento | Numero | Data       | Importo Totale |
|------------------|--------|------------|----------------|
| Fattura          | 184    | 2020-07-07 | EUR 502,50     |

## Dati ordine acquisto

## Dati DDT

## Dettaglio linee Fattura

| Articolo    | Descrizione                                                                                                                                                                                                                              | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|--------------|------------|------|
|             | AUTOBUS TARGATO CX033XG N.AZ 517                                                                                                                                                                                                         |      |      |              |            | 22 % |
| Lavorazioni | -                                                                                                                                                                                                                                        | ore  | 10   | 25,00        | 250,00     | 22 % |
|             | Precollaudo su banco prova freni per verifica efficienza frenante 1°-2° asse: stacco e riattacco ruote anteriori e posteriori per verifica stato sistema frenante con lubrificazione pistoncini scorrimento pinze e pulizia delle parti: |      |      |              |            | 22 % |
|             | Revisione annuale MCTC                                                                                                                                                                                                                   |      |      | 125,00       | 125,00     | 22 % |
|             | Versamento MCTC ( spese postali)                                                                                                                                                                                                         |      |      | 45,00        | 45,00      | (N1) |
|             | LAVORO N.280/2020 DEL 26.06.2020 Protocollo in uscita 0009829/2020 del 29.06.2020 CIG - Z562D75682                                                                                                                                       |      |      |              |            | 22 % |

## Dati Riepilogo

| Natura/Esigibilità IVA                                       | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
|--------------------------------------------------------------|---------|------------|---------|
| S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti | 22 %    | 375,00     | 82.50   |
| N1 (Escluse ex. art. 15) Escl. art. 15 DPR 633/72            | 0 %     | 45,00      | 0.00    |

## Dati pagamento

| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo | Istituto | IBAN |
|----------------------|----------|---------------|---------|----------|------|
|----------------------|----------|---------------|---------|----------|------|

Pagamento completo

**UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI**  
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

**IL RESP. UNITA' CONTRATTI**  
 per supervisione

DATA FIRMA

**UFFICIO RAGIONERIA**  
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

**IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO**  
 per supervisione

DATA FIRMA

**IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA**  
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del ..... Prot. ....

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

DATA FIRMA

**UFFICIO PERSONALE**

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

**IL RESP. UNITA' PERSONALE**  
 per supervisione

DATA FIRMA

**UFFICIO MAGAZZINO**

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

**IL RESP. UNITA' TECNICA**  
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

**UFFICIO TECNICO**  
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

**IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA**  
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo    | Istituto        | IBAN                        |
|----------------------|----------|---------------|------------|-----------------|-----------------------------|
|                      | Bonifico | 2020-09-30    | EUR 420,00 | UNICREDIT BANCA | IT44S0200879191000010776977 |

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: DG7XS

Versione Style 2.8.1

1658  
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 FIRMA DEL RESPONSABILE

**IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO**  
 per supervisione

DATA FIRMA

**IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA**  
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del ..... Prot.....

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

DATA FIRMA

**UFFICIO PERSONALE**

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

**IL RESP. UNITA' PERSONALE**  
 per supervisione

DATA FIRMA

**UFFICIO MAGAZZINO**

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

**IL RESP. UNITA' TECNICA**  
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

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

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

**IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA**  
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

03 OTT. 2020

**AREA TECNICA - GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 517**

**SEZIONE 1**

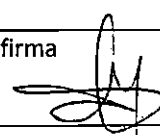
DITTA "ANDRILLO" LAV.: 280 / 2020

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

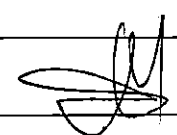
113861

| DOCUMENTAZIONE:                                                                                              | Presente in commessa                                                                | Tipo Originale Copia | Protocollo | data  | Allegato Copia gialla |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|------------|-------|-----------------------|
| 1. Bolla di avaria officina                                                                                  | OK                                                                                  | C                    | 78986      | 30/06 | ✓                     |
| 2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore                                          | OK                                                                                  | Q                    | 447        | 01/07 | ✓                     |
| 3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)                                                     | OK                                                                                  | Q                    | 409        | 27/6  | ✓                     |
| 4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)                                     | OK                                                                                  | C                    | 9744       | 26/06 | ✓                     |
| 5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)                                               | OK                                                                                  | C                    | 9829       | 29/06 | ✓                     |
| 6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus                                                              | OK                                                                                  | Q                    | 112        | 26/06 | ✓                     |
| 7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI                                                          | OK                                                                                  | Q                    | 122        | 9/7/2 | ✓                     |
| 8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura       | OK                                                                                  | C                    | ✓          | 06/07 | ✓                     |
| 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:      |       |                       |
|                                                                                                              |  | 23 SET. 2020         |            |       |                       |

**SEZIONE 2**

|                       |                  |                      |                        |
|-----------------------|------------------|----------------------|------------------------|
| VERIFICA FATTURAZIONE | Nr. fattura: 184 | Data fattura: 21/8/2 | Importo: € 420,00 +IVA |
|-----------------------|------------------|----------------------|------------------------|

**NOTE**

|                     |                                                                                     |              |
|---------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| Capo Unità Tecnica: | firma                                                                               | Data         |
|                     |  | 23 SET. 2020 |



## BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **19/06/2020**  
 Numero problema **78.684**  
 Numero commessa **113475**

Data registrazione:

**19/06/2020 05:51:11**

Autobus: **0517**

Autista **PORZIO -LUIGI**

Località avaria: **DEPOSITO**

inserita da: **LUCCARELLI CIRO**

AVARIA

**PRECOLLAUDO**

**L.B. BUS SPANISTO DI COLLAUDO**

Data - Orario - Operatori - intervento eseguito:

**Precolloredo L.S.**

**19/06/20 CALDARARO MAGNETI 113475**

Invio ditta esterna:

**Audriaco 22/6/20**

Collaudo ditta  
esterna:

**espresso collaudo Rev. prodotto  
esito positivo**

Data e ora  
restituzione

Firma Operatore



**ANDRIULO MECCANICA SRL**  
 Sede Legale: Via Santa Chiara n. 9  
 Stabilimento: Viale della Libertà n. 21  
 72021 Francavilla Fontana (Br)  
 P.IVA: 01652970748

**DOCUMENTO DI TRASPORTO**

(D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 122 del 05-07-20

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

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

ANDRIULO spa  
Via C. Battisti 657  
TARANTO

LUOGO DI DESTINAZIONE

IDEH

CAUSA DEL TRASPORTO

Autobus Riparato

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE BENI (matura e qualità)

IMPORTO <sup>10</sup>

01 (uno) Autobus uRBANO  
AZ 517

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

€ TOTALE

VETTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firme

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente

cessionario

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

€ Utilizzare il retino per i centesimi di Euro.

MADE IN ITALY - Distribuito da A.N.S. International s.r.l. Via Piccinelli, 27 22076 MOZZATE (CO) - ITALIA [www.nikoffice.it](http://www.nikoffice.it)

# DICHIARAZIONI

esclusa dall'art. 39 della legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/04/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti

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

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

\_\_\_\_\_ , dichiara che le seguenti cose sono (\*) :

- |                                                     |                                                                            |
|-----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto      |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato          | <input type="checkbox"/> di deposito o ad un contratto di mandato          |
| <input type="checkbox"/> prese in locazione         | <input type="checkbox"/> ad acquistare o a vendere                         |

Firma leggibile del titolare  
o del suo legale rappresentante \_\_\_\_\_

## 2) 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 (\*) :

- |                                           |                                            |                                             |
|-------------------------------------------|--------------------------------------------|---------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà | <input type="checkbox"/> prese in comodato | <input type="checkbox"/> 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.

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



1 dil

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

ANALISI MECCANICA SRL  
 Santa Cesarea n.9  
 Viale dell'Industria Z.I.  
 72021 Francavilla Fontana (Br)  
 P.IVA: 01652970748

# DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 112 del 06-06-20

a mezzo:

☐ vettore

☒ cedente

☐ cessionario

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

ARAI spa  
Via G. B. Bellisti 657

LUOGO DI DESTINAZIONE

IDEM

CAUSA E DEL TRASPORTO

Autobus Riparatolo

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto

☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE BENI (matura e qualità)

IMPORTO

01 (uno) Autobus URBANO  
no AZSIT

A.F. 62

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A vista

N. COLLI

PESSO KG

PORTO

€ TOTALE

VEITTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firma

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente

cessionario

0900260620

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

€ Utilizzare il retino per i centesimi di Euro.

MADE IN ITALY - Distribuito da A.N.S. International s.r.l., Via Piccinelli, 27 22076 MOZATE (CO) - ITALIA www.ansoffice.it

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

**DICHIARAZIONI**  
ai sensi dell'art. 39 della Legge 238/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge 132/1987  
e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

**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 (\*) :

- |                                                      |                                                                            |
|------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborata, trasformata, riparata o simil. |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotta o venduta; | <input type="checkbox"/> tenuta in deposito in relazione al contratto      |
| <input type="checkbox"/> presa in comodato;          | di deposito o ad un contratto di mandato                                   |
| <input type="checkbox"/> presa in locazione;         | ad acquistare o a vendere.                                                 |

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 (\*) :

- |                                            |                                             |                                              |
|--------------------------------------------|---------------------------------------------|----------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà; | <input type="checkbox"/> presa in comodato; | <input type="checkbox"/> presa 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.

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

**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. 408 del 22/06/2020

☐ vettore      ☐ cedente      ☐ cessionario

D<sup>o</sup> ANDRIULO  
FRANCIVILLA (BR)

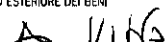
LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del cessionario) E VARIAZIONI

10/1-1

YS. ORD. N.

DEF

☐ in conto  
☐ a saldo[illegible]

|                                                                                     |          |                       |                      |          |                                                                                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----------------------|----------------------|----------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| ASPETTO ESTERIORE DEI BENI                                                          | 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                 | ORA      | FIRMA DEL CONDUCENTE                                                                |
| cessionario                                                                         |          |                       | 22/06/2014           | 15       |  |
| ANNOTAZIONI - VARIAZIONI                                                            |          |                       | NUMERO PROGRESSIVO - |          | 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 (\*):

- |                                                      |                                                                                                                                              |
|------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;                                                                  |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o<br>ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere; |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          |                                                                                                                                              |
| <input type="checkbox"/> 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. 099.735661 - Fax 099.7794247**

Partita Iva 00146330733

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

PIPS AND GULO  
FREYNILLA (BR)

# DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 447 del 01/09/2020

a mezzo:

☐ vettore      ☐ cedente      ☐ cessionario

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

10611

### CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto  
☐ a saldo

[illegible]

#### ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

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

**QRA**

FIRMA DEL CONDUCENTE

**ANNOTAZIONI - VARIAZIONI**

NUMERO PROGRESSIVO 97

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 (\*):

- |                                                      |                                                                                                                                           |
|------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;                                                               |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere. |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          |                                                                                                                                           |
| <input type="checkbox"/> prese in locazione;         |                                                                                                                                           |

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

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

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

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)  
Sede Legale: Via S. Cesare, 9  
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA  
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS  
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA  
QUALITÀ  
CERTIFICATO  
UNI-EN-ISO-9002  
VISION 2000

PREVENTIVO DI SPESA  
20/740

DEL  
26.06.2020

Spett.

AMAT SPA  
VIA CESARE BATTISTI 657  
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO  
Autobus Urbano

TARGA CX033XG  
N.AZ. 517

| QUANTITA' | DESCRIZIONE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | SC%                       | ALIQ                 |
|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|----------------------|
|           | <b>LAVORAZIONE</b><br>Precollauda su banco prova freni per verifica efficienza frenate I° e II° asse; Stacco e riattacco ruote anteriori e posteriori per verifica stato sistema frenante con lubrificazione pistoncini scorrimento pinze e pulizia delle parti;<br>ore lavorative 10 x 25,00<br>Revisione annuale mctc<br><b>VERSAMENTO MCTC (anticipazione esclusa dalla base imponibile art.15 n.3 DPR 633/1972)</b> | 250,00<br>125,00<br>45,00 | 22%<br>22%<br>es.iva |

|                 |                      |         |                   |                           |
|-----------------|----------------------|---------|-------------------|---------------------------|
| IMPONIBILE      | ALIQ.                | IMPOSTA | TOTALE IMPONIBILE | TOTALE IMPONIBILE IN EURO |
| 375,00<br>45,00 | 22%<br>es.iva art.15 | 82,50   |                   | 420,00                    |
|                 |                      |         | TOTALE IMPOSTA    | TOTALE IMPOSTA IN EURO    |
|                 |                      |         |                   | 82,50                     |
|                 |                      |         | TOTALE DOCUMENTO  | TOTALE DOCUMENTO IN EURO  |
|                 |                      |         |                   | 502,50                    |

|                            |           |                                                                                                                                                              |
|----------------------------|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| PIRMA ACCETTAZIONE FATTURA | PAGAMENTO | In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista. |
|----------------------------|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Daily Center

assistenza **IVECO**

**CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI**





# ANAC

## Autorità Nazionale Anticorruzione

### Logo AVCP

- [Accessibilità](#) |
- [Contatti](#) |
- [Mappa del sito](#) |
- [Dove Siamo](#) |
- [English](#) |
- [Privacy](#) |
- [Autorità](#)
- [Servizi](#)
- [Attività dell'Autorità](#)
- [Comunicazione](#)

[Home](#) » [Servizi](#) » [Servizi ad Accesso riservato](#) » [Smart CIG](#) » [Lista comunicazioni dati](#) » [Dettaglio CIG](#)

**Utente:** Domenico Pellicoro

**Profilo:** RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO EX ART. 10 D.LGS. 163/2006

**Denominazione Amministrazione:** AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO SPA - AMAT S.P.A.

#### Cambia profilo - Logout

- [Home](#)
- Gestione smart CIG
  - [Richiedi](#)
  - [Visualizza lista](#)
- Gestione CARNET di smart CIG
  - [Rendiconta](#)
  - [Visualizza lista](#)

### Smart CIG: Dettaglio dati CIG

#### Dettagli della comunicazione

|                          |                                |
|--------------------------|--------------------------------|
| CIG                      | <b>Z562D75682</b>              |
| Stato                    | CIG COMUNICATO                 |
| Fattispecie contrattuale | CONTRATTI DI IMPORTO INFERIORE |
| Importo                  | A € 40.000<br>€ 420,00         |

|                                                                                                   |                                                                                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| Oggetto                                                                                           | BUS 517; COLLAUDO E<br>PRECOLLAUDO MTCT                                           |
| Procedura di scelta contraente                                                                    | AFFIDAMENTO DIRETTO                                                               |
| Oggetto principale del contratto                                                                  | LAVORI                                                                            |
| CIG accordo quadro                                                                                | -                                                                                 |
| CUP                                                                                               | -                                                                                 |
| Disposizioni in materia di centralizzazione della<br>spesa pubblica (art. 9 comma 3 D.L. 66/2014) | Lavori oppure beni e servizi non elencati<br>nell'art. 1 dPCM 24/12/2015          |
| Motivo richiesta CIG                                                                              | Stazione appaltante non soggetta agli<br>obblighi di cui al dPCM 24 dicembre 2015 |

[Annulla Comunicazione](#) [Modifica](#)

COM01OE/10.119.142.122

© Autorità Nazionale Anticorruzione - Tutti i diritti riservati

via M. Minghetti, 10 - 00187 Roma - c.f. 97584460584

Contact Center: 800896936



Lavoro n.280/2020 DEL 26.06.2020

Spett.le

ANDRIULO MECCANICA S.r.l.  
Via S. Cesarea n. 9

Francavilla Fontana (BR)

Fax n. 0831 813578

**OGGETTO: BUS AZ. 517 – Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE MCTC E PROVA FRENOMETRO**

CIG Z562D75682

Visto che:

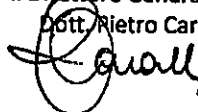
- a. con D.D.T. n. 409 del 22/06/2020 è stato richiesto preventivo di spesa riferito alla lavorazione e al bus in oggetto;
- b. il preventivo, pervenuto in data 26/06/2020, assunto al prot. 9744/20 del 26/06/2020 indica il costo totale dell'intervento in **€ 420,00+ IVA**;

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

1. **costo dell'intervento: € 420,00+IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento: n. 03 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;**
3. **penale per ritardata consegna: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;**
4. **garanzia sull'intervento: 1 anno;**
5. **consegna autobus: consegna c/o Amata Vs carico.**
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale.**
7. **Condizioni di pagamento: 60 gg DFFM**



Il Direttore Generale f.f.  
Dott. Pietro Carallo



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

(BUS 517)

Il giorno 06/07/20, alle ore 12:56, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta ANDRIULO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 9829 /20 del - 29/06/2020.

Sono presenti:

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

**SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.**

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

ESEGUITO COLLAUDO E PROVA FARMONIZZATO.

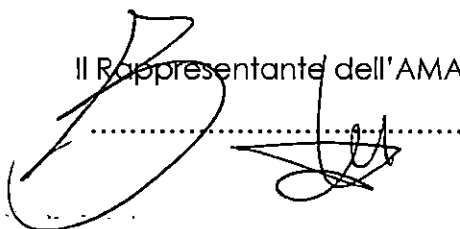
-) Eventuali osservazioni:

-) **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):

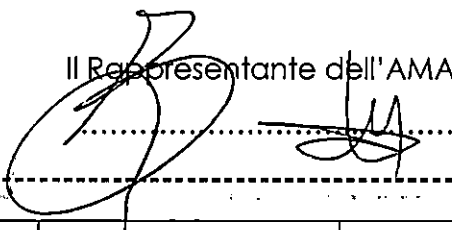
| a<br>Pr. | b<br>Denominazione ricambio | c<br>Quantità | d<br>Costo | e<br>Esito verifica ricambi sostituiti |    |
|----------|-----------------------------|---------------|------------|----------------------------------------|----|
|          |                             |               |            | 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

## FATTURAELETTRONICA

Id SDI:3253839650 Data SDI: 07/07/2020 07:21

Formato Trasmissione: FPR12

| Mittente                                                                                                                                                                                    | Destinatario                                                                                                                                       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Andriulo Meccanica srl</b><br>Via Santa Cesarea<br>72021 - Francavilla Fontana - BR - IT<br>P.IVA: IT01652970748<br>Cod. Fiscale: 01652970748<br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | <b>AMAT SPA</b><br>VIA C.BATTISTI 657<br>74100 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT00146330733<br>Cod. Fiscale: 00146330733<br>Codice Ufficio: 5WKJP7T |

| Dati Fattura     |        |            |                |
|------------------|--------|------------|----------------|
| Natura Documento | Numero | Data       | Importo Totale |
| Fattura          | 185    | 2020-07-07 | EUR 4.861,70   |

| Dati ordine acquisto |
|----------------------|
|----------------------|

| Dati DDT |
|----------|
|----------|

| Dettaglio linee Fattura |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |      |              |            |      |
|-------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|--------------|------------|------|
| Articolo                | Descrizione                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
|                         | AUTOBUS TARGATO CX237XG N.AZ. 538                                                                                                                                                                                                                                                                                               |      |      |              |            | 22 % |
| M.117123132             | kits a/c modula R134                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | nr.  | 1    | 2.970,00     | 2.970,00   | 22 % |
| DM7H185.65              | kits cavi/conessioni/filtro/valvola                                                                                                                                                                                                                                                                                             | nr.  | 1    | 240,00       | 240,00     | 22 % |
| Lavorazioni             | -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | ore  | 31   | 25,00        | 775,00     | 22 % |
|                         | Lavoro di installazione kits completo condizionatore a/c abitacolo autista da installare su tetto anteriore autobus: taglio a mola del tetto esterno e del sottotetto interno per applicazione diffusore interno abitacolo: installazione componenti elettrici di funzionamento: applicazione e fissaggio kits modula su tetto: |      |      |              |            | 22 % |
|                         | LAVORO N. 287/2020 DEL 29.06.2020 Protocollo in uscita 0010075/2020 del 30.06.2020 CIG - ZC72D79F20                                                                                                                                                                                                                             |      |      |              |            | 22 % |

| Dati Riepilogo                                               |         |            |         |
|--------------------------------------------------------------|---------|------------|---------|
| Natura/Esigibilità IVA                                       | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
| S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti | 22 %    | 3.985,00   | 876.70  |

| Dati pagamento       |          |               |         |          |      |
|----------------------|----------|---------------|---------|----------|------|
| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo | Istituto | IBAN |
| Pagamento completo   |          |               |         |          |      |



| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo      | Istituto        | IBAN                        |
|----------------------|----------|---------------|--------------|-----------------|-----------------------------|
|                      | Bonifico | 2020-09-30    | EUR 3.985,00 | UNICREDIT BANCA | IT44S0200879191000010776977 |

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: DG7XT

Versione Style 2.8.1

CESPITE 040144.0004

|                              |             |
|------------------------------|-------------|
| RIC                          | N. IVA 1636 |
| DATA DI REGISTRO 9 LUG. 2020 |             |

## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 3253839650 Data SDI: 07/07/2020 07:21

Formato Trasmissione: FPR12

| Mittente                                                                                                                                                                                    | Destinatario                                                                                                                                       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Andriulo Meccanica srl</b><br>Via Santa Cesarea<br>72021 - Francavilla Fontana - BR - IT<br>P.IVA: IT01652970748<br>Cod. Fiscale: 01652970748<br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | <b>AMAT SPA</b><br>VIA C.BATTISTI 657<br>74100 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT00146330733<br>Cod. Fiscale: 00146330733<br>Codice Ufficio: 5WKJP7T |

## Dati Fattura

| Natura Documento | Numero | Data       | Importo Totale |
|------------------|--------|------------|----------------|
| Fattura          | 185    | 2020-07-07 | EUR 4.861,70   |

## Dati ordine acquisto

## Dati DDT

## Dettaglio linee Fattura

| Articolo    | Descrizione                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|--------------|------------|------|
|             | AUTOBUS TARGATO CX237XG N.AZ. 538                                                                                                                                                                                                                                                                                               |      |      |              |            | 22 % |
| M.117123132 | kits a/c modula R134                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | nr.  | 1    | 2.970,00     | 2.970,00   | 22 % |
| DM7H185.65  | kits cavi/conessioni/filtro/valvola                                                                                                                                                                                                                                                                                             | nr.  | 1    | 240,00       | 240,00     | 22 % |
| Lavorazioni | -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | ore  | 31   | 25,00        | 775,00     | 22 % |
|             | Lavoro di installazione kits completo condizionatore a/c abitacolo autista da installare su tetto anteriore autobus: taglio a mola del tetto esterno e del sottotetto interno per applicazione diffusore interno abitacolo: installazione componenti elettrici di funzionamento: applicazione e fissaggio kits modula su tetto: |      |      |              |            | 22 % |
|             | LAVORO N. 287/2020 DEL 29.06.2020 Protocollo in uscita 0010075/2020 del 30.06.2020 CIG - ZC72D79F20                                                                                                                                                                                                                             |      |      |              |            | 22 % |

## Dati Riepilogo

| Natura/Esigibilità IVA                                       | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
|--------------------------------------------------------------|---------|------------|---------|
| S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti | 22 %    | 3.985,00   | 876.70  |

## Dati pagamento

| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo | Istituto | IBAN |
|----------------------|----------|---------------|---------|----------|------|
| Pagamento completo   |          |               |         |          |      |

**UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI**  
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

**IL RESP. UNITA' CONTRATTI**  
 per supervisione

DATA FIRMA

**UFFICIO RAGIONERIA**  
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

**IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO**  
 per supervisione

DATA FIRMA

**IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA**  
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del ..... Prot.....

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

DATA FIRMA

**UFFICIO PERSONALE**

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

**IL RESP. UNITA' PERSONALE**  
 per supervisione

DATA FIRMA

**UFFICIO MAGAZZINO**

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

**IL RESP. UNITA' TECNICA**  
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

**UFFICIO TECNICO**  
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

**IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA**  
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

**UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI**  
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

**IL RESP. UNITA' CONTRATTI**  
 per supervisione

DATA FIRMA

**UFFICIO RAGIONERIA**  
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 10/11/2020 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' 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

| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo      | Istituto        | IBAN                        |
|----------------------|----------|---------------|--------------|-----------------|-----------------------------|
|                      | Bonifico | 2020-09-30    | EUR 3.985,00 | UNICREDIT BANCA | IT44S0200879191000010776977 |

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: DG7XT

Versione Style 2.8.1

CESPITE 040147.0004

1656  
09 LUG. 2020

**AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 538**

**SEZIONE 1**

DITTA " ANDRIULO " LAV.: 287/2020

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

113698

| DOCUMENTAZIONE:                                                                                              | Presente in commessa | Tipo Originale Copia | Protocollo | data  | Allegato Copia gialla |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|----------------------|------------|-------|-----------------------|
| 1. Bolla di avaria officina                                                                                  | OK                   | C                    | 78820      | 24/06 | ✓                     |
| 2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore                                          | OK                   | C                    | 621        | 24/06 | ✓                     |
| 3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)                                                     |                      |                      |            |       |                       |
| 4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)                                     | OK                   | C                    | 6952       | 28/05 | ✓                     |
| 5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)                                               | OK                   | C                    | 10075      | 30/06 | ✓                     |
| 6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus                                                              | OK                   | C                    | 1114       | 26/06 | ✓                     |
| 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                   | ⊙                    | /          | 26/06 | ✓                     |
| 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:      |       |                       |
|                                                                                                              |                      | 23 SET. 2020         |            |       |                       |

**SEZIONE 2**

|                       |                  |                      |                         |
|-----------------------|------------------|----------------------|-------------------------|
| VERIFICA FATTURAZIONE | Nr. fattura: 185 | Data fattura: 7/7/20 | Importo: € 3985,00 +IVA |
|-----------------------|------------------|----------------------|-------------------------|

|                     |       |                   |
|---------------------|-------|-------------------|
| NOTE                |       |                   |
| Capo Unità Tecnica: | firma | Data 23 SET. 2020 |



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                           |                                                                                                               |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>BOLLA<br/>DI SEGNALAZIONE AVARIA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                           | <b>Data</b> <b>24/06/2020</b><br><b>Numero problema</b> <b>78.820</b><br><b>Numero commessa</b> <b>113698</b> |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                           | <b>Data registrazione:</b><br><b>24/06/2020 10:23:38</b>                                                      |
| <b>Località avaria:</b> <b>DEP</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                           |                                                                                                               |
| <b>inserita da:</b> <b>INCARDONA SEBASTIANO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                           |                                                                                                               |
| <b>AVARIA</b> <b>MONTAGGIO MODULO A/C ANDRIULO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                           |                                                                                                               |
| <b>Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:</b> <u>ESEGUITI LAVORI DI MONTAGGIO</u><br><u>MODULO A/C AUTISTA, DITTA DITTA ANDRIULO. A2 RIVOLTA DEL RIVOLTO</u><br><u>IN AMAT, LA DITTA SU INDICATA, SEGNALEVA UNA PERDITA DI LIQUIDO DALLA</u><br><u>FRIGERAZIONE POSTERIORE DX, DANDO DOSSIERE</u><br><u>26/06/20 Parto 18:45-19:35 Fissaggio Tubazione acqua</u><br><u>ad fusto con manometro doppio sezione, parte di perdita dal fusto</u><br><u>con manometro installato al motore, rifilato liquido refrigerante</u> |                                                                                                                           |                                                                                                               |
| <b>Invio ditta esterna:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <u>ANDRIULO RITIRATA IN AMAT 22/06/20</u>                                                                                 |                                                                                                               |
| <b>Collaudo ditta esterna:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <u>Collaudo funzionale Modulo A/C autista,</u><br><u>con esito positivo, al momento con sistema</u><br><u>funzionante</u> |                                                                                                               |
| <b>Data e ora restituzione</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <u>26/06/20</u> <u>18:35</u>                                                                                              |                                                                                                               |
| <b>Firma Operatore</b><br>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                           |                                                                                                               |

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

(BUS 538)

Il giorno 26/06/20, alle ore 19:35, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta ANDRIULO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 10075/20 del - 30/06/20.

Sono presenti:

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

**SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.**

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONTROLO FUNZIONALITÀ MODULO A/C AUTISTA

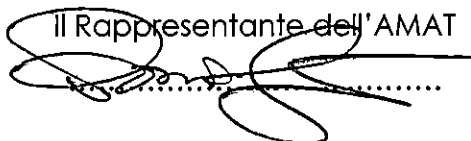
-) Eventuali osservazioni:

-) **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<br>Pr. | b<br>Denominazione ricambio    | c<br>Quantità | d<br>Costo | e<br>Esito verifica ricambi sostituiti |    |
|----------|--------------------------------|---------------|------------|----------------------------------------|----|
|          |                                |               |            | SI                                     | NO |
| 1        | Kit A/C modulo 24V R134        | 1             | 2970,00    | ✓                                      |    |
| 2        | Kit cavi/connessioni/ELIAD/UMI | 1             | 260,00     | ✓                                      |    |
| 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 |
|------------------|-----------------------|----------------|



Lavoro n.287/2020 DEL 29/06/2020

Spett.le

ANDRIULO MECCANICA S.r.l.

Via S. Cesarea n. 9

Francavilla Fontana (BR)

Fax n. 0831 813578

**OGGETTO: BUS AZ. 538 – Ordine di esecuzione dei lavori per INSTALLAZIONE MODULO A/C**

**CIG ZC72D79F20**

Visto che:

- a) con D.D.T. n. 421 del 24/06/2020 è stato richiesto preventivo di spesa in merito alla lavorazione e bus in oggetto;
- b) Il preventivo pervenuto in data 08/05/2020, assunto al protocollo n. 6952/20 del 08/05/2020, indica il costo dell'intervento in **€ 3.985,00+IVA:**

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

1. **costo dell'intervento: € 3.985,00+IVA; -**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 03 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 Vs carico.
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo"** presso la sede AMAT: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale.
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

Il Direttore Generale f.f.  
Dott. Pietro Carallo



**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 (\*):

- |                                                      |                                                                                                                                           |
|------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;                                                               |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere. |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          |                                                                                                                                           |
| <input type="checkbox"/> prese in locazione;         |                                                                                                                                           |

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: \_\_\_\_\_

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

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

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

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)  
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9  
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA  
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS  
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA  
QUALITÀ  
CERTIFICATO  
UNI-EN-ISO-9002  
VISION 2000

PREVENTIVO DI SPESA  
20/578

DEL  
07.05.2020

Spett.  
  
AMAT SPA  
VIA CESARE BATTISTI 657  
74100 TARANTO  
  
P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO

TARGA

| QUANTITA' | DESCRIZIONE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | PREZZO U. | SC% | PREZZO T. | ALIQ.  |
|-----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----|-----------|--------|
|           | <b>PREVENTIVO DI SPESA PER INSTALLAZIONE KITS COMPLETO IMPIANTO ARIA CONDIZIONATA ABITACOLO AUTISTA SU VS/AUTOBUS</b>                                                                                                                                                                                                                                     |           |     |           |        |
|           | <b>Ricambi</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |           |     |           |        |
| 1         | kits a/c modula 24v. R134 M.117123132                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 2.970,00  | 0,0 | 2.970,00  |        |
| 1         | kits cavi/conessioni/filtro/valvola DM7H185.65                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 240,00    | 0,0 | 240,00    |        |
|           | <b>Lavorazioni</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |           |     |           |        |
|           | Lavoro di installazione kits completo condizionatore a/c abitacolo autista da installare su tetto anteriore autobus: taglio a mola del tetto esterno e del sottotetto interno per applicazione diffusore interno abitacolo: installazione componenti elettrici di funzionamento: applicazione e fissaggio kits modula su tetto: ore lavorative 31 x 25,00 |           |     |           | 775,00 |

|            |       |         |                   |                           |
|------------|-------|---------|-------------------|---------------------------|
| IMPONIBILE | ALIQ. | IMPOSTA | TOTALE IMPONIBILE | TOTALE IMPONIBILE IN EURO |
| 3.985,00   | 22%   | 876,70  |                   | 3.985,00                  |
|            |       |         | TOTALE IMPOSTA    | TOTALE IMPOSTA IN EURO    |
|            |       |         |                   | 876,70                    |
|            |       |         | TOTALE DOCUMENTO  | TOTALE DOCUMENTO IN EURO  |
|            |       |         |                   | 4.861,70                  |

|                            |           |                                                                                                                                                              |
|----------------------------|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA | PAGAMENTO | In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista. |
|----------------------------|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Daily Center

assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 3055503776 Data SDI: 03/06/2020 10:09

Formato Trasmissione: FPR12

| Mittente                                                                                                                                                                                    | Destinatario                                                                                                                                       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Andriulo Meccanica srl</b><br>Via Santa Cesarea<br>72021 - Francavilla Fontana - BR - IT<br>P.IVA: IT01652970748<br>Cod. Fiscale: 01652970748<br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | <b>AMAT SPA</b><br>VIA C.BATTISTI 657<br>74100 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT00146330733<br>Cod. Fiscale: 00146330733<br>Codice Ufficio: 5WKJP7T |

| Dati Fattura     |        |            |                |
|------------------|--------|------------|----------------|
| Natura Documento | Numero | Data       | Importo Totale |
| Fattura          | 157    | 2020-05-29 | EUR 4.861,70   |

| Dettaglio linee Fattura |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |      |              |            |      |
|-------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|--------------|------------|------|
| Articolo                | Descrizione                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
|                         | AUTOBUS TARGATO CX227XG n.az 525                                                                                                                                                                                                                                                                                                |      |      |              |            | 22 % |
| M.117123132             | kits aria condizionata modula R134                                                                                                                                                                                                                                                                                              | nr.  | 1    | 2.970,00     | 2.970,00   | 22 % |
| DM7H185.65              | kits cavi/conessioni/filtro/valvola ac                                                                                                                                                                                                                                                                                          | nr.  | 1    | 240,00       | 240,00     | 22 % |
| Lavorazioni             | -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | ore  | 31   | 25,00        | 775,00     | 22 % |
|                         | Lavoro di installazione kits completo condizionatore a/c abitacolo autista da installare su tetto anteriore autobus: taglio a mola del tetto esterno e del sottotetto interno per applicazione diffusore interno abitacolo: installazione componenti elettrici di funzionamento: applicazione e fissaggio kits modula su tetto: |      |      |              |            | 22 % |
|                         | LAVORO 211/2020 DEL 28.05.2020 Protocollo in uscita n.0007987/2020 del 29.05.2020 CIG - ZF32D25436                                                                                                                                                                                                                              |      |      |              |            | 22 % |

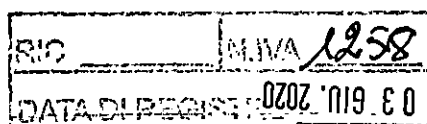
| Dati Riepilogo                                               |         |            |         |
|--------------------------------------------------------------|---------|------------|---------|
| Natura/Esigibilità IVA                                       | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
| S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti | 22 %    | 3.985,00   | 876,70  |

| Dati pagamento       |          |               |              |                 |                             |
|----------------------|----------|---------------|--------------|-----------------|-----------------------------|
| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo      | Istituto        | IBAN                        |
| Pagamento completo   |          |               |              |                 |                             |
|                      | Bonifico | 2020-07-31    | EUR 3.985,00 | UNICREDIT BANCA | IT44S0200879191000010776977 |

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: DG7X3

Versione Style 2.7

Cassa di 040134.00000



03 GIU. 2020

## FATTURAELETTRONICA

Id SDI:3055503776 Data SDI: 03/06/2020 10:09

Formato Trasmissione: FPR12

| Mittente                                                                                                                                                                                    | Destinatario                                                                                                                                       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Andriulo Meccanica srl</b><br>Via Santa Cesarea<br>72021 - Francavilla Fontana - BR - IT<br>P.IVA: IT01652970748<br>Cod. Fiscale: 01652970748<br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | <b>AMAT SPA</b><br>VIA C.BATTISTI 657<br>74100 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT00146330733<br>Cod. Fiscale: 00146330733<br>Codice Ufficio: 5WKJP7T |

| Dati Fattura     |        |            |                |
|------------------|--------|------------|----------------|
| Natura Documento | Numero | Data       | Importo Totale |
| Fattura          | 157    | 2020-05-29 | EUR 4.861,70   |

| Dettaglio linee Fattura |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |      |              |            |      |
|-------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|--------------|------------|------|
| Articolo                | Descrizione                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
|                         | AUTOBUS TARGATO CX227XG n.az 525                                                                                                                                                                                                                                                                                                |      |      |              |            | 22 % |
| M.117123132             | kits aria condizionata modula R134                                                                                                                                                                                                                                                                                              | nr.  | 1    | 2.970,00     | 2.970,00   | 22 % |
| DM7H185.65              | kits cavi/connessioni/filtro/valvola ac                                                                                                                                                                                                                                                                                         | nr.  | 1    | 240,00       | 240,00     | 22 % |
| Lavorazioni             | -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | ore  | 31   | 25,00        | 775,00     | 22 % |
|                         | Lavoro di installazione kits completo condizionatore a/c abitacolo autista da installare su tetto anteriore autobus: taglio a mola del tetto esterno e del sottotetto interno per applicazione diffusore interno abitacolo: installazione componenti elettrici di funzionamento: applicazione e fissaggio kits modula su tetto: |      |      |              |            | 22 % |
|                         | LAVORO 211/2020 DEL 28.05.2020 Protocollo in uscita n.0007987/2020 del 29.05.2020 CIG - ZF32D25436                                                                                                                                                                                                                              |      |      |              |            | 22 % |

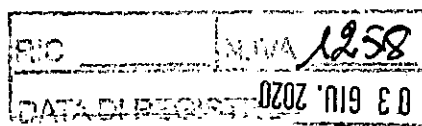
| Dati Riepilogo                                               |         |            |         |
|--------------------------------------------------------------|---------|------------|---------|
| Natura/Esigibilità IVA                                       | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
| S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti | 22 %    | 3.985,00   | 876,70  |

| Dati pagamento       |          |               |              |                 |                             |
|----------------------|----------|---------------|--------------|-----------------|-----------------------------|
| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo      | Istituto        | IBAN                        |
| Pagamento completo   |          |               |              |                 |                             |
|                      | Bonifico | 2020-07-31    | EUR 3.985,00 | UNICREDIT BANCA | IT44S0200879191000010776977 |

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: DG7X3

Versione Style 2.7

Cassa di 040134.00000



03 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 FIRMA DEL RESPONSABILE

03 GIU. 2020

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 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: 525

**SEZIONE 1**

DITTA "AWDRIOLO" LAV.: 24 / 2020

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

112.563

| DOCUMENTAZIONE:                                                                                              | Presente in commessa | Tipo Originale Copia | Protocollo | data  | Allegato Copia gialla |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|----------------------|------------|-------|-----------------------|
| 1. Bolla di avaria officina                                                                                  | OK                   | C                    | 77621      | 12/05 | ✓                     |
| 2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore                                          | OK                   | C                    | 297        | 15/05 | ✓                     |
| 3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)                                                     |                      |                      |            |       |                       |
| 4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)                                     | OK                   | C                    | 6952       | 08/05 | ✓                     |
| 5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)                                               | OK                   | C                    | 7987       | 29/05 | ✓                     |
| 6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus                                                              | OK                   | C                    | 93         | 27/05 | ✓                     |
| 7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI                                                          |                      |                      |            |       |                       |
| 8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura       | OK                   |                      |            |       | ✓                     |
| 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: 154 | Data fattura: 29/5/20 | Importo: € 3985,00 +IVA |
|-----------------------|------------------|-----------------------|-------------------------|

**NOTE**

|                     |       |              |
|---------------------|-------|--------------|
| Capo Unità Tecnica: | firma | Data         |
|                     |       | 21 SET. 2020 |



|                                                   |                                                      |                                                                                           |
|---------------------------------------------------|------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>BOLLA<br/>DI SEGNALAZIONE AVARIA</b>           |                                                      | <b>Data</b> 12/05/2020<br><b>Numero problema</b> 77.641<br><b>Numero commessa</b> 112.563 |
| <b>Data registrazione:</b><br>12/05/2020 20:03:43 | <b>Autobus</b> 0525<br><b>Autista</b> MANCINI SIMONE |                                                                                           |
| <b>Località avaria:</b> PORTO M.                  |                                                      |                                                                                           |
| <b>inserita da:</b> LIUZZI ALDO                   |                                                      |                                                                                           |
| <b>Invio ditta esterna:</b>                       | ANDRIULO 13/05/20                                    |                                                                                           |
| <b>Collaudo ditta<br/>esterna:</b>                |                                                      |                                                                                           |
| <b>Data e ora<br/>restituzione esercizio:</b>     | 27/05/20 16:52                                       |                                                                                           |
| <b>Firma Operatore</b>                            |                                                      |                                                                                           |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                          |                                                                                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>BOLLA<br/>DI SEGNALAZIONE AVARIA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                          | Data <b>12/05/2020</b><br>Numero problema <b>77.641</b><br>Numero commessa <b>112.563</b> |
| Data registrazione:<br><br><b>12/05/2020 20:03:43</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Autobus <b>0525</b><br><br>Autista <b>MANCINI SIMONE</b> |                                                                                           |
| Località avaria: <b>PORTO M.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                          |                                                                                           |
| inserita da: <b>LIUZZI ALDO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                          |                                                                                           |
| AVARIA <b>SPECCHI ELETTRICI -- MANCA POMELLO VENT. INT. VETT. --LUCE POS. ANT. DX -- LUCI INGOMBRO LAT. DX E SX QUALCUNA NON VA E POST. DX ROTTA-- POSIZ. POST. SX --BUS SCATENATO--- TARGA NON IDONEA -- DISPLAY NON FUNZIONA ( INDICAT. DI LINEA ) -- PORTELLINO POST. DX SI APRE SPESSO ( DOVE C'E' RABBOCCO ACQUA ) -- DISPLAY SEGNALE VARIE ANOMALIE ( ABS-ECAS- ecc: ) -- MANCANO FERMI / GUIDE PORTE (come da cedola )</b> |                                                          |                                                                                           |
| Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito: _____<br>_____<br>_____<br>_____<br>_____<br>_____<br>_____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                          |                                                                                           |

525

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)  
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9  
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA  
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS  
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA  
QUALITÀ  
CERTIFICATO  
UNI-EN-ISO-9002  
VISION 2000

|                               |                   |
|-------------------------------|-------------------|
| PREVENTIVO DI SPESA<br>20/578 | DEL<br>07.05.2020 |
|-------------------------------|-------------------|

|           |
|-----------|
| AUTOMEZZO |
|-----------|

|      |       |
|------|-------|
| TIPO | TARGA |
|------|-------|

|                                                                                            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|
| Spett.<br><br>AMAT SPA<br>VIA CESARE BATTISTI 657<br>74100 TARANTO<br><br>P.I. 00146330733 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|

| QUANTITA' | DESCRIZIONE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | PREZZO U | SC% | PREZZO T | ALIQ. |
|-----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|----------|-------|
|           | <b>PREVENTIVO DI SPESA PER INSTALLAZIONE KITS COMPLETO<br/>IMPIANTO ARIA CONDIZIONATA ABITACOLO AUTISTA<br/>SU VS/AUTOBUS</b>                                                                                                                                                                                                                             |          |     |          |       |
|           | <u>Ricambi</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |     |          |       |
| 1         | kits a/c modula 24v. R134 M.117123132                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 2.970,00 | 0,0 | 2.970,00 |       |
| 1         | kits cavi/conessioni/filtro/valvola DM7H185.65                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 240,00   | 0,0 | 240,00   |       |
|           | <u>Lavorazioni</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |          |     |          |       |
|           | Lavoro di installazione kits completo condizionatore a/c abitacolo autista da installare su tetto anteriore autobus: taglio a mola del tetto esterno e del sottotetto interno per applicazione diffusore interno abitacolo: installazione componenti elettrici di funzionamento: applicazione e fissaggio kits modula su tetto: ore lavorative 31 x 25,00 |          |     | 775,00   |       |

|            |       |         |                   |                           |
|------------|-------|---------|-------------------|---------------------------|
| IMPONIBILE | ALIQ. | IMPOSTA | TOTALE IMPONIBILE | TOTALE IMPONIBILE IN EURO |
| 3.985,00   | 22%   | 876,70  |                   | 3.985,00                  |
|            |       |         | TOTALE IMPOSTA    | TOTALE IMPOSTA IN EURO    |
|            |       |         |                   | 876,70                    |
|            |       |         | TOTALE DOCUMENTO  | TOTALE DOCUMENTO IN EURO  |
|            |       |         |                   | 4.861,70                  |

|                            |           |                                                                                                                                                              |
|----------------------------|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA | PAGAMENTO | In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista. |
|----------------------------|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**Daily Center**

assistenza **IVECO**

**CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI**



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. 297 del 15 05 2020

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

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

Ditta: ANDRIUCCI

IDEM

Zona Industriale F.lli F.lli

M.A. BOLICA

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto  
☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (1)

1. BUS AZ. N° 525 PER  
MONTAGGIO MODULO ALE  
BUS FORNITO A PIENO  
PERBORNATE

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

☐ cedente  
☒ cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO



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

**ATTENZIONE:**

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoriscalante. 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 (\*):

- |                                                      |                                                                                     |
|------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;         |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          | ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere.                               |
| <input type="checkbox"/> prese in locazione;         |                                                                                     |

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: \_\_\_\_\_

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

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

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

**ANDRILLO MECCANICA SRL**  
 Sede Legale: Via Santa Caterina n 9  
 Stabilimento: Viale dell'Industria Z.I.  
 72021 Francavilla Fontana (Br)  
 P.IVA: 01652970748

# DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N.

93

del

27-05-20

a mezzo:

☐ vettore

☒ cedente

☐ cessionario

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

ARAT spa  
 Via C. Battisti 657

LUOGO DI DESTINAZIONE

IDEM

CAUSA DEL TRASPORTO

TRASPORTO  
 Autobus Riparato

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto

☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO (1)

01 (uno) Autobus UKBano n° A8  
 525

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A vista

N. COLLI

PESO KG

PORTO

€ TOTALE

VEETTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firma

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente

cessionario

1430270520

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNO E DATA - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

# DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 293/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

## 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 ("):

- |                                                      |                                                                                                                                           |
|------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o smontate;                                                             |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito e ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere; |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          |                                                                                                                                           |
| <input type="checkbox"/> 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 ("):

- |                                            |                                             |                                              |
|--------------------------------------------|---------------------------------------------|----------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà; | <input type="checkbox"/> prese in comodato; | <input type="checkbox"/> 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.

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





Lavoro n.211/2020 DEL 28/05/2020

Spett.le

ANDRIULO MECCANICA S.r.l.

Via S. Cesarea n. 9

Francavilla Fontana (BR)

Fax n. 0831 813578

**OGGETTO: BUS AZ. 525 – Ordine di esecuzione dei lavori per INSTALLAZIONE MODULO A/C**

CIG ZF32D25436

Visto che:

- a) con D.D.T. n. 297 del 15/05/2020 è stato richiesto preventivo di spesa in merito alla lavorazione e bus in oggetto;
- b) Il preventivo pervenuto in data 07/05/2020, assunto al protocollo n. 6952/20 del 08/05/2020, indica il costo dell'intervento in **€ 3.985,00+IVA**;

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

1. **costo dell'intervento: € 3.985,00+IVA**;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 03 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 Vs carico.
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT:** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale **esito negativo** del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale.
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

DP

Il Direttore Generale  
Ing. Massimo Dicecca

**KYMA**  
MOBILITÀ  
AMAT SPA

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

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

(BUS 525)

Il giorno 27/05/20, alle ore 16:52, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta ANDRIULO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 7987/20 del - 29/05/20.

Sono presenti:

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

**SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.**

**-) Risultati dell'operazione di collaudo:**

MANAGLIA MADDA A.C.  
Profilo

**-) 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<br>Pr. | b<br>Denominazione ricambio          | c<br>Quantità | d<br>Costo | e<br>Esito verifica ricambi sostituiti |    |
|----------|--------------------------------------|---------------|------------|----------------------------------------|----|
|          |                                      |               |            | SI                                     | NO |
| 1        | KIT A/C MODULA 24V R134              | 1             | 2970,00    |                                        |    |
| 2        | KITS CAVI/CONNESSIONI/FILTRO/VALVOLA | 1             | 240,00     |                                        |    |
| 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: 3001851009 Data SDI: 22/05/2020 14:14

Formato Trasmissione: FPR12

| Mittente                                                                                                                                                                                    | Destinatario                                                                                                                                       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Andriulo Meccanica srl</b><br>Via Santa Cesarea<br>72021 - Francavilla Fontana - BR - IT<br>P.IVA: IT01652970748<br>Cod. Fiscale: 01652970748<br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | <b>AMAT SPA</b><br>VIA C.BATTISTI 657<br>74100 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT00146330733<br>Cod. Fiscale: 00146330733<br>Codice Ufficio: 5WKJP7T |

| Dati Fattura     |        |            |                |
|------------------|--------|------------|----------------|
| Natura Documento | Numero | Data       | Importo Totale |
| Fattura          | 152    | 2020-05-22 | EUR 1.063,88   |

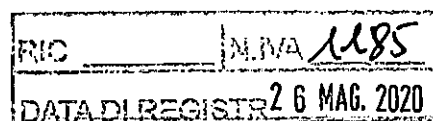
| Dettaglio linee Fattura |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |      |      |              |           |            |      |
|-------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|--------------|-----------|------------|------|
| Articolo                | Descrizione                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Sc./Magg. | Pr. Totale | IVA  |
|                         | AUTOBUS TARGATO CX202 XG N.AZ. 524                                                                                                                                                                                                                                                                                        |      |      |              |           |            | 22 % |
| 4613150770              | valvola freno aria                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | nr.  | 1    | 564,00       | -30 %     | 394,80     | 22 % |
| 41016830                | elettrovalvola aria                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | nr.  | 1    | 253,25       | -30 %     | 177,28     | 22 % |
| 3423585                 | raccordo pneumatico                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | nr.  | 2    | 35,68        | -30 %     | 49,95      | 22 % |
| Lavorazioni             | -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | ore  | 10   | 25,00        |           | 250,00     | 22 % |
|                         | Lavoro di ripristino impianto pneumatico con stacco e riattacco valvola freno ed elettrovalvola per sostituzione: eliminazione varie microperdite da tubazioni con sostituzione vari raccordi: taratura impianto pneumatico e livellamento sospensioni: prova su banco a rulli per verifica efficienza impianto frenante: |      |      |              |           |            | 22 % |
|                         | LAVORO N. 198/2020 Protocollo in uscita 0007570/2020 del 20.05.2020 CIG - Z412D0C053                                                                                                                                                                                                                                      |      |      |              |           |            | 22 % |

| Dati Riepilogo                                               |         |            |         |
|--------------------------------------------------------------|---------|------------|---------|
| Natura/Esigibilità IVA                                       | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
| S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti | 22 %    | 872,03     | 191,85  |

| Dati pagamento       |          |               |            |                 |                             |
|----------------------|----------|---------------|------------|-----------------|-----------------------------|
| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo    | Istituto        | IBAN                        |
| Pagamento completo   |          |               |            |                 |                             |
|                      | Bonifico | 2020-07-31    | EUR 872,03 | UNICREDIT BANCA | IT44S0200879191000010776977 |

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: DG7WU

Versione Style 2.7



| Mittente                                                                                                                                                                             | Destinatario                                                                                                                                |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Andriulo Meccanica srl<br>Via Santa Cesarea<br>72021 - Francavilla Fontana - BR - IT<br>P.IVA: IT01652970748<br>Cod. Fiscale: 01652970748<br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | AMAT SPA<br>VIA C.BATTISTI 657<br>74100 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT00146330733<br>Cod. Fiscale: 00146330733<br>Codice Ufficio: 5WKJP7T |

## Dati Fattura

| Natura Documento | Numero | Data       | Importo Totale |
|------------------|--------|------------|----------------|
| Fattura          | 152    | 2020-05-22 | EUR 1.063,88   |

## Dettaglio linee Fattura

| Articolo    | Descrizione                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Sc./Magg. | Pr. Totale | IVA  |
|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|--------------|-----------|------------|------|
|             | AUTOBUS TARGATO CX202 XG N.AZ. 524                                                                                                                                                                                                                                                                                        |      |      |              |           |            | 22 % |
| 4613150770  | valvola freno aria                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | nr.  | 1    | 564,00       | -30 %     | 394,80     | 22 % |
| 41016830    | elettrovalvola aria                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | nr.  | 1    | 253,25       | -30 %     | 177,28     | 22 % |
| 3423585     | raccordo pneumatico                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | nr.  | 2    | 35,68        | -30 %     | 49,95      | 22 % |
| Lavorazioni | -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | ore  | 10   | 25,00        |           | 250,00     | 22 % |
|             | Lavoro di ripristino impianto pneumatico con stacco e riattacco valvola freno ed elettrovalvola per sostituzione: eliminazione varie microperdite da tubazioni con sostituzione vari raccordi: taratura impianto pneumatico e livellamento sospensioni: prova su banco a rulli per verifica efficienza impianto frenante: |      |      |              |           |            | 22 % |
|             | LAVORO N. 198/2020 Protocollo in uscita 0007570/2020 del 20.05.2020 CIG - Z412D0C053                                                                                                                                                                                                                                      |      |      |              |           |            | 22 % |

## Dati Riepilogo

| Natura/Esigibilità IVA                                       | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
|--------------------------------------------------------------|---------|------------|---------|
| S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti | 22 %    | 872,03     | 191,85  |

## Dati pagamento

| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo    | Istituto        | IBAN                        |
|----------------------|----------|---------------|------------|-----------------|-----------------------------|
| Pagamento completo   | Bonifico | 2020-07-31    | EUR 872,03 | UNICREDIT BANCA | IT44S0200879191000010776977 |

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: DG7WU

1185  
26 MAG. 2020

| UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI<br>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<br>per supervisione                           |                        |
| DATA                                                                    | FIRMA                  |

| UFFICIO RAGIONERIA<br>verifica dati contabili               |                        |
|-------------------------------------------------------------|------------------------|
| data scadenza pagamento indicata in fattura                 |                        |
| data scadenza di pagamento presunta                         |                        |
| DATA<br>26 MAR. 2020                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO<br>per supervisione |                        |
| DATA<br>21-10-2020                                          | FIRMA                  |

| IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA<br>verifica dati tecnici |       |
|----------------------------------------------------------------|-------|
| Data scadenza pagamento                                        |       |
| DATA                                                           | FIRMA |

| UNITA' AA.GG. E PP.RR.<br>verifica conferimento incarico |       |
|----------------------------------------------------------|-------|
| Conferimento del ..... Prot. ....                        |       |
| IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.                           |       |
| DATA                                                     | FIRMA |

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

| UFFICIO MAGAZZINO<br>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<br>per supervisione                                 |                        |
| DATA                                                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |

| UFFICIO TECNICO<br>verifica perfetta esecuzione lavori      |                        |
|-------------------------------------------------------------|------------------------|
| Data scadenza pagamento<br><b>PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.</b> |                        |
| DATA<br>21 SET. 2020                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA<br>per supervisione          |                        |
| DATA<br>21 SET. 2020                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |

NOTE:

*[Signature]*  
02 OTT. 2020

**AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 524**

**SEZIONE 1**

DITTA "ANDRIULO"

AUTORIZZAZIONE  
Protocollo e data

COMMESSA Nr.

112469

| DOCUMENTAZIONE:                                                                                              | Presente in commessa | Tipo Originale Copia | Protocollo | data     | Allegato Copia gialla |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|----------------------|------------|----------|-----------------------|
| 1. Bolla di avaria officina                                                                                  | V                    | C                    | 44342      | 08.05.20 | V                     |
| 2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore                                          | V                    | C                    | 240        | 08.05.20 | V                     |
| 3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)                                                     |                      |                      |            |          |                       |
| 4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)                                     | V                    | C                    | 4500/20    | 19.05.20 | V                     |
| 5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)                                               | V                    | O                    | 4370/20    | 20.05.20 | V                     |
| 6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus                                                              | V                    | O                    | 88         | 20.05.20 | V                     |
| 7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI                                                          | V                    | O                    | 88         | 20.05.20 | V                     |
| 8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura       | V                    | O                    | /          | 20.05.20 | V                     |
| 9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO) |                      |                      |            |          |                       |
| 10. Altri documenti:<br>- DEROGA N.159<br>- DOCUMENTAZIONE FOTOGRAFICA V                                     | V                    |                      |            |          |                       |
| Controllo eseguito da: firma                                                                                 | Data 21 SET. 2020    |                      | Note:      |          |                       |

**SEZIONE 2**

|                       |                  |                       |                     |
|-----------------------|------------------|-----------------------|---------------------|
| VERIFICA FATTURAZIONE | Nr. fattura: 152 | Data fattura: 22/5/20 | Importo: 872,03+IVA |
|-----------------------|------------------|-----------------------|---------------------|

|                     |       |                   |
|---------------------|-------|-------------------|
| NOTE                |       |                   |
| Capo Unità Tecnica: | firma | Data 21 SET. 2020 |



# BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **08/05/2020**  
Numero problema **77.542**  
Numero commessa **112469**

Data registrazione:

**08/05/2020 15:54:33**

Autobus: **0524**

Autista **ZIZZI -ANTONIO**

Località avaria: **DEPOSITO**

Inserita da: **LUCCARELLI CIRO**

AVARIA **MONTAGGIO ARIA CONDIZIONATA**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

Collaudo ditta  
esterna:

Data e ora  
restituzione

*Ditta ARDUO 8/5/20*  
*espletto servizi Montaggio Modulo*  
*A/c*  
*26/5/20*

Firma Operatore



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

(BUS 54)

Il giorno 26/05/20, alle ore 09:28, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta AVDAISLO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 4570/20 del - 20/05/20.

Sono presenti:

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

**SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.**

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

ESEGUITA VERIFICA MANAGGIO MODULO A/E

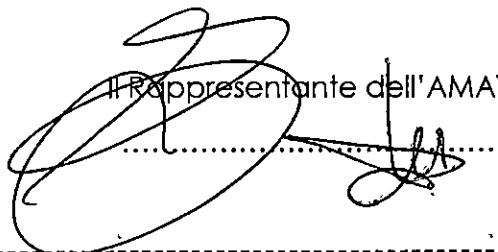
-) Eventuali osservazioni:

-) 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<br>Pr. | b<br>Denominazione ricambio | c<br>Quantità | d<br>Costo | e<br>Esito verifica ricambi sostituiti |    |
|----------|-----------------------------|---------------|------------|----------------------------------------|----|
|          |                             |               |            | SI                                     | NO |
| 1        | VALVOLA RARNO ARIA          | 1             | 396,80     |                                        |    |
| 2        | BILBOVALVOLA ARIA           | 1             | 147,27     |                                        |    |
| 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

Lavoro n.198/2020

**ANDRIULO MECCANICA S.r.l.**

Via S. Cesarea n. 9

Francavilla Fontana (BR)

Fax n. 0831 813578

**OGGETTO: BUS AZ. 524 – Ordine di esecuzione dei lavori per SOSTITUZIONE VALVOLA FRENO E ELETTROVALVOLA**

**CIG Z412D0C053**

Visto che:

- a) con D.D.T. n. 270 del 08/05/2020 è stato richiesto preventivo di spesa in merito alla lavorazione e bus in oggetto;
- b) Il preventivo pervenuto in data 19/05/2020, assunto al protocollo n. 7500/20 del 19/05/2020, indica il costo dell'intervento in **€ 872,03+IVA;**

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

1. **costo dell'intervento: € 872,03+IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 03 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 Vs carico.
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT:** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale **esito negativo** del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale.
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

DP

Il Direttore Generale  
Ing. Massimo Dicecca

ORA. 198/20

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)  
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9  
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA  
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS  
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA  
QUALITÀ  
CERTIFICATO  
UNI-EN-ISO-9002  
VISION 2000

PREVENTIVO DI SPESA  
20/651

DEL  
19.05.2020

Spett.  
  
AMAT SPA  
VIA CESARE BATTISTI 657  
74100 TARANTO  
  
P.I. 00146330733

**AUTOMEZZO**

TIPO  
Autobus Urbano

TARGA CX202XG  
N.AZ. 524

| QUANTITA'                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | DESCRIZIONE                   | PREZZO | SC% | DEBITO | ALIQ. |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|--------|-----|--------|-------|
| <b>Ricambi in sostituzione</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                               |        |     |        |       |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | valvola freno aria 4613150770 | 564,00 | 30% | 394,80 |       |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | elettrovalvola aria 41016830  | 253,25 | 30% | 177,27 |       |
| 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | raccordo pneumatico 3423585   | 35,68  | 30% | 49,96  |       |
| <b>Lavorazioni</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                               |        |     |        |       |
| Lavoro di ripristino impianto pneumatico con stacco e riattacco valvola freno e elettrovalvola per sostituzione: eliminazione varie microperdite da tubazioni con sostituzione vari raccordi: taratura impianto pneumatico e livellamento sospensioni: prova su banco a rulli per verifica efficienza impianto frenante: ore lavorative 10 x 25,00 |                               |        |     | 250,00 |       |

| IMPONIBILE | ALIQ. | IMPOSTA | TOTALE IMPONIBILE | TOTALE IMPONIBILE IN EURO |
|------------|-------|---------|-------------------|---------------------------|
| 872,03     | 22%   | 191,85  |                   | 872,03                    |
|            |       |         | TOTALE IMPOSTA    | TOTALE IMPOSTA IN EURO    |
|            |       |         |                   | 191,85                    |
|            |       |         | TOTALE DOCUMENTO  | TOTALE DOCUMENTO IN EURO  |
|            |       |         |                   | 1.063,88                  |

|                            |           |                                                                                                                                                              |
|----------------------------|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA | PAGAMENTO | In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista. |
|----------------------------|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**Daily Center**

assistenza **IVECO**

**CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI**



3

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale D'Alessandrelli n. 467/2007.

# DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 29/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

## 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 (\*):

- |                                                      |                                                                             |
|------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborata, trasformata, riparata o simili; |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto       |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          | di deposito o ad un contratto di mandato                                    |
| <input type="checkbox"/> prese in locazione;         | ad acquistare o a vendere;                                                  |

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 (\*):

- |                                            |                                             |                                              |
|--------------------------------------------|---------------------------------------------|----------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà; | <input type="checkbox"/> prese in comodato; | <input type="checkbox"/> 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.

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

## ANDRILLO MECCANICA SRL

Sede Legale: Via Santa Cesarea n.9

Stabilimento: Viale dell'Industria Z.I.

72021 Francavilla Fontana (Br)

P.IVA: 01652970748

## DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N.

88 del 10-5-20

a mezzo:

☒ vettore☐ cedente☐ cessionario

LUOGO DI DESTINAZIONE

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

CAUSALE DEL TRASPORTO

CAUSALE DEL TRASPORTO

QUANTITÀ

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO <sup>10</sup>

01 (uno) Autobus Riparato  
 01 (uno) Autobus ORBUSO AZ 524

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

€ TOTALE

VETTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firma <sup>11</sup>

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente

cessionario

FIRMA DEL CONSIGLIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSANTE



al sensi dell'art. 39 della Legge 293/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

## Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio

☐ di sua proprietà;

☐ da esso prodotte o vendute;

☐ prese in comodato;

☐ prese in locazione;

☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;

☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere.

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

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

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

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



