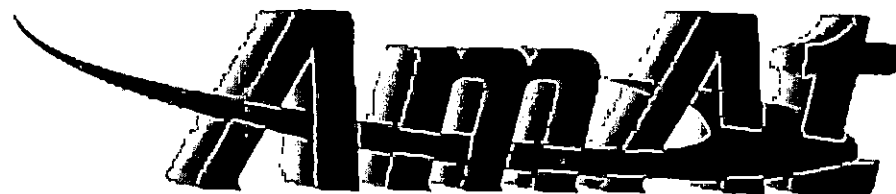


7798/20



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

ESERCIZIO 20 20

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 2439

OFF PICHIERI SA

MAN. BIG

**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	2.439	26/10/2020			5.620,69

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

PICHIERRI OFFICINE S.r.L.

SS 7 ter Km. 16

74028 SAVA (TA)

Partita IVA: 02151920739 C.F. 02151920739

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: cinquemilaseicentoventi e 69 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UBI BANCA SPA

IBAN: IT59S0311178920000000020919

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 614 del 14/07/2020

PAGAMENTO FATTURE N.622 CIG Z7B2DA3411, 648 CIG ZF72DBB18E, 650 CIG Z992DBB2B1,
681 CIG ZD52DD26C6, 649 CIG ZEE2DBB212, 565 CIG
ZCC2D7A465, 614 CIG Z052D97C4A

IMPORTO LORDO	5.620,69
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	5.620,69

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		5.620,69	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

V. O. CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 3267652217 Data SDI: 08/07/2020 17:43

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	565	2020-07-01	EUR 2.016,20

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
/D VS. PROT.0010076/2020 DEL 30/06/2020						22 %
/D VS. LAVORO N.288/2020 VS. CIG ZCC2D7A465						22 %
/D VS. DDT 374 NS. DDT 168						22 %
/D LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 464 CON SOSTITUZIONE DI:						22 %
/M GE40TXE-2LS SNODO SFERICO	PZ	4	138,59	-40 %	332,62	22 %
/D LAVORO DI RIPRISTINO CEDIMENTO STRUTTURALE CHASSIS POSTERIORE						22 %
/D CON STACCO/RIATTACCO COMPONENTISTICA E TUBAZIONE PNEUMATICA,						22 %
/D SERBATOIO COMBUSTIBILE E TUBAZIONE PERIFERICA						22 %
/D NONCHE' SCATOLA DI DERIVAZIONE E FASCIO CAVI ELETTRICI PER						22 %
/D ESEGUIRE I LAVORI A REGOLA D'ARTE.						22 %
/D SCRICCATURA LESIONI E SUCCESSIVE SALDATURE CON APPLICAZIONE						22 %
/D DI RELATIVI RINFORZI A SALDARE. MOLATURA CON PREPARAZIONE E VERNI-						22 %
/D CIATURA A TINTA ZONE INTERESSATE.						22 %

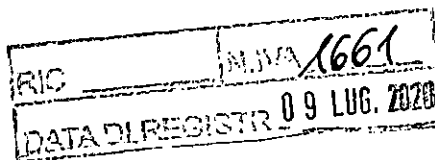
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	32	30,00		960,00	22 %
/D LAVORO DI ELIMINAZIONE ECCES- SIVO LASCO ARTICOLAZIONE SNODA-						22 %
/D TA DEI CILINDRI IDRAULICI DI COLLEGAMENTO CON STACCO/RIATTAC-						22 %
/D CO RIVESTIMENTI E MODANATURE PER SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE						22 %
/D CUSCINETTERIA SFERICA RISULTATA LOGORATA.						22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	12	30,00		360,00	22 %
/D ----- Operazione assogg. a split payment						22 %
/D con Iva non incassata dal cedente. Ex art. 17-ter del DPR 633/1972						22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Iva versata dal committente ai sensi dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72 (split payment)	22 %	1.652,62	363.58

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2020-07-01	EUR 1.652,62		

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 03013

Versione Style 2.8.1



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 3267652217 Data SDI: 08/07/2020 17:43

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	565	2020-07-01	EUR 2.016,20

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura							
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA	
/D VS. PROT.0010076/2020 DEL 30/06/2020						22 %	
/D VS. LAVORO N.288/2020 VS. CIG ZCC2D7A465						22 %	
/D VS. DDT 374 NS. DDT 168						22 %	
/D LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 464 CON SOSTITUZIONE DI:						22 %	
/M GE40TXE-2LS SNODO SFERICO	PZ	4	138,59	-40 %	332,62	22 %	
/D LAVORO DI RIPRISTINO CEDIMENTO STRUTTURALE CHASSIS POSTERIORE						22 %	
/D CON STACCO/RIATTACCO COMPONENTISTICA E TUBAZIONE PNEUMATICA,						22 %	
/D SERBATOIO COMBUSTIBILE E TUBAZIONE PERIFERICA						22 %	
/D NONCHE' SCATOLA DI DERIVAZIONE E FASCIO CAVI ELETTRICI PER						22 %	
/D ESEGUIRE I LAVORI A REGOLA D'ARTE.						22 %	
/D SCRICCATURA LESIONI E SUCCESSIVE SALDATURE CON APPLICAZIONE						22 %	
/D DI RELATIVI RINFORZI A SALDARE. MOLATURA CON PREPARAZIONE E VERNI-						22 %	
/D CIATURA A TINTA ZONE INTERESSATE.						22 %	

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE
 verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
 verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Descrizione	U.M.	Qtà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	32	30,00		960,00	22 %
/D LAVORO DI ELIMINAZIONE ECCES- SIVO LASCO ARTICOLAZIONE SNODA-						22 %
/D TA DEI CILINDRI IDRAULICI DI COLLEGAMENTO CON STACCO/RIATTAC-						22 %
/D CO RIVESTIMENTI E MODANATURE PER SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE						22 %
/D CUSCINETTERIA SFERICA RISULTATA LOGORATA.						22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	12	30,00		360,00	22 %
/D ————— Operazione assogg. a split payment						22 %
/D con Iva non incassata dal cedente. Ex art. 17-ter del DPR 633/1972						22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Iva versata dal committente ai sensi dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72 (split payment)	22 %	1.652,62	363.58

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2020-07-01	EUR 1.652,62		

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 03013

Versione Style 2.8.1

1661
09 LUG. 2020

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 10 SET. 2020 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 27-10-2020 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:

02 OTT. 2020

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 464

SEZIONE 1

DITTA "Picchetti" " LAV.: 288 /2020

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

113219

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	OK	C	78.327	06/06	V
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	C	374	10/06	V
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	9933	23/06	V
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	C	10076	30/06	V
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK	C	168	22/06	V
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI					
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	OK	O	/	03/07	V
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: 565	Data fattura: 1/4/20	Importo: €1.652,52+IVA
-----------------------	------------------	----------------------	------------------------

NOTE		
Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		23 SET. 2020

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

(BUS 464)

Il giorno 03/07, alle ore 09:03, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta PICHIERRI, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 10076 /20 del - 30/06/20.

Sono presenti:

- per AMAT: Ferraro, 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:

Definito collaudo di Riparazione Teloro post. 1

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

[Signature]

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

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

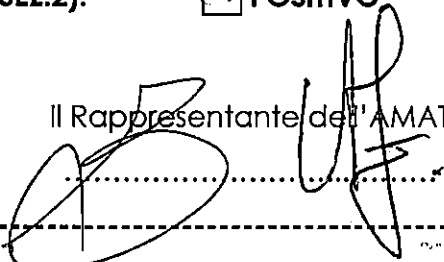
a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	SNODO SFERICO	4	332,62	Y	
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT



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



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA



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

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



Documento N. 301	del 24/06/2020	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento PREVENTIVO		N. Foglio 1	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733			

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 464 CON SOSTITUZIONE DI: GE40TXE-2LS SNODO SFERICO LAVORO DI RIPRISTINO CEDIMENTO STRUTTURALE CHASSIS POSTERIORE CON STACCO/RIATTACCO COMPONENTISTICA E TUBAZIONE PNEUMATICA SERBATOIO COMBUSTIBILE E TUBAZIONE PERIFERICA NONCHE' SCATOLA DI DERIVAZIONE E FASCIO CAVI ELETTRICI PER ESEGUIRE I LAVORI A REGOLA D'ARTE. SCRICCATURA LESIONI E SUCCESSIVE SALDATURE CON APPLICAZIONE DI RELATIVI RINFORZI A SILDARE. MOLATURA CON PREPARAZIONE E VE CIATURA A TINTA ZONE INTERESSATE.	4	138,59	40,0	332,62
	LAVORO DI ELIMINAZIONE ECCES SIVO LASCO ARTICOLAZIONE SNODA TA DEI CILINDRI IDRAULICI DI COLLEGAMENTO CON STACCO/RIATT CO RIVESTIMENTI E MODANATURE PER SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE CUSCINETTERIA SFERICA RISULTATA	32	30,00	,0	960,00

**** SEGUE ****

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
	Spese Varie/Bollo				Totale Documento €
	Spese Incasso				
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
Causale del Trasporto		Firma del Conducente			
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto data ora		N. Colli	Firma del Destinatario

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

Amat S.p.A. Protocollo In entrata n. 0009933/2020 del 29/06/2020 12:44:54



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 • 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



PREMIO
ITALIA CHE LAVORA

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



Documento N. 301	del 24/06/2020	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento PREVENTIVO		N. Foglio 2	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733			

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	LOGORATA. (ORE LAVORATIVE)	12	30,00	,0	360,00
	VALIDITA' ANNUALE			,0	
	Operazione assogg. a split pay con Iva non incassata dal cedente. Ex art. 17-ter del DPR 633/197			,0	

Condizioni di Pagamento BONIFICO BANCARIO		Banca di appoggio		Totale Imponibile 1.652,62	
24/06/20	Scadenza 1.652,62	Totale Merce	Imponibile 1.652,62	Al 22 Imposta 363,58	Totale Imposta 363,58
		Spese Varie/Bollo			Totale Documento € 2.016,20
		Spese Incasso			2.016,20
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
Causale del Trasporto RIPARAZIONE				Firma del Conducente	
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto data ora		N. Colli 48,00	
				Firma del Destinatario	

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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



Lavoro n. 288/2020 del 29.06.2020

Spett.le

OFFICINE PICHIERRI S.r.l.

S.S. 7 ter, km 16

74028 SAVA – (TA)

Fax n. 099 9722049

OGGETTO: bus az. 464 - Ordine di esecuzione ripristino snodo e cedimenti telaio

CIG ZCC2D7A465

Visto che:

- a) con D.D.T. n. 374 del 10/06/2020 è stato richiesto preventivo di spesa in merito al bus in oggetto;
- b) Il preventivo, pervenuto in data 29/06/2020 prot. 9933/20, indica il costo totale dell'intervento in € 1.652.52,70 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 1.652,52 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o Amat a ns carico;
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo"** presso la sede AMAT: Il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale.
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

d.p.

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo

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. 374 del 10062020

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

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

DITTA: PIERIERI
 SAVA - TA -

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
1	BUS AZ NO 464 PER CONSEGNAZIONE PER RIMORELIO SBANDA IN RILASCIO BUS FORNITO DI FUEL CARBURANTE.	
7		

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

A VISTA

* VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

cessionario

DATA

ORA

Contrada C...

tel. 099.73561

fax 099.7794247

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

DATA DI CESSAZIONE

74028 Sava
099.7794247

651203033(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 autocalcante.
Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni
sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

OFFICIO

Ripartizione

Comando

1. Dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.
N.B. la dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **06/06/2020**
 Numero problema **78.327**
 Numero commessa **113219**

Data registrazione:

Autobus: **0464**

06/06/2020 14:42:44

Autista **TOMASELLI GIOVANNI**

Località avaria: **DEPOSITO**

inserita da: **MASI FABIO**

AVARIA

**CONTACHILOMETRI NON FUNZIONA
 DURANTE LA MARCIA LA PARTE POSTERIORE SBANDA**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

9/6/20 Sereno Pina 13/30
Sof. 2 avarie. pos. 35 e 305 per un sfilato di
kpm. c'è il problema di Refine.
06/06/2020 14:42:44 - 2000 Soluzioni che ammette
due problemi di Refine quanto ammette per un sfilato
esce Refine, per Refine

Invio ditta esterna:

Ditta ~~Refine~~ P. Refine 10/6/20

Collaudo ditta
 esterna:

06/06/2020

Data e ora
 restituzione

Firma Operatore



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		Data 06/06/2020 Numero problema 78.327 Numero commessa 113.219
Data registrazione: 06/06/2020 14:42:44	Autobus: 0464 Autista TOMASELLI GIOVANNI	
Località avaria: DEPOSITO		
inserita da: MASI FABIO		
AVARIA CONTACHILOMETRI NON FUNZIONA DURANTE LA MARCIA LA PARTE POSTERIORE SBANDA		
Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito: _____ _____ _____ _____ _____ _____		
Invio ditta esterna:	PICCHIERAI 07/06/20	
Collaudo ditta esterna:	_____ _____ _____ _____	
Data e ora restituzione	03/07/20 _____	
Firma Operatore _____		

FATTURAELETTRONICA

Id SDI: 3332191011 Data SDI: 17/07/2020 14:50

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	614	2020-07-14	EUR 2.045,11

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
/D VS. PROT.0010648/2020 DEL 10/07/2020						22 %
/D VS. LAVORO N.310/2020 VS. DDT 446						22 %
/D NS. DDT 191						22 %
/D LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 557 CON SOSTITUZIONE DI:						22 %
/M 42088284 PARACOLPO SOSPENSIONE	PZ	2	54,02	-40 %	64,82	22 %
/M 4714376 TAMPONE FINE CORSA	PZ	2	71,75	-40 %	86,10	22 %
/M T10000.C02 MOLLA ARIA COMPLETA	PZ	1	392,34	-40 %	235,40	22 %
/D LAVORO DI RIPRISTINO CEDIMENTI STRUTTURALE CON STACCO/RIATTACCO						22 %
/D TACCO PNEUMATICI POSTERIORI, SCOLLEGAMENTO TUBAZIONE ARIA						22 %
/D COMPRESSA E SMONTAGGIO DIAPRESS SOSPENSIONE POSTERIORE SX PER						22 %
/D RADDRIZZATURA E RIFACIMENTO SUPPORTERIA SOSPENSIONE, SALDATURE						22 %
/D TURE VARIE SU OSSATURA TELAIO E SUCCESSIVA MESSA IN OPERA DI						22 %
/D RINFORZI A SALDARE. PREPARAZIONE E VERNICIATURA						22 %

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
/D A TINTA ZONE INTERESSATE.						22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	32	30,00		960,00	22 %
/D LAVORO DI ELIMINAZIONE PERDI- TE ARIA DA SOSPENSIONE PNEU-						22 %
/D MATELLICA ASSE POSTERIORE LATO SX CON SMONTAGGIO E SOSTITU-						22 %
/D ZIONE CELLA SOSPENSIONE COMPLE- TA RISULTATA AMMALORATA.						22 %
/D SOSTITUZIONE TAMPONI DI FINE CORSA SOSPENSIONE RISULTATI DE-						22 %
/D FORMATI E MANCANTI.						22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	4	30,00		120,00	22 %
/D LAVORO DI RIPRISTINO LESIONE CARROZZERIA PARETE LATERALE						22 %
/D DX CON SALDATURA, STUCCATURA E SUCCESSIVA VERNICIATURA						22 %
/D A TINTA ZONA INTERESSATA.						22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	7	30,00		210,00	22 %
/D ————— Operazione assogg. a split payment						22 %
/D con Iva non incassata dal cedente. Ex art. 17-ter del DPR 633/1972						22 %

C.G. 20520974A

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Iva versata dal committente ai sensi dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72 (split payment)	22 %	1.676,32	368.79

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2020-07-14	EUR 1.676,32		

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 03054

Versione Style 2.8.1



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 3332191011 Data SDI: 17/07/2020 14:50

Versione Style 2.8.1

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	614	2020-07-14	EUR 2.045,11

Dati ordine acquisto**Dati DDT****Dettaglio linee Fattura**

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
/D VS. PROT.0010648/2020 DEL 10/07/2020						22 %
/D VS. LAVORO N.310/2020 VS. DDT 446						22 %
/D NS. DDT 191						22 %
/D LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 557 CON SOSTITUZIONE DI:						22 %
/M 42088284 PARACOLPO SOSPENSIONE	PZ	2	54,02	-40 %	64,82	22 %
/M 4714376 TAMPONE FINE CORSA	PZ	2	71,75	-40 %	86,10	22 %
/M T10000.C02 MOLLA ARIA COMPLETA	PZ	1	392,34	-40 %	235,40	22 %
/D LAVORO DI RIPRISTINO CEDIMENTO STRUTTURALE CON STACCO/RIAT-						22 %
/D TACCO PNEUMATICI POSTERIORI, SCOLLEGAMENTO TUBAZIONE ARIA						22 %
/D COMPRESSA E SMONTAGGIO DIAPRESS SOSPENSIONE POSTERIORE SX PER						22 %
/D RADDRIZZATURA E RIFACIMENTO SUPPORTERIA SOSPENSIONE, SALDA-						22 %
/D TURE VARIE SU OSSATURA TELAIO E SUCCESSIVA MESSA IN OPERA DI						22 %
/D RINFORZI A SILDARE. PREPARAZIONE E VERNICIATURA						22 %

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
/D A TINTA ZONE INTERESSATE.						22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	32	30,00		960,00	22 %
/D LAVORO DI ELIMINAZIONE PERDITE ARIA DA SOSPENSIONE PNEU-						22 %
/D MATELLICA ASSE POSTERIORE LATO SX CON SMONTAGGIO E SOSTITU-						22 %
/D ZIONE CELLA SOSPENSIONE COMPLETA RISULTATA AMMALORATA.						22 %
/D SOSTITUZIONE TAMPONI DI FINE CORSA SOSPENSIONE RISULTATI DE-						22 %
/D FORMATI E MANCANTI.						22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	4	30,00		120,00	22 %
/D LAVORO DI RIPRISTINO LESIONE CARROZZERIA PARETE LATERALE						22 %
/D DX CON SALDATURA, STUCCATURA E SUCCESSIVA VERNICIATURA						22 %
/D A TINTA ZONA INTERESSATA.						22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	7	30,00		210,00	22 %
/D _____ Operazione assogg. a split payment						22 %
/D con Iva non incassata dal cedente. Ex art. 17-ter del DPR 633/1972						22 %

C.I.G. 205209744

Dati Riepilogo

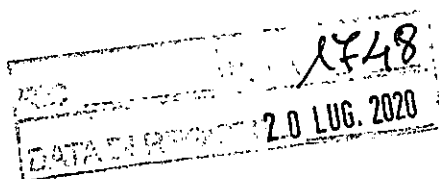
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Iva versata dal committente ai sensi dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72 (split payment)	22 %	1.676,32	368.79

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2020-07-14	EUR 1.676,32		

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 03054

Versione Style 2.8.1



UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n°	del
Conv. n°	del
Determ. A.D. n°	del
Delib. C.A. n°	del
Data scadenza pagamento	
DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 20 LUG. 2020	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 24.10.2020	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 24 SET. 2020	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 24 SET. 2020	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

02 OTT. 2020

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 537

SEZIONE 1

DITTA "PUMER" "

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

113898

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	V	C	99012	01.07.20	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	V	O	446	01.07.20	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	✓				
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	V	C	10344/20	08.07.20	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	V	O	10668/20	10.07.20	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	V	O	191/20	08.07.20	✓
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	V	O	-	10.07.20	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti: - DEROGA N.159 - DOCUMENTAZIONE FOTOGRAFICA					
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
		24 SET. 2020			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 614	Data fattura: 14/04/2020	Importo: 1646,32 + IVA
-----------------------	------------------	--------------------------	------------------------

NOTE		
Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		24 SET. 2020



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



PREMIO
ITALIA CHE LAVORA

MOTORIZZAZIONE CIVILE
MCIC
REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Concessione n. TA921/99



Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
333 del 07/07/2020	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento	N. Foglio	
PREVENTIVO	1	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. IVA		

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
00146330733	LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 557			.0	
00146330733	CON SOSTITUZIONE DI:				
	42088284 PARACOLPO SOSPENSIONE	2	54,02	40,0	64,82
	4714376 TAMPONE FINE CORSA	2	71,75	40,0	86,10
	T10000.C02 MOLLA ARIA COMPLETA	1	382,34	40,0	235,40
	LAVORO DI RIPRISTINO CEDIMEN-			.0	
	TO STRUTTURALE CON STACCO/RIAT				
	TACCO PNEUMATICI POSTERIORI.			.0	
	SCOLLEGAMENTO TUBAZIONE ARIA			.0	
	COMPRESSA E SMONTAGGIO DIAPRESS			.0	
	SOSPENSIONE POSTERIORE SX PER			.0	
	RADDRIZZATURA E RIFACIMENTO			.0	
	SUPPORTERIA SOSPENSIONE, SALDA			.0	
	TURE VARIE SU OSSATURA TELAIO			.0	
	E SUCCESSIVA MESSA IN OPERA DI			.0	
	RINFORZI A SILDARE.			.0	
	PREPARAZIONE E VERNICIATURA			.0	
	A TINTA ZONE INTERESSATE.			.0	
	(ORE LAVORATIVE)	32	30,00	.0	960,00
	LAVORO DI ELIMINAZIONE PERDI-			.0	
	TE ARIA DA SOSPENSIONE PNEU-			.0	
	MATICA ASSE POSTERIORE LATO			.0	
	SX CON SMONTAGGIO E SOSTITU-			.0	
	ZIONE CELLA SOSPENSIONE COMPLE-			.0	
	TA RISULTATA AMMALORATA.			.0	
	SOSTITUZIONE TAMPONI DI FINE			.0	

*** SEGUE ***

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposte	
	Spese Varie/Bollo				Totale Imposta
	Spese Incasso				Totale Documento €
Trasporto a cura del		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO					
Causale del Trasporto		Firma del Conducente			
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto		Firma del Destinatario	
		data ora			
CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO					

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



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI
IVECO ASTRA



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

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



Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
333 del 07/07/2020	N. Foglio 1661	A.M.A.T. SPA
Part. Iva PREVENTIVO	2	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
00146330733	CORSA SOSPENSIONE RISULTATI DE FORMATI E MANGANTI. (ORE LAVORATIVE)	4	30,00	,0	120,00
00146330733	LAVORO DI RIPRISTINO LESIONE CARROZZERIA PARETE LATERALE DX CON SALDATURA, STUCCATURA E SUCCESSIVA VERNICIATURA A TINTA ZONA INTERESSATA. (ORE LAVORATIVE)	7	30,00	,0	210,00
	VALIDITA' ANNUALE			,0	
	Operazione assogg. a split pay con Iva non incassata dal cedente. Ex art. 17-ter del DPR 633/197			,0	

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
BONIFICO BANCARIO				1.676,32	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
07/07/20	1.676,32	1.676,32	22	368,79	368,79
	Spese Varie/Bollo				Totale Documento @
	Spese Incasso				2.045,11
Trasporto a cura del		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO					
Causale del Trasporto		Firma del Conducente			
RIPARAZIONE					
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto		Firma del Destinatario	
		data ora		48,00	
CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO					

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto Spa
74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 557
Tel. 099.73561 - Fax 099.7794247

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

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

DITA RUMER
SAND. (S)

DEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLU

PESO KG

PORTO

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

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente	
cessionario	

DATA 01 07 20 09 10

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO 47

FIRMA DEL GESTIONARIO

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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



Lavoro n. 310/2020 del 08.07.2020

Spett.le

OFFICINE PICHIERRI s.r.l.

S.S. 7 ter, km 16

74028 SAVA - (TA)

Fax n. 099 9722049

OGGETTO: bus az. 557 - Ordine di esecuzione dei lavori per RIPRISTINO TELAIO SPEZZATO

CIGZ052D97C4A

Visto che:

- a) con D.D.T. n.446 del 01/07/2020 vi è stato richiesto preventivo di spesa riferito alla lavorazione e al bus in oggetto;
- b) il preventivo, pervenuto in data 07/07/2020 prot.10544/20, indica il costo totale dell'intervento in € 1.676,32 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 1.676,32 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o Amata ns carico;
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo"** presso la sede AMAT: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale.
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo

KYMA
MOBILITÀ
AMAT SPA

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto S.p.A.
Società per Azioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto
Via Cesare Battisti, 657 - 74121 Taranto / 099 7356111 - Fax 099 7794247
www.amat.taranto.it - amat@amat.to.it - PEC amat@pec.amat.ta.it
C.F., P.IVA e N° Iscrizione al Registro Imprese di Taranto 00146330733 - Capitale Sociale € 2.340.453,00 Int. vers.

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 101 del 08/07/2020

a mezzo:

☐ vettore☐ cedente☒ cessionario

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

ALAT SPA

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

LDNVIA C. BATTISTA 65776100 TARANTO

CAUSALE DEL TRASPORTO

Per il trasporto

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITA	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
<u>1</u>	<u>AUTOBUS AZ 557</u>	
<u>15 Litri Gasolio</u>		

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI <u>A VISO</u>	N. COLLI <u>1</u>	PESO KG <u>1</u>	PORTO <u>1</u>	TOTALE €
VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autorigenerante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

1 dīl

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

(BUS 557)

Il giorno 10/07/10, alle ore 15:07, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta PICCHIERI, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 0648 /20 del - 10/07/10.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

ESEGUITO COLLAUDO CON RISULTATO POSITIVO, CON
VERIFICA LAVORAZIONI EFFETTUATE.

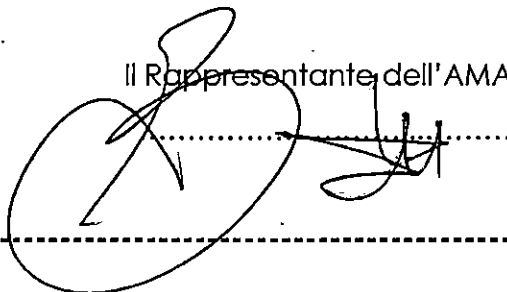
-) Eventuali osservazioni:

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT



Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	OLIA ALIA COMPLETA	1	392,34	X	
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 3332191017 Data SDI: 17/07/2020 14:51

Formato Trasmissione: FPR12

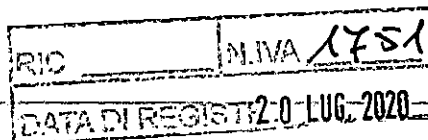
Mittente	Destinatario
OFFICINE PICHIERRI S.R.L. Contrada Commenda 273 74028 - SAVA - TA - IT P.IVA: IT02151920739 Cod. Fiscale: 02151920739 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. SPA VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	622	2020-07-15	EUR 54,90

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
/D VS. PROT.0010859/2020 DEL 14/07/2020					22 %
/D VS. LAVORO N.316/2020 VS. CIG Z7B2DA3411					22 %
/D NS. DDT N.186					22 %
/M TUBO IDRAULICO ALTA PRESSIONE R2 1/2	PZ	1	45,00	45,00	22 %
/D ————— Operazione assogg. a split payment					22 %
/D con Iva non incassata dal cedente. Ex art. 17-ter del DPR 633/1972					22 %



Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Iva versata dal committente ai sensi dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72 (split payment)	22 %	45,00	9.90

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2020-07-15	EUR 45,00		

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 03055

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:3332191017 Data SDI: 17/07/2020 14:51

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	622	2020-07-15	EUR 54,90

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Qtà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA	
/D VS. PROT.0010859/2020 DEL 14/07/2020					22 %	
/D VS. LAVORO N.316/2020 VS. CIG Z7B2DA3411					22 %	
/D NS. DDT N.186					22 %	
/M TUBO IDRAULICO ALTA PRESSIONE R2 1/2	PZ	1	45,00	45,00	22 %	
/D ————— Operazione assogg. a split payment					22 %	
/D con Iva non incassata dal cedente. Ex art. 17-ter del DPR 633/1972					22 %	

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Iva versata dal committente ai sensi dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72 (split payment)	22 %	45,00	9.90

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2020-07-15	EUR 45,00		

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 03055

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA
20 LUG. 2020

FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

27-10-2020

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

24 SET. 2020

FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA

24 SET. 2020

FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

02 OTT. 2020

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ:

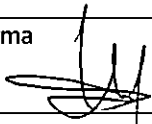
SEZIONE 1

DITTA "Fichi Relli" " LAV.: 316 /2020

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

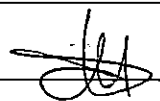
COMMESSA Nr.

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina					
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore					
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	10545	08/07	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	C	10853	16/07	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus					
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	OK	C	186	06/07	✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	✓	✓	✓	✓	
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma 	Data 24 SET. 2020	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 622	Data fattura: 15/7/2	Importo: € 65,00 +IVA
-----------------------	------------------	----------------------	-----------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 24 SET. 2020
---------------------	---	-------------------



Spett.le

Lavoro n. 316/2020 del 13.07.2020

OFFICINE PICHIERRI s.r.l.

S.S. 7 ter, km 16

74028 SAVA - (TA)

Fax n. 099 9722049

OGGETTO: Ordine a consuntivo per FORNITURA MATERIALE bus 685

CIG Z7B2DA3411

Visto che:

- a) il preventivo, pervenuto in data 08/07/2020 prot.10545/20, indica il costo totale dell'intervento in € 45,00 + IVA;
- b) la realizzazione e fornitura del tubo idraulico necessario per risolvere l'avaria del bus 685,

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

- 1. **costo dell'intervento: € 45,00 + IVA;**
- 2. **tempo di esecuzione dell'intervento: N.A.;**
- 3. **penale per ritardata consegna: N.A.;**
- 4. **garanzia sull'intervento: 1 anno;**
- 5. **consegna autobus: N.A.;**
- 6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT: N.A.;**
- 7. **Condizioni di pagamento: 60 gg DFFM**

d.p.

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo

KYMA
MOBILITÀ
AMAT SPA

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

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



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



Documento N	Cod. Cliente	DESTINATARIO
334 del 07/07/2020	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento	N. Foglio	VIA C.BATTISTI 657
PREVENTIVO	1	74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc.		
00146330733 00146330733		

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	TUBO IDRAULICO ALTA PRESSIONE R2 1/2	1	45,00	,0	45,00
	Operazione assogg. a split pay con Iva non incassata dal cedente. Ex art. 17-ter del DPR 633/197			,0	

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio			Totale Imponibile	
BONIFICO BANCARIO					45,00	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta	
07/07/20	45,00	45,00	22	9,90	9,90	
	Spese Varie/Bollo				Totale Documento €	
	Spese Incasso				54,90	
					54,90	
Trasporto a cura del		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione		
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO						
Causale del Trasporto		Firma del Conducente				
Bolla c/vendita						
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto		N. Colli		Firma del Destinatario
		data ora		1,00		

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	649	2020-07-24	EUR 639,08

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
/D VS. PROT.0011426/2020 DEL 22/07/2020						22 %
/D VS. LAVORO N.348/2020 VS. CIG ZEE2DBB212						22 %
/D VS. DDT 521 NS. DDT 205						22 %
/D REVISIONE PERIODICA SUL VS AUTOBUS AZ 690 CON:						22 %
/M SPESE DI AGENZIA	PZ	1	10,00		10,00	22 %
/M RIMBORSO SPESE ART. 15 DPR 633/72 (PER REVISIONE PERIODICA) rif. Amministrazione: Escluso Art.15	PZ	1	45,00		45,00	(N1)
/D PRECOLLAUDO SUL VS AUTOBUS SU IMPIANTO FRENO METRO CON						22 %
/D SUCCESSIVO CONTROLLO SU PONTE MOBILE, CONTROLLO IN-						22 %
/D TEGRITA' GIUNTI SFERICI E TESTE A SNODO STERZO NONCHE'						22 %
/D RELATIVA SOSPENSIONE ANTERIO- RE E POSTERIORE.						22 %
/M .	PZ	1	120,00		120,00	22 %
/M 5801771345 VALVOLA DI COMANDO PORTA	PZ	1	85,01	-30 %	59,51	22 %
/M 500021605 RACCORDO PNEUMATICO	PZ	4	9,80	-30 %	27,44	22 %

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA %
/M MATERIALE DI CONSUMO P/CARROZZERIA (PRODOTTI E VERNICI STANOX)	PZ	1	60,00		60,00	22 %
/D LAVORO DI RIPRISTINO CANTONALE PARAURTI POSTERIORE RISULTATO						22 %
/D DANNEGGIATO CON STACCO/RIATTAC- CO DELLO STESSO, PREPARAZIONE						22 %
/D CON LAVORAZIONE IN VETRORESINA E SUCCESSIVA VERNICIATURA A						22 %
/D TINTA ZONA INTERESSATA. SISTEMAZIONE CON RADDRIZZATURA						22 %
/D SUPPORTERIA DI ANCORAGGIO RISUL- TATA DEFORMATA.						22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	3	30,00		90,00	22 %
/D LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONA- LITA' DISPOSITIVO DI CHIUSURA						22 %
/D PORTA POSTERIORE CON STACCO/ RIATTACCO RIVESTIMENTI PER						22 %
/D ELIMINAZIONE PERDITE ARIA E SOSTITUZIONE VALVOLA PNEUMATI-						22 %
/D CA RISULTATA DIFETTOSA.						22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	4	30,00		120,00	22 %
/D _____ Operazione assogg. a split payment						22 %
/D con Iva non incassata dal cedente. Ex art. 17-ter del DPR 633/1972						22 %

Dati Riépilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Iva versata dal committente ai sensi dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72 (split payment)	22 %	486,95	107.13
N1 (Escluse ex. art. 15) Escluso art.15	0 %	45,00	0.00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2020-07-24	EUR 531,95		

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 03111

Versione Style 2.8.1

RIC _____	N.IVA <u>1840</u>
DATA DI REGISTRAZIONE <u>3 AGO. 2020</u>	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 3398278087 Data SDI: 30/07/2020 18:58

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	649	2020-07-24	EUR 639,08

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
/D VS. PROT.0011426/2020 DEL 22/07/2020						22 %
/D VS. LAVORO N.348/2020 VS. CIG ZEE2DBB212						22 %
/D VS. DDT 521 NS. DDT 205						22 %
/D REVISIONE PERIODICA SUL VS AUTOBUS AZ 690 CON:						22 %
/M SPESE DI AGENZIA	PZ	1	10,00		10,00	22 %
/M RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72 (PER REVISIONE PERIODICA) rif. Amministrazione: Escluso Art.15	PZ	1	45,00		45,00	(N1)
/D PRECOLLAUDO SUL VS AUTOBUS SU IMPIANTO FRENO METRO CON						22 %
/D SUCCESSIVO CONTROLLO SU PONTE MOBILE, CONTROLLO IN-						22 %
/D TEGRITA' GIUNTI SFERICI E TESTE A SNODO STERZO NONCHE'						22 %
/D RELATIVA SOSPENSIONE ANTERIO- RE E POSTERIORE.						22 %
/M .	PZ	1	120,00		120,00	22 %
/M 5801771345 VALVOLA DI COMANDO PORTA	PZ	1	85,01	-30 %	59,51	22 %
/M 500021605 RACCORDO PNEUMATICO	PZ	4	9,80	-30 %	27,44	22 %

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n°	del
Conv. n°	del
Determ. A.D. n°	del
Delib. C.A. n°	del
Data scadenza pagamento	
DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	FIRMA

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

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

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

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

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Descrizione	U.M.	Qtà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
/M MATERIALE DI CONSUMO P/CARROZZERIA (PRODOTTI E VERNICI STANOX)	PZ	1	60,00		60,00	22 %
/D LAVORO DI RIPRISTINO CANTONALE PARAURTI POSTERIORE RISULTATO						22 %
/D DANNEGGIATO CON STACCO/RIATTAC- CO DELLO STESSO, PREPARAZIONE						22 %
/D CON LAVORAZIONE IN VETRORESINA E SUCCESSIVA VERNICIATURA A						22 %
/D TINTA ZONA INTERESSATA. SISTEMAZIONE CON RADDRIZZATURA						22 %
/D SUPPORTERIA DI ANCORAGGIO RISUL- TATA DEFORMATA.						22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	3	30,00		90,00	22 %
/D LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONA- LITA' DISPOSITIVO DI CHIUSURA						22 %
/D PORTA POSTERIORE CON STACCO/ RIATTACCO RIVESTIMENTI PER						22 %
/D ELIMINAZIONE PERDITE ARIA E SOSTITUZIONE VALVOLA PNEUMATI-						22 %
/D CA RISULTATA DIFETTOSA.						22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	4	30,00		120,00	22 %
/D ————— Operazione assogg. a split payment						22 %
/D con Iva non incassata dal cedente. Ex art. 17-ter del DPR 633/1972						22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Iva versata dal committente ai sensi dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72 (split payment)	22 %	486,95	107.13
N1 (Escluse ex. art. 15) Escluso art.15	0 %	45,00	0.00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2020-07-24	EUR 531,95		

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 03111

Versione Style 2.8.1

R/C _____ N.IVA 1840
 DATA DI REGISTRAZIONE 03 AGO. 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

02 AGO. 2020

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione
DATA FIRMA
27-10-2020
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: 690

SEZIONE 1

DITTA "Piccheri" LAV.: 348/2020

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

113731

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	OK	C	79632	16/07	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	C	521	16/07	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	11256	20/07	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	C	11626	12/07	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK	C	205	21/07	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	OK	C	206	21/07	✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	/	/	/	/	
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
		29 SET. 2020			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 648	Data fattura: 24/04/2020	Importo: €531,95 +IVA
-----------------------	------------------	--------------------------	-----------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		29 SET. 2020



Lavoro n. 348/2020 del 21.07.2020

Spett.le

OFFICINE PICHIERRI s.r.l.

S.S. 7 ter, km 16

74028 SAVA – (TA)

Fax n. 099 9722049

OGGETTO: bus az. 690 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE MCTC

CIG ZEE2DBB212

Visto che:

- a) con D.D.T. n.521 del 16/07/2020 vi è stato richiesto preventivo di spesa riferito alla lavorazione e al bus in oggetto;
- b) il preventivo, pervenuto in data 18/07/2020 prot.11256/20, indica il costo totale dell'intervento in € 531,95 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 531,95 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o Amata ns carico;
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT:** n.a.;
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 • 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



PREMIO
ITALIA CHE LAVORA

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



Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
366 del 18/07/2020	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento	N. Foglio	
PREVENTIVO	1	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.		74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	REVISIONE PERIODICA SUL VS AUTOBUS AZ 690 CON:			,0	
	SPESE DI AGENZIA	1	10,00	,0	10,00
	RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72 (PER REVISIONE PERIODICA)	1	45,00	,0	45,00
	PRECOLLAUDO SUL VS AUTOBUS			,0	
	SU IMPIANTO FRENOMETRO CON SUCCESSIVO CONTROLLO SU			,0	
	PONTE MOBILE, CONTROLLO IN- TEGRITA' GIUNTI SFERICI E			,0	
	TESTE A SNODO STERZO NONCHE' RELATIVA SOSPENSIONE ANTERIO- RE E POSTERIORE.			,0	
		1	120,00	,0	120,00
	5801771345 VALVOLA DI COMANDO PORTA	1	85,01	30,0	59,51
	500021605 RACCORDO PNEUMATICO	4	9,80	30,0	27,44
	MATERIALE DI CONSUMO F/CARROZZERIA (PRODOTTI E VERNICI STANDEX)	1	60,00	,0	60,00
	LAVORO DI RIPRISTINO CANTONALE			,0	
	PARAURTI POSTERIORE RISULTATO DANNEGGIATO CON STACCO/RIATTAC- CO DELLO STESSO, PREPARAZIONE CON LAVORAZIONE IN VETRORESINA E SUCCESSIVA VERNICIATURA A TINTA ZONA INTERESSATA.			,0	
	SISTEMAZIONE CON RADDRIZZATURA			,0	

**** SEQUE ****

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio			Totale Imponibile
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
	Spese Varie/Bollo				Totale Documento €
	Spese Incasso				
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
Causale del Trasporto		Firma del Conducente			
Aspetto esteriore dei beni	Inizio Trasporto data ora	N. Colli	Firma del Destinatario		

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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



OFFICINE PICCHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



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



Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
366 del 18/07/2020	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento	N. Foglio	
PREVENTIVO	2	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva Cod. Fis.		74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
00146330733	SUPPORTERIA DI ANCORAGGIO RISULTATA DEFORMAT. (ORE LAVORATIVE)	3	30,00	,0	90,00
00146330733	LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONALITA' DISPOSITIVO DI CHIUSURA PORTA POSTERIORE CON STACCO/RIATTACCO RIVESTIMENTI PER ELIMINAZIONE PERDITE ARIA E SOSTITUZIONE VALVOLA PNEUMATICA RISULTATA DIFETTOSA. (ORE LAVORATIVE)	4	30,00	,0	120,00
	VALIDITA' ANNUALE			,0	
	Operazione assogg. a split pay con Iva non incassata dal cedente. Ex art. 17-ter del DPR 633/197			,0	

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
BONIFICO BANCARIO				531,95	
scadenza	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
18/07/20	531,95	486,95	22	107,13	107,13
	Spese Varie/Bollo	45,00	315	Es. Art.15	Totale Documento €
	Spese Incasso				639,08
				639,08	
Trasporto a cura del		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO					
Causale del Trasporto		Firma del Conducente			
RIPARAZIONE					
Apprensione dei beni		Inizio Trasporto		Firma del Destinatario	
A VISTA		data ora		16,00	
CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO					

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

Amat S.p.A. Protocollo In entrata n. 0011256/2020 del 20/07/2020 10:46:55

OFFICINE PICHIERRI srl
Riparazioni Veicoli Industriali

Contrada Commenda, 273 - 74028 Sava (TA)

Tel. 099.9746843 - Fax 099.9722049

Cod. Fisc. e Part. IVA 02151920739

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 205 del 21/07/20

a mezzo:

☐ vettore☐ cedente☒ cessionario

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

AMT SLA

VIA C. BASTI

71020 TARANTO

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

19307

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N° DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (1)

0,1

VS. AUTOBUS AB 690

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESQ. KG

PACCHI

TOTALE €

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO *

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA
74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 657
Tel. 099.73561 - Fax 099.7744247
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. 521 del 16/04/2020

a mezzo:

☐ vettore☐ cedente☐ cessionario

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

DITTA: PICHIERRI

CONTRADA COMMUNDA 273

- SAVA -

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITA'

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (4)

1

AUTOBUS AZ. N° 690 PER
REVISIONE MCTC + LIBRETTO
di CIRCOLAZIONE

BUS FORNITO DI PIENO CARBURANTE

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

ORA

16/04/2020 08:00

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO *

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 (*):

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **16/07/2020**
 Numero problema **79.432**
 Numero commessa **U3731**

Data registrazione: **16/07/2020 08:46:44**
 Autobus **0690**
 Autista **PELLICORO DOMENICO**

Località avaria: **DEPOSITO**

Inserita da: **SCALZI PREMIO**

AVARIA: **OFFICINA PICHIERRI PER REVISIONE MCTC**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

Collaudo ditta
esterna:

*Bus rientrato da ditta Pichierri per
revisione effettuata esito OK*

Data e ora
restituzione

23.07.20

10:12

Firma Operatore

Scalzi Premio

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 3398278074 Data SDI: 30/07/2020 18:57

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	648	2020-07-24	EUR 496,40

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
/D VS. PROT.0011425/2020 DEL 22/07/2020					22 %
/D VS. LAVORO N.347/2020 VS. CIG ZF72DBB18E					22 %
/D VS. DDT 515 NS. DDT 212					22 %
/D REVISIONE PERIODICA SUL VS AUTOBUS AZ 691 CON :					22 %
/M SPESE DI AGENZIA	PZ	1	10,00	10,00	22 %
/M RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72 (PER REVISIONE PERIODICA) rif. Amministrazione: Escluso Art.15	PZ	1	45,00	45,00	(N1)
/D PRECOLLAUDO SUL VS AUTOBUS SU IMPIANTO FRENOMETRO CON					22 %
/D SUCCESSIVO CONTROLLO SU PONTE MOBILE, CONTROLLO IN-					22 %
/D TEGRITA' GIUNTI SFERICI E TESTE A SNODO STERZO NONCHE'					22 %
/D RELATIVA SOSPENSIONE ANTERIO- RE E POSTERIORE.					22 %
/M .	PZ	1	120,00	120,00	22 %
/M MATERIALE DI CONSUMO P/CARROZZERIA (PRODOTTI E VERNICI STANDEX)	PZ	1	60,00	60,00	22 %
/D LAVORO DI RIPRISTINO CANTONALE PARAURTI POSTERIORE RISULTATO					22 %
/D DANNEGGIATO CON STACCO/RIATTAC- CO DELLO STESSO, PREPARAZIONE					22 %

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
/D CON LAVORAZIONE IN VETRORESINA E SUCCESSIVA VERNICIATURA A					22 %
/D TINTA ZONA INTERESSATA. SISTEMAZIONE CON RADDRIZZATURA					22 %
/D SUPPORTERIA DI ANCORAGGIO RISUL- TATA DEFORMATA.					22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	3	30,00	90,00	22 %
/D LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONA- LITA' DISPOSITIVO DI CHIUSURA					22 %
/D PORTA POSTERIORE CON STACCO/ RIATTACCO RIVESTIMENTI PER					22 %
/D ELIMINAZIONE PERDITE ARIA E SOSTITUZIONE VALVOLA PNEUMATI-					22 %
/D CA RISULTATA DIFETTOSA.					22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	3	30,00	90,00	22 %
/D ————— Operazione assogg. a split payment					22 %
/D con Iva non incassata dal cedente. Ex art. 17-ter del DPR 633/1972					22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Iva versata dal committente ai sensi dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72 (split payment)	22 %	370,00	81.40
N1 (Escluse ex. art. 15) Escluso art.15	0 %	45,00	0.00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2020-07-24	EUR 415,00		

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 03110

Versione Style 2.8.1



FATTURAELETTRONICA

Id SDI:3398278074 Data SDI: 30/07/2020 18:57

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	648	2020-07-24	EUR 496,40

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
/D VS. PROT.0011425/2020 DEL 22/07/2020					22 %
/D VS. LAVORO N.347/2020 VS. CIG ZF72DBB18E					22 %
/D VS. DDT 515 NS. DDT 212					22 %
/D REVISIONE PERIODICA SUL VS AUTOBUS AZ 691 CON :					22 %
/M SPESE DI AGENZIA	PZ	1	10,00	10,00	22 %
/M RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72 (PER REVISIONE PERIODICA) rif. Amministrazione: Escluso Art.15	PZ	1	45,00	45,00	(N1)
/D PRECOLLAUDO SUL VS AUTOBUS SU IMPIANTO FRENOMETRO CON					22 %
/D SUCCESSIVO CONTROLLO SU PONTE MOBILE, CONTROLLO IN-					22 %
/D TEGRITA' GIUNTI SFERICI E TESTE A SNODO STERZO NONCHE'					22 %
/D RELATIVA SOSPENSIONE ANTERIO- RE E POSTERIORE.					22 %
/M .	PZ	1	120,00	120,00	22 %
/M MATERIALE DI CONSUMO P/CARROZZERIA (PRODOTTI E VERNICI STANDEX)	PZ	1	60,00	60,00	22 %
/D LAVORO DI RIPRISTINO CANTONALE PARAURTI POSTERIORE RISULTATO					22 %
/D DANNEGGIATO CON STACCO/RIATTAC- CO DELLO STESSO, PREPARAZIONE					22 %

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
/D CON LAVORAZIONE IN VETRORESINA E SUCCESSIVA VERNICIATURA A					22 %
/D TINTA ZONA INTERESSATA. SISTEMAZIONE CON RADDRIZZATURA					22 %
/D SUPPORTERIA DI ANCORAGGIO RISUL- TATA DEFORMATA.					22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	3	30,00	90,00	22 %
/D LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONA- LITA' DISPOSITIVO DI CHIUSURA					22 %
/D PORTA POSTERIORE CON STACCO/ RIATTACCO RIVESTIMENTI PER					22 %
/D ELIMINAZIONE PERDITE ARIA E SOSTITUZIONE VALVOLA PNEUMATI-					22 %
/D CA RISULTATA DIFETTOSA.					22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	3	30,00	90,00	22 %
/D ————— Operazione assogg. a split payment					22 %
/D con Iva non incassata dal cedente. Ex art. 17-ter del DPR 633/1972					22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Iva versata dal committente ai sensi dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72 (split payment)	22 %	370,00	81.40
N1 (Escluse ex. art. 15) Escluso art.15	0 %	45,00	0.00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2020-07-24	EUR 415,00		

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 03110

Versione Style 2.8.1



UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 31 LUG. 2020 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 27-10-2020 FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

 PAGAMENTO 60 GG. D.E.M.
 DATA 29 SET. 2020 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA 29 SET. 2020 FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 691

SEZIONE 1

DITTA "Pichierri" LAV.: 347/2020

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

113 729

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	OK	C	79.322	13/07	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	C	515	15/07	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	11257	19/07	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	C	1125	12/07	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK	C	212	02/07	✓
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	✓	✓	✓	✓	
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:		
		29 SET. 2020			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 648	Data fattura: 24/07/2020	Importo: €615,00 +IVA
-----------------------	------------------	--------------------------	-----------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		29 SET. 2020

OFFICINE PICHIERRI srl
Riparazioni Veicoli Industriali
 Contrada Commenda 273 - 74028 SAVA (TA)
 Tel. 099.9746843 - Fax 099.9722049
 Cod. Fisc. e P. IVA 02151920739

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 912 del 12/07/2012

a mezzo:

☐ vettore☐ cedente☐ cessionario

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

ISM

CAUSALE DEL TRASPORTO

Asco e/o riparazioni

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (€)

q13. BURBUSA36P1

LITRI 41 - 22/07.2012
ore 10:30

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

ANNOVAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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



Lavoro n. 347/2020 del 21.07.2020

Spett.le

OFFICINE PICHIERRI s.r.l.

S.S. 7 ter, km 16

74028 SAVA – (TA)

Fax n. 099 9722049

OGGETTO: bus az. 691 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE MCTC + CARROZZERIA

CIG ZF72DBB18E

Visto che:

- a) con D.D.T. n.515 del 15/07/2020 vi è stato richiesto preventivo di spesa riferito alla lavorazione e al bus in oggetto;
- b) il preventivo, pervenuto in data 20/07/2020 prot.11257/20, indica il costo totale dell'intervento in € 415,00 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 415,00 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento: n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;**
3. **penale per ritardata consegna: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;**
4. **garanzia sull'intervento: 1 anno;**
5. **consegna autobus: consegna c/o Amata ns carico;**
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT: n.a.;**
7. **Condizioni di pagamento: 60 gg DFFM**

d.p.

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo



Lavoro n. 347/2020 del 21.07.2020

Spett.le

OFFICINE PICHIERRI s.r.l.

S.S. 7 ter, km 16

74028 SAVA – (TA)

Fax n. 099 9722049

OGGETTO: bus az. 691 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE MCTC + CARROZZERIA

CIG ZF72DBB18E

Visto che:

- a) con D.D.T. n.515 del 15/07/2020 vi è stato richiesto preventivo di spesa riferito alla lavorazione e al bus in oggetto;
- b) il preventivo, pervenuto in data 20/07/2020 prot.11257/20, indica il costo totale dell'intervento in € 415,00 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 415,00 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna **c/o Amata** ns carico;
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo"** presso la sede AMAT: n.a.;
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 • 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



Documento N. 368	del 20/07/2020	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento PREVENTIVO		N. Foglio 1	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733			

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	REVISIONE PERIODICA SUL VS AUTOBUS AZ 691 CON :			,0	
	SPESE DI AGENZIA	1	10,00	,0	10,00
	RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72 (PER REVISIONE PERIODICA)	1	45,00	,0	45,00
	PRECOLLAUDO SUL VS AUTOBUS SU IMPIANTO FRENOMETRO CON SUCCESSIVO CONTROLLO SU PONTE MOBILE, CONTROLLO IN- TEGRITA' GIUNTI SFERICI E TESTE A SNODO STERZO NONCHE' RELATIVA SOSPENSIONE ANTERIO- RE E POSTERIORE.			,0	
		1	120,00	,0	120,00
	MATERIALE DI CONSUMO P/CARROZZERIA (PRODOTTI E VERNICI STANDOX)	1	60,00	,0	60,00
	LAVORO DI RIPRISTINO CANTONALE PARAURTI POSTERIORE RISULTATO DANNEGGIATO CON STACCO/RIATTAC- CO DELLO STESSO, PREPARAZIONE CON LAVORAZIONE IN VETRORESINA E SUCCESSIVA VERNICIATURA A TINTA ZONA INTERESSATA.			,0	
	SISTEMAZIONE CON RADDRIZZATURA SUPPORTERIA DI ANCORAGGIO RISUL- TATA DEFORMATA.			,0	

**** SEGUE ****

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio			Totale Imponibile	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta	
	Spese Varie/Bollo				Totale Documento €	
	Spese Incasso					
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione		
Causale del Trasporto				Firma del Conducente		
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto data ora		N. Colli		Firma del Destinatario
CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO						

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



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA



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

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



Documento N. 368	del 20/07/2020	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento PREVENTIVO		N. Foglio 2	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733			

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	(ORE LAVORATIVE)	3	30,00	,0	90,00
	LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONA-			,0	
	LITA' DISPOSITIVO DI CHIUSURA				
	PORTA POSTERIORE CON STACCO/			,0	
	RIATTACCO RIVESTIMENTI PER				
	ELIMINAZIONE PERDITE ARIA E			,0	
	SOSTITUZIONE VALVOLA PNEUMATI-				
	CA RISULTATA DIFETTOSA.				
	(ORE LAVORATIVE)	3	30,00	,0	90,00
	-----			,0	
	VALIDITA' ANNUALE			,0	
	-----			,0	
	Operazione assogg. a split pay				
	con Iva non incassata dal cedente.			,0	
	Ex art. 17-ter del DPR 633/197				

Condizioni di Pagamento BONIFICO BANCARIO		Banca di appoggio		Totale Imponibile 415,00	
20/07/20	Scadenze 415,00	Totale Merce	Imponibile 370,00	Al 22	Imposta 81,40
			45,00	315	Es. Art.15
		Spese Varie/Bollo			
		Spese Incasso			
					Totale Imposta 81,40
					Totale Documento € 496,40
					496,40
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
Causale del Trasporto RIPARAZIONE				Firma del Conducente	
Aspetto esteriore dei beni A VISTA		Inizio Trasporto data _____ ora _____		N. Colli 10,00	
				Firma del Destinatario	

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

CEDENTE: 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

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

DATA: 12/11/2022

SUA TARANTO

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

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

N. 515 del 15/07/2020

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario**LUOGO DI DESTINAZIONE** (se diverso dall'indirizzo del cessionario) E VARIAZIONI

1 DE 3

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEI

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ¹⁹
01	BJS AZ. NO 691 PER REVISIONE METE + PROVA FRANOMETRO + RPRST. CANTONALI POST. DX E AGT. SX. BJS RIFORMATO DI PIENO CARBONANTE	
	?	

ASPETTO ESTERIORE DEL BENI

A 155A

NL CGU:

PESO KG

PORTO

TOTALE €**VEETTORE:** 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 "

FIRMA DEL CESIONARIO

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **13/07/2020**
 Numero problema **79.322**
 Numero commessa **113724**

Data registrazione: **13/07/2020 06:37:43** Autobus: **0691**

Autista: **PELLICORO DOMENICO**

Località avaria: **DEP**

Inserita da: **INCARDONA SEBASTIANO**

AVARIA: **PRECOLLAUDO AMAT**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito: **13-07-20 CAVALLANI 16:20-17:00**
*Eseguito precollaudo, da ripristinare cantonale post. dx
 e sinistra dx*

Invio ditta esterna:

15-07-20 Ditta Piccianni

Collaudo ditta
esterna:

*Bus ricevuto da ditta Piccianni
e collaudo effettuato esito ok*

Data e ora
restituzione

23-07-20

10:11

Firma Operatore

Sebastiano Piccianni

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 3398278118 Data SDI: 30/07/2020 17:37

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	650	2020-07-24	EUR 904,86

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
/D VS. PROT.0011428/2020 DEL 22/07/2020					22 %
/D VS. LAVORO N.349/2020 VS. CIG Z992DBB2B1					22 %
/D VS. DDT 509 NS. DDT 204					22 %
/D REVISIONE PERIODICA SUL VS AUTOBUS AZ 688 CON :					22 %
/M SPESE DI AGENZIA	PZ	1	10,00	10,00	22 %
/M RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72 (PER REVISIONE PERIODICA) rif. Amministrazione: Escluso Art.15	PZ	1	45,00	45,00	(N1)
/D PRECOLLAUDO SUL VS AUTOBUS SU IMPIANTO FRENOMETRO CON					22 %
/D SUCCESSIVO CONTROLLO SU PONTE MOBILE, CONTROLLO IN-					22 %
/D TEGRITA' GIUNTI SFERICI E TESTE A SNODO STERZO NONCHE'					22 %
/D RELATIVA SOSPENSIONE ANTERIO- RE E POSTERIORE.					22 %
/M .	PZ	1	120,00	120,00	22 %
/M MAG002 PIANALE MULTISTRATO BETULLA	PZ	1	120,00	120,00	22 %
/M MAG002 TAPPETO BASE METALLIZED	PZ	1	89,90	89,90	22 %
/M 4510185 SIGILLANTE SPECIALE PER TAPPETO BASE	PZ	1	34,90	34,90	22 %
/D LAVORO DI RIFACIMENTO PIANO CALPESTIVO CENTRALE RISULTATO					22 %

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
/D AMMALORATO CON RIMOZIONE TAP- PETO E PIANALE, PULIZIA CON					22 %
/D MOLATURA DELLE SUPERFICI E SUCCESSIVA MESSA IN OPERA DI NUO-					22 %
/D VO PIANALE CON INCOLLAGGIO DEL RELATIVO TAPPETO A TINTA.					22 %
/D SIGILLATURA A FINIRE.					22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	6	30,00	180,00	22 %
/D LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONA- LITA' APERTURA PEDANA DISABILI					22 %
/D RISULTATA BLOCCATA, ESTRAZIONE FORZATA DELLA STESSA CON SUCCES-					22 %
/D SIVO SBLOCCAGGIO E LUBRIFICAZIO- NE DISPOSITIVI DI SCORRIMENTO.					22 %
/D RADDRIZZATURA LAMIERATO E RELATI- VI BINARI DI SCORRIMENTO.					22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	5	30,00	150,00	22 %
/D ————— Operazione assogg. a split payment					22 %
/D con Iva non incassata dal cedente. Ex art. 17-ter del DPR 633/1972					22 %

Dati Riepilogo

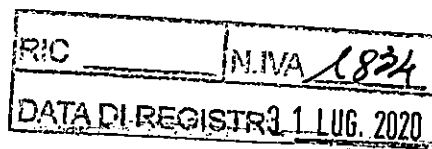
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Iva versata dal committente ai sensi dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72 (split payment)	22 %	704,80	155.06
N1 (Escluse ex. art. 15) Escluso art.15	0 %	45,00	0.00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2020-07-24	EUR 749,80		

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 03112

Versione Style 2.8.1



FATTURAELETTRONICA

Id SDI: 3398278118 Data SDI: 30/07/2020 17:37

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	650	2020-07-24	EUR 904,86

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
/D VS. PROT.0011428/2020 DEL 22/07/2020					22 %
/D VS. LAVORO N.349/2020 VS. CIG Z992DBB2B1					22 %
/D VS. DDT 509 NS. DDT 204					22 %
/D REVISIONE PERIODICA SUL VS AUTOBUS AZ 688 CON :					22 %
/M SPESE DI AGENZIA	PZ	1	10,00	10,00	22 %
/M RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72 (PER REVISIONE PERIODICA) rif. Amministrazione: Escluso Art.15	PZ	1	45,00	45,00	(N1)
/D PRECOLLAUDO SUL VS AUTOBUS SU IMPIANTO FRENOMETRO CON					22 %
/D SUCCESSIVO CONTROLLO SU PONTE MOBILE, CONTROLLO IN-					22 %
/D TEGRITA' GIUNTI SFERICI E TESTE A SNODO STERZO NONCHE'					22 %
/D RELATIVA SOSPENSIONE ANTERIO- RE E POSTERIORE.					22 %
/M .	PZ	1	120,00	120,00	22 %
/M MAG002 PIANALE MULTISTRATO BETULLA	PZ	1	120,00	120,00	22 %
/M MAG002 TAPPETO BASE METALLIZED	PZ	1	89,90	89,90	22 %
/M 4510185 SIGILLANTE SPECIALE PER TAPPETO BASE	PZ	1	34,90	34,90	22 %
/D LAVORO DI RIFACIMENTO PIANO CALPESTIVO CENTRALE RISULTATO					22 %

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
/D AMMALORATO CON RIMOZIONE TAP- PETO E PIANALE, PULIZIA CON					22 %
/D MOLATURA DELLE SUPERFICI E SUCCESSIVA MESSA IN OPERA DI NUO-					22 %
/D VO PIANALE CON INCOLLAGGIO DEL RELATIVO TAPPETO A TINTA.					22 %
/D SIGILLATURA A FINIRE.					22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	6	30,00	180,00	22 %
/D LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONA- LITA' APERTURA PEDANA DISABILI					22 %
/D RISULTATA BLOCCATA, ESTRAZIONE FORZATA DELLA STESSA CON SUCCES-					22 %
/D SIVO SBLOCCAGGIO E LUBRIFICAZIO- NE DISPOSITIVI DI SCORRIMENTO.					22 %
/D RADDRIZZATURA LAMIERATO E RELATI- VI BINARI DI SCORRIMENTO.					22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	5	30,00	150,00	22 %
/D ————— Operazione assogg. a split payment					22 %
/D con Iva non incassata dal cedente. Ex art. 17-ter del DPR 633/1972					22 %

Dati Riepilogo

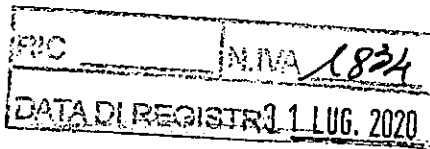
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Iva versata dal committente ai sensi dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72 (split payment)	22 %	704,80	155.06
N1 (Escluse ex. art. 15) Escluso art.15	0 %	45,00	0.00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2020-07-24	EUR 749,80		

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 03112

Versione Style 2.8.1



UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 31 LUG. 2020 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 27-10-2020 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 29 SET. 2020 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA 29 SET. 2020 FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

02/10/2020

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
/D AMMALORATO CON RIMOZIONE TAP- PETO E PIANALE, PULIZIA CON					22 %
/D MOLATURA DELLE SUPERFICI E SUC- CESSIVA MESSA IN OPERA DI NUO-					22 %
/D VO PIANALE CON INCOLLAGGIO DEL RELATIVO TAPPETO A TINTA.					22 %
/D SIGILLATURA A FINIRE.					22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	6	30,00	180,00	22 %
/D LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONA- LITA' APERTURA PEDANA DISABILI					22 %
/D RISULTATA BLOCCATA, ESTRAZIONE FORZATA DELLA STESSA CON SUCCES-					22 %
/D SIVO SBLOCCAGGIO E LUBRIFICAZIO- NE DISPOSITIVI DI SCORRIMENTO.					22 %
/D RADDRIZZATURA LAMIERATO E RELATI- VI BINARI DI SCORRIMENTO.					22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	5	30,00	150,00	22 %
/D ————— Operazione assogg. a split payment					22 %
/D con Iva non incassata dal cedente. Ex art. 17-ter del DPR 633/1972					22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA

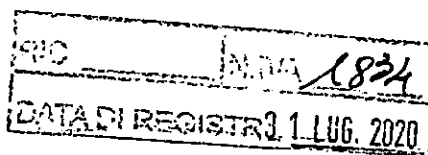
	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Iva versata dal committente ai sensi dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72 (split payment)	22 %	704,80	155,06
N1 (Escluse ex. art. 15) Escluso art.15	0 %	45,00	0,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico	2020-07-24	EUR 749,80		

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 03112

Versione Style 2.8.1



UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 31 LUG. 2020 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 29 SET. 2020 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA 29 SET. 2020 FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

02/07/2020

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 509 del 15.04.2010

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 P. F. F. F. F.

VIA ...

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	BIS AZ NO 688 PER PROVA FREQUENTOMETRO + REVISIONE METRO CARTE DI EMISSIONE BIS RITORNO DI PIENO CARBURANTE	
7		

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

☒ cedente
☐ cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO



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. 447/99 e successive modificazioni.

2

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 688

SEZIONE 1

DITTA " *Ricambi* " LAV.: 369 /2020

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

M3730

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	<i>OK</i>	<i>C</i>	<i>79257</i>	<i>10/07</i>	<i>✓</i>
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	<i>OK</i>	<i>C</i>	<i>509</i>	<i>15/07</i>	<i>✓</i>
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	<i>OK</i>	<i>C</i>	<i>M266</i>	<i>20/07</i>	<i>✓</i>
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	<i>OK</i>	<i>C</i>	<i>M428</i>	<i>22/07</i>	<i>✓</i>
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	<i>OK</i>	<i>C</i>	<i>204</i>	<i>21/07</i>	<i>✓</i>
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	<i>/</i>	<i>/</i>	<i>/</i>	<i>/</i>	
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma <i>[firma]</i>	Data <i>29 SET. 2020</i>	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <i>650</i>	Data fattura: <i>24/07/2020</i>	Importo: € <i>749,80</i> +IVA
-----------------------	-------------------------	---------------------------------	-------------------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma <i>[firma]</i>	Data <i>29 SET. 2020</i>
---------------------	----------------------	--------------------------



Lavoro n. 349/2020 del 21.07.2020

Spett.le

OFFICINE PICHIERRI s.r.l.

S.S. 7 ter, km 16

74028 SAVA - (TA)

Fax n. 099 9722049

OGGETTO: bus az. 688 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE MCTC

CIG Z992DBB2B1

Visto che:

- a) con D.D.T. n.509 del 15/07/2020 vi è stato richiesto preventivo di spesa riferito alla lavorazione e al bus in oggetto;
- b) il preventivo, pervenuto in data 20/07/2020 prot.11266/20, indica il costo totale dell'intervento in € 749,80 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento:** € 749,80 + IVA;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o Amata ns carico;
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo"** presso la sede AMAT: n.a.;
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

d.p.

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo



Lavoro n. 349/2020 del 21.07.2020

Spett.le

OFFICINE PICHIERRI s.r.l.

S.S. 7 ter, km 16

74028 SAVA – (TA)

Fax n. 099 9722049

OGGETTO: bus az. 688 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE MCTC

CIG Z992DBB2B1

Visto che:

- a) con D.D.T. n.509 del 15/07/2020 vi è stato richiesto preventivo di spesa riferito alla lavorazione e al bus in oggetto;
- b) il preventivo, pervenuto in data 20/07/2020 prot.11266/20, indica il costo totale dell'intervento in € 749,80 + IVA;

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

- 1. **costo dell'intervento: € 749,80 + IVA;**
- 2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
- 3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
- 4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
- 5. **consegna autobus:** consegna **c/o Amata** ns carico;
- 6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo"** presso la sede AMAT: n.a.;
- 7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

d.p.

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA



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

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



Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
369 del 20/07/2020	N. Foglio 1661	A.M.A.T. SPA
Part. IVA Cod. Fisc. PERVENITIVO	1	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
00146330733	00146330733				
	REVISIONE PERIODICA SUL VS AUTOBUS AZ 688 CON :			,0	
	SPESE DI AGENZIA	1	10,00	,0	10,00
	RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72 (PER REVISIONE PERIODICA)	1	45,00	,0	45,00
	PRECOLLAUDO SUL VS AUTOBUS SU IMPIANTO FRENOMETRO CON SUCCESSIVO CONTROLLO SU PONTE MOBILE, CONTROLLO INTEGRITA' GIUNTI SFERICI E TESTE A SNODO STERZO NONCHE' RELATIVA SOSPENSIONE ANTERIORE E POSTERIORE.			,0	
		1	120,00	,0	120,00
	MAG002 PIANALE MULTISTRATO BETULLA	1	120,00	,0	120,00
	MAG002 TAPPETO BASE METALLIZED	1	89,90	,0	89,90
	4510185 SIGILLANTE SPECIALE PER TAPPETO BASE	1	34,90	,0	34,90
	LAVORO DI RIFACIMENTO PIANO CALPESTIVO CENTRALE RISULTATO AMMALORATO CON RIMOZIONE TAPPETO E PIANALE, PULIZIA CON MOLATURA DELLE SUPERFICI E SUCCESSIVA MESSA IN OPERA DI NUOVO PIANALE CON INCOLLAGGIO DEL RELATIVO TAPPETO A TINTA.			,0	

*** SEQUE ***

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
	Spese Varie/Bollo				Totale Documento €
	Spese Incasso				
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
Causale del Trasporto		Firma del Conducente			
Aspetto esteriore dei beni	Inizio Trasporto data ora	N. Colli		Firma del Destinatario	

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

Anat. S.p.A. Protocollo In entrata n. 0011266/2020 del 20/07/2020 12:03:42



OFFICINE PICCHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA



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

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



Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
369 del 20/07/2020	1661	A.M.A.T. SPA
Part. Iva/God. Fisco	2	VIA C. BATTISTI 657 74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	SIGILLATURA A FINIRE. (ORE LAVORATIVE)	6	30,00	,0	180,00
	LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONA- LITA' APERTURA PEDANA DISABILI RISULTATA BLOCCATA, ESTRAZIONE FORZATA DELLA STESSA CON SUCCE SIVO SBLOCCAGGIO E LUBRIFICAZIO- NE DISPOSITIVI DI SCORRIMENTO. RADDRIZZATURA LAMIERATO E RELATI- VI BINARI DI SCORRIMENTO. (ORE LAVORATIVE)	5	30,00	,0	150,00
	VALIDITA' ANNUALE			,0	
	Operazione assogg. a split pay con Iva non incassata dal cedente. Ex art. 17-ter del DPR 633/197			,0	

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio			Totale Imponibile	
BONIFICO BANCARIO					749,80	
Scadenza	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta	
20/07/20	749,80	704,80	22	155,06	155,06	
	Spese Varie/Bollo	45,00	315	Es. Art. 15	Totale Documento €	
	Spese Incasso				904,86	
					904,86	
Trasporto a cura del		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione		
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO						
Causale del Trasporto				Firma del Conducente		
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto		N. Colli		Firma del Destinatario
		data ora		17,00		
CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO						

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

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **10/07/2020**
 Numero problema **79.257**
 Numero commessa **113430**

Data registrazione:

Autobus: **0688**

10/07/2020 07:02:49

Autista **PELLICORO DOMENICO**

Località avaria: **DEPOSITO**

Inserita da: **MASI FABIO**

AVARIA **PRECOLLAUDO AMAT**

Data Orario Operatori Intervento eseguito: **10.07.20 Dr. Nizzi 07:20 - 13:30**
in 20 Pre collaudo + Non parte l.p.
10.07.20 Dr. Nizzi 10:50 - 13:00 Completamento lavori
di pre collaudo

Invio ditta esterna:

15.07.20 NITTA Pichitenni

Collaudo ditta
esterna:

Data e ora
restituzione

23.07.20

10:43

Firma Operatore

Luca Nizzi

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 3398278140 Data SDI: 30/07/2020 18:19

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	681	2020-07-30	EUR 671,00

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
/D VS. LAVORO NR.356/2020 DEL 29/07/2020					22 %
/D VS. CIG ZD52DD26C6					22 %
/D TRASPORTO ECCEZIONALE VS AUTO- BUS AZ 477 DA VS STABILIMENTO					22 %
/D AMAT TARANTO A OFFICINE PICHIERRI.					22 %
/M.	PZ	1	550,00	550,00	22 %
/D ————— Operazione assogg. a split payment					22 %
/D con Iva non incassata dal cedente. Ex art. 17-ter del DPR 633/1972					22 %



Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Iva versata dal committente ai sensi dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72 (split payment)	22 %	550,00	121,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2020-07-30	EUR 550,00		

2023

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:3398278140 Data SDI: 30/07/2020 18:19

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura

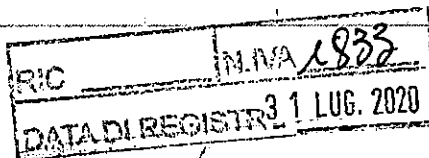
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	681	2020-07-30	EUR 671,00

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
/D VS. LAVORO NR.356/2020 DEL 29/07/2020					22 %
/D VS. CIG ZD52DD26C6					22 %
/D TRASPORTO ECCEZIONALE VS AUTO- BUS AZ 477 DA VS STABILIMENTO					22 %
/D AMAT TARANTO A OFFICINE PICHIERRI					22 %
/M.	PZ	1	550,00	550,00	22 %
/D ----- Operazione assogg. a split payment					22 %
/D con Iva non incassata dal cedente. Ex art. 17-ter del DPR 633/1972					22 %



Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Iva versata dal committente ai sensi dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72 (split payment)	22 %	550,00	121,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico	2020-07-30	EUR 550,00		

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

31 AUG. 2020

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

27-10-2020

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 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: 477

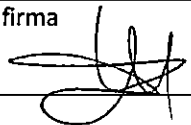
SEZIONE 1

DITTA "Piccirilli" LAV.: 356/2020

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

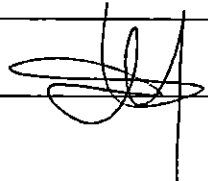
COMMESSA Nr.

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina					
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore					
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	11656	27/07	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	C	11734	29/07	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus					
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					
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:		
		29 SET. 2020			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 681	Data fattura: 30/04/2020	Importo: € 550,00 +IVA
-----------------------	------------------	--------------------------	------------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		29 SET. 2020



Lavoro n. 356/2020 del 29.07.2020

Spett.le

OFFICINE PICHIERRI s.r.l.

S.S. 7 ter, km 16

74028 SAVA – (TA)

Fax n. 099 9722049

OGGETTO: bus az. 477 - Ordine di esecuzione dei lavori per TRASPORTO ECCEZIONALE DA AMAT A PICHIERRI

CIG ZD52DD26C6

Visto che:

- a) il preventivo, pervenuto in data 28/07/2020 prot.11656/20, indica il costo totale dell'intervento in € 550,00 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 550,00 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento: N.A.;**
3. **penale per ritardata consegna: N.A.;**
4. **garanzia sull'intervento: N.A.;**
5. **consegna autobus: N.A.;**
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT: N.A.;**
7. **Condizioni di pagamento: 60 gg DFFM**

d.p.

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 • 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



Documento N. 391	del 27/07/2020	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento PREVENTIVO		N. Foglio 1	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733			

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	TRASPORTO ECCEZIONALE VS AUTO- BUS AZ 477 DA VS STABILIMENTO AMAT TARANTO A OFFICINE PICHIER- RI.	1	550,00	.0	550,00
	----- VALIDITA' ANNUALE ----- Operazione assogg. a split pay con Iva non incassata dal cedente. Ex art. 17-ter del DPR 633/197			.0	

Condizioni di Pagamento BONIFICO BANCARIO		Banca di appoggio			Totale Imponibile
Scadenze 27/07/20	550,00	Totale Merce	Imponibile 550,00	Al. 22 Imposta 121,00	550,00
		Spese Varie/Bollo			Totale Imposta 121,00
		Spese Incasso			Totale Documento € 671,00
					671,00

Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
Causale del Trasporto RIPARAZIONE				Firma del Conducente	
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto data _____ ora _____		N. Colli 1.00	Firma del Destinatario

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

Amat-S.p.A. - Protocollo In-entrata n. 0011656/2020 del 28/07/2020 10.39.17