

7920/20



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

ESERCIZIO 20 20

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 2829

AMBIUS Meccanica

Mani. Ovs

**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	2.829	07/12/2020			6.601,92

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

ANDRIULO MECCANICA S.R.L.

VIA SAN CESARIA 9

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)

Partita IVA: 01652970748 C.F. 01652970748

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: seimilaseicentouno e 92 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT

IBAN: IT44S0200879191000010776977

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 101 del 19/03/2020

PAGAMENTO FATTURE N.

294 CIG Z872E3F3A7, 292 CIG ZE42E630CD, 293 CIG Z2B2E54C7E,
101 CIG Z132B4FA50

IMPORTO LORDO	6.601,92
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	6.601,92

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		6.601,92	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO/CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 2714498359 Data SDI: 19/03/2020 08:19

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	101	2020-03-19	EUR 488,00

Dettaglio linee Fattura					
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	AUTOBUS N. AZ. 668				22 %
Lavorazioni	-		80,00	80,00	22 %
	Convergenza/allineamento ruote				22 %
	AUTOBUS N. AZ. 723				22 %
Lavorazioni	-		80,00	80,00	22 %
	Convergenza/allineamento ruote				22 %
	AUTOBUS N. AZ. 667				22 %
Lavorazioni	-		80,00	80,00	22 %
	Convergenza/allineamento ruote				22 %
	AUTOBUS N. AZ. 669				22 %
Lavorazioni	-		80,00	80,00	22 %
	Convergenza/allineamento ruote				22 %
	AUTOBUS N. AZ. 535				22 %
Lavorazioni	-		80,00	80,00	22 %
	Convergenza/allineamento ruote				22 %
	LAVORO N. 525/2019 Protocollo in uscita 0021565/2019 del 20.12.2019 CIG - Z132B4FA50				22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti	22 %	400,00	88,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2020-05-31	EUR 400,00	UNICREDIT BANCA	IT44S0200879191000010776977

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: DG7VG

Versione Style 2.7

FIRV 20687 DEL 31/12/19

RIC	N.IVA <i>697</i>
DATA DI REGISTRAZIONE 03 APR. 2020	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 2714498359 Data SDI: 19/03/2020 08:19

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Andriulo Meccanica srl Via Santa Cesarea 72021 - Francavilla Fontana - BR - IT P.IVA: IT01652970748 Cod. Fiscale: 01652970748 Regime fiscale: RFO1 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	101	2020-03-19	EUR 488,00

Dettaglio linee Fattura					
Articolo	Descrizione	Q.ta	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	AUTOBUS N. AZ. 668				22 %
Lavorazioni	-		80,00	80,00	22 %
	Convergenza/allineamento ruote				22 %
	AUTOBUS N. AZ. 723				22 %
Lavorazioni	-		80,00	80,00	22 %
	Convergenza/allineamento ruote				22 %
	AUTOBUS N. AZ. 667				22 %
Lavorazioni	-		80,00	80,00	22 %
	Convergenza/allineamento ruote				22 %
	AUTOBUS N. AZ. 669				22 %
Lavorazioni	-		80,00	80,00	22 %
	Convergenza/allineamento ruote				22 %
	AUTOBUS N. AZ. 535				22 %
Lavorazioni	-		80,00	80,00	22 %
	Convergenza/allineamento ruote				22 %
	LAVORO N. 525/2019 Protocollo in uscita 0021565/2019 del 20.12.2019 CIG - Z132B4FA50				22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti	22 %	400,00	88,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN

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

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

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

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

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

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

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

NOTE:

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2020-05-31	EUR 400,00	UNICREDIT BANCA	IT44S0200879191000010776977

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: DG7VG

Versione Style 2.7

FIRV 20684 DEL 31/12/19
 RIC N. IVA 697
 DATA DI REGISTRAZIONE 3 APR. 2020

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

03 APR. 2020

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

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

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

11 OTT. 2020

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

11 OTT. 2020

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 668-723-667-669

SEZIONE 1

DITTA "ANDANLO" LAV.: 525/2019

535

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

108492

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	OK	C	73465	12/12/19	
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	21353	18/12/19	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	C	21565	19/12/19	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK	C	300	12/12/19	✓
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: RISULTATO DI VERIFICA - CONVERGENZA					✓
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
		31.8.20			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 101	Data fattura: 19/3/20	Importo: € 600,00 +IVA
-----------------------	------------------	-----------------------	------------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		31.8.20

667	DDT Rientio	DDT ANDATA	BOLLA AVARIA	CERTIF
667	300 12/12/2019	?	SI	SI
669	305 13/12/19	?	SI	SI
668	SI (0012)			SI
723	30 21/2/2			SI
535	96 18/3	192 12/3		SI

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN ISO-9002
VISION 2000

DATA: 19/03/2020

Spett.le AMAT spa

VEICOLO	TARGA	N°AZIENDALE	
Autobus	FW 829 LS	723	
<u>ANTERIORE</u>	<u>DATI</u>	<u>-TOLL.</u>	<u>+TOLL.</u>
Inclinazione Sinistra	1,50°	0,50°	
Inclinazione Destra	1,50°	0,50°	
Diff. Inclinazione.			
Incidenza Sinistra	0,50°	0,50°	
Diff. Incidenza			
Convergenza Totale	2,00 mm	0,5 mm	
<u>POSTERIORE</u>			
Inclinazione Sinistra			
Inclinazione Destra			
Diff. Inclinazione			
Convergenza totale			

ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: 72021
72021

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN ISO-9002
VISION 2000

DATA: 16/03/2020

Spett.le AMAT spa

VEICOLO	TARGA	N°AZIENDALE
Autobus	CX 218 XG	535

ANTERIORE	DATI	-TOLL.	+TOLL.
Inclinazione Sinistra	1,50°	0,50°	
Inclinazione Destra	1,50°	0,50°	
Diff. Inclinazione.			
Incidenza Sinistra	0,50°	0,50°	
Diff. Incidenza			
Convergenza Totale	2,00 mm	0,5 mm	

POSTERIORE
Inclinazione Sinistra
Inclinazione Destra
Diff. Inclinazione
Convergenza totale

ANDRIULO MECCANICA SRL
Sede Legale: Via Santa Cesarea n 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z.I.
72021 Franchavilla Fontana (Br)
P.IVA: 016 529 707 48

DOCUMENTO DI TRASPORTO

ANDRILLO MECCANICA SRL
Sede Legale: Via Santa Cesarea n.9
Stabilimento: Viale dell'Industria 2.I.
72021 Francavilla Fontana (Br)
P.IVA: 01652970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.)

N. 472 EJ 14 181 56 - DPR 530/01 art. 12 11/02

N. 56

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

LUOGO DI DESTINAZIONE

ID 4

VS OPI N

OPI

In conto
o saldo

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO

(100) 1000 OK 2000 1/535

TOTALE

Firma

ATTENZIONE:
I fogli di questo bollettino sono in carta chimica autografa e non vanno sostituiti da fogli singoli e non a ricalco.
Per non produrre involontarie trasmissioni, si prega di compilare le dichiarazioni

CESSIONARIO (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 00146330732

CESSIONARIO (Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza) Partita IVA

Ditta Andriotto
Rituc. Inter. (bontà)

CAUSALE DEL TRASPORTO

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 192 del 12-3-2000

a mezzo:

☒ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

LUOGO DI ORIGINAZIONE (per gli utenti del Trasporto) e LUOGO DI DESTINAZIONE

74121 TARANTO - Via Cesare Battisti 657

74121 TARANTO - Via Cesare Battisti 657

74121 TARANTO - Via Cesare Battisti 657

74121 TARANTO - Via Cesare Battisti 657

74121 TARANTO - Via Cesare Battisti 657

74121 TARANTO - Via Cesare Battisti 657

74121 TARANTO - Via Cesare Battisti 657

74121 TARANTO - Via Cesare Battisti 657

74121 TARANTO - Via Cesare Battisti 657

74121 TARANTO - Via Cesare Battisti 657

74121 TARANTO - Via Cesare Battisti 657

74121 TARANTO - Via Cesare Battisti 657

74121 TARANTO - Via Cesare Battisti 657

74121 TARANTO - Via Cesare Battisti 657

74121 TARANTO - Via Cesare Battisti 657

74121 TARANTO - Via Cesare Battisti 657

74121 TARANTO - Via Cesare Battisti 657

74121 TARANTO - Via Cesare Battisti 657

74121 TARANTO - Via Cesare Battisti 657

74121 TARANTO - Via Cesare Battisti 657

74121 TARANTO - Via Cesare Battisti 657

74121 TARANTO - Via Cesare Battisti 657

74121 TARANTO - Via Cesare Battisti 657

74121 TARANTO - Via Cesare Battisti 657

74121 TARANTO - Via Cesare Battisti 657

74121 TARANTO - Via Cesare Battisti 657

74121 TARANTO - Via Cesare Battisti 657

74121 TARANTO - Via Cesare Battisti 657

74121 TARANTO - Via Cesare Battisti 657

74121 TARANTO - Via Cesare Battisti 657

74121 TARANTO - Via Cesare Battisti 657

74121 TARANTO - Via Cesare Battisti 657

74121 TARANTO - Via Cesare Battisti 657

74121 TARANTO - Via Cesare Battisti 657

74121 TARANTO - Via Cesare Battisti 657

74121 TARANTO - Via Cesare Battisti 657

ASPECTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A vista	01			
VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo		ATA		FIRMA DEL CONDUTTORE
cedente		203201145		
cessionario				
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.

CASQUE DEL TRASPORTO

QUANTITÀ

DESCRIZIONE BENI (materia e qualità)

VS. ORO H.

ORA

IMPORTO n°

☐ in conto

☐ a saldo

176668

C. TOTALE

ASSETTO ESTERNO DI RICERCA

N. CUI.

PERIODI

PERIODI

VEUTORE: data, domicilio o residenza

Data e data del fine

Firma

In caso di richiesta in sostituzione della certificazione fiscale (a) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 441/57 e successive modificazioni.

420

4401

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI EN ISO 9002
VISION 2000

DATA: 17/03/2020

Spett.le AMAT spa

VEICOLO	TARGA	N°AZIENDALE	
Autobus	EH 689 FT	668	
<u>ANTERIORE</u>	<u>DATI</u>	<u>-TOLL.</u>	<u>+TOLL.</u>
Inclinazione Sinistra	0,50°	0,50°	
Inclinazione Destra	1,50°	0,50°	
Diff. Inclinazione.			
Incidenza Sinistra	1,50°	1,50°	
Diff. Incidenza			
Convergenza Totale	2,00 mm	0,5 mm	
<u>POSTERIORE</u>			
Inclinazione Sinistra			
Inclinazione Destra			
Diff. Inclinazione			
Convergenza totale			

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

© 1998 Pearson Education, Inc.

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

DATA: 13/12/2019

Spett.le AMAT spa

VEICOLO	TARGA	N° AZIENDALE
Autobus	EH 690 FT	669

<u>ANTERIORE</u>	<u>DATI</u>	<u>-TOLL.</u>	<u>+TOLL.</u>
Inclinazione Sinistra	0,50°	0,50°	
Inclinazione Destra	1,50°	0,50°	
Diff. Inclinazione			
Incidenza Sinistra	1,50°	1,50°	
Diff. Incidenza			
Convergenza Totale	2,00 mm	0,5 mm	

<u>POSTERIORE</u>
Inclinazione Sinistra
Inclinazione Destra
Diff. Inclinazione
Convergenza totale

ANDRIULO MECCANICA SRL
Sede Legale: Via Santa Cesarea n. 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z.I.
72021 Francavilla Fontana (Br)
P. IVA 016 529 707 48

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

DATA: 11/12/2019

Spett.le AMAT spa

VEICOLO	TARGA	N° AZIENDALE
Autobus	EH 688 FT	667
ANTERIORE	DATI	-TOLL.
Inclinazione Sinistra	1,50°	0,50°
Inclinazione Destra	1,50°	0,50°
Diff. Inclinazione		
Incidenza Sinistra	0,50°	0,50°
Diff. Incidenza		
Convergenza Totale	2,00 mm	0,5 mm
POSTERIORE		
Inclinazione Sinistra		
Inclinazione Destra		
Diff. Inclinazione		
Convergenza totale		

ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.
72021 Francavilla Fontana (Br)
P.IVA: 01652970748

ANDRILLO MECCANICA SRL

Sede Legale: Via Santa Cesarea n.9

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

P.IVA: 01652970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO
(D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14-08-1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 300 del 12-12-19a mezzo: ☒ mittente ☐ vettore ☐ destinatario

DESTINATARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Codice Fiscale, Partita IVA

DMAT spa
Via C. Battisti 657
TARANTO

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del destinatario)

IDEM

CAUSALE DI TRASPORTO

Autobus e Riparato

Vs. ord. _____ del _____

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (*)

01 (veo) Autobus A2 n° 667

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo

01
mittente

DATA E ORA DEL RITIRO

12/12/19 0840

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA

FIRMA

FIRMA DEL DESTINATARIO

VETTORI

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13-4-79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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

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

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*) :

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*) :

- | | | |
|--|---|--|
| ☐ 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.525/2019

Spett.le
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (BR)
Fax n. 0831 813578

OGGETTO: Ordine di esecuzione dei lavori di N°5 CONVERGENZE

CIG Z132B4FA50

Visto che:

- a) Il preventivo pervenuto in data 16/12/2019, assunto al protocollo n. 21353/19 del 18/12/2019 indica il costo complessivo dell'intervento in **€ 400,00+IVA;**

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

1. **costo dell'intervento: € 400,00+IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 15 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o Amata Vs carico.
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT:** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale **esito negativo** del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale.
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

Unità tecnica:

ing. Pellicoro Domenico

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

Mod. 3/2018 - AT

"Ordine di esecuzione dei lavori"

Data: 09/02/18

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

Tel. uff.: 0831.819838 - Fax 0831.813578

P. IVA 018 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

Francavilla Fontana lì 16.12.2019
Spett.le

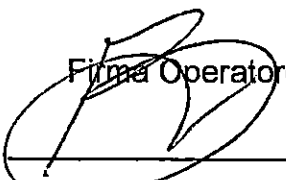
AMAT SPA
Via C.Battisti 657
74100 TARANTO

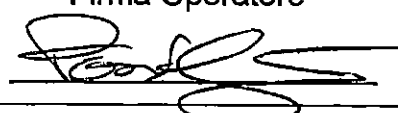
Oggetto: **OFFERTA PER LA CONVERGENZA E ALLINEAMENTO di 5 AUTOBUS**

Quantita'	Descrizione	Prezzo euro
5	convergenza	300,00
5	allineamento	100,00
TOTALE		<u>400,00</u>

Distinti Saluti



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		Data 10/12/2019 Numero problema 73.465 Numero commessa 108492
Data registrazione: 10/12/2019 09:38:29	Autobus: 0667 Autista PORZIO -LUIGI	
Località avaria: DEPOSITO		
inserita da: CUTINO GIUSEPPE		
AVARIA CONVERGENZA PRESSA DITTA ANDRIULO		
Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito: _____ _____ _____ _____ _____ _____		
Invio ditta esterna:	<u>ANDRIULO</u>	
Collaudo ditta esterna:	<u>Verificato e convergenza esposta</u> <u>collaudo esito positivo</u>	
Data e ora restituzione	<u>12/12/19</u>	
Firma Operatore 		

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		Data 13/12/2019 Numero problema 73.598 Numero commessa 108619
Data registrazione: 13/12/2019 08:48:18	Autobus: 0669 Autista PELLICORO DOMENICO	
Località avaria: DEPOSITO		
inserita da: LUCCARELLI CIRO		
AVARIA CONVERGENZA DITTA ANDRIULO		
Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito: <u>ESSEGUITI LAVORI DI CONVERGENZA</u> <u>DALLA DITTA ANDRIULO</u>		
Invio ditta esterna: <u>ANDRIULO 13/12/19</u>		
Collaudo ditta esterna: <u>PROVA FUNZIONALITA' BUS NEL PIAZZALE CON</u> <u>ESITO POSITIVO, AL MOMENTO NON SI RILEVANO AVO</u> <u>MACIE</u>		
Data e ora restituzione: <u>14/12/19</u> <u>10925</u>		
Firma Operatore 		

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 3700815100 Data SDI: 22/09/2020 10:07

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	294	2020-09-22	EUR 6.287,64

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	Autobus Urbano targato CX199XG n.az. 533						22 %
M.117123132	kits a/c modula	nr.	1	2.970,00		2.970,00	22 %
DM7H185.65	kits cavi/conessioni/filtro/valvola	nr.	1	240,00		240,00	22 %
8167404	valvola distributore antibloccaggio	nr.	1	717,03	-30 %	501,92	22 %
Lavorazioni	-			775,00		775,00	22 %
	Lavoro di installazione kits completo condizionatore a/c abitacolo autista da installare su tetto anteriore autobus: taglio a mola del tetto esterno e del sottotetto interno per applicazione diffusore interno abitacolo: installazione componenti elettrici di funzionamento: applicazione e fissaggio kits modula su tetto:						22 %
Lavorazioni	-	ore	10	25,00		250,00	22 %
	Precolloquio su banco prova freni per verifica efficienza frenante 1°-2° asse: stacco e riattacco ruote ant. e post. per verifica stato sistema frenante con lubrificazione pistoncini sconnimento pinze e pulizia delle parti:						22 %
Lavorazioni	-	ore	8	25,00		200,00	22 %

142,00 +
275,00

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	Lavoro di ripristino impianto pneumatico con stacco e riattacco valvola distributore antibloccaggio per sostituzione: eliminazione con serraggio varie microperdite tra raccorderie e tubazioni aria: lavoro di controllo e verifica impianto apertura/chiusura porte con lubrificazione sistema manuale: eliminazione microperdite tubazioni azionamento pistoni di comando: controllo e serraggio bulloni fissaggio sedili e comimano:						22 %
Lavorazioni	-	ore	3	25,00		75,00	22 %
	Ripristino impianto luci interne ed esterne con sistemazione cavi e connessioni elettriche ed applicazione antiossidante per pulizia contatti ossidati:						22 %
	Abbuono			-20,00		-20,00	22 %
	Revisione annuale mctc			125,00		125,00	22 %
	Versamento mctc (spese postali)			45,00		45,00	(N1)
	LAVORO 434/2020 DEL 10.09.2020 Protocollo in uscita 0014019/2020 del 11.09.2020 CIG - Z872E3F3A7						22 %

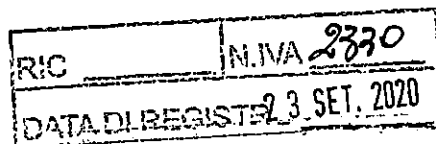
Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti	22 %	5.116,92	1,125.72
N1 (Escluse ex. art. 15) Escl. art. 15 DPR 633/72	0 %	45,00	0.00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2020-11-30	EUR 5.161,92	UNICREDIT BANCA	IT44S0200879191000010776977

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: DG80V

Versione Style 2.8.1

C28P.172 090116.00004



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

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	294	2020-09-22	EUR 6.287,64

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	Autobus Urbano targatoCX199XG n.az. 533						22 %
M.117123132	kits a/c modula	nr.	1	2.970,00		2.970,00	22 %
DM7H185.65	kits cavi/conessioni/filtro/valvola	nr.	1	240,00		240,00	22 %
8167404	valvola distributore antibloccaggio	nr.	1	717,03	-30 %	501,92	22 %
Lavorazioni	-			775,00		775,00	22 %
	Lavoro di installazione kits completo condizionatore a/c abitacolo autista da installare su tetto anteriore autobus: taglio a mola del tetto esterno e del sottotetto interno per applicazione diffusore interno abitacolo: installazione componenti elettrici di funzionamento: applicazione e fissaggio kits modula su tetto:						22 %
Lavorazioni	-	ore	10	25,00		250,00	22 %
	Precollaudo su banco prova freni per verifica efficienza frenante 1°-2° asse: stacco e riattacco ruote ant. e post. per verifica stato sistema frenante con lubrificazione pistoncini scorrimento pinze e pulizia delle parti:						22 %
Lavorazioni	-	ore	8	25,00		200,00	22 %

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	Lavoro di ripristino impianto pneumatico con stacco e riattacco valvola distributore antibloccaggio per sostituzione: eliminazione con serraggio varie microperdite tra raccorderie e tubazioni aria: lavoro di controllo e verifica impianto apertura/chiusura porte con lubrificazione sistema manuale: eliminazione microperdite tubazioni azionamento pistoni di comando: controllo e serraggio bulloni fissaggio sedili e corrimano:						22 %
Lavorazioni	-	ore	3	25,00		75,00	22 %
	Ripristino impianto luci interne ed esterne con sistemazione cavi e connessioni elettriche ed applicazione antiossidante per pulizia contatti ossidati:						22 %
	Abbuono			-20,00		-20,00	22 %
	Revisione annuale mctc			125,00		125,00	22 %
	Versamento mctc (spese postali)			45,00		45,00	(N1)
	LAVORO 434/2020 DEL 10.09.2020 Protocollo in uscita 0014019/2020 del 11.09.2020 CIG - Z872E3F3A7						22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti	22 %	5.116,92	1,125.72
N1 (Escluse ex. art. 15) Escl. art. 15 DPR 633/72	0 %	45,00	0.00

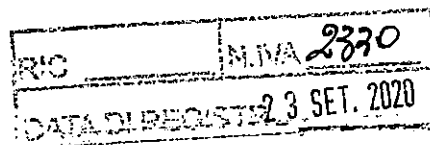
Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2020-11-30	EUR 5.161,92	UNICREDIT BANCA	IT44S0200879191000010776977

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo invio: DG80V

Versione Style 2.8.1

C28P.17 040111.0004



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

25 SET. 2020

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

09-12-2020

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
30 OTT. 2021
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione
DATA FIRMA DEL RESPONSABILE
30 OTT. 2021

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 533

SEZIONE 1

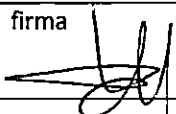
DITTA " **ANDRIULO** " LAV.: 434/2020

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

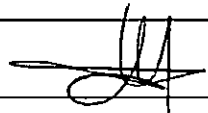
112333

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	OK	C	77.295	02/05	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	0	672	03/09	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	13930	10/09	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	C	14019	11/09	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK	0	183	21/09	✓
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	C	/	22/09	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti: - DEROGA CATEGORIZZAZIONE	OK	C	14024	11/09	✓
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
		30 OTT. 2020			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 294	Data fattura: 22/09/2020	Importo: €5.161,92+IVA
-----------------------	-------------------------	---------------------------------	------------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		30 OTT. 2020

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

(BUS 533)

Il giorno 12/08, alle ore 9:20, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta ANDRIULO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 14018/20 del - 11/08/20.

Sono presenti:

- per AMAT: ETTORE M., 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:

CONFORME ALL'ORDINE, COME VERIFICATO IN SEDE
DI COLLAUDO DALL'OPERATORE ZIZZI IN DATA
21/08/2020

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma]

CEDENTE: Ditta, 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	
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto Spa 74121 TARANTO Via Cesare Battisti 657 Tel. 099.73561 Fax 099.7794247 Partita IVA 00146330733		N. 323 del 22/05/2020 a mezzo: ☐ Vettore ☒ cedente ☐ cessionario	
CESSIONARIO: Ditta, Domicilio o Residenza, Partita IVA Ditta EUROPEO S.p.A. Via Appia - 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	BUS AZ N° 661 - PER IMPIANTO ANTINCENDIO (CONTRATTO DI LEASING) RUBRICAZIONE A/P BUS TORINO DI PRIMO CARRICATO		
7			
ASPECTO ESTERIORE DEI BENI A JISA		N. COLLI _____ PESO KG _____ PORTO _____	TOTALE € _____
VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza 		DATA E ORA DEL RITIRO 	
Consegna o inizio trasporto a mezzo ☒ cedente ☐ cessionario		FIRME Francesco Francica FIRMA DEL CEDENTE [Firma] FIRMA DEL CESSIONARIO	
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO _____	

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale.
(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 451/97 e successive modificazioni.

6512D3033(a)

2

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	DEFLETTORE SX INFERIORE	1	AMAT	*	
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

.....



Spett.le

Lavoro n.434/2020 DEL 10/09/2020

ANDRIULO MECCANICA S.r.l.

Via S. Cesarea n. 9

Francavilla Fontana (BR)

Fax n. 0831 813578

OGGETTO: BUS AZ. 533 – Ordine di esecuzione dei lavori per INSTALLAZIONE MODULO A/C E REVISIONE MCTC

CIG Z872E3F3A7

Visto che:

- a) con D.D.T. n. 672 del 03/09/2020 è stato richiesto preventivo di spesa in merito alla lavorazione e bus in oggetto;
- b) i preventivi pervenuti in data 10/09/2020, assunto al protocollo n. 13929/20 e 19390, indicano il costo totale dell'intervento in **€ 5.161,92+IVA;**

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

1. **costo dell'intervento: € 5.161,92+IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o Amata Vs carico.
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo"** presso la sede AMAT: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale.
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

Rif.: Ing. Marianna Ettore

Direzione Generale f.f.: Dott. Pietro Carilli

Il presidente del CDA
Avv. Giorgia Gira

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.

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

Tel. uff.: 0831.818838 - Fax 0831.813578

P. IVA 018 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO 9002
VISION 2000

PREVENTIVO DI SPESA 20/923	DEL 10.09.2020
-------------------------------	-------------------

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO Autobus Urbano	TARGA N.Az.	CX199XG 533
------------------------	----------------	----------------

QUANTITA'	DESCRIZIONE	SC%	ALIO
	Ricambi		
1	kits a/c modula 24v. R134 M.117123132	2.970,00 0,0 2.970,00	
1	kits cavi/conessioni/filtro/valvola DM7H185.65	240,00 0,0 240,00	
	Lavorazioni		
	Lavoro di installazione kits completo condizionatore a/c abitacolo autista da installare su tetto anteriore autobus: taglio a mola del tetto esterno e del sottotetto interno per applicazione diffusore interno abitacolo: installazione componenti elettrici di funzionamento: applicazione e fissaggio kits modula su tetto: ore lavorative 31 x 25,00		775,00

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

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

Daily Center

assistenza **IVECO**

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

PREVENTIVO DI SPESA
20/924
pagina n.2

DEL
10.09.2020

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00148330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus-Urbano

TARGA CX199XG
N.Az. 533

QUANTITA'	DESCRIZIONE	SC%	ALIQ
	VERSAMENTO MCTC (anticipazione esclusa dalla base imponibile art.15 n.3 DPR 633/1972)		
		45,00	es.iva
IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE
1.151,92	22%	253,42	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
45,00	es.iva art.15		1.196,92
			TOTALE IMPOSTA
			253,42
			TOTALE DOCUMENTO
			1.450,34
FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.	

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

PREVENTIVO DI SPESA 20/924 pagina n.1	DEL 10.09.2020
---	-------------------

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO Autobus Urbano	TARGA N.Az.	CX199XG 533
------------------------	----------------	----------------

QUANTITA'	DESCRIZIONE	SC%	ALIQ
	Ricambi in sostituzione		
1	valvola distributore antibloccaggio 8167404	717,03 30%	501,92 22%
	Lavorazioni		
*	Precollaudo su banco prova freni per verifica efficienza frenate I° e II° asse; Stacco e riattacco ruote anteriori e posteriori per verifica stato sistema frenante con lubrificazione pistoncini scorrimento pinze e pulizia delle parti; ore lavorative 10 x 25,00		250,00 22%
*	Lavoro di ripristino impianto pneumatico con stacco e riattacco valvola distributore antibloccaggio per sostituzione: eliminazione con serraggio varie microperdite tra raccorderie e tubazioni aria; Lavoro di controllo e verifica impianto apertura/chiusura porte con lubrificazione sistema manuale: eliminazione microperdite tubazioni azionamento pistoni di comando; controllo e serraggio bulloni fissaggio sedili e corrimano; ore lavorative 8 x 25,00		200,00 22%
*	Ripristino impianto luci interne ed esterne con sistemazione cavi e connessioni elettriche ed applicazione antiossidante per pulizia contatti ossidati; ore lavor 3 x 25,00		75,00
*	Revisione annuale mctc		125,00 22%

IMPONIBILE	ALIQ	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO segue....

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

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI





Taranto 10/09/2020

c.a. Direttore Generale f.f.

Dott. P. Carallo

OGGETTO: DEROGA n. 375 CIRCOLARE n. 3 protocollo 4481/DG "INTERVENTI RIPARATIVI DA EFFETTUARE SUI BUS AZIENDALI. INDISPONIBILITÀ DELL'AMAT A FORNIRE PARTE DEI RICAMBI OCCORRENTI"

Consegna ricambi per AUTOBUS AZ. N. 533 (2005)

Premesso che:

- il bus in oggetto è fermo per avaria ed è attualmente presso il fornitore ANDRIULO;
- è stata richiesta autorizzazione alla Direzione Generale in merito all'affidamento della lavorazione al fornitore ANDRIULO;

considerato che:

- il suddetto Fornitore ha necessità quindi di sostituire i seguenti ricambi:
 - N°1 DEFLETTORE SX INFERIORE
- se il fornitore dovesse ordinare i ricambi i tempi di ripristino si protrarrebbero in maniera significativa,
- i ricambi sono già presenti a magazzino, per cui è possibile prelevarli riducendo le scorte,

si chiede autorizzazione alla Direzione Generale all'invio, in deroga alla circolare in oggetto, dei suddetti componenti c/o ANDRIULO per il relativo tempestivo montaggio.

Il Capo Unità Tecnica

Ing. Domenico Pellicoro

*Si autorizza
Domenico Pellicoro
10/9/20*



Taranto 10/09/2020

c.a. Direttore Generale f.f.

Dott. P. Carallo

OGGETTO: DEROGA n. 375 CIRCOLARE n. 3 protocollo 4481/DG "INTERVENTI RIPARATIVI DA EFFETTUARE SUI BUS AZIENDALI. INDISPONIBILITÀ DELL'AMAT A FORNIRE PARTE DEI RICAMBI OCCORRENTI"

Consegna ricambi per AUTOBUS AZ. N. 533 (2005)

Premesso che:

- il bus in oggetto è fermo per avaria ed è attualmente presso il fornitore ANDRIULO;
- è stata richiesta autorizzazione alla Direzione Generale in merito all'affidamento della lavorazione al fornitore ANDRIULO;

considerato che:

- il suddetto Fornitore ha necessità quindi di sostituire i seguenti ricambi:
 - N°1 DEFLETTORE SX INFERIORE
- se il fornitore dovesse ordinare i ricambi i tempi di ripristino si protrarrebbero in maniera significativa,
- i ricambi sono già presenti a magazzino, per cui è possibile prelevarli riducendo le scorte,

si chiede autorizzazione alla Direzione Generale all'invio, in deroga alla circolare in oggetto, dei suddetti componenti c/o ANDRIULO per il relativo tempestivo montaggio.

*Si autorizza
Domenico Pellicoro
10/9/20*

Il Capo Unità Tecnica

Ing. Domenico Pellicoro

Fwd: RICHIESTA DEFLETTORE BUS 533

Oggetto: Fwd: RICHIESTA DEFLETTORE BUS 533

Mittente: Marianna Ettore <unitamanutenzioni@amat.ta.it>

Data: 10/09/2020 08.27

A: amat <amat@amat.ta.it>

CC: unitatecnica <unitatecnica@amat.ta.it>, "ufficiotecnico@amat.ta.it" <ufficiotecnico@amat.ta.it>

----- Messaggio inoltrato -----

Oggetto: RICHIESTA DEFLETTORE BUS 533

Data: Thu, 10 Sep 2020 08:18:28 +0200

Mittente: andriulo.meccanica@libero.it

A: unitaofficina@amat.ta.it <unitaofficina@amat.ta.it>

CC: unitatecnica@amat.ta.it <unitatecnica@amat.ta.it>

Buongiorno,

si richiede deflettore sx inferiore bus az 533.

distinti saluti

Amat S.p.A. Protocollo In entrata n. 0013917/2020 del 10/09/2020 09:21:32

Amat



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **02/05/2020**
Numero problema **77.395**
Numero commessa **112333**

Data registrazione:

Autobus: **0533**

02/05/2020 13:29:23

Autista **PUZIELLO DANIELE**

Località-avaria: **PORTO MERC.**

Inserita da: **CAFARO VITTORIO**

AVARIA

**VETTURA RUMOROSA PER VIBRAZIONI, SOSPENSIONI, PORTA
AUTISTA TENDE AD APRIRSI**

N.B. USO PARTE PROBLEMI AL MOTORE

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

3/5/20 P.lew 750/820

Sop. Mantiotto porte lev. sop. (Rumore motore)

18/06/20 PISI-CARABOTTA h0720-1300 lavoro lev. per problemi motore

19/06/20 PISI-CARABOTTA h0720-1300 20/06/20 Complet. lavori parti motore

23/06/20 PISI-CARABOTTA h0720-1300 Continuazione lavori parti motore

06/07/20 PICHIERI h0720-1300 Sol. lavoro e R. coll. m.

25/26/27 TAVIRIO-ROCHINA h0720-1300 Continuazione lavori impianto

28/08/20 TAVIRIO-ROCHINA h720

Collaudo ditta
esterna:

Data e ora
restituzione

Firma Operatore

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **04/08/2020**
 Numero problema **79.957**
 Numero commessa **112333**

Data registrazione:

Autobus: **0533**

04/08/2020 08:59:45

Autista **FORNARI VINCENZALESSIO**

Località avaria:

inserita da:

CUTINO GIUSEPPE

AVARIA

PROVA FRENOMETRO PRESSO DITTA ANDRIULO + 18. Mobu

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

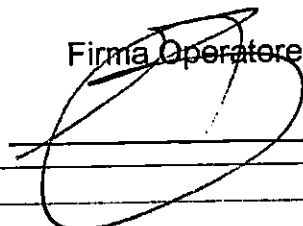
Collaudo ditta
esterna:

*Esente Prov. Pagine restituite
+ Montepio Mobu A/C*

Data e ora
restituzione

21/9/20

Firma Operatore



Mittente	Destinatario
Andriulo Meccanica srl Via Santa Cesarea 72021 - Francavilla Fontana - BR - IT P.IVA: IT01652970748 Cod. Fiscale: 01652970748 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKP77

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	292	2020-09-22	EUR 746,50

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Autobus Urbano targato EW388JF n.az. 685					22 %
Lavorazioni	-	ore	12	25,00	300,00	22 %
	Precolaudi su banco prove freni per verifica efficienza frenante l'2°-3° asse: stacco e riattacco ruote ant. e post. per verifica stato sistema frenante con lubrificazione pistoncini di scorrimento pinze freno e pulizia delle parti.					22 %
Lavorazioni	-	ore	6	25,00	150,00	22 %
	Ripristino impianto luci interne ed esterne con sistemazione cavi e connessioni elettriche ed applicazione antiossidante per pulizia contatti ossidati:					22 %
	Revisione annuale moto			125,00	125,00	22 %
	Versamento moto (spese postali)			45,00	45,00	(N4)
	LAVORO N. 461/2020 DEL 21.09.2020 Protocollo in uscita 0014618/2020 del 21.09.2020 CIG - ZE42E630CD					22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti	22 %	575,00	126,50
N1 (Escluse ex art. 15) Escl. art. 15 DPR 633/72	0 %	45,00	0,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico	2020-11-30	EUR 820,00	UNICREDIT BANCA	IT4450200879191000010776977

Dati Trasmissione: IT01641790702 - Progressivo Iniva: DG80T

Versione Style 2.8.1



FATTURAELETTRONICA

Id SDI: 3700398083 Data SDI: 22/09/2020 09:23

Formato Trasmissione: FPRI2

Mittente

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

Destinatario

AMAT SPA
Via C.BATTISTI 657
74100 - TARANTO - TA - IT
P.IVA: IT00146330733
Cod. Fiscale: 00146330733
Codice Ufficio: 5WJLP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	292	2020-09-22	EUR 746,50

Dati ordine acquisto

Dati DOT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Autobus Urbano targato EW388JF n.az. 685					22 %
Lavorazioni	-	ore	12	25,00	300,00	22 %
	Precollaudo su banco prova freni per verifica efficienza frenante l'2°-3°-4° asse: stacco e riattacco ruote ant. e post. per verifica stato sistema frenante con lubrificazione pistoncini di sbrimento pinze freno e pulizia delle parti.					22 %
Lavorazioni	-	ore	6	25,00	150,00	22 %
	Ripristino impianto luci interne ed esterne con sistemazione cavi e connessioni elettriche ed applicazione antiossidante per pulizia contatti ossidati.					22 %
	Revisione annuale moto			125,00	125,00	22 %
	Versamento moto (spese postali)			45,00	45,00	(N1)
	LAVORO N. 461/2020 DEL 21.09.2020 Protocollo in uscita 0014618/2020 del 21.09.2020 CIG - ZE42E630CD					22 %

Dati Riepilogo

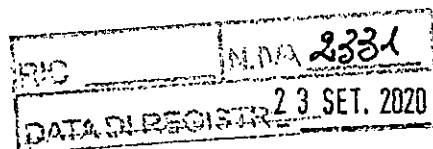
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione del pagamento) Imp. 22% con scissione pagamenti	22 %	575,00	126,50
N1 (Escluse ex art. 15) Escl. art. 15 DPR 633/72	0 %	45,00	0,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico	2020-11-30	EUR 620,00	UNICREDIT BANCA	IT44S0200879191000010776977

Dati Trasmissione: IT01641790702 - Progressivo Invia: DG80T

Versione Style 2.0.1



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 FIRMA DEL RESPONSABILE

25 SET 2020

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

09-12-2020

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
30 OTT. 2020
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione
DATA FIRMA DEL RESPONSABILE
30 OTT. 2020

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 685

SEZIONE 1

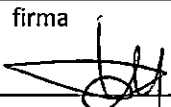
DITTA " ANDRIULO " LAV.: 461/2020

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

46 013

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	OK	C	81180	18/09	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	D	730	18/09	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	14563	21/09	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	C	14618	21/09	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK	D	181	23/09	✓
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	D	/	22/09	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti: - Foto <u>ricambi</u>					✓
Controllo eseguito da:	firma 	Data <u>30 OTT. 2020</u>	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>292</u>	Data fattura: <u>22/09/2020</u>	Importo: € <u>620,00</u> +IVA
-----------------------	-------------------------	---------------------------------	-------------------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data <u>30 OTT. 2020</u>
---------------------	---	--------------------------

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

(BUS 685)

Il giorno 22/08, alle ore 9:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta AMARIULO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 14618/20 del - 21/08/20.

Sono presenti:

- per AMAT: ETTORE M., 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:

CONFORME ALL'ORDINE, COME VERIFICATO IN SEDE DI COLLAUDO DALL'OPERATORE ZIZZI IN DATA 21/08

-) Eventuali osservazioni:

.....
.....
.....
.....

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

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

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

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

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

..... 



Spett.le

Lavoro n.461/2020 21.09.2020

ANDRIULO MECCANICA S.r.l.

Via Santa Cesarea N. 9

Francavilla Fontana (BR)

Fax n. 0831 813578

OGGETTO: BUS AZ. 685 – Ordine di esecuzione dei lavori di PROVA FRENOMETRO E REVISIONE MCTC

CIGZE42E630CD

Visto che:

- a. con D.D.T. n. 730 del 18/09/2020 è stato richiesto preventivo di spesa in merito al bus in oggetto;
- b. Il preventivo pervenuto in data 19/09/2020, assunto al protocollo n.14563/20, indica il costo dell'intervento in **€ 620,00+IVA**;

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

1. **costo dell'intervento: € 620,00+IVA**;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 03 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o Amata Vs carico.
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo"** presso la sede AMAT: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale.
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

DP
806

Il Direttore Generale f.f.
Dott. Pietro Corallo



Spett.le

Lavoro n.461/2020 21.09.2020

ANDRIULO MECCANICA S.r.l.

Via Santa Cesarea N. 9

Francavilla Fontana (BR)

Fax n. 0831 813578

OGGETTO: BUS AZ. 685 – Ordine di esecuzione dei lavori di PROVA FRENOMETRO E REVISIONE MCTC

CIGZE42E630CD

Visto che:

- a. con D.D.T. n. 730 del 18/09/2020 è stato richiesto preventivo di spesa in merito al bus in oggetto;
- b. Il preventivo pervenuto in data 19/09/2020, assunto al protocollo n.14563/20, indica il costo dell'intervento in **€ 620,00+IVA**;

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

1. **costo dell'intervento: € 620,00+IVA**;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 03 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o Amata Vs carico.
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT:** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale **esito negativo** del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale.
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

D^o

Il Direttore Generale f.f.
Dott. Pietro Carallo

ANDRILLO MECCANICA SRL

Sede Legale: Via Santa Cesarea n.9

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

P.IVA: 01652970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 181 del 11/09/2020

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

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

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

AMAT spaVia C. Battisti 657TARANTO

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldoAutobus Riparato

QUANTITA'

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO ¹⁰01 (uno) Autobus URBANO
AZ 685

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. 41/97 e successive modificazioni.

1

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

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

N. 730 del 18/09/2020

a mezzo:

☐ vettore☐ cedente☒ cessionario

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

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

DITA. ANDRILLO
ZONA INDUST. FERNETUMET.
BRINDISI

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ⁽¹⁾
1	BUS AZ. N° 685 PER	
	REVISIONE MOTORE +	
	CARTA DI CIRCOLAZIONE	
1	CARTA DI CIRCOLAZIONE DEL	
	BUS AZ. N° 533	
	BUS RITORNO A PERU	
	PARABURANTE	
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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 018 629 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN ISO 9002
VISION 2000

PREVENTIVO DI SPESA
20/987

DEL
19.09.2020

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA EW388JF
N.Az. 685

QUANTITA'	DESCRIZIONE	SC%	ALIQ
	Lavorazioni		
*	Precollaudo su banco prova freni per verifica efficienza frenate I°-II°-III° asse;Stacco e riattacco ruote anteriori e posteriori per verifica stato sistema frenante con lubrificazione pistoncini scorrimento pinze e pulizia delle parti; ore lavorative 12 x 25,00	300,00	22%
*	Ripristino impianto luci interne ed esterne con sistemazione cavi e connessioni elettriche ed applicazione antiossidante per pulizia contatti ossidati; Verifica e serraggio telai sedili e corrimano; ore lavorative 6 x 25,00	150,00	22%
*	Revisione annuale mctc	125,00	22%
*	VERSAMENTO MCTC (anticipazione esclusa dalla base Imponibile art.15 n.3 DPR 633/1972)	45,00	es.iva
IMPONIBILE	ALIQ	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE
575,00	22%	126,50	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
45,00	es.iva art.15		620,00
			TOTALE IMPOSTA
			TOTALE IMPOSTA IN EURO
			126,50
			TOTALE DOCUMENTO
			TOTALE DOCUMENTO IN EURO
			746,50
FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.	

Daily Center

assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

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

N. 672 del 03 09 2020

a mezzo:

☐ vettore

cedente

 **cessionario**

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

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

DATA: ANDRUCO

Зона 1 покр. температур. РР

12-3

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

 in conte

☐ a saldo

QUANTITÀ**DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)**

IMPORTO

2 BUS AZ. N° 533 PER
MONTAGGIO MODULO +
CONTUAS MOTE
BUS RIFORMATO A PIANO
CURBANTE

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

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

cessionario

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

ANNOTAZIONI • VARIAZIONI



6512D3033(a)

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

2

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

N. 183 del 21/09/2020

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

AMAT spa
Via C. Battisti 657
TARANTO

1 DEH

CAUSAL DEL TRANSPORTE
Autobus Rápido

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO
01 (uno)	Autobus URBANO no AZ 533	

ASPECTO ESTERIORE DEI DENTI

PESO KG

PORTO

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

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CONDUCENTE

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

CEDENTE: Città, 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. 700 del 11/01/2020

a mezzo:

☐ vettore

cedente

☒ cessionario

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

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

DATA: ANDRUGO
ZONA LUGOST. FERNANDEZ F.
BRUNDS

1. $\vec{v} = m$

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

061

 in center

☐ a saldo

CAUSALE DEL TRASPORTO
IN DEROGA

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A JISA				
VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME	
Consegna o inizio trasporto a mezzo	<u>cedente</u> cessionario	DATA 11/09/2011	ORA 1003	FIRMA DEL CONDUCENTE
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO		FIRMA DEL CESSIIONARIO

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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



BUONO APPROVVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 0007729 /20

COMMESSA DI LAVORAZIONE N° 112333

Quantità		Descrizione	Cod. Art./ Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
kg/Lit	N°				
	1	Unico Deflettor	2255	533	

Capo Tecnico/Capo Operaio

Il Distributore di magazzino

DATA

11/9/20

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data

/ /

N° REGISTRAZIONE

L'OPERATORE



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **18/09/2020**
Numero problema **81.180**
Numero commessa **116013**

Data registrazione:

18/09/2020 07:16:22

Autobus: **0685**

Autista **NIGRO LEONARDO**

Località avaria: **DEP**

inserita da: **INCARDONA SEBASTIANO**

AVARIA

**PRESSIONE DI SCORTA TROPPO BASSA, ANOMALIA SISTEMA
ELETTRICO SNODO, GUASTO REGOLAZIONE MOTORE,
DISTURBO MECCANICO E SI ACCENDE ALLARME ACUSTICO E
BUS NON RENDE E LAMPEGGIA PULSANTE MARCIA**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

Collaudo ditta
esterna:

Data e ora
restituzione

RITIRATA W AMAT ANDRUELO 18/09/20

*Retro 16 al ditta overline
+ 10.11.2020 periodo di lavoro
bollo + inf. in presenza ditta
DRAC*

21/9/20

Firma Operatore

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 3700710659 Data SDI: 22/09/2020 09:50

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	293	2020-09-22	EUR 502,50

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Autobus Urbano targato FW970LS n.az. 734					22 %
Lavorazioni	-	ore	10	25,00	250,00	22 %
	Precollaudo su banco prova freni per verifica efficienza frenante 1°-2° asse: stacco e riattacco ruore ant. e post. per verifica stato sistema frenante con lubrificazione pistoncini scorrimento pinze e pulizia delle parti:					22 %
	Revisione annuale mctc			125,00	125,00	22 %
	Versamento mctc (spese postali)			45,00	45,00	(N1)
	LAVORO N. 445/2020 DEL 16.09.2020 Protocollo in uscita 0014346/2020 del 16.09.2020 CIG - Z2B2E54C7E					22 %

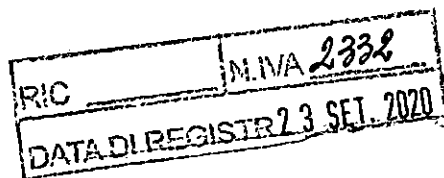
Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti	22 %	375,00	82.50
N1 (Escluse ex. art. 15) Escl. art. 15 DPR 633/72	0 %	45,00	0.00

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

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
	Bonifico	2020-11-30	EUR 420,00	UNICREDIT BANCA	IT44S0200879191000010776977

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: DG80U

Versione Style 2.8.1



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 3700710659 Data SDI: 22/09/2020 09:50

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	293	2020-09-22	EUR 502,50

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Autobus Urbano targato FW970LS n.az. 734					22 %
Lavorazioni	-	ore	10	25,00	250,00	22 %
	Precollaudo su banco prova freni per verifica efficienza frenante 1°-2° asse: stacco e riattacco ruore ant. e post. per verifica stato sistema frenante con lubrificazione pistoncini scorrimento pinze e pulizia delle parti:					22 %
	Revisione annuale mctc			125,00	125,00	22 %
	Versamento mctc (spese postali)			45,00	45,00	(N1)
	LAVORO N. 445/2020 DEL 16.09.2020 Protocollo in uscita 0014346/2020 del 16.09.2020 CIG - Z2B2E54C7E					22 %

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

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

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

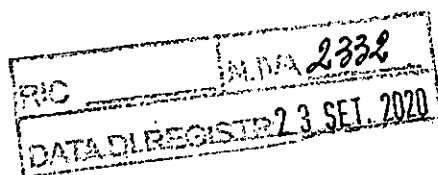
DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
	Bonifico	2020-11-30	EUR 420,00	UNICREDIT BANCA	IT44S0200879191000010776977

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: DG80U

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 25 SET 2023 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 09-12-2020 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 30 OTT 22 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA 30 OTT 22 FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 734

SEZIONE 1

DITTA " ANDRILLO " LAV.: 445/2020

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

116024

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	OK	C	81192	18/09	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	⊙	729	18/09	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)			708	14/09	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	11278	15/09	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	C	11346	16/09	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK	⊙	182	19/09	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI			176	15/09	✓
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 <u>[firma]</u>	Data 30 OTT. 2020	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>293</u>	Data fattura: <u>22/09/2020</u>	Importo: € <u>620,00</u> +IVA
-----------------------	-------------------------	---------------------------------	-------------------------------

NOTE		
Capo Unità Tecnica:	firma <u>[firma]</u>	Data 30 OTT. 2020



Lavoro n.445/2020 16.09.2020

Spett.le

ANDRIULO MECCANICA S.r.l.

Via Santa Cesarea N. 9

Francavilla Fontana (BR)

Fax n. 0831 813578

OGGETTO: BUS AZ. 734 – Ordine di esecuzione dei lavori di PROVA FRENOMETRO E REVISIONE MCTC

CIG Z2B2E54C7E

Visto che:

- a. con D.D.T. n. 708 del 14/09/2020 è stato richiesto preventivo di spesa in merito al bus in oggetto;
- b. Il preventivo pervenuto in data 15/09/2020, assunto al protocollo n. 14278/20, indica il costo dell'intervento in **€ 420,00+IVA**;

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

1. costo dell'intervento: **€ 420,00+IVA**;
2. tempo di esecuzione dell'intervento: n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. penale per ritardata consegna: non applicabile;
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: non necessario
7. Condizioni di pagamento: 60 gg DFFM

D. P.

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo



Lavoro n.445/2020 16.09.2020

Spett.le

ANDRIULO MECCANICA S.r.l.

Via Santa Cesarea N. 9

Francavilla Fontana (BR)

Fax n. 0831 813578

OGGETTO: BUS AZ. 734 – Ordine di esecuzione dei lavori di PROVA FRENOMETRO E REVISIONE MCTC

CIG Z2B2E54C7E

Visto che:

- a. con D.D.T. n. 708 del 14/09/2020 è stato richiesto preventivo di spesa in merito al bus in oggetto;
- b. Il preventivo pervenuto in data 15/09/2020, assunto al protocollo n. 14278/20, indica il costo dell'intervento in **€ 420,00+IVA**;

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

1. **costo dell'intervento: € 420,00+IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** non applicabile;
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:** non necessario
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

d.p.

Il Direttore Generale f.f

Dott. Pietro Carallo

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

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

N. 176 del 15/09/2020

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

Amst spa
Via l. Battisti 657
TARANTO

IDENT

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITA

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO 12

01 (uno) AUTOS URBANO AZE34

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLEJ

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO**FIRME**

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

ASSIGNMENT

DATE

DR.

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO 71

FIRMA DEL PRESIDENTE

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

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

6512D3033(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, comprendo cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

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

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

N. 400 del 14/02/2021

☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

DATA: ANDRIUO
ZONA INDUST. TERNIVILLA T.
BRINDIS.

153

DEF

☐ in conto
☐ a saldo

[illegible]

N. COLLINS

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

CRA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

Tel. uff.: 0831.818836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

PREVENTIVO DI SPESA 20/960	DEL 15.09.2020
-------------------------------	-------------------

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO Autobus Urbano	TARGA N.AZ.	FW970LS 734
------------------------	----------------	----------------

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

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

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

Daily Center

assistenza **IVECO**

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI





Lavoro n.445/2020 16.09.2020

Spett.le

ANDRIULO MECCANICA S.r.l.

Via Santa Cesarea N. 9

Francavilla Fontana (BR)

Fax n. 0831 813578

OGGETTO: BUS AZ. 734 – Ordine di esecuzione dei lavori di PROVA FRENOMETRO E REVISIONE MCTC

CIG Z2B2E54C7E

Visto che:

- a. con D.D.T. n. 708 del 14/09/2020 è stato richiesto preventivo di spesa in merito al bus in oggetto;
- b. Il preventivo pervenuto in data 15/09/2020, assunto al protocollo n. 14278/20, indica il costo dell'intervento
in **€ 420,00+IVA;**

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

1. costo dell'intervento: **€ 420,00+IVA;**
2. tempo di esecuzione dell'intervento: n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. penale per ritardata consegna: non applicabile;
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: non necessario
7. Condizioni di pagamento: 60 gg DFFM

d.p.

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo

☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

1. $\frac{1}{2}m$

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI A VISTA		N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €	
VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO			FIRME	
Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente cessionario		DATA 18/01/2015		ORA 15.00	FIRMA DEL CONDUCENTE	
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI				NUMERO PROGRESSIVO ²⁴	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, comprenda cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

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

ANDRILLO MECCANICA SRL
Sede Legale: Via Santa C. 13
Stabilimento: Viale dell'Industria 21
72021 Francavilla Fontana (Br)
P.IVA: 01652970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO
(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996
N. 182 del 19/09/2000
a mezzo:

CESSINARIO: Data, Dipendenza, Domicilio e Residenza, Partita IVA Arati Spa Via C. Battisti 657 TARAPO	LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del cessionario) E VARIAZIONI 10511
--	---

CAUSALE DEL TRASPORTO	VS. ORD. N.	DEL	☐ in conto
Autobus R. P. 2020			☐ a saldo

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A Vista		01	—	—	
VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO			FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo		cedente cessionario	DATA 19/09/2009	ORA 09:30	FIRMA DEL CONDUCENTE
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO*			FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		Data 14/09/2020 Numero problema 81.048 Numero commessa 115889
Data registrazione: 14/09/2020 11:24:21	Autobus: 0734 Autista PELLICORO DOMENICO	
Località avaria: DEPOSITO		
inserita da: SCALZI PREMIO		
AVARIA DISPOSIZIONE OFFICINA <i>di 30x Parobrezza</i>		
Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito: <i>Problemi 14h5 200</i> <i>Lev. Parobrezza 440</i> <i>Suntoppo e Buntoppo l. 8.</i> <i>16/9/20 DECUET 450 Pao</i> <i>completato lev.</i>		
Invio ditta esterna: _____		
Collaudo ditta esterna: _____		
Data e ora restituzione <i>17/9/20</i>		
Firma Operatore		

**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **16/09/2020**
Numero problema **81.128**
Numero commessa **115889**

Data registrazione:

16/09/2020 14:15:44Autobus: **0734**Autista **PELLICORO DOMENICO**Località avaria: **DEP**inserita da: **INCARDONA SEBASTIANO**AVARIA **PRECOLLAUDO AMAT**

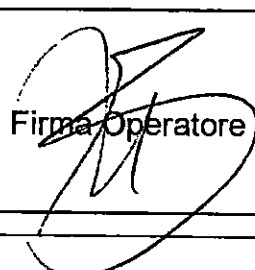
Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

Collaudo ditta
esterna:Data e ora
restituzione

Firma Operatore



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		Data 18/09/2020 Numero problema 81.192 Numero commessa 116024
Data registrazione: 18/09/2020 13:59:34	Autobus: 0734 Autista FORNARI VINCENZALESSIO	
Località avaria: DEPOSITO		
inserita da: MASI FABIO		
AVARIA REVISIONE MCTC C/O OFFICINA ANDRIULO		
Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito: _____ _____ _____ _____ _____ _____		
Invio ditta esterna:	RITIRATA IN AMAT ANDRIULO 18/09/20	
Collaudo ditta esterna:	esefuto Revisione periodica esito pos. l. vo	
Data e ora restituzione	_____ _____	
		Firma Operatore 



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **18/09/2020**
 Numero problema **81.177**
 Numero commessa **U6010**

Data registrazione:

18/09/2020 06:06:26

Autobus: **0734**

Autista **PELLICORO DOMENICO**

Località avaria: **DEP**

Inserita da: **INCARDONA SEBASTIANO**

AVARIA **PRECOLLAUDO**

*(DEVE ANDARE DA ANDRULLO, quindi quando si finisce
 la rapina x REVISIONE MOTO
 di ANDRULLO)*

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Intervento Precolloido

Invio ditta esterna:

Collaudo ditta
esterna:

Data e ora
restituzione

18/9/20

Firma Operatore

Amo 4/15

685 21/09/2020

