

116/20



ESERCIZIO 2020

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 621

ANDRUG MECCANICA

MANUT. BUS



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

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

Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247

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

Capitale 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	62	07/01/2020			18.675,39

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: diciottomilaseicentosestantacinque e 39 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT

IBAN: IT44S0200879191000010776977

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 333 del 17/09/2019

PAGAMENTO FATTURE N.

320 CIG Z1E29620A9, 321 CIG Z0B298438B, 322 CIG Z3029804F6,
323 CIG Z90296A751, 327 CIG Z2629B0003, 326 CIG ZC729AFF49,
328 CIG Z0729B007B, 334 CIG ZB029529B7, 333 CIG ZCF29BD43E

IMPORTO LORDO	18.675,39
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	18.675,39

IDENTIFICATIVO
RICHIESTA 2020/9580

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		18.675,39	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

IL VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE



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

Identificativo Univoco Richiesta: 202000000009580

Codice Fiscale: 01652970748

Identificativo Pagamento: 62

Data Inserimento: 07/01/2020 - 12:31

Importo: 18675,39 €

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0072

Denominazione ente

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

Vista
8/1/2020


FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1487085636 Data SDI: 28/08/2019 13:57

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	320	2019-08-28	EUR 4.636,00

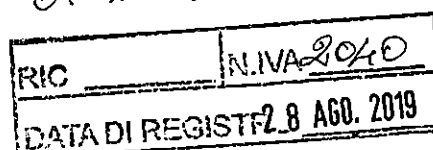
Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	AUTOBUS TARGATO DG 441 BF N.AZ 563					22 %
M.117123132	kits a/c modula 24v. R134	nr.	1	2.800,00	2.800,00	22 %
DM7H185.65	kits cav/conn./filtro/valvola	nr.	1	225,00	225,00	22 %
Lavorazioni	-	ore	31	25,00	775,00	22 %
	Lavoro di installazione kits completo condizionatore a/c abitacolo autista da installare su tetto anteriore autobus: taglio a mola del tetto esterno e del sottotetto interno per applicazione diffusore interno abitacolo: installazione componenti elettrici di funzionamento:					22 %
	LAVORO N. 295/2019 Protocollo in uscita 0012943/2019 del 31.07.2019 CIG - Z1E29620A9					22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Aliq. 22% con scissione pagamenti	22 %	3.800,00	836,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-10-31	EUR 3.800,00	UNICREDIT BANCA	IT4450200879191000010776977

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: DG709

Versione Style 2.5



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1487085636, Data SDI: 28/08/2019 13:57

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	320	2019-08-28	EUR 4.636,00

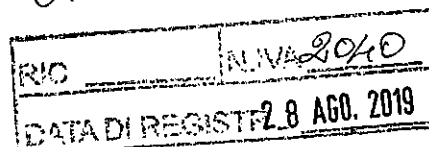
Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	AUTOBUS TARGATO DG 441 BF N.AZ 563					22 %
M.117123132	kits a/c modula 24v. R134	nr.	1	2.800,00	2.800,00	22 %
DM7H185.65	kits cavi/conn./filtro/valvola	nr.	1	225,00	225,00	22 %
Lavorazioni	-	ore	31	25,00	775,00	22 %
	Lavoro di installazione kits completo condizionatore a/c abitacolo autista da installare su tetto anteriore autobus: taglio a mola del tetto esterno e del sottotetto interno per applicazione diffusore interno abitacolo: installazione componenti elettrici di funzionamento:					22 %
	LAVORO N. 295/2019 Protocollo in uscita 0012943/2019 del 31.07.2019 CIG - Z1E29620A9					22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Aliq. 22% con scissione pagamenti	22 %	3.800,00	836,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico	2019-10-31	EUR 3.800,00	UNICREDIT BANCA	IT44S0200879191000010776977

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: DG709

Versione Style 2.5



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

2-9 AGO. 2019

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

29-01-2020

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
20 SET. 2019
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione
DATA FIRMA DEL RESPONSABILE
20 SET. 2019

NOTE:

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

(BUS AZ. 563 - FORNITURA E MONTAGGIO MODULO A/C AUTISTA)

Il giorno 07/03/18, alle ore 10:00, 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. 12943/19 del 31/07/2019.

Sono presenti:

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

Ing. Moraglio

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

*A valle dell'ispezione eseguita da Scheda R prove
che prevedono la documentazione e sua M. esecuzione
conforme all'ordine*

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

EC

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	b	c	d	e	
Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo	Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

.....
.....

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.)

N. 186 del 25/08/19

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

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

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

LUOGO DI DESTINAZIONE

Autospa
Via C. Battisti 657
Porto Cervo
Autobus B. Parato

IDEM

CAUSELE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITA'

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

c. "PORTO"

01 (due) Autobus URBANO n° A2563

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A vista
A vista

N. COLLI

PESO KG

PORTO

€ TOTALE

VETTURA: ditta, domicilio o residenza

Data e data del ritiro

Firma

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente

cessionario

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CEDENTE

FIRMA DEL CESSIONARIO

€ Utilizzare il ratino per i centesimi di Euro.

DICHIARAZIONI

di sensi art. 124, 125, 126, 127, 128, 129, 130, 131, 132, 133, 134, 135, 136, 137, 138, 139, 140, 141, 142, 143, 144, 145, 146, 147, 148, 149, 150, 151, 152, 153, 154, 155, 156, 157, 158, 159, 160, 161, 162, 163, 164, 165, 166, 167, 168, 169, 170, 171, 172, 173, 174, 175, 176, 177, 178, 179, 180, 181, 182, 183, 184, 185, 186, 187, 188, 189, 190, 191, 192, 193, 194, 195, 196, 197, 198, 199, 200, 201, 202, 203, 204, 205, 206, 207, 208, 209, 210, 211, 212, 213, 214, 215, 216, 217, 218, 219, 220, 221, 222, 223, 224, 225, 226, 227, 228, 229, 230, 231, 232, 233, 234, 235, 236, 237, 238, 239, 240, 241, 242, 243, 244, 245, 246, 247, 248, 249, 250, 251, 252, 253, 254, 255, 256, 257, 258, 259, 260, 261, 262, 263, 264, 265, 266, 267, 268, 269, 270, 271, 272, 273, 274, 275, 276, 277, 278, 279, 280, 281, 282, 283, 284, 285, 286, 287, 288, 289, 290, 291, 292, 293, 294, 295, 296, 297, 298, 299, 300, 301, 302, 303, 304, 305, 306, 307, 308, 309, 310, 311, 312, 313, 314, 315, 316, 317, 318, 319, 320, 321, 322, 323, 324, 325, 326, 327, 328, 329, 330, 331, 332, 333, 334, 335, 336, 337, 338, 339, 340, 341, 342, 343, 344, 345, 346, 347, 348, 349, 350, 351, 352, 353, 354, 355, 356, 357, 358, 359, 360, 361, 362, 363, 364, 365, 366, 367, 368, 369, 370, 371, 372, 373, 374, 375, 376, 377, 378, 379, 380, 381, 382, 383, 384, 385, 386, 387, 388, 389, 390, 391, 392, 393, 394, 395, 396, 397, 398, 399, 400, 401, 402, 403, 404, 405, 406, 407, 408, 409, 410, 411, 412, 413, 414, 415, 416, 417, 418, 419, 420, 421, 422, 423, 424, 425, 426, 427, 428, 429, 430, 431, 432, 433, 434, 435, 436, 437, 438, 439, 440, 441, 442, 443, 444, 445, 446, 447, 448, 449, 450, 451, 452, 453, 454, 455, 456, 457, 458, 459, 460, 461, 462, 463, 464, 465, 466, 467, 468, 469, 470, 471, 472, 473, 474, 475, 476, 477, 478, 479, 480, 481, 482, 483, 484, 485, 486, 487, 488, 489, 490, 491, 492, 493, 494, 495, 496, 497, 498, 499, 500, 501, 502, 503, 504, 505, 506, 507, 508, 509, 510, 511, 512, 513, 514, 515, 516, 517, 518, 519, 520, 521, 522, 523, 524, 525, 526, 527, 528, 529, 530, 531, 532, 533, 534, 535, 536, 537, 538, 539, 540, 541, 542, 543, 544, 545, 546, 547, 548, 549, 550, 551, 552, 553, 554, 555, 556, 557, 558, 559, 560, 561, 562, 563, 564, 565, 566, 567, 568, 569, 570, 571, 572, 573, 574, 575, 576, 577, 578, 579, 580, 581, 582, 583, 584, 585, 586, 587, 588, 589, 590, 591, 592, 593, 594, 595, 596, 597, 598, 599, 600, 601, 602, 603, 604, 605, 606, 607, 608, 609, 610, 611, 612, 613, 614, 615, 616, 617, 618, 619, 620, 621, 622, 623, 624, 625, 626, 627, 628, 629, 630, 631, 632, 633, 634, 635, 636, 637, 638, 639, 640, 641, 642, 643, 644, 645, 646, 647, 648, 649, 650, 651, 652, 653, 654, 655, 656, 657, 658, 659, 660, 661, 662, 663, 664, 665, 666, 667, 668, 669, 670, 671, 672, 673, 674, 675, 676, 677, 678, 679, 680, 681, 682, 683, 684, 685, 686, 687, 688, 689, 690, 691, 692, 693, 694, 695, 696, 697, 698, 699, 700, 701, 702, 703, 704, 705, 706, 707, 708, 709, 710, 711, 712, 713, 714, 715, 716, 717, 718, 719, 720, 721, 722, 723, 724, 725, 726, 727, 728, 729, 730, 731, 732, 733, 734, 735, 736, 737, 738, 739, 740, 741, 742, 743, 744, 745, 746, 747, 748, 749, 750, 751, 752, 753, 754, 755, 756, 757, 758, 759, 760, 761, 762, 763, 764, 765, 766, 767, 768, 769, 770, 771, 772, 773, 774, 775, 776, 777, 778, 779, 780, 781, 782, 783, 784, 785, 786, 787, 788, 789, 790, 791, 792, 793, 794, 795, 796, 797, 798, 799, 800, 801, 802, 803, 804, 805, 806, 807, 808, 809, 810, 811, 812, 813, 814, 815, 816, 817, 818, 819, 820, 821, 822, 823, 824, 825, 826, 827, 828, 829, 830, 831, 832, 833, 834, 835, 836, 837, 838, 839, 840, 841, 842, 843, 844, 845, 846, 847, 848, 849, 850, 851, 852, 853, 854, 855, 856, 857, 858, 859, 860, 861, 862, 863, 864, 865, 866, 867, 868, 869, 870, 871, 872, 873, 874, 875, 876, 877, 878, 879, 880, 881, 882, 883, 884, 885, 886, 887, 888, 889, 890, 891, 892, 893, 894, 895, 896, 897, 898, 899, 900, 901, 902, 903, 904, 905, 906, 907, 908, 909, 910, 911, 912, 913, 914, 915, 916, 917, 918, 919, 920, 921, 922, 923, 924, 925, 926, 927, 928, 929, 930, 931, 932, 933, 934, 935, 936, 937, 938, 939, 940, 941, 942, 943, 944, 945, 946, 947, 948, 949, 950, 951, 952, 953, 954, 955, 956, 957, 958, 959, 960, 961, 962, 963, 964, 965, 966, 967, 968, 969, 970, 971, 972, 973, 974, 975, 976, 977, 978, 979, 980, 981, 982, 983, 984, 985, 986, 987, 988, 989, 990, 991, 992, 993, 994, 995, 996, 997, 998, 999, 1000

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 elaborato, trasformato, riparato o sim. |
| ☐ da esso prodotte o vendute; | ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato ed acquistate o a venderlo. |
| ☐ prese in comodato; | |
| ☐ prese in locazione; | |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante) _____

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

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

- n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*):
- | | | |
|--|---|--|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ prese in comodato; | ☐ prese in locazione; |
|--|---|--|
- e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante) _____

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

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

[Handwritten signature and notes]

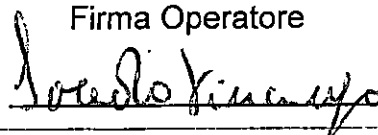
**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**Data **23/07/2019**
Numero problema **69.065**
Numero commessa **104 288**Data registrazione: **23/07/2019 11:18:39**
Autobus **0563**
Autista **FARILLA CIRO**Località avaria: **DEPOSITO**inserita da: **SCALZI -PREMIO**AVARIA **DOPO AVER EFFETTUATO LA FERMATA IL BUS RESTA FRENATO
SI SBLOCCA SOLO ACCELERANDO FORTE**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito: **05-08-19 PASENANGELO-Pipino**
19:00-20:00 Smontata valvola doppio comando lavoro
tempo: 06-08-19 Pipino 6:40-10:30 Montata valvola
doppio comando, più smontata e sostituita due valvole service
rapido e una valvola due vie.

Invio ditta esterna:

23-07-19 DITTA ANDRILLOCollaudo ditta
esterna:**05-08-19 Montata vettura da ditta**
Andrillo fatto collaudo sul funzionamento
A/C autista e funzionante rimessa in servizioData e ora
restituzione esercizio:**06-08-19****10:46**

Firma Operatore



Lavoro n. 295/2019

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

OGGETTO: bus n. 563 - Ordine di esecuzione dei lavori di FORNITURA E MONTAGGIO MODULO A.C. AUTISTA

CIG Z1E29620A9

Visto che:

- a) con nota prot. n. 12689/2019 del 29/07/19 è stato richiesto preventivo di spesa riferito alla lavorazione e al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n.640 del 31/07/2019 per **FORNITURA E MONTAGGIO MODULO A.C. AUTISTA**;
- b) il preventivo è pervenuto in data 30/07/2019, è stato assunto al protocollo con n. 12824/19 del /07/2019 indica il costo totale dell'intervento in **€ 3.800,00 + IVA**;

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

1. **costo dell'intervento: € 3.800,00 + IVA**;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 02 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o Amat a Vs carico.
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT:** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale **esito negativo** del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale.
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

Unità tecnica:

ing. Pellicaro *DP*

PER ACCETTAZIONE ORDINE

Il Direttore Generale
Ing. *Massimo Dicecca*

Lavoro n. 295/2019

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

OGGETTO: bus n. 563 - Ordine di esecuzione dei lavori di FORNITURA E MONTAGGIO MODULO A.C. AUTISTA
CIG Z1E29620A9

Visto che:

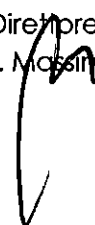
- a) con nota prot. n. 12689/2019 del 29/07/19 è stato richiesto preventivo di spesa riferito alla lavorazione e al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n.640 del 31/07/2019 per **FORNITURA E MONTAGGIO MODULO A.C. AUTISTA**;
- b) il preventivo è pervenuto in data 30/07/2019, è stato assunto al protocollo con n. 12824/19 del /07/2019 indica il costo totale dell'intervento in **€ 3.800,00 + IVA**;

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

1. **costo dell'intervento: € 3.800,00 + IVA**;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 02 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o Amat a Vs carico.
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT:** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale **esito negativo** del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale.
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

Unità tecnica:

ing. Pellicoro Domenico 
PER ACCETTAZIONE ORDINE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca 

OFR. 293/19

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BN)
Sede Legale: Via S. Caterina 1
Stabilimento: Via della Libertà 21

Tel. uff. 0831 812110 - F. 0831 812572

P. IVA 016 529111

E-mail: andriulo.mecanica@libero.it



RIPARAZIONE MECCANICA AUTOCARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOMILI
MACCHINE MOVIMENTO TERRE - CENTRI FODI ALTA P

0011004
0041174
0011040
0011004
0011004

PREVENTIVO DI SPESA 19/850	DEI 30 07 2019	Spett.le AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P I 00146330733
TIPO Autobus Urbano		TARGA DG441BF N AZ 563

QUANTITA'	DESCRIZIONE	PREZZO UNITARIO	PREZZO TOTALE
Ricambi in sostituzione			
1	Kits a/c rtModula24v R134	M.1171231322024	2.800,00 0,0
1	kits cav/conn/filtro/valvola	DM7h185 66	225,00 0,0
totale netto ricambi			3.025,00
Lavorazioni			
Lavoro di installazione kits completo condizionatore a/c abitacolo autista da installare su tetto anteriore autobus taglio a mole del tetto esterno e del sottotetto interno per applicazione diffusore interno abitacolo installazione componenti elettrici di funzionamento ore lavorative 31 x 25,00			775,00

IMPORTO	ALIQUOTA	IMPOSTA	TOTALE IMPORTO	TOTALE IMPORTO IN EURO
3.800,00	22%	836,00		3.800,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				836,00
			TOTALE IMPORTO NETTO	TOTALE IMPORTO NETTO IN EURO
				4.636,00

Il presente preventivo è valido per 30 giorni dalla data di emissione. Il cliente deve versare il 50% dell'importo al momento della consegna dei ricambi e il restante 50% al momento dell'installazione dei ricambi.

Daily Center

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



Spett.le
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (BR)
Fax n. 0831 81357

OGGETTO: bus n. 563 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 12468 del 13.02.19).

Con la presente si chiede di produrre, entro 02 giorni decorrenti dalla data di consegna del BUS (coincidente con quella riportata nel D.D.T. n. 640 del 23.07.2019), preventivo di spesa inerente l'intervento per INSTALLAZIONE MODULO A/C + AVARIA PORTE.

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

- a. l'elencazione dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione, con l'indicazione di:
 - n° di riferimento da catalogo;
 - denominazione;
 - prezzo di listino;
 - sconto commerciale da applicare;
 - prezzo netto;
 - costo complessivo dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione;
- b. il n° delle ore occorrenti per manodopera;
- c. il costo orario della manodopera;
- d. il costo totale per manodopera;
- e. il costo totale dell'intervento (manodopera + ricambi) + IVA.

Con l'accettazione del bus sono formalmente accettate anche le seguenti condizioni:

- A. In caso di ritardata consegna del preventivo, rispetto un numero di giorni lavorativi, successivi alla data di consegna del veicolo, indicati sulla richiesta di preventivo, senza che sia giunta comunicazione giustificativa del ritardo da parte del fornitore, l'Azienda procederà all'assegnazione delle lavorazioni previste ad altra ditta esterna; il bus in oggetto potrà essere ritirato dal deposito del fornitore già interpellato senza alcun costo per l'AMAT.
- B. garanzia sull'intervento: 1 anno.
- C. penali per ritardata consegna del veicolo rispetto alla data indicata nell'ordine dei lavori: 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.
- D. La società aggiudicataria dovrà impiegare ricambi originali. Per l'utilizzo di ricambi equivalenti di primo impianto dovrà essere riportata specifica indicazione nel preventivo di spesa; sarà comunque facoltà dell'AMAT accettare o rifiutare la proposta di impiego di ricambi equivalenti.
- E. I lubrificanti e i refrigeranti occorrenti per le lavorazioni saranno forniti dalla società esecutrice e dovranno essere della stessa marca e tipo prescritti dalle case costruttrici nei manuali di uso e manutenzione degli autobus e degli automezzi.
- F. A richiesta degli incaricati dell'AMAT, la società esecutrice è tenuta a fornire la prova documentale circa l'origine e la provenienza dei ricambi.
- G. I ricambi usati oggetto di sostituzione, il cui costo unitario scontato risulta superiore a 100 €, dovranno essere obbligatoriamente restituiti ad AMAT in occasione della restituzione del veicolo, per permettere la compilazione del verbale di collaudo.
- H. I ricambi usati "di rotazione" dovranno essere dalla ditta esecutrice presentati all'Area Tecnica dell'AMAT per presa visione prima della restituzione al proprio fornitore.

Il Capo Unità Tecnica

.....

Spett.le
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (BR)
Fax n. 0831 81357

OGGETTO: bus n. 563 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 19418 del 23.1.13).

Con la presente si chiede di produrre, entro 02 giorni decorrenti dalla data di consegna del BUS (coincidente con quella riportata nel D.D.T. n. 640 del 23.07.2019), preventivo di spesa inerente l'intervento per INSTALLAZIONE MODULO A/C + AVARIA PORTE.

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

a. l'elencazione dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione, con l'indicazione di:

- n° di riferimento da catalogo;
- denominazione;
- prezzo di listino;
- sconto commerciale da applicare;
- prezzo netto;
- costo complessivo dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione;

b. il n° delle ore occorrenti per manodopera;

c. il costo orario della manodopera;

d. il costo totale per manodopera;

e. il costo totale dell'intervento (manodopera + ricambi) + IVA.

Con l'accettazione del bus sono formalmente accettate anche le seguenti condizioni:

- A. in caso di ritardata consegna del preventivo, rispetto un numero di giorni lavorativi, successivi alla data di consegna del veicolo, indicati sulla richiesta di preventivo, senza che sia giunta comunicazione giustificativa del ritardo da parte del fornitore, l'Azienda procederà all'assegnazione delle lavorazioni previste ad altra ditta esterna; il bus in oggetto potrà essere ritirato dal deposito del fornitore già interpellato senza alcun costo per l'AMAT.
- B. garanzia sull'intervento: 1 anno.
- C. penali per ritardata consegna del veicolo rispetto alla data indicata nell'ordine dei lavori: 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.
- D. La società aggiudicataria dovrà impiegare ricambi originali. Per l'utilizzo di ricambi equivalenti di primo impianto dovrà essere riportata specifica indicazione nel preventivo di spesa: sarà comunque facoltà dell'AMAT accettare o rifiutare la proposta di impiego di ricambi equivalenti.
- E. I lubrificanti e i refrigeranti occorrenti per le lavorazioni saranno forniti dalla società esecutrice e dovranno essere della stessa marca e tipo prescritti dalle case costruttrici nei manuali di uso e manutenzione degli autobus e degli automezzi.
- F. A richiesta degli incaricati dell'AMAT, la società esecutrice è tenuta a fornire la prova documentale circa l'origine e la provenienza dei ricambi.
- G. I ricambi usati oggetto di sostituzione, il cui costo unitario scontato risulta superiore a 100 €, dovranno essere obbligatoriamente restituiti ad AMAT in occasione della restituzione del veicolo, per permettere la compilazione del verbale di collaudo.
- H. I ricambi usati "di rotazione" dovranno essere dalla ditta esecutrice presentati all'Area Tecnica dell'AMAT per presa visione prima della restituzione al proprio fornitore.

Il Capo Unità Tecnica

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 640 del 23/01/2019

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DILLO ANDRICO
FRANZILLO (BR)

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

1 DE 11

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. CRD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

☐ a saído

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO

1. AUFGB. DZ. 363 PER INDEXAT.
MODULO A/C + PIDRIA
PREF

ASPETTO ESTERIORE DEL BENI

N. COLL

PESO KG

PORTO

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

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA 23 07 13 ORA 13 25

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO²⁷

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 563

SEZIONE 1

DITTA "ANDRIUO" LAV.: 295/2019

AUTORIZZAZIONE
Protocollo e data

12468 DEL 23/07/19

COMMESSA Nr.

104288

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	OK	C	69.065	23/07/19	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	C	640	23/07/19	✓ ✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	OK	C	12.689	29/07/19	✓ ✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	12824	30/07/19	✓ ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	C	12943	31/07/19	✓ ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK	O	186	05/08/19	✓ ✓
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	OK	O		01.08/19	✓ ✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
		01.08.19			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 563	Data fattura: 28/8/19	Importo: € 380,- + IVA
-----------------------	------------------	-----------------------	------------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma	Data 20 SET. 2019

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1487119669 Data SDI: 28/08/2019 14:11

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	321	2019-08-28	EUR 4.636,00

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	AUTOBUS TARGATO FP 745 CY N.AZ. 560					22 %
MC19485300912..	kits Cooltronic 1400G2.5 Slim Hhatch	nr.	1	2.800,00	2.800,00	22 %
DM7H185.65	kits cavi/conn./filtro/valvola	nr.	1	225,00	225,00	22 %
Lavorazioni	-	ore	31	25,00	775,00	22 %
	Lavoro di installazione kits completo condizionatore a/c abitacolo autista da installare su tetto anteriore autobus: taglio a mola del tetto esterno e del sottotetto interno per applicazione diffusore interno abitacolo: installazione componenti elettrici di funzionamento:					22 %
	LAVORO N. 314/2019 del 20.08.2019 Protocollo in uscita 0013753/2019 del 20.08.2019 CIG. - Z0B298438B					22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Aliq. 22% con scissione pagamenti	22 %	3.800,00	836,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-10-31	EUR 3.800,00	UNICREDIT BANCA	IT44S0200879191000010776977

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: DG70A

Versione Style 2.5

070169.0003

RIC	N.IVA 2041
DATA DI REGISTRO 29 AGO. 2019	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1487119669 Data SDI: 28/08/2019 14:11

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	321	2019-08-28	EUR 4.636,00

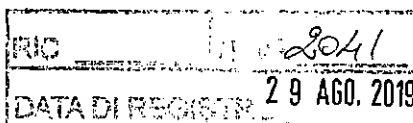
Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	AUTOBUS TARGATO FP 745 CY N.AZ 560					22 %
MC19485300912..	kits Cooltronic 1400G2.5 Slim Hhatch	nr.	1	2.800,00	2.800,00	22 %
DM7H185.65	kits cavi/conn./filtro/valvola	nr.	1	225,00	225,00	22 %
Lavorazioni	-	ore	31	25,00	775,00	22 %
	Lavoro di installazione kits completo condizionatore a/c abitacolo autista da installare su tetto anteriore autobus: taglio a mola del tetto esterno e del sottotetto interno per applicazione diffusore interno abitacolo: installazione componenti elettrici di funzionamento:					22 %
	LAVORO N. 314/2019 del 20.08.2019 Protocollo in uscita 0013753/2019 del 20.08.2019 CIG. - Z0B298438B					22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Aliq. 22% con scissione pagamenti	22 %	3.800,00	836,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico	2019-10-31	EUR 3.800,00	UNICREDIT BANCA	IT44S0200879191000010776977

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: DG7OA

Versione Style 2.5



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 28 AGO 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 01-01-2020	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.W.	
DATA 26 SET. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 26 SET. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE
NOTE:	

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 560

SEZIONE 1

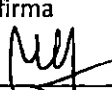
DITTA " ANDRIULO " LAV.: 3/4/2019

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

104656

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	OK	C	69.451	08/08/19	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	C	686	08/08/19	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	13685	19/08/19	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	C	13753	20/08/19	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK	O	204	20/08/19	✓
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	OK	O	✓	29/08/19	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
-					
Controllo eseguito da:	firma 	Data 20.08.19	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 321	Data fattura: 20/8/19	Importo: € 3.800,- + IVA
------------------------------	------------------	-----------------------	--------------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 26 SET. 2019
----------------------------	--	----------------------

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

(BUS AZ. 560 – FORNITURA E MONTAGGIO MODULO A/C)

Il giorno 09.03.18, alle ore 10.00, 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. 13753/19 del 20/08/2019.

Sono presenti:

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

M. Ettorre

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

A seguito dell'ispezione effettuata sul modulo di trasporto P12, si è riscontrato che il modulo è conforme a quanto richiesto e che il tutto è stato verificato il 09/03/18.

-) Eventuali osservazioni:

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

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

M. Ettorre

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					
18					

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

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

Lavoro n. 314/2019 del 20/8/2019

OGGETTO: bus n. 560 - Ordine di esecuzione dei lavori di FORNITURA E MONTAGGIO MODULO A.C. AUTISTA

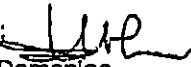
CIG Z0B298438B

Visto che:

- a) con D.D.T. n. 686 del 08/08/2019 vi è stato inviato il bus per **FORNITURA E MONTAGGIO MODULO A.C. AUTISTA**;
- b) il preventivo è pervenuto in data 19/08/2019, è stato assunto al protocollo con n. 13685/19 del 19/08/2019 indica il costo totale dell'intervento in **€ 3.800,00+IVA**;

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

1. **costo dell'intervento: € 3.800,00+IVA**;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento: 5 gg LAV.**
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
PER ACCETTAZIONE ORDINE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca 

ANDRIILO 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. 204 del 20/08/19

a mezzo: ☒ mittente ☐ vettore ☐ destinatario

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

AMOT spa
via C. Battisti 654
72021

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

idem

CAUSALE DEL TRASPORTO

Autobus Riparato

Vs. ord. _____ del _____

☐ in conto☐ a saldo

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

01 (uno) Autobus vPBauo n° AZ560

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

Acista

N. COLLI

01

PESO KG

—

PORTO

—

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo

destinatario
mittente

DATA E ORA DEL RITIRO

20/08/19 10:30

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA

FIRMA

FIRMA DEL DESTINATARIO

VETTORI

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

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 298/74, 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)

**BOLLA
DI SEGNALE AVARIA**

Data **08/08/2019**
Numero problema **69.451**
Numero commessa **104656**

Data registrazione:

08/08/2019 14:50:42Autobus **0560**Autista **PELLICORO DOMENICO**Località avaria: **DEPOSITO**inserita da: **LUCCARELLI -CIRO**

AVARIA

DISPOSIZIONE OFFICINA X MONTAGGIO A/C

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

Collaudo ditta
esterna:Data e ora
restituzione esercizio:**ANDRIOLLO 8/8/19****Rendita esportato collaudi positivi
Sistema operativo A/C conduttore
esito positivo****20/8/19**
Firma Operatore

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. 686 del 0808 2019

a mezzo:

☐ vettore☐ cedente☒ cessionario

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

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

ANDRIUOLO MECCANICAidemZONA INDUSTRIALEFRANCAVILLA

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldoC/RIPARAZIONE

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO *

01 BUS 560 x MONTAGGIO RUOTELLOAC

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

Δ USTI

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. 441/97 e successive modificazioni.

2

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

qf. 314/10

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO 9002
VISION 2000

PREVENTIVO DI SPESA 19/889	DEL 19.08.2019
-------------------------------	-------------------

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA N.AZ.	FP745CY 560

QUANTITA'	DESCRIZIONE	SC%	ALIQ
Ricambi in sostituzione			
1	kit Cooltronic 1400 G2.5 Slim Hhatch	MC194853009128800S	2.800,00 0,0 2.800,00
1	kits cavi/conn./filtro/valvola	DM7h185.65	225,00 0,0 225,00
totale netto ricambi			3.025,00
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 : ore lavorative 31 x 25,00			775,00

IMPONIBILE 3.800,00	ALIQ 22%	IMPOSTA 836,00	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO 3.800,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO 836,00
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 4.636,00

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

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1487141326 Data SDI: 28/08/2019 14:18

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	322	2019-08-28	EUR 4.636,00

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	AUTOBUS TARGATO DG 439 BF N.AZ. 561					22 %
M.117123132.	kits a/c modula 24v. R134	nr.	1	2.800,00	2.800,00	22 %
DM7H185.65	kits cavi/conn./filtro/valvola	nr.	1	225,00	225,00	22 %
Lavorazioni	-	ore	31	25,00	775,00	22 %
	Lavoro di installazione kits completo condizionatore a/c abitacolo autista da installare su tetto anteriore autobus: taglio a mola del tetto esterno e del sottotetto interno per applicazione diffusore interno abitacolo: installazione componenti elettrici di funzionamento:					22 %
	LAVORO N. 313/2019 del 14.08.2019 Protocollo in uscita 0013655 del 14.08.2019 CIG - Z3029804F6					22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Aliq. 22% con scissione pagamenti	22 %	3.800,00	836,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-10-31	EUR 3.800,00	UNICREDIT BANCA	IT44S0200879191000010776977

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: DG70B

Versione Style 2.5

070140.0003



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:1487141326 Data.SDI: 28/08/2019 14:18

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	322	2019-08-28	EUR 4.636,00

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	AUTOBUS TARGATO DG 439 BF N.AZ. 561					22 %
M.117123132.	kits a/c modula 24v. R134	nr.	1	2.800,00	2.800,00	22 %
DM7H185.65	kits cavi/conn./filtro/valvola	nr.	1	225,00	225,00	22 %
Lavorazioni	-	ore	31	25,00	775,00	22 %
	Lavoro di installazione kits completo condizionatore a/c abitacolo autista da installare su tetto anteriore autobus: taglio a mola del tetto esterno e del sottotetto interno per applicazione diffusore interno abitacolo: installazione componenti elettrici di funzionamento:					22 %
	LAVORO N. 313/2019 del 14.08.2019 Protocollo in uscita 0013655 del 14.08.2019 CIG - Z3029804F6					22 %

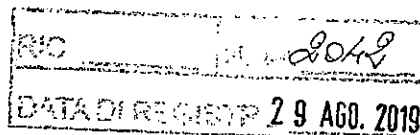
Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Aliq. 22% con scissione pagamenti	22 %	3.800,00	836,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico	2019-10-31	EUR 3.800,00	UNICREDIT BANCA	IT44S0200879191000010776977

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: DG70B

Versione Style 2.5

070170.0003



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 29 AGO. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 08-01-2020	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

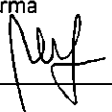
UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali	
Contr. Rep. n.	del
Delib. C.A. n.	del
Delib. C.A. n.	del
Delib. C.A. n.	del
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.	
DATA 26 SET. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 26 SET. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE
NOTE:	

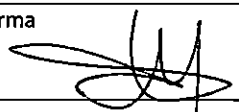
AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 561 DITTA "ANDRIUO"

LAVORO: 313 / 2019

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE Protocollo e data		COMMESSA Nr. <u>104629</u>		
DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	OK	C	69422 27/08/19	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	C	680 04/08/19	✓ ✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)				
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	13643 14/08/19	✓ ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	C	13655 14/08/19	✓ ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK	C	203 13/08/19	✓ ✓
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	OK	C	13/08/19	✓ ✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)				
10. Altri documenti: - DOCUMENTAZIONE FOTOGRAFICA				
Controllo eseguito da:	firma 	Data 04 09 2019	Note:	

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>322</u>	Data fattura: <u>28/8/19</u>	Importo: <u>€ 3800,- + IVA</u>
NOTE:			
Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 26 SET. 2019	

**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **07/08/2019**
Numero problema **69.422**
Numero commessa **106629**

Data registrazione:

07/08/2019 08:43:54Autobus **0561**Autista **ETTORRE MARIANNA**Località avaria: **DEPOSITO**inserita da: **LUCCARELLI -CIRO****AVARIA****MONTAGGIO ARIA CONDIZIONATA**

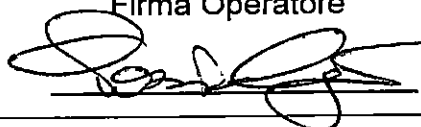
Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

MONTAGGIO MODULO A/C**AUTISTA DALLA DITTA ANDRIULO**

Invio ditta esterna:

ANDRIULO 7/8/19Collaudo ditta
esterna:**CONTROLLO FUNZIONAMENTO MODULO A/C****AUTISTA CON ESITO POSITIVO, AL MOMENTO NON
SI RILEVANO ANOMALIE**Data e ora
restituzione esercizio:**13/08/19**

Firma Operatore



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

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.dt)

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

N. 203 del B-08-19

a mezzo: ☒ mittente ☐ vettore ☐ destinatario

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

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

CAUSALE DI TRASPORTO

Vs. ord.

del

☐ In conto☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (*)

Autospa
via C. Betti 657
Verona
Autobus R. parato
di (uno) Autobus urbano A2561

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo

mittente

DATA E ORA DEL RITIRO

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica 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).

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

Tel. uff.: 0831.819835 - 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
UNEN-ISO 9002
VISION 2000

PREVENTIVO DI SPESA
19/877

DEL
13.08.2019

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA DG439BF
N.AZ. 561

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	SC%	ALIQ
Ricambi in sostituzione			
1	Kits a/c rtModula24v.R134 M.1171231322024	2.800,00 0,0	2.800,00
1	kits cavl/conn./filtro/valvola DM7h185.65	225,00 0,0	225,00
totale netto ricambi			3.025,00
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 : ore lavorative 31 x 25,00			775,00

IMPONIBILE	ALIQ	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
3.800,00	22%	836,00		3.800,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				836,00
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				4.636,00

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

Daily Center

assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



Lavoro n. 313/2019 del 14/8/2019

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

Lavoro n. 313/2019 del 14/8/2019

OGGETTO: bus n. 561 - Ordine di esecuzione dei lavori di FORNITURA E MONTAGGIO MODULO A.C. AUTISTA-ORDINE A CONSUNTIVO

CIG Z3029804F6

Visto che:

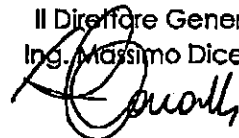
- a) con D.D.T. n. 680 del 07/08/2019 vi è stato inviato il bus per **FORNITURA E MONTAGGIO MODULO A.C. AUTISTA**;
- b) il preventivo è pervenuto in data 13/08/2019, è stato assunto al protocollo con n. 13644/19 del 14/08/2019 indica il costo totale dell'intervento in **€ 3.800,00 + IVA**;

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

1. **costo dell'intervento: € 3.800,00 + IVA**;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** lavoro effettuato
3. **penale per ritardata consegna:** n.a.
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o Amat a Vs carico.
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo"** presso la sede AMAT: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale **esito negativo** del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale.
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

Unità tecnica:
ing. Pellicoro Domenico
PER ACCETTAZIONE ORDINE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca



Lavoro n. 313/2019 del 14/8/2019

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

Lavoro n. 313/2019 del 14/8/2019

OGGETTO: bus n. 561 - Ordine di esecuzione dei lavori di FORNITURA E MONTAGGIO MODULO A.C. AUTISTA-ORDINE A CONSUNTIVO

CIG Z3029804F6

Visto che:

- a) con D.D.T. n. 680 del 07/08/2019 vi è stato inviato il bus per **FORNITURA E MONTAGGIO MODULO A.C. AUTISTA**;
- b) il preventivo è pervenuto in data 13/08/2019, è stato assunto al protocollo con n. 13644/19 del 14/08/2019 indica il costo totale dell'intervento in **€ 3.800,00 + IVA**;

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

1. **costo dell'intervento: € 3.800,00 + IVA**;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** lavoro effettuato
3. **penale per ritardata consegna:** n.a.
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o Amat a Vs carico.
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT:** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale **esito negativo** del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale.
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

Unità tecnica:
ing. Pellicoro Domenico
PER ACCETTAZIONE ORDINE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca


Mod. 3/2018 - AT

"Ordine di esecuzione dei lavori"

Data: 09/02/18

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

(BUS 561 - LAVORI DI MONTAGGIO MODULO A-C-)

Il giorno 13/8/19, alle ore 14³⁰, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta ANDRULO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 13655 del 14.8.2018.

Sono presenti:

- per AMAT: PELUCCO Dco, in possesso del profilo professionale di "C.U.T." - par. 230 (min. 170).

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

ESITO POSITIVO

-) Eventuali osservazioni:

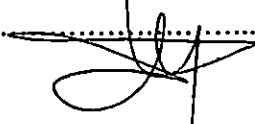
.....
.....
.....
.....

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....


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					
18					

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:1487157612 Data SDI: 28/08/2019 14:29

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	323	2019-08-28	EUR 451,40

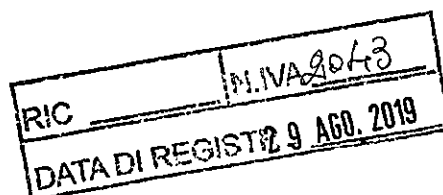
Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	AUTOBUS TARGATO EW 250 JF N.AZ. 680					22 %
ATF120	olio cambio	lt.	10	7,00	70,00	22 %
Lavorazioni	-	ore	12	25,00	300,00	22 %
	Lavoro con stacco e riattacco cambio di velocità per sostituzione (cambio usato fornito da Amat): lavaggio cambio di vs/fornitura, controllo tubi oleodinamici e raccorderie: diagnosi centralina cambio per azzeramento errori e controllo parametri e inizializzazione centralina esistente con cambio montato: prova su strada:					22 %
	LAVORO N. 301/2019 Protocollo in uscita 0013151/2019 del 02.08.2019 CIG - Z90296A751					22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Aliq. 22% con scissione pagamenti	22 %	370,00	81,40

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-10-31	EUR 370,00	UNICREDIT BANCA	IT44S0200879191000010776977

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: DG7OC

Versione Style 2.5



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1487157612 Data SDI: 28/08/2019 14:29

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	323	2019-08-28	EUR 451,40

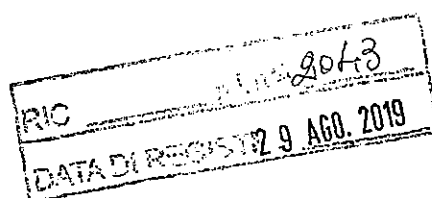
Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	AUTOBUS TARGATO EW 250 JF N.AZ. 680					22 %
ATF120	olio cambio	lt.	10	7,00	70,00	22 %
Lavorazioni	-	ore	12	25,00	300,00	22 %
	Lavoro con stacco e riattacco cambio di velocità per sostituzione (cambio usato fornito da Amat): lavaggio cambio di vs/fornitura, controllo tubi oleodinamici e raccorderie: diagnosi centralina cambio per azzeramento errori e controllo parametri e inizializzazione centralina esistente con cambio montato: prova su strada:					22 %
	LAVORO N. 301/2019 Protocollo in uscita 0013151/2019 del 02.08.2019 CIG - Z90296A751					22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Aliq. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Aliq. 22% con scissione pagamenti	22 %	370,00	81,40

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico	2019-10-31	EUR 370,00	UNICREDIT BANCA	IT44S0200879191000010776977

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: DG70C

Versione Style 2.5



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 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 RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 29 AGO. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 01-01-2020	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 TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.	
DATA 27 SET. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 27 SET. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE
NOTE:	

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 680

SEZIONE 1

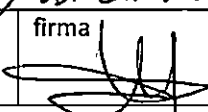
DITTA "ANDRIUO" LAV.: 30/2019

AUTORIZZAZIONE

COMMESSA Nr.

Protocollo e data

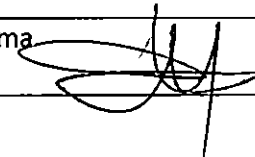
89897

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	OK	C	53/31	05/03/18	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	C	649	25/07/19	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	13/17	02/08/19	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	C	13/51	02/08/19	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK	O	187	06/08/19	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	OK	O	187/BIS	06/08/19	✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	OK	O	/	02/08/19	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti: - DEROGA N. 105 / DDT EMESSE DA AMAT NR. 655 DEL 27/07/2019					OK + OK
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
		27 SET. 2019			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 323	Data fattura: 28.8.2019	Importo: € 307,- + IVA
-----------------------	------------------	-------------------------	------------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		27 SET. 2019

OBS. 30/1/19

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

PREVENTIVO DI SPESA
19/856

DEL
02.08.2019

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA EW250JF
N.AZ. 680

QUANTITA'	DESCRIZIONE	SC%	ALIQ
10	<u>Ricambi in sostituzione</u> KG olio cambio ATF 120	7,00 netto	70,00
	totale netto ricambi		70,00
	<u>Lavorazioni</u> Lavoro totale con stacco e riattacco cambio di velocita' per sostituzione (cambio usato fornito da Amat spa); lavaggio cambio VS/fornitura; controllo tubi oleodinamici con controllo serraggi vari; diagnosi centralina cambio per azzeramento errori e controllo parametri e inizializzazione centrline esistente con cambio montato; prova su strada; ore lavorative 12 x 25,00		300,00

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
451,40	22%	81,40		370,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				81,40
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				451,40

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



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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 655 del 27 07 2019

a mezzo:

☐ vettore

☐ cedente☒ cessionario

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

Olivia A. Andrews

FRANCAULWA TA

¹ LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del cessionario) E VARIAZIONI

IPEN

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEF

☐ in conto

☐ a saído

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €	
A VISTA						
VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO			FIRME	
Consegna o inizio trasporto a mezzo		cedente cessionario	DATA 21.07.19	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE	
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI			NUMERO PROGRESSIVO*		FIRMA DEL CESSIONARIO	

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

Lavoro n. 301/2019

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

OGGETTO: BUS AZ. N. 680 - Ordine di esecuzione dei lavori di SOSTITUZIONE CAMBIO CON STACCO E RIATTACCO

CIG Z90296A751

Visto che:

- a) con D.D.T. n. 649 del 25/07/2019 è stato richiesto preventivo di spesa riferito alla lavorazione e al bus in oggetto (bus prelevato a rimorchio);
- b) con D.D.T. n. 655 del 27/07/2019 vi è stato fornito un cambio revisionato da montare sul bus in oggetto;
- c) il preventivo pervenuto in data 02/08/2019, assunto al protocollo n. 13117/2019 del 02/08/2019 indica il costo totale dell'intervento in **€ 370,00 + IVA;**

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

1. **costo dell'intervento: € 370,00 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 02 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o Amat a Vs carico.
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT:** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale **esito negativo** del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale.
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

Unità tecnica: ing. Peilicoro Domenico
PER ACCETTAZIONE ORDINE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo D'icecca

ATTENZIONE:

(S) (U)

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

LOGO DI DESTINAZIONE Le diverse parti costituenti componenti e VARIAZIONI

PERSONALITÀ, Data, Domicilio, Coniugio e Residenza, Partita IVA

8112 ANNUNIO

VLE NEW INDUSTRIES

11311

CALSALE DEL TRASPORTO

VIS. GPHS. IN.

2

☐ IT CONT...

☐ a saída

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 25/07/18	ORA 14.18	FIRMA DEL CONDUCENTE Stefano Ricci	
ANNOTAZIONI VARIAZIONI			NUMERO PROGRESSIVO		FIRMA DEL CESSIONARIO	

6512D3033(a)

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

3

Non presenti originali del DDT perché ultimato
VETTORE anonimo. ✓



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

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14-08-1998 D.P.R. 696 del 31.12.1995

N.

182 Bis 06-08-19

a mezzo: ☒ mittente ☐ vettore ☐ destinatario

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

DMAT spa
 Via C. Battisti 657

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

LDBET

CAUSALE DEL TRASPORTO

Cambio Fuori USO

Vs. ord. del

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (*)

01 (uno) CAMBIO FUORI USO
 VS/Autobus 680

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo

destinatario
mittente

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRMA DEL CONDUCENTE

VETTORI

FIRMA

FIRMA

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

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 298/74, 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 di deposito o ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere. |
| ☐ prese in comodato; | |
| ☐ prese in locazione; | |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

- | | | |
|--|---|--|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ prese in comodato; | ☐ prese in locazione; |
|--|---|--|
- e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.T.)

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

N. 187

del

06-08-19

ANDRILLO MECCANICA SRL

Sede Legale: Via C. Cesareo n. 9

Stabilimento: Viale dell'Industria 21.

72021 Francavilla Fontana (Br)

P.IVA: 01652970748

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

CAUSALE DEL TRASPORTO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

LUOGO DI DESTINAZIONE

Amet spa
Via Cesareo Ballisti
657 Taranto

IDEX

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldoAutobus Piparato

QUANTITÀ

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO

01 Auto Autobus VRB500 NOA2680

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

€ TOTALE

VETTORE: ditta, domicilio o residenza

tra e data del ritiro

Firma

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSARIO

€ Utilizzare il retino per i centesimi di Euro.

DICHIARAZIONI

Modello Dichiarazione n. 74, del 23.03.1997, pubblicata nel n. 1537

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

AMAT

8P 8P7



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **05/03/2018**Numero **53.131**

Data registrazione:

Autobus **0680****05/03/2018 08:40:21**Autista **LEUCCI DORA**Località avaria: **C/M**Inserita da: **RICCHIUTI -CLAUDIO**

AVARIA

SIINCHIODA E NON VA OLTRE LA PRIMA MARCIA*Reste problema el cambio (ione dispon)*

Intervento eseguito:

*Esiguiti controlli e rolloco kg 15 dio 2Fol**cambio, periste orenemalia, lodes smpo (S. 12300 - MARZILI)**Sincontoppio cableggio metare e testate delle ston.**05/03/18 S. CREDO - MARZILI**1030/1330*

Operatori:

*05/03/18 MANIHA 110**CAIAA 111**15/10,00**05-3-18 Maggi**1415 - 1650*Data e ora restituzione
esercizio:*15-5-18 - Maggi 1405-2000**6/8/19**eseguito colludo provo nel p. 1000. sl
cambio e fluidi Rientro do sl. 110
An 810 - 40. DA RONDRE e ARBO vecchio**6/8/19*

NON ASSICURATA DAL 10/5/18 - 8P

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

(BUS AZ. 680 – SOST. CAMBIO CON STACCO E RIATTACCO)

Il giorno 2/8/19, alle ore 10:30, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta ANDRIULO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 13151/19 del 02/08/2019.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE, COME VERIFICATO DALL'OPERAZIONE
DELLA QUALI LA VALLE DEL COLLAUDO, HA PROVVEDUTO
IN DATA 6/8/19 A RIAMMETTERE IL BUS ALL'
ESERCIZIO.

-) Eventuali osservazioni:

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

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

SG
.....

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	RICAMBIO COMPLETO	1	NS. FORN.	X	
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....*[firma]*.....

Taranto, 05/08/2019

c.a. Direttore Generale

Ing. M. Dicecca

OGGETTO: DEROGA n. 205 a 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. 680 (2001)

Premesso che:

- il bus in oggetto è un HEULIEZ GX 117 ed è fermo dal 05/03/18, per un'avaria legata alla rottura del CAMBIO;
- in data 28/06/19 quindi è stata richiesta autorizzazione alla Direzione Generale in merito all'affidamento della lavorazione di sostituzione del cambio al fornitore ANDRIULO;

considerato che:

- il suddetto Fornitore ha necessità quindi di sostituire i seguenti ricambi, come specificato nella sua comunicazione mail del 05/08/19 ns. prot. n. 13172:
 - n° 1 centralina elettronica ecas (rinvenuta mancante sul bus)
- 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 Ditta ANDRIULO per il relativo tempestivo montaggio.

Si allegano gli scambi via mail e il verbale di sopralluogo.

Il Capo Unità Tecnica

Ing. Marianna Ettore

Sr' aut. H. E.

M

Fwd: richiesta centralina mancante su bus az. 680

Oggetto: Fwd: richiesta centralina mancante su bus az. 680

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

Data: 05/08/2019 09.34

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

----- Messaggio Inoltrato -----

Oggetto: richiesta centralina mancante su bus az. 680

Data: Mon, 5 Aug 2019 08:38:45 +0200 (CEST)

Mittente: andriulo.meccanica@libero.it

A: unitamanutenzioni@amat.ta.it

CC: unitaofficina@amat.ta.it

Buongiorno,

Vi richiediamo fornitura centralina elettronica sospensione ECAS poiché assente sull'autobus in oggetto.

Distinti Saluti

Amat S.p.A. Protocollo In entrata n. 0013172/2019 del 05/08/2019 09:46:02

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:1582158760 Data SDI: 11/09/2019 08:49

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	327	2019-09-11	EUR 1.805,86

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	AUTOBUS TARGATO EW 389 JF N.AZ. 687						22 %
A3880947004	filtro aria	nr.	1	201,78	- 30.00 %	141,25	22 %
A0001801709	filtro olio	nr.	2	18,40	- 30.00 %	25,76	22 %
A4570900051	filtro gasolio	nr.	1	86,30	- 30.00 %	60,41	22 %
A375477002	prefiltro gasolio	nr.	1	91,70	- 30.00 %	64,19	22 %
15476827901	filtro olio ventola	nr.	1	234,40	- 30.00 %	164,08	22 %
10W40	olio motore	lt.	28	8,60	- 20.00 %	192,64	22 %
Lavorazioni	-	ore	6	25,00		150,00	22 %
	Lavoro di messa a punto motore con sostituzione olio e filtri: controllo tubazioni, manicotti acqua raffreddamento con serraggio fascette stringitubo: controllo cinghie motore						22 %
Lavorazioni	-	ore	22	25,00		550,00	22 %
	Lavoro di verifica impianto frenante 1°-2°-3° asse con stacco e riattacco ruote per lubrificazione e schiodatura pinze freno: lavoro di controllo e verifica impianto pneumatico con eliminazione microperdite da tubazioni con serraggio raccorderie: taratura pressione aria e livellamento sospensioni: lavoro di ripristino impianto elettrico luci interne ed esterne con pulizia cavi e connessioni elettriche: Lavoro di verifica sistema emergenza apertura/chiusura porte con pulizia ed ingrassaggio sistemi di comando: verifica tubolature interne attacco sedili e comimano con serraggio bulloni di fissaggio:						22 %
	Revisione annuale mctc			95,00		95,00	22 %
	Versamento MCTC (spese postali)			45,00		45,00	(N1)
	LAVORO N. 343/2019 Protocollo in uscita 0014712/2019 del 10.09.2019 CIG - Z2629B0003						22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Aliq. 22% con scissione pagamenti	22 %	1.443,33	317,53
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	2019-11-30	EUR 1.488,33	UNICREDIT BANCA	IT44S0200879191000010776977

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: DG7OG

Versione Style 2.5



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1582158760 Data SDI: 11/09/2019 08:49

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	327	2019-09-11	EUR 1.805,86

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	AUTOBUS TARGATO EW 389 JF N.AZ. 687						22 %
A3880947004	filtro aria	nr.	1	201,78	- 30,00 %	141,25	22 %
A0001801709	filtro olio	nr.	2	18,40	- 30,00 %	25,76	22 %
A4570900051	filtro gasolio	nr.	1	86,30	- 30,00 %	60,41	22 %
A375477002	prefiltro gasolio	nr.	1	91,70	- 30,00 %	64,19	22 %
15476827901	filtro olio ventola	nr.	1	234,40	- 30,00 %	164,08	22 %
10W40	olio motore	lt.	28	8,60	- 20,00 %	192,64	22 %
Lavorazioni	-	ore	6	25,00		150,00	22 %
	Lavoro di messa a punto motore con sostituzione olio e filtri: controllo tubazioni, manicotti acqua raffreddamento con serraggio fascette stringitubo: controllo cinghie motore						22 %
Lavorazioni	-	ore	22	25,00		550,00	22 %
	Lavoro di verifica impianto frenante 1°-2°-3° asse con stacco e riattacco ruote per lubrificazione e schiodatura pinze freno: lavoro di controllo e verifica impianto pneumatico con eliminazione microperdite da tubazioni con serraggio raccorderie: taratura pressione aria e livellamento sospensioni: lavoro di ripristino impianto elettrico luci interne ed esterne con pulizia cavi e connessioni elettriche: Lavoro di verifica sistema emergenza apertura/chiusura porte con pulizia ed ingrassaggio sistemi di comando: verifica tubolature interne attacco sedili e corrimano con serraggio bulloni di fissaggio:						22 %
	Revisione annuale mctc			95,00		95,00	22 %
	Versamento MCTC (spese postali)			45,00		45,00	(N1)
	LAVORO N. 343/2019 Protocollo in uscita 0014712/2019 del 10.09.2019 CIG - Z2629B0003						22 %

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

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

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

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

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

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

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

NOTE:

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Aliq. 22% con scissione pagamenti	22 %	1.443,33	317,53
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	2019-11-30	EUR 1.488,33	UNICREDIT BANCA	IT44S0200879191000010776977

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: DG7OG

Versione Style 2.5



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

16 SET. 2019

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

29-01-2020

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

26 SET. 2019

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

26 SET. 2019

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 687

SEZIONE 1

DITTA "Andriulo" LAV.: 343/2019

AUTORIZZAZIONE

: Protocollo e data

10880 DEL 01/07/19

COMMESSA Nr.

105239

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	OK	C	70.180	04/09/19	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	C	747	04/09/19	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	OK	C	14542	06/09/19	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	14589	09/09/19	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	C	14712	10/09/19	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK	O	219	09/09/19	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	OK	O	228	13/09/19	✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	OK	O	/	16/09/19	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
	<i>[Firma]</i>	20. 09. 19			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 321	Data fattura: 11/9/19	Importo: €1.488,33 + IVA
-----------------------	------------------	-----------------------	--------------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
	<i>[Firma]</i>	26 SET. 2019

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

(BUS AZ. 687 – REVISIONE MCTC E TAGLIANDO)

Il giorno 18/01/18, alle ore 10.00, 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. 14712/19 del 10/09/2019.

Sono presenti:

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

M. Ettore

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

Fatto..... posto..... a..... ruolo verifiche e collaudi da parte
operatore..... Puma in data 10/01/2018. Il ruolo ha
fornito..... e..... e..... eccetto 10 km.

-) Eventuali osservazioni:

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

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.1):

(barrare il caso che ricorre)

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

M. Ettore

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	FILTRO ACQUA		141,25	✓	✓
2	FILTRO VENTOLA		164,08	✓	✓
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

pey *sc*

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18

Lavoro n. 343/2019

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

OGGETTO: bus az. 687 - Ordine di esecuzione dei lavori di REVISIONE MCTC E TAGLIANDO

CIG Z2629B0003

Visto che:

- a) Con nota prot. n. 14542/2019 del 06/09/2019 è stato richiesto preventivo di spesa riferito alla lavorazione e al bus in oggetto, inviato con d.d.t. n° 747 del 04/09/2019;
- b) Il preventivo pervenuto in data 06/09/2019, assunto al protocollo n. 14589/19 del 09/09/2019, indica il costo dell'intervento in **€ 1.488,33 + IVA;**

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

1. **costo dell'intervento: € 1.488,33 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 03 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o Amat a Vs carico.
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT:** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale **esito negativo** del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale.
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

Unità Tecnica:

ing. Pellicoro Domenico

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

PER ACCETTAZIONE ORDINE

Lavoro n. 343/2019

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

OGGETTO: bus az. 687 - Ordine di esecuzione dei lavori di REVISIONE MCTC E TAGLIANDO

CIG Z2629B0003

Visto che:

- a) Con nota prot. n. 14542/2019 del 06/09/2019 è stato richiesto preventivo di spesa riferito alla lavorazione e al bus in oggetto, inviato con d.d.t. n° 747 del 04/09/2019;
- b) Il preventivo pervenuto in data 06/09/2019, assunto al protocollo n. 14589/19 del 09/09/2019, indica il costo dell'intervento in **€ 1.488,33 + IVA;**

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

1. **costo dell'intervento: € 1.488,33 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 03 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o Amat a Vs carico.
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT:** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale **esito negativo** del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale.
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

Unità Tecnica:

ing. Pellicoro Domenico



Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca



PER ACCETTAZIONE ORDINE

ORD. 343/10

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.
Tel. uff.: 0831.819835 - Fax 0831.813578
P. IVA 018 529 707 48
E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO[®]
meccanica S.r.l.
RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI EN ISO 9001
VISION 2000

PREVENTIVO DI SPESA
19/998
pagina n. 1

DEL
06.09.2019

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO
TIPO
Autobus Urbano
TARGA
N.AZ. EW389JF
687

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	PREZZO U.S.C.	PREZZO T.	ALIQ.
Ricambi in sostituzione				
1	filtro aria A3880947004	201,78 30%	141,25	
2	filtro olio A0001801709	18,40 30%	25,78	
1	filtro gasolio A4570900051	86,30 30%	60,41	
1	prefiltro gasolio A375477002	91,70 30%	64,19	
1	filtro olio ventola 154768279010	234,40 30%	164,08	
28	litro olio motore Urania 10W40	8,60 20%	192,64	
totale netto ricambi			648,33	22%
Lavorazioni				
* Lavoro di messa a punto motore con sostituzione olio e filtri. controllo tubazioni, manicotti acqua raffreddamento con serraggio fascette stringitubo: controllo cinghie motore: ore lavorative 6 x 25,00			150,00	22%
* Lavoro di verifica impianto frenante 1°-2°-3° asse con stacco e riattacco ruote per lubrificazione e schioidatura pinze freno: Lavoro di controllo e verifica impianto pneumatico con eliminazione microperte da tubazioni con serraggio raccorderie: taratura pressione aria e livellamento sospensioni: Lavoro di ripristino impianto elettrico luci interne ed esterne con pulizia cavi e connessioni elettriche:				
IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO segue...
FORMA ACCETTAZIONE FATTORA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 bollo a vista		

Daily Center

resistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



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

Tel. uff.: 0831.819838 - 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 19/998 pagina n.2	DEL 06.09.2019	Spett.le AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA N.AZ. EW389JF 687	

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	PREZZO U.S.C.	PREZZO TOT.	ALIQ.
	Lavoro di verifica sistema emergenza apertura/chiusura porte con pulizia ed ingrassaggio sistemi comando: verifica tubolature interne di attacco sedili e corrimano con serraggio bulloni di fissaggio: ore lavorative 22 x 25,00		550,00	22%
*	Revisione annuale mctc		95,00	22%
*	VERSAMENTO MCTC (anticipazione esclusa dalla base imponibile art.15 n.3 DPR 633/1972)		45,00	es.iva
IMPONIBILE				
1.443,33				
45,00				
ALIQ.				
22%				
es.iva art.15				
IMPOSTA				
317,53				
TOTALE IMPONIBILE				
			1.488,33	
TOTALE IMPOSTA				
			317,53	
TOTALE DOCUMENTO				
			1.805,86	
PRIMA ACCETTAZIONE FATTURA		PAGAMENTO		
		In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulle stesse, si autorizza l'esenzione di n. 1 tratta a vista		

Daily Center

CONSERVATORIO AUTOCARRO

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



Spett.le
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (BR)
Fax n. 0831 81357

OGGETTO: bus n. 687 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prof. 16880 del 17/19).

Con la presente si chiede di produrre, entro 02 giorni decorrenti dalla data di consegna del BUS (coincidente con quella riportata nel D.D.T. n.747 del 04.09.2019), preventivo di spesa inerente l'intervento per REVISIONE MCTC + PRECOLLAUDO E TAGLIANDO MOTORE.

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

- a. l'elencazione dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione, con l'indicazione di:
 - n° di riferimento da catalogo;
 - denominazione;
 - prezzo di listino;
 - sconto commerciale da applicare;
 - prezzo netto;
 - costo complessivo dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione;
- b. il n° delle ore occorrenti per manodopera;
- c. il costo orario della manodopera;
- d. il costo totale per manodopera;
- e. il costo totale dell'intervento (manodopera + ricambi) + IVA.

Con l'accettazione del bus sono formalmente accettate anche le seguenti condizioni:

- A. In caso di ritardata consegna del preventivo, rispetto un numero di giorni lavorativi, successivi alla data di consegna del veicolo, indicati sulla richiesta di preventivo, senza che sia giunta comunicazione giustificativa del ritardo da parte del fornitore, l'Azienda procederà all'assegnazione delle lavorazioni previste ad altra ditta esterna; il bus in oggetto potrà essere ritirato dal deposito del fornitore già interpellato senza alcun costo per l'AMAT.
- B. garanzia sull'intervento: 1 anno.
- C. penali per ritardata consegna del veicolo rispetto alla data indicata nell'ordine dei lavori: 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.
- D. La società aggiudicataria dovrà impiegare ricambi originali. Per l'utilizzo di ricambi equivalenti di primo impianto dovrà essere riportata specifica indicazione nel preventivo di spesa: sarà comunque facoltà dell'AMAT accettare o rifiutare la proposta di impiego di ricambi equivalenti.
- E. I lubrificanti e i refrigeranti occorrenti per le lavorazioni saranno forniti dalla società esecutrice e dovranno essere della stessa marca e tipo prescritti dalle case costruttrici nei manuali di uso e manutenzione degli autobus e degli automezzi.
- F. A richiesta degli incaricati dell'AMAT, la società esecutrice è tenuta a fornire la prova documentale circa l'origine e la provenienza dei ricambi.
- G. I ricambi usati oggetto di sostituzione, il cui costo unitario scontato risulta superiore a 100 €, dovranno essere obbligatoriamente restituiti ad AMAT in occasione della restituzione del veicolo, per permettere la compilazione del verbale di collaudo.
- H. I ricambi usati "di rotazione" dovranno essere dalla ditta esecutrice presentati all'Area Tecnica dell'AMAT per presa visione prima della restituzione al proprio fornitore.

Il Capo Unità Tecnica

.....

Spett.le
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (BR)
Fax n. 0831 81357

OGGETTO: bus n. 687- Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 10880 del 1/7/18).

Con la presente si chiede di produrre, entro 02 giorni decorrenti dalla data di consegna del BUS (coincidente con quella riportata nel D.D.T. n.747 del 04.09.2019), preventivo di spesa inerente l'intervento per REVISIONE MCTC + PRECOLLAUDO E TAGLIANDO MOTORE.

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

- a. l'elencazione dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione, con l'indicazione di:
 - n° di riferimento da catalogo;
 - denominazione;
 - prezzo di listino;
 - sconto commerciale da applicare;
 - prezzo netto;
 - costo complessivo dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione;
- b. il n° delle ore occorrenti per manodopera;
- c. il costo orario della manodopera;
- d. il costo totale per manodopera;
- e. il costo totale dell'intervento (manodopera + ricambi) + IVA.

Con l'accettazione del bus sono formalmente accettate anche le seguenti condizioni:

- A. In caso di ritardata consegna del preventivo, rispetto un numero di giorni lavorativi, successivi alla data di consegna del veicolo, indicati sulla richiesta di preventivo, senza che sia giunta comunicazione giustificativa del ritardo da parte del fornitore, l'Azienda procederà all'assegnazione delle lavorazioni previste ad altra ditta esterna; il bus in oggetto potrà essere ritirato dal deposito del fornitore già interpellato senza alcun costo per l'AMAT.
- B. garanzia sull'intervento: 1 anno.
- C. penali per ritardata consegna del veicolo rispetto alla data indicata nell'ordine dei lavori: 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.
- D. La società aggiudicataria dovrà impiegare ricambi originali. Per l'utilizzo di ricambi equivalenti di primo impianto dovrà essere riportata specifica indicazione nel preventivo di spesa: sarà comunque facoltà dell'AMAT accettare o rifiutare la proposta di impiego di ricambi equivalenti.
- E. I lubrificanti e i refrigeranti occorrenti per le lavorazioni saranno forniti dalla società esecutrice e dovranno essere della stessa marca e tipo prescritti dalle case costruttrici nei manuali di uso e manutenzione degli autobus e degli automezzi.
- F. A richiesta degli incaricati dell'AMAT, la società esecutrice è tenuta a fornire la prova documentale circa l'origine e la provenienza dei ricambi.
- G. I ricambi usati oggetto di sostituzione, il cui costo unitario scontato risulta superiore a 100 €, dovranno essere obbligatoriamente restituiti ad AMAT in occasione della restituzione del veicolo, per permettere la compilazione del verbale di collaudo.
- H. I ricambi usati "di rotazione" dovranno essere dalla ditta esecutrice presentati all'Area Tecnica dell'AMAT per presa visione prima della restituzione al proprio fornitore.

Il Capo Unità Tecnica

.....

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14-08-1996 - D.P.R. 696 del 21-12-1996

N. 828 del 13-09-19

P.IVA: 01652970748
 72021 Francavilla Fontana (Br)
 Stabilimento: Viale dell'Industria 21
 Sede Legale: Via Santa Cesarea n.9
ANDRILLO M.C.C.N.I.C.A. S.R.L.

a mezzo: ☒ mittente ☐ vettore ☐ destinatario

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

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

Annet spa
 Via C. Battisti 657
 Foggia

Idem

CAUSALE DEL TRASPORTO

Ricevibile sostituita Bus 67

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITA'

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (*)

1 Cuco } Filtro exia
 1 Cuco } Filtro Vegetali

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo

☒ destinatario
☐ mittente

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRMA DEL CONDUCENTE

VETTORI

FIRMA

FIRMA

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

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 298/74, 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 di deposito o ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere. |
| ☐ prese in comodato; | |
| ☐ prese in locazione; | |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA
74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 557
Tel. 099.73561 - Fax 099.77942-7
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. 747 del 04/09/2019

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

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

DITTA: ANDRUELO
FRANCESCO F. BR.

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO "A"
1	BUS AZ. N° 687 PER REVIS. MEIC + PRELONAUD-1 TAGLIANAS MOTORI BUS FORNITO DI PNEU PARABRANTE +	
3	CARTE DI CIRCOSCRIZIONE DEL BUS AZ N° 687-687- 685	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

A U.S.A.

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 PROGRESSIVO²

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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).

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.)

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

N. 219 del 09-09-19

a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☐ destinatario

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

Ami Pa
Via C. Battisti 657
Trapani

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

Idem

CAUSALE DEL TRASPORTO

Autobus Riparato

s. ord.

del

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITA'

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (*)

1 (uno) Autobus URBAVO
no AZ 706 657

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE

Consegna o inizio trasporto a mezzo

destinatario
mittente

DATA E ORA DEL RITIRO

09/09/19 1430

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA

FIRMA

FIRMA DEL DESTINATARIO

VETTORI

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

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 298/74, 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 di deposito o ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere. |
| ☐ prese in comodato; | |
| ☐ prese in locazione; | |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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



**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **04/09/2019**
Numero problema **70.180**
Numero commessa **105329**

Data registrazione: **04/09/2019 17:13:52**
Autobus **0687**
Autista **ZIZZI -ANTONIO**

Località avaria: **DEP**

inserita da: **MARTELOTTO -ORAZIO**

AVARIA **MANUTENZIONE E REVISIONE MCTC DITTA ANDRIULO**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

**ESSEGUITO TAGLIANDO E REVISIONE PERIODICA P.C.T.C. DALLA
DITTA ANDRIULO**

Invio ditta esterna:

ANDRIULO 6/9/19

Collaudo ditta
esterna:

Data e ora
restituzione esercizio:

10/09/19

Firma Operatore

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1582121016 Data SDI: 11/09/2019 08:35

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	326	2019-09-11	EUR 1.805,86

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	AUTOBUS TARGATO EW 387 JF N.AZ. 686						22 %
A3880947004	filtro aria	nr.	1	201,78	- 30.00 %	141,25	22 %
A001801709	filtro olio	nr.	2	18,40	- 30.00 %	25,76	22 %
A4570900051	filtro gasolio	nr.	1	86,30	- 30.00 %	60,41	22 %
A375477002	prefiltro gasolio	nr.	1	91,70	- 30.00 %	64,19	22 %
15476827901	filtro olio ventola	nr.	1	234,40	- 30.00 %	164,08	22 %
10W40	olio motore	lt.	28	8,60	- 20.00 %	192,64	22 %
Lavorazioni	-	ore	6	25,00		150,00	22 %
	Lavoro di messa a punto motore con sostituzione olio e filtri: controllo tubazioni, manicotti acqua raffreddamento con serraggio fascette stringitubo: controllo cinghie motore						22 %
Lavorazioni	-	ore	22	25,00		550,00	22 %
	Lavoro di verifica impianto frenante 1°-2°-3° asse con stacco e riattacco ruote per lubrificazione e schiodatura pinze freno: lavoro di controllo e verifica impianto pneumatico con eliminazione microperdite da tubazioni con serraggio raccorderie: taratura pressione aria e livellamento sospensioni: lavoro di ripristino impianto elettrico luci interne ed esterne con pulizia cavi e connessioni elettriche: Lavoro di verifica sistema emergenza apertura/chiusura porte con pulizia ed ingrassaggio sistemi di comando: verifica tubolature interne attacco sedili e corrimano con serraggio bulloni di fissaggio:						22 %
	Revisione annuale mctc			95,00		95,00	22 %
	Versamento MCTC (spese postali)			45,00		45,00	(N1)
	LAVORO N. 342/2019 Protocollo in uscita 0014710/2019 del 10.09.2019 CIG - ZC729AFF49						22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Aliq. 22% con scissione pagamenti	22 %	1.443,33	317,53
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	2019-11-30	EUR 1.488,33	UNICREDIT BANCA	IT44S0200879191000010776977

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: DG7OF

Versione Style 2.5



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1582121016 Data SDI: 11/09/2019 08:35

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	326	2019-09-11	EUR 1.805,86

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	AUTOBUS TARGATO EW 387 JF N.AZ. 686						22 %
A3880947004	filtro aria	nr.	1	201,78	- 30.00 %	141,25	22 %
A001801709	filtro olio	nr.	2	18,40	- 30.00 %	25,76	22 %
A4570900051	filtro gasolio	nr.	1	86,30	- 30.00 %	60,41	22 %
A375477002	prefiltro gasolio	nr.	1	91,70	- 30.00 %	64,19	22 %
15476827901	filtro olio ventola	nr.	1	234,40	- 30.00 %	164,08	22 %
10W40	olio motore	lt.	28	8,60	- 20.00 %	192,64	22 %
Lavorazioni	-	ore	6	25,00		150,00	22 %
	Lavoro di messa a punto motore con sostituzione olii e filtri; controllo tubazioni, manicotti acqua raffreddamento con serraggio fascette stringitubo; controllo cinghie motore						22 %
Lavorazioni	-	ore	22	25,00		550,00	22 %
	Lavoro di verifica impianto frenante 1°-2°-3° asse con stacco e riattacco ruote per lubrificazione e schiodatura pinze freno; lavoro di controllo e verifica impianto pneumatico con eliminazione microperdite da tubazioni con serraggio raccorderie; taratura pressione aria e livellamento sospensioni; lavoro di ripristino impianto elettrico luci interne ed esterne con pulizia cavi e connessioni elettriche; Lavoro di verifica sistema emergenza apertura/chiusura porte con pulizia ed ingrassaggio sistemi di comando; verifica tubolature interne attacco sedili e corrimano con serraggio bulloni di fissaggio;						22 %
	Revisione annuale mctc			95,00		95,00	22 %
	Versamento MCTC (spese postali)			45,00		45,00	(N1)
	LAVORO N. 342/2019 Protocollo in uscita 0014710/2019 del 10.09.2019 CIG - ZC729AFF49						22 %

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

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

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

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

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

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

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

NOTE:

Dati Riepilogo

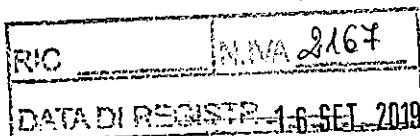
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Aliq. 22% con scissione pagamenti	22 %	1.443,33	317,53
N1 (Escluse ex. art. 15) Escl. art. 15 DPR 633/72	0 %	45,00	0,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico	2019-11-30	EUR 1.488,33	UNICREDIT BANCA	IT44S0200879191000010776977

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: DG7OF

Versione Style 2.5



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 16 SET. 2019 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

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

DATA 26 SET. 2019 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

26 SET. 2019

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 686

SEZIONE 1

DITTA " *Andriulo* " LAV.:342/2019

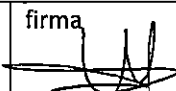
AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

10880 del 01/09/19

COMMESSA Nr.

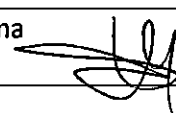
105317

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	OK	C	70.169	04/09/19	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	C	742	04/09/19	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	OK	C	14541	06/09/19	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	14591	09/09/19	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	C	14710	10/09/19	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK	O	221	10/09/19	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	OK	O	229	13/09/19	✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	OK	O	/	16/09/19	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma 	Data 26 SET. 2019	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 326	Data fattura: 11/9/19	Importo: €1.488,33 + IVA
-----------------------	------------------	-----------------------	--------------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 26 SET. 2019
---------------------	---	-------------------

OFD 342/19

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesare, 5
Stabilimento: V.le dell'Industria 2, 1

Tel. uff.: 0831 819876 - Fax 0831 813578

P. IVA 016 629 707 48

E-mail: andriulo_mecchanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICHE CARROZZERIA,
AUTOCETTE - VENTILATORI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
EN ISO 9001
VISION 2000

PREVENTIVO DI SPESA
19/997
pagina n.1

DEL
06.09.2019

Spett.le
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
N. AZ. EW387JF
686

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	PREZZO U.S.C.	PREZZO T.	ALTA
Ricambi in sostituzione				
1	filtro aria A3880947004	201,78 30%	141,25	
2	filtro olio A0001801709	18,40 30%	25,76	
1	filtro gasolio A4570900051	86,30 30%	60,41	
1	prefiltro gasolio A375477002	91,70 30%	64,19	
1	filtro olio ventola 154768279010	234,40 30%	164,08	
28	lit olio motore Urapia 10W40	8,60 20%	192,64	
totale netto ricambi			648,33	22%
Lavorazioni				
Lavoro di messa a punto motore con sostituzione olio e filtri; controllo tubazioni, manicotti acqua raffreddamento con serraggio fascette stringitubo; controllo cinghia motore ore lavorative 8 x 25,00			160,00	22%
Lavoro di verifica impianto frenante 1°-2°-3° asse con stacco e riattacco ruote per lubrificazione e schiodatura pinze freno. Lavoro di controllo e verifica impianto pneumatico con eliminazione microperdite da tubazioni con serraggio raccorderie; taratura pressione aria e livellamento sospensioni. Lavoro di ripristino impianto elettrico luci interne ed esterne con pulizia cavi e connessioni elettriche:				

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

PRIMA ACCETTAZIONE FATTURA
PRIMA ACCETTAZIONE FATTURA
In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo
diversi condizioni oggetto della stessa, la ditta emittente
si riserva il diritto di...

Daily Center assistenza **IVECO**

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



Amat S.p.A. Protocollo In entrata n. 0014591/2019 del 09/09/2019 09:15:45

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Costanzo, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria 21

Tel. 0831 819338 - Fax 0831 813578

P. IVA 016 520 707 40

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVEICOLI - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOCAR
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRI TUBI ALTA P.

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATA
MINISTERO
VIGILANZA

PREVENTIVO DI SPESA
19/997
pagina n.2

DEL
06.09.2019

Spett.le
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
N. AZ. EW387JF
886

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	PREZZO U.S.C.	PREZZO T.	ALIQ.
	Lavoro di verifica sistema emergenza apertura/chiusura porte con pulizia ed ingrassaggio sistemi comando: verifica tubolature interne di attacco sedili e comando con serraggio bulloni di fissaggio. ore lavorative 22 x 25.00		550,00	22%
*	Revisione annuale mctc		95,00	22%
*	VERSAMENTO MCTC (anticipazione esclusa dalla base imponibile art.15 n.3 DPR 633/1972)		45,00	es.iva

IMPONIBILI	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
1.443,33	22%	317,53		1.488,33
45,00	es.iva art.15		TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				317,53
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				1.805,86

FIRMA ACCETTAZIONE FATTA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, sono diverse condizioni espresse sulle stesse. Per ulteriori informazioni d.n. 11872 a pag. 2
--------------------------	-----------	---

Daily Center

VEICOLI INDUSTRIALI - VEICOLI AUTOCAR - VEICOLI AGRICOLI

REGISTERED

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



Lavoro n.342/2019

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

OGGETTO: bus az. 686 - Ordine di esecuzione dei lavori di REVISIONE MCTC E TAGLIANDO

CIG ZC729AFF49

Visto che:

- a) Con nota prot. n. 14541/2019 del 06/09/2019 è stato richiesto preventivo di spesa riferito alla lavorazione e al bus in oggetto, inviato con d.d.t. n° 742 del 04/09/2019;
- b) Il preventivo pervenuto in data 06/09/2019, assunto al protocollo n. 14591/19 del 09/09/2019 indica il costo dell'intervento in **€ 1.488,33 + IVA;**

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

1. **costo dell'intervento: € 1.488,33 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 03 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o Amat a Vs carico.
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT:** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale **esito negativo** del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale.
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

Unità tecnica:

ing. Pellicoro Domenico



Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca



PER ACCETTAZIONE ORDINE

Mod. 3/2018 - AT	"Ordine di esecuzione dei lavori "	Data: 09/02/18
------------------	------------------------------------	----------------

Lavoro n.342/2019

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

OGGETTO: bus az. 686 - Ordine di esecuzione dei lavori di REVISIONE MCTC E TAGLIANDO

CIG ZC729AFF49

Visto che:

- a) Con nota prot. n. 14541/2019 del 06/09/2019 è stato richiesto preventivo di spesa riferito alla lavorazione e al bus in oggetto, inviato con d.d.t. n° 742 del 04/09/2019;
- b) Il preventivo pervenuto in data 06/09/2019, assunto al protocollo n. 14591/19 del 09/09/2019 indica il costo dell'intervento in **€ 1.488,33 + IVA**;

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

1. **costo dell'intervento: € 1.488,33 + IVA**;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 03 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o Amat a Vs carico.
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT:** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale **esito negativo** del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale.
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

Unità tecnica:

ing. Pellicoro Domenico

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

PER ACCETTAZIONE ORDINE

DOCUMENTO DI TRASPORTO
(D.d.t.)

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

N. 289del B09-19a mezzo: ☒ mittente ☐ vettore ☐ destinatario

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

1084

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

CAUSALE DEL TRASPORTO

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (*)

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (*)
ol (qua)	Filzo arca	
ol (qua)	Filzo scatola	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI <u>Avista</u>	N. COLLI <u>ol</u>	PESO KG <u>1</u>	PORTO <u>1</u>	TOTALE € <u>1309,900</u>
---	-----------------------	---------------------	-------------------	-----------------------------

Consegna o inizio trasporto a mezzo

~~destinatario~~
mittente

DATA E ORA DEL RITIRO

1309,900

FIRMA DEL MITTENTE

[Signature]

FIRMA

FIRMA

FIRMA DEL DESTINATARIO

VETTORI

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

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 298/74, 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 di deposito o ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere. |
| ☐ prese in comodato; | |
| ☐ prese in locazione; | |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

- | | | |
|--|---|--|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ prese in comodato; | ☐ prese in locazione; |
|--|---|--|
- e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. 221 del 10-01-2019

a mezzo: ☒ mittente ☐ vettore ☐ destinatario

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

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

ATA SpA
Via C. Battisti, 657
Terzetto
Autobus Piperzeto

IDEM

CAUSA DEL TRASPORTO

Vs. ord. _____ del _____ ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (*)

01 (uno) Autobus URBANO n° AZ 686

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo

mittente

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRMA DEL CONDUCENTE

VETTORI

FIRMA

FIRMA

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

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 298/74, 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)

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

(BUS AZ. 686 – REVISIONE MCTC E TAGLIANDO)

Il giorno 18.02.18, alle ore 10.10, 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. 14710/19 del 10/09/2019.

Sono presenti:

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

Ing. M. Ettorre

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

Esito positivo e niente rilievi e collaudi operativi. Tutto in data 10/02/18 e poi le procedure a chiusura e archiviazione.

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

M. Ettorre

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	FILTRO AUA	1	141,25	X	806
2	FILTRO VENTOLA	1	160,08	X	
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

..... 806

Spett.le
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (BR)
Fax n. 0831 81357

OGGETTO: bus n. 686- Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 10880 del 1/7/19).

Con la presente si chiede di produrre, entro 02 giorni decorrenti dalla data di consegna del BUS (coincidente con quella riportata nel D.D.T. n.742 del 04.09.2019), preventivo di spesa inerente l'intervento per REVISIONE MCTC + PRECOLLAUDO E TAGLIANDO MOTORE.

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

- a. l'elencazione dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione, con l'indicazione di:
 - n° di riferimento da catalogo;
 - denominazione;
 - prezzo di listino;
 - sconto commerciale da applicare;
 - prezzo netto;
 - costo complessivo dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione;
- b. il n° delle ore occorrenti per manodopera;
- c. il costo orario della manodopera;
- d. il costo totale per manodopera;
- e. il costo totale dell'intervento (manodopera + ricambi) + IVA.

Con l'accettazione del bus sono formalmente accettate anche le seguenti condizioni:

- A. in caso di ritardata consegna del preventivo, rispetto un numero di giorni lavorativi, successivi alla data di consegna del veicolo, indicati sulla richiesta di preventivo, senza che sia giunta comunicazione giustificativa del ritardo da parte del fornitore, l'Azienda procederà all'assegnazione delle lavorazioni previste ad altra ditta esterna; il bus in oggetto potrà essere ritirato dal deposito del fornitore già interpellato senza alcun costo per l'AMAT.
- B. garanzia sull'intervento: 1 anno.
- C. penali per ritardata consegna del veicolo rispetto alla data indicata nell'ordine dei lavori: 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.
- D. La società aggiudicataria dovrà impiegare ricambi originali. Per l'utilizzo di ricambi equivalenti di primo impianto dovrà essere riportata specifica indicazione nel preventivo di spesa: sarà comunque facoltà dell'AMAT accettare o rifiutare la proposta di impiego di ricambi equivalenti.
- E. I lubrificanti e i refrigeranti occorrenti per le lavorazioni saranno forniti dalla società esecutrice e dovranno essere della stessa marca e tipo prescritti dalle case costruttrici nei manuali di uso e manutenzione degli autobus e degli automezzi.
- F. A richiesta degli incaricati dell'AMAT, la società esecutrice è tenuta a fornire la prova documentale circa l'origine e la provenienza dei ricambi.
- G. I ricambi usati oggetto di sostituzione, il cui costo unitario scontato risulta superiore a 100 €, dovranno essere obbligatoriamente restituiti ad AMAT in occasione della restituzione del veicolo, per permettere la compilazione del verbale di collaudo.
- H. I ricambi usati "di rotazione" dovranno essere dalla ditta esecutrice presentati all'Area Tecnica dell'AMAT per prescrizione prima della restituzione al proprio fornitore.

Il Capo Unità Tecnica

[Firma]

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 42 del 11/09/2019

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

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

DISA ANDRIULO
FRANCA VILCA (BR)

1 DE 1-1

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEU

☐ in conto☐ a saldo[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €	
A 1106P						
VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO			FIRME	
Consegna o inizio trasporto a mezzo		cedente cessionario	DATA 06/09/19	ORA 14.40	FIRMA DEL CONDUCENTE	
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI			NUMERO PROGRESSIVO*		FIRMA DEL CESSIONARIO	

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

Spett.le
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (BR)
Fax n. 0831 81357

OGGETTO: bus n. 686- Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 6880 del 1/7/19).

Con la presente si chiede di produrre, entro 02 giorni decorrenti dalla data di consegna del BUS (coincidente con quella riportata nel D.D.T. n.742 del 04.09.2019), preventivo di spesa inerente l'intervento per REVISIONE MCTC + PRECOLLAUDO E TAGLIANDO MOTORE.

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

- a. l'elencazione dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione, con l'indicazione di:
 - n° di riferimento da catalogo;
 - denominazione;
 - prezzo di listino;
 - sconto commerciale da applicare;
 - prezzo netto;
 - costo complessivo dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione;
- b. il n° delle ore occorrenti per manodopera;
- c. il costo orario della manodopera;
- d. il costo totale per manodopera;
- e. il costo totale dell'intervento (manodopera + ricambi) + IVA.

Con l'accettazione del bus sono formalmente accettate anche le seguenti condizioni:

- A. In caso di ritardata consegna del preventivo, rispetto un numero di giorni lavorativi, successivi alla data di consegna del veicolo, indicati sulla richiesta di preventivo, senza che sia giunta comunicazione giustificativa del ritardo da parte del fornitore, l'Azienda procederà all'assegnazione delle lavorazioni previste ad altra ditta esterna; il bus in oggetto potrà essere ritirato dal deposito del fornitore già interpellato senza alcun costo per l'AMAT.
- B. garanzia sull'intervento: 1 anno.
- C. penali per ritardata consegna del veicolo rispetto alla data indicata nell'ordine dei lavori: 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.
- D. La società aggiudicataria dovrà impiegare ricambi originali. Per l'utilizzo di ricambi equivalenti di primo impianto dovrà essere riportata specifica indicazione nel preventivo di spesa: sarà comunque facoltà dell'AMAT accettare o rifiutare la proposta di impiego di ricambi equivalenti.
- E. I lubrificanti e i refrigeranti occorrenti per le lavorazioni saranno forniti dalla società esecutrice e dovranno essere della stessa marca e tipo prescritti dalle case costruttrici nei manuali di uso e manutenzione degli autobus e degli automezzi.
- F. A richiesta degli incaricati dell'AMAT, la società esecutrice è tenuta a fornire la prova documentale circa l'origine e la provenienza dei ricambi.
- G. I ricambi usati oggetto di sostituzione, il cui costo unitario scontato risulta superiore a 100 €, dovranno essere obbligatoriamente restituiti ad AMAT in occasione della restituzione del veicolo, per permettere la compilazione del verbale di collaudo.
- H. I ricambi usati "di rotazione" dovranno essere dalla ditta esecutrice presentati all'Area Tecnica dell'AMAT per presa visione prima della restituzione al proprio fornitore.

Il Capo Unità Tecnica



**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **04/09/2019**
Numero problema **70.169**
Numero commessa **105317**

Data registrazione:

04/09/2019 11:50:00

Autobus **0686**

Autista **ZIZZI -ANTONIO**

Località avaria: **DEPOSITO**

Inserita da: **SCALZI -PREMIO**

AVARIA **MANUTENZIONE E COLLAUDO (DITTA ANDRIULO)**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito: **ESEGUITO TAGLIANDO E RESUO**
DE PERIODICA M.C.T.C. DALLA DITTA ANDRIULO

Invio ditta esterna:

ANDRIULO 4/9/19

Collaudo ditta
esterna:

Data e ora
restituzione esercizio:

10/09/19

Firma Operatore

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1611464598 Data SDI: 17/09/2019 14:29

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	334	2019-09-17	EUR 719,80

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	AUTOBUS TARGATO EW 448 JF N.AZ. 690					22 %
Lavorazioni	-	ore	18	25,00	450,00	22 %
	Lavoro di verifica impianto frenante anteriore e posteriore con stacco e riattacco ruote per lubrificazione e pulizia pinze freno: lavoro di controllo e verifica impianto pneumatico con eliminazione varie microperdite da tubazioni con serraggio raccorderie: taratura pressione aria e livellamento sospensioni: lavoro di ripristino impianto elettrico luci interne ed esterne: pulizia cavi e connessioni elettriche luci: lavoro di verifica impianto apertura/chiusura porte con ingrassaggio sistema comando apertura: verifica tubazioni impianto: verifica tubolature interne attacco sedili e corrimano con serraggio bulloni di fissaggio:					22 %
	Revisione annuale MCTC			95,00	95,00	22 %
	Versamento MCTC (spese postali)			45,00	45,00	22 %
	LAVORO N.349/2019 Protocollo in uscita 0014993/2019 DEL 13.09.2019 CIG - ZB029529B7					22 %

R/C _____ N.IVA 220%

DATA DI REGISTRAZIONE 19 SET. 2019

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Aliq. 22% con scissione pagamenti	22 %	590,00	129,80

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-11-30	EUR 590,00	UNICREDIT BANCA	IT44S0200879191000010776977

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: DG7ON

Versione Style 2.5

FATTURA ELETTRONICA

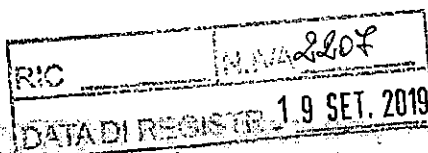
Id SDI: 1611464598 Data SDI: 17/09/2019 14:29

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	334	2019-09-17	EUR 719,80

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	AUTOBUS TARGATO EW 448 JF N.AZ 690					22 %
Lavorazioni	-	ore	18	25,00	450,00	22 %
	Lavoro di verifica impianto frenante anteriore e posteriore con stacco e riattacco ruote per lubrificazione e pulizia pinze freno: lavoro di controllo e verifica impianto pneumatico con eliminazione varie microperdite da tubazioni con serraggio raccordi: taratura pressione aria e livellamento sospensioni: lavoro di ripristino impianto elettrico luci interne ed esterne: pulizia cavi e connessioni elettriche luci: lavoro di verifica impianto apertura/chiusura porte con ingrassaggio sistema comando apertura: verifica tubazioni impianto: verifica tubolature interne attacco sedili e corrimano con serraggio bulloni di fissaggio:					22 %
	Revisione annuale MCTC			95,00	95,00	22 %
	Versamento MCTC (spese postali)			45,00	45,00	22 %
	LAVORO N.349/2019 Protocollo in uscita 0014993/2019 DEL 13.09.2019 CIG - ZB029529B7					22 %



Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Aliq: 22% con scissione pagamenti	22 %	590,00	129,80

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico	2019-11-30	EUR 590,00	UNICREDIT BANCA	IT44S0200879191000010776977

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: DG7CN

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 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 RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 19 SET. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 01-10-2019	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 TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.	
DATA 04 OTT. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 04 OTT. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 690

SEZIONE 1

DITTA "ANDRIULO MECCANICA" LAV.: 349/2019

AUTORIZZAZIONE
Protocollo e data

10878 DEL 01/07/19

COMMESSA Nr.

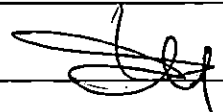
103.037

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	OK	C	67.724	08/06/19	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	C	592	11/07/19	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	OK	C	11.805	15/07/19	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	14.891	13/09/19	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	C	14.993	13/09/19	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK	O	232	14/09/19	✓
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	OK	O	/	20/09/19	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti: - ORD. 285/2019 (annullato e sostituito)					✓
Controllo eseguito da:	firma 	Data 03.10.19	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 334	Data fattura: 14/9/2019	Importo: € 590,- + IVA
-----------------------	------------------	-------------------------	------------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 04 OTT. 2019
---------------------	--	----------------------

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 298/74, 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)

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

(BUS 690 – REVISIONE MCTC)

Il giorno 02.02.18, alle ore 10.20, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta ANDRIULO MECCANICA SRL, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 14993/19 del 13/09/2019.

Sono presenti:

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

M. Ettore

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

Conforme all'ordine e agli atti di riferimento e alle norme tecniche. Sono in sede il 02.02.18 il personale e il materiale necessario per l'esecuzione dei lavori.

-) Eventuali osservazioni:

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

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

M. Ettore

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					
18					

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma] *[Firma]*

Lavoro n. 349/2019

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

LA PRESENTE ANNULLA E SOSTITUISCE PRECEDENTE ORD. LAVORO N. 285/2019 DEL 25/07/2019

OGGETTO: bus 690 - Ordine di esecuzione dei lavori di REVISIONE MCTC
CIG ZB029529B7(MODIFICARE IMPORTO)

Visto che:

- a) con comunicazione prot. 11805/2019 del 15/07/2019 è stato richiesto preventivo di spesa riferito alla lavorazione e al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 592 del 11/07/2019;
- b) il preventivo pervenuto in data 25/07/2019, assunto al protocollo n. 12538/19 del 25/07/2019 indica il costo totale dell'intervento in **€ 2.407,63+IVA;**
- c) Successivo preventivo assunto al protocollo n. 14891/19 del 13/09/2019 indica il costo totale dell'intervento in € 590,00+IVA, in quanto le lavorazioni e i ricambi riguardanti la messa in efficienza dell'impianto a/c non sono stati effettuati;

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

- 1. **costo dell'intervento: € 590,00+IVA;**
- 2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 02 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
- 3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
- 4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
- 5. **consegna autobus:** consegna c/o Amat a Vs carico.
- 6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT:** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale **esito negativo** del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale.
- 7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

Unità tecnica:
ing. Pellicoro Domenico
PER ACCETTAZIONE ORDINE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

ORD. 349/19

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

PREVENTIVO DI SPESA
19/811.1
pagina n.1

DEL
25.07.2019

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA N.AZ.	EW448JF 690

QUANTITA'	DESCRIZIONE	SC%	ALIQ
*	Lavorazioni Lavoro di verifica impianto frenante anteriore e posteriore con stacco e riattacco ruote per lubrificazione e pulizia pinze freni: Lavoro di controllo e verifica impianto pneumatico con eliminazione varie microperdite da tubazioni con serraggio raccorderie: taratura pressione aria e livellamento sospensioni: Lavoro di ripristino impianto elettrico luci interne ed esterne, pulizia dei cavi e delle connessioni elettriche luci: Lavoro di verifica impianto apertura/chiusura porte con ingrassaggio sistema comando di apertura: verifica tubazioni impianto: Verifica tubolature interne attacco sedili e corrimano con serraggio bulloni di fissaggio ore lavorative 18 x 25,00		450,00
*	Revisione annuale MCTC		95,00
*	Versamento MCTC (anticipazione esclusa dalla base imponibile art. 15 n. 3 DPR 633/1972)		45,00

IMPONIBILE	ALIQ	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
545,00 45,00	22% es.iva art.15	119,90		590,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO 119,90
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 709,90

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



Oggetto: invio preventivo lavorazioni vs/autobus n.az. 690

Mittente: andriulo.meccanica@libero.it

Data: 13/09/2019 08.46

A: amat@amat.ta.it

CC: unitaofficina@amat.ta.it

Buongiorno

Inviame in allegato nuovo preventivo di spesa n. 19/811.1 che annulla e sostituisce
il precedente n. 19/811 (vs/ordine n. 285/2019) , in quanto le lavorazioni e i ricambi

riguardanti la messa in efficienza dell'impianto aria condizionata non sono stati
effettuati

per mancanza di reperibilità ricambi.

Distinti saluti

— Allegati: —

Prev. di spesa AMAT n.az. 690.xls

251 kB

Lavoro n. 285/2019

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

OGGETTO: bus 690 - Ordine di esecuzione dei lavori di REVISIONE MCTC + RIP. A/C

CIG ZB029529B7

Visto che:

- a) con comunicazione prot. 11805/2019 del 15/07/2019 è stato richiesto preventivo di spesa riferito alla lavorazione e al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 592 del 11/07/2019;
- b) il preventivo pervenuto in data 25/07/2019, assunto al protocollo n. 12538/19 del 25/07/2019 indica il costo totale dell'intervento in **€ 2.407,63 + IVA;**

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

1. **costo dell'intervento: € 2.407,63 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 02 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o Amat a Vs carico.
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT:** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale **esito negativo** del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale.
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

Unità tecnica:

ing. Pellicoro Domenico *[firma]*
PER ACCETTAZIONE ORDINE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca *[firma]*

Lavoro n. 285/2019

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

OGGETTO: bus 690 - Ordine di esecuzione dei lavori di REVISIONE MCTC + RIP. A/C

CIG ZB029529B7

Visto che:

- a) con comunicazione prot. 11805/2019 del 15/07/2019 è stato richiesto preventivo di spesa riferito alla lavorazione e al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 592 del 11/07/2019;
- b) il preventivo pervenuto in data 25/07/2019, assunto al protocollo n. 12538/19 del 25/07/2019 indica il costo totale dell'intervento in **€ 2.407,63 + IVA;**

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

- 1. **costo dell'intervento: € 2.407,63 + IVA;**
- 2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 02 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
- 3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
- 4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
- 5. **consegna autobus:** consegna c/o Amat a Vs carico.
- 6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT:** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale **esito negativo** del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale.
- 7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

Unità tecnica:

ing. Pellicoro Domenico

PER ACCETTAZIONE ORDINE

QED. 285/19

72021 FRANCAVILLA FONTANA (VI)
Sede Legale Via S. Cesarea, 9
Stabilimento Via dell'Industria 7

Tel. 0421.818030 - Fax 0421.813570

P.IVA 01652970748

E-mail: andriulo.mec@comcast.it



RIPARAZIONI MECCANICHE E CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOMOBILI
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUNING

1981
1982
1983
1984
1985

PREVENTIVO DI SPESA
19/811
pagina n. 1

DEL
25 07 2019

Spett.le
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

~~VEICOLI INDUSTRIALI~~

TIPO
Autobus Urbano

TARGA EW451JF
N.AZ 690

RICAMBI E LAVORAZIONI		PREZZO UNITARIO	PREZZO TOTALE
Ricambi in sostituzione:			
2 elettroventilatore a/c	81779306057	340,00 25%	510,00
1 kits valvola espansione	A0038302284	157,30 25%	117,98
1 elettrovalvola 2 vie	A0038305684	175,40 25%	131,55
1 morsetto valvole	A0028304984	189,80 25%	142,35
1 filtro a/c	50004152	21,00 25%	15,75
totale netto ricambi			917,63
Lavorazioni			
Lavoro di stacco e riattacco n. 2 radiatori a/c posti su tetto autobus per ricostruzione tubi in rame rossa condotti ai radiatori rotti con taglio a mola ed applicazione mediante saldatura nuovi tubi di giunzione controllo pressione degli esercizi evacuazione completa del gas refrigerante (freon) nell'impianto con raccolta in apposite bombole per generare il vuoto verifica generale delle tubazioni impianto con immissione liquido specifico di rilevamento microperdite ricarica gas refrigerante (freon) nell'impianto Kg 9 gas R134: ripristino impianto elettrico con sostituzione elettroventilatore di raffreddamento, elettrovalvola kits valvola espansione, morsetto ripristino fili e connessione elettriche su ventole raffreddamento			
IMPIANTO	ALTO	SOTTO	TOTALE IMPIANTO
			TOTALE IMPIANTO
			TOTALE IMPIANTO
TITOLI ACCERTAZIONE - ATTO		TITOLI ACCERTAZIONE - ATTO	
TITOLI ACCERTAZIONE - ATTO		TITOLI ACCERTAZIONE - ATTO	

Daily Center

ASSISTENZA IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



73071 FRANGAVILLA FONTANA (TA)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 6
Stabilimento: Viale dell'Industria 2

Tel. 0831.819834 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529737 40

E-mail: andriulo.mec@comcast.it



RIPARAZIONI MECCANICHE/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRI TUBI ACQUA

SISTEMA
CUMMINS
CATALITICO
MOTORI
CATERPILLAR

PREVENTIVO DI SPESA
19/811
pagina n. 2

DEL
25.07.2019

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

PI 00146330733

VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOCARRO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA EW451JF
N. AZ. 690

PREZZO U.S.C. PREZZO T.T. (I.V.A.)

DESCRIZIONE pulizia del condensatore controllo cinghie e sostituzione olio compressore a/c: Lavoro di verifica impianto frenante anteriore e posteriore con stacco e riattacco ruote per lubrificazione e pulizia pinze freno: Lavoro di controllo e verifica impianto pneumatico con eliminazione varie microperdite da tubazioni con serraggio raccorderie. taratura pressione aria e livellamento sospensioni Lavoro di ripristino impianto elettrico luci interne ed esterne pulizia dei cavi e delle connessioni elettriche luci Lavoro di verifica impianto apertura/chiusura porte con ingrassaggio sistema comando apertura: verifica tubazioni impianto verifica tubolature interne attacco sedili e comando con serraggio bulloni di fissaggio ore lavorative 18 x 25,00 Revisione annuale MCTC totale generale Versamento MCTC (anticipazione esclusa dalla base imponibile art.15 n.3 DPR 633/1972)	900,00	
	450,00	
	95,00	
	2.362,63	
	45,00	

IMPONIBILE 2.362,63 45,00	ALI 22% es iva art.15	IMPOSTA 519,77	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPOSTE IN EURO
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTE IN EURO
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				2.927,40

DATA RECESSIONE PAGATA	PAGAMENTO	1. Importo di cui l'IVA è pari al 22% dell'importo imponibile. 2. Importo di cui l'IVA è pari al 22% dell'importo imponibile. 3. Importo di cui l'IVA è pari al 22% dell'importo imponibile.
------------------------	-----------	--

Daily Center

ISSUE 0010 IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



Spett.le
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (BR)
Fax n. 0831 81357

OGGETTO: bus n. 690 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 10878 del 01/7/19).

Con la presente si chiede di produrre, entro 02 giorni decorrenti dalla data di consegna del BUS (coincidente con quella riportata nel D.D.T. n. 592 del 11.07.2019), preventivo di spesa inerente l'intervento per REVISIONE MCTC, CONTROLLO E RIPARAZIONE A/C.

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

- a. l'elencazione dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione, con l'indicazione di:
 - n° di riferimento da catalogo;
 - denominazione;
 - prezzo di listino;
 - sconto commerciale da applicare;
 - prezzo netto;
 - costo complessivo dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione;
- b. il n° delle ore occorrenti per manodopera;
- c. il costo orario della manodopera;
- d. il costo totale per manodopera;
- e. il costo totale dell'intervento (manodopera + ricambi) + IVA.

Con l'accettazione del bus sono formalmente accettate anche le seguenti condizioni:

- A. in caso di ritardata consegna del preventivo, rispetto un numero di giorni lavorativi, successivi alla data di consegna del veicolo, indicati sulla richiesta di preventivo, senza che sia giunta comunicazione giustificativa del ritardo da parte del fornitore, l'Azienda procederà all'assegnazione delle lavorazioni previste ad altra ditta esterna; il bus in oggetto potrà essere ritirato dal deposito del fornitore già interpellato senza alcun costo per l'AMAT.
- B. garanzia sull'intervento: 1 anno.
- C. penali per ritardata consegna del veicolo rispetto alla data indicata nell'ordine dei lavori: 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.
- D. La società aggiudicataria dovrà impiegare ricambi originali. Per l'utilizzo di ricambi equivalenti di primo impianto dovrà essere riportata specifica indicazione nel preventivo di spesa: sarà comunque facoltà dell'AMAT accettare o rifiutare la proposta di impiego di ricambi equivalenti.
- E. I lubrificanti e i refrigeranti occorrenti per le lavorazioni saranno forniti dalla società esecutrice e dovranno essere della stessa marca e tipo prescritti dalle case costruttrici nei manuali di uso e manutenzione degli autobus e degli automezzi.
- F. A richiesta degli incaricati dell'AMAT, la società esecutrice è tenuta a fornire la prova documentale circa l'origine e la provenienza dei ricambi.
- G. I ricambi usati oggetto di sostituzione, il cui costo unitario scontato risulta superiore a 100 €, dovranno essere obbligatoriamente restituiti ad AMAT in occasione della restituzione del veicolo, per permettere la compilazione del verbale di collaudo.
- H. I ricambi usati "di rotazione" dovranno essere dalla ditta esecutrice presentati all'Area Tecnica dell'AMAT per presa visione prima della restituzione al proprio fornitore.

Il Capo Unità Tecnica

.....

Spett.le
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (BR)
Fax n. 0831 81357

OGGETTO: bus n. 690 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 10878 del 01/7/19).

Con la presente si chiede di produrre, entro 02 giorni decorrenti dalla data di consegna del BUS (coincidente con quella riportata nel D.D.T. n. 592 del 11.07.2019), preventivo di spesa inerente l'intervento per REVISIONE MCTC, CONTROLLO E RIPARAZIONE A/C.

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

- a. l'elencazione dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione, con l'indicazione di:
 - n° di riferimento da catalogo;
 - denominazione;
 - prezzo di listino;
 - sconto commerciale da applicare;
 - prezzo netto;
 - costo complessivo dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione;
- b. il n° delle ore occorrenti per manodopera;
- c. il costo orario della manodopera;
- d. il costo totale per manodopera;
- e. il costo totale dell'intervento (manodopera + ricambi) + IVA.

Con l'accettazione del bus sono formalmente accettate anche le seguenti condizioni:

- A. in caso di ritardata consegna del preventivo, rispetto un numero di giorni lavorativi, successivi alla data di consegna del veicolo, indicati sulla richiesta di preventivo, senza che sia giunta comunicazione giustificativa del ritardo da parte del fornitore, l'Azienda procederà all'assegnazione delle lavorazioni previste ad altra ditta esterna; il bus in oggetto potrà essere ritirato dal deposito del fornitore già interpellato senza alcun costo per l'AMAT.
- B. garanzia sull'intervento: 1 anno.
- C. penali per ritardata consegna del veicolo rispetto alla data indicata nell'ordine dei lavori: 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.
- D. La società aggiudicataria dovrà impiegare ricambi originali. Per l'utilizzo di ricambi equivalenti di primo impianto dovrà essere riportata specifica indicazione nel preventivo di spesa: sarà comunque facoltà dell'AMAT accettare o rifiutare la proposta di impiego di ricambi equivalenti.
- E. I lubrificanti e i refrigeranti occorrenti per le lavorazioni saranno forniti dalla società esecutrice e dovranno essere della stessa marca e tipo prescritti dalle case costruttrici nei manuali di uso e manutenzione degli autobus e degli automezzi.
- F. A richiesta degli incaricati dell'AMAT, la società esecutrice è tenuta a fornire la prova documentale circa l'origine e la provenienza dei ricambi.
- G. I ricambi usati oggetto di sostituzione, il cui costo unitario scontato risulta superiore a 100 €, dovranno essere obbligatoriamente restituiti ad AMAT in occasione della restituzione del veicolo, per permettere la compilazione del verbale di collaudo.
- H. I ricambi usati "di rotazione" dovranno essere dalla ditta esecutrice presentati all'Area Tecnica dell'AMAT per presa visione prima della restituzione al proprio fornitore.

Il Capo Unità Tecnica

.....

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. 592 del 14/07/2019

a mezzo:

☐ vettore

cedente

☐ cessionario

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

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

DITA ANDRILLO

FRANVILLO (BR)

1051

CAUSALE DEL TRASPORTO

YS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €	
A VISO					
VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME	
Consegna o inizio trasporto a mezzo		cedente	DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE
cessionario		11/07/10		22.20	
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI:			NUMERO PROGRESSIVO*	FIRMA DEL CESSIONARIO	

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **08/06/2019**
Numero problema **67.724**
Numero commessa **103037**

Data registrazione:

08/06/2019 14:34:23Autobus **0690**Autista **DE VITA ANGELO**Località avaria: **DEP.**

Inserita da:

DI PONZIO CATALDO

AVARIA

**BUS PRIVO DI ARIA CONDIZIONATA, CALDISSIMO, RUMOROSO,
SCATENATO, IN FRENATA STRATTONA E TIRA A DX
+ GEOMETRIA AUT. DX E POST. CUPPERNA SX FORATA E SCONTRIO**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

16/06/19 PIANO - FANZI 11050-1100
Busello funzionante fino a 11050, ripartito giorno a 11000
DX e portatore inferno SX (portatore nel piano 2121).
Si richiama intervento A/C, AVVISATA AREA TECNICA LOG. ETTERRE LA
QUALE PROVVEDERA' PER PROSSIMO INTERVENTO PRESSO LA DITTA ANDRIULO
CHE HA GIA' LAVORATO IN PRECEDENZA PER LO STESSO PROBLEMA

Invio ditta esterna:

ANDRIULO 11/07/19Collaudo ditta
esterna:Data e ora
restituzione esercizio:**16/06/19****1100**

Firma Operatore

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1584554082 Data SDI: 11/09/2019 16:35

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	328	2019-09-11	EUR 1.805,86

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	AUTOBUS TARGATO EW 388 JF N.AZ 685						22 %
A3880947004	filtro aria	nr.	1	201,78	- 30.00 %	141,25	22 %
A0001801709	filtro olio	nr.	2	18,40	- 30.00 %	25,76	22 %
A4570900051	filtro gasolio	nr.	1	86,30	- 30.00 %	60,41	22 %
A3785477002	prefiltro gasolio	nr.	1	91,70	- 30.00 %	64,19	22 %
15476827901	filtro olio ventola	nr.	1	234,40	- 30.00 %	164,08	22 %
10WV40	olio motore	lt.	28	8,60	- 20.00 %	192,64	22 %
Lavorazioni	-	ore	6	25,00		150,00	22 %
	Lavoro di messa a punto motore con sostituzione olio e filtri: controllo tubazioni, manicotti acqua raffreddamento con serraggio fascette stringitubo: controllo cinghie motore						22 %
Lavorazioni	-	ore	22	25,00		550,00	22 %
	Lavoro di verifica impianto frenante 1°-2°-3° asse con stacco e riattacco ruote per lubrificazione e schiodatura pinze freno: lavoro di controllo e verifica impianto pneumatico con eliminazione microperdite da tubazioni con serraggio raccorderie: taratura pressione aria e livellamento sospensioni: lavoro di ripristino impianto elettrico luci interne ed esterne con pulizia cavi e connessioni elettriche: Lavoro di verifica sistema emergenza apertura/chiusura porte con pulizia ed ingrassaggio sistemi di comando: verifica tubolature interne attacco sedili e corrimano con serraggio bulloni di fissaggio:						22 %
	Revisione annuale mcto			95,00		95,00	22 %
	Versamento MCTC (spese postali)			45,00		45,00	(N1)
	LAVORO N. 347/2019 Protocollo in uscita 0014714/2019 del 10.09.2019 CIG - Z0729B007B						22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Aliq. 22% con scissione pagamenti	22 %	1.443,33	317,53
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	2019-11-30	EUR 1.488,33	UNICREDIT BANCA	IT44S0200879191000010776977

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: DG7OH

Versione Style 2.5



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1584554082 Data SDI: 11/09/2019 16:35

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	328	2019-09-11	EUR 1.805,86

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	AUTOBUS TARGATO EW 388 JF N.AZ. 685						22 %
A3880947004	filtro aria	nr.	1	201,78	- 30.00 %	141,25	22 %
A0001801709	filtro olio	nr.	2	18,40	- 30.00 %	25,76	22 %
A4570900051	filtro gasolio	nr.	1	86,30	- 30.00 %	60,41	22 %
A3785477002	prefiltro gasolio	nr.	1	91,70	- 30.00 %	64,19	22 %
15476827901	filtro olio ventola	nr.	1	234,40	- 30.00 %	164,08	22 %
10W40	olio motore	lt.	28	8,60	- 20.00 %	192,64	22 %
Lavorazioni	-	ore	6	25,00		150,00	22 %
	Lavoro di messa a punto motore con sostituzione olio e filtri: controllo tubazioni, manicotti acqua raffreddamento con serraggio fascette stringitubo: controllo cinghie motore						22 %
Lavorazioni	-	ore	22	25,00		550,00	22 %
	Lavoro di verifica impianto frenante 1°-2°-3° asse con stacco e riattacco ruote per lubrificazione e schiodatura pinze freno: lavoro di controllo e verifica impianto pneumatico con eliminazione microperdite da tubazioni con serraggio raccorderie: taratura pressione aria e livellamento sospensioni: lavoro di ripristino impianto elettrico luci interne ed esterne con pulizia cavi e connessioni elettriche: Lavoro di verifica sistema emergenza apertura/chiusura porte con pulizia ed ingrassaggio sistemi di comando: verifica tubolature interne attacco sedili e corrimano con serraggio bulloni di fissaggio:						22 %
	Revisione annuale mctc			95,00		95,00	22 %
	Versamento MCTC (spese postali)			45,00		45,00	(N1)
	LAVORO N. 347/2019 Protocollo in uscita 0014714/2019 del 10.09.2019 CIG - Z0729B007B						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 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 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 TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento _____	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

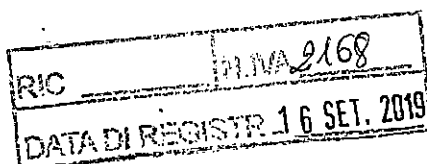
NOTE:

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Aliq. 22% con scissione pagamenti	22 %	1.443,33	317,53
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	2019-11-30	EUR 1.488,33	UNICREDIT BANCA	IT44S0200879191000010776977

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: DG7OH

Versione Style 2.5



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 16 SET. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	FIRMA

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

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

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

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

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.	
DATA 26 SET. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 26 SET. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 685

SEZIONE 1

DITTA " *Andriulo* " LAV.:347/2019

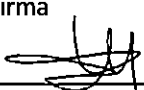
AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

10880 DEL 01/07/19

COMMESSA Nr.

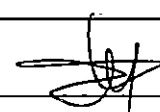
105252

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	OK	C	70.098	02/09/19	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	C	722	02/09/19	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	OK	C	14408	04/09/19	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	14570	06/09/19	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	C	14714	10/09/19	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK	O	222	10/09/19	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	OK	O	227	13/09/19	✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	OK	O	/	16/09/19	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
		26 SET. 2019			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 328	Data fattura: 14/9/19	Importo: € 1.488,33 + IVA
-----------------------	------------------	-----------------------	---------------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		26 SET. 2019

Spett.le
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (BR)
Fax n. 0831 81357

OGGETTO: bus n. 685 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 10880 del 01/07/19)

Con la presente si chiede di produrre, entro 02 giorni decorrenti dalla data di consegna del BUS (coincidente con quella riportata nel D.D.T. n. 722 del 02.09.2019), preventivo di spesa inerente l'intervento per REVISIONE MCTC + TAGLIANDO MOTORE.

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

- a. l'elencazione dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione, con l'indicazione di:
 - n° di riferimento da catalogo;
 - denominazione;
 - prezzo di listino;
 - sconto commerciale da applicare;
 - prezzo netto;
 - costo complessivo dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione;
- b. il n° delle ore occorrenti per manodopera;
- c. il costo orario della manodopera;
- d. il costo totale per manodopera;
- e. il costo totale dell'intervento (manodopera + ricambi) + IVA.

Con l'accettazione del bus sono formalmente accettate anche le seguenti condizioni:

- A. in caso di ritardata consegna del preventivo, rispetto un numero di giorni lavorativi, successivi alla data di consegna del veicolo, indicati sulla richiesta di preventivo, senza che sia giunta comunicazione giustificativa del ritardo da parte del fornitore, l'Azienda procederà all'assegnazione delle lavorazioni previste ad altra ditta esterna; il bus in oggetto potrà essere ritirato dal deposito del fornitore già interpellato senza alcun costo per l'AMAT.
- B. garanzia sull'intervento: 1 anno.
- C. penali per ritardata consegna del veicolo rispetto alla data indicata nell'ordine dei lavori: 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.
- D. La società aggiudicataria dovrà impiegare ricambi originali. Per l'utilizzo di ricambi equivalenti di primo impianto dovrà essere riportata specifica indicazione nel preventivo di spesa: sarà comunque facoltà dell'AMAT accettare o rifiutare la proposta di impiego di ricambi equivalenti.
- E. I lubrificanti e i refrigeranti occorrenti per le lavorazioni saranno forniti dalla società esecutrice e dovranno essere della stessa marca e tipo prescritti dalle case costruttrici nei manuali di uso e manutenzione degli autobus e degli automezzi.
- F. A richiesta degli incaricati dell'AMAT, la società esecutrice è tenuta a fornire la prova documentale circa l'origine e la provenienza dei ricambi.
- G. I ricambi usati oggetto di sostituzione, il cui costo unitario scontato risulta superiore a 100 €, dovranno essere obbligatoriamente restituiti ad AMAT in occasione della restituzione del veicolo, per permettere la compilazione del verbale di collaudo.
- H. I ricambi usati "di rotazione" dovranno essere dalla ditta esecutrice presentati all'Area Tecnica dell'AMAT per presa visione prima della restituzione al proprio fornitore.

Il Capo Unità Tecnica
.....

Spett.le
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (BR)
Fax n. 0831 81357

OGGETTO: bus n. 685 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 10880 del 01/07/19)

Con la presente si chiede di produrre, entro 02 giorni decorrenti dalla data di consegna del BUS (coincidente con quella riportata nel D.D.T. n. 722 del 02.09.2019), preventivo di spesa inerente l'intervento per REVISIONE MCTC + TAGLIANDO MOTORE.

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

- a. l'elencazione dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione, con l'indicazione di:
- n° di riferimento da catalogo;
 - denominazione;
 - prezzo di listino;
 - sconto commerciale da applicare;
 - prezzo netto;
 - costo complessivo dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione;
- b. il n° delle ore occorrenti per manodopera;
- c. il costo orario della manodopera;
- d. il costo totale per manodopera;
- e. il costo totale dell'intervento (manodopera + ricambi) + IVA.

Con l'accettazione del bus sono formalmente accettate anche le seguenti condizioni:

- A. in caso di ritardata consegna del preventivo, rispetto un numero di giorni lavorativi, successivi alla data di consegna del veicolo, indicati sulla richiesta di preventivo, senza che sia giunta comunicazione giustificativa del ritardo da parte del fornitore, l'Azienda procederà all'assegnazione delle lavorazioni previste ad altra ditta esterna; il bus in oggetto potrà essere ritirato dal deposito del fornitore già interpellato senza alcun costo per l'AMAT.
- B. garanzia sull'intervento: 1 anno.
- C. penali per ritardata consegna del veicolo rispetto alla data indicata nell'ordine dei lavori: 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.
- D. La società aggiudicataria dovrà impiegare ricambi originali. Per l'utilizzo di ricambi equivalenti di primo impianto dovrà essere riportata specifica indicazione nel preventivo di spesa: sarà comunque facoltà dell'AMAT accettare o rifiutare la proposta di impiego di ricambi equivalenti.
- E. I lubrificanti e i refrigeranti occorrenti per le lavorazioni saranno forniti dalla società esecutrice e dovranno essere della stessa marca e tipo prescritti dalle case costruttrici nei manuali di uso e manutenzione degli autobus e degli automezzi.
- F. A richiesta degli incaricati dell'AMAT, la società esecutrice è tenuta a fornire la prova documentale circa l'origine e la provenienza dei ricambi.
- G. I ricambi usati oggetto di sostituzione, il cui costo unitario scontato risulta superiore a 100 €, dovranno essere obbligatoriamente restituiti ad AMAT in occasione della restituzione del veicolo, per permettere la compilazione del verbale di collaudo.
- H. I ricambi usati "di rotazione" dovranno essere dalla ditta esecutrice presentati all'Area Tecnica dell'AMAT per presa visione prima della restituzione al proprio fornitore.

Il Capo Unità Tecnica

..... *de la*

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

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA
74121 TARANTO - Via Cuccarelli, 637
Tel. 099.73561 - Fax 099.7794241
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. 22 del 02/03/2019

a mezzo:

☐ vettore

cedente

☐ cessionario

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

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

PIRELLA GÖTTSCHE LOWE
FRANKFURT (BR)

1251

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

in conto

☐ a saldo[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

	PESO	KG
1	100	220
2	100	220
3	100	220
4	100	220
5	100	220
6	100	220
7	100	220
8	100	220
9	100	220
10	100	220
11	100	220
12	100	220
13	100	220
14	100	220
15	100	220
16	100	220
17	100	220
18	100	220
19	100	220
20	100	220
21	100	220
22	100	220
23	100	220
24	100	220
25	100	220
26	100	220
27	100	220
28	100	220
29	100	220
30	100	220
31	100	220
32	100	220
33	100	220
34	100	220
35	100	220
36	100	220
37	100	220
38	100	220
39	100	220
40	100	220
41	100	220
42	100	220
43	100	220
44	100	220
45	100	220
46	100	220
47	100	220
48	100	220
49	100	220
50	100	220
51	100	220
52	100	220
53	100	220
54	100	220
55	100	220
56	100	220
57	100	220
58	100	220
59	100	220
60	100	220
61	100	220
62	100	220
63	100	220
64	100	220
65	100	220
66	100	220
67	100	220
68	100	220
69	100	220
70	100	220
71	100	220
72	100	220
73	100	220
74	100	220
75	100	220
76	100	220
77	100	220
78	100	220
79	100	220
80	100	220
81	100	220
82	100	220
83	100	220
84	100	220
85	100	220
86	100	220
87	100	220
88	100	220
89	100	220
90	100	220
91	100	220
92	100	220
93	100	220
94	100	220
95	100	220
96	100	220
97	100	220
98	100	220
99	100	220
100	100	220

PORTO

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

FİRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

DR

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMBER PROGRESSIVE

FORMA 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).

Lavoro n. 347/2019

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

OGGETTO: bus az. 685 - Ordine di esecuzione dei lavori di REVISIONE MCTC E TAGLIANDO

CIG Z0729B007B

Visto che:

- a) Con nota prot. n. 14408/2019 del 04/09/2019 è stato richiesto preventivo di spesa riferito alla lavorazione e al bus in oggetto, inviato con d.d.t. n° 722 del 02/09/2019;
- b) Il preventivo pervenuto in data 06/09/2019, assunto al protocollo n. 14570/19 del 06/09/2019 indica il costo dell'intervento in **€ 1.488,33 + IVA;**

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

- 1. **costo dell'intervento: € 1.488,33 + IVA;**
- 2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 03 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
- 3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
- 4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
- 5. **consegna autobus:** consegna c/o Amat a Vs carico.
- 6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT:** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale **esito negativo** del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale.
- 7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

Unità tecnica:

ing. Pellicoro Domenico



Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca



PER ACCETTAZIONE ORDINE

Lavoro n. 347/2019

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

OGGETTO: bus az. 685 - Ordine di esecuzione dei lavori di REVISIONE MCTC E TAGLIANDO

CIG Z0729B007B

Visto che:

- a) Con nota prot. n. 14408/2019 del 04/09/2019 è stato richiesto preventivo di spesa riferito alla lavorazione e al bus in oggetto, inviato con d.d.t. n° 722 del 02/09/2019;
- b) Il preventivo pervenuto in data 06/09/2019, assunto al protocollo n. 14570/19 del 06/09/2019 indica il costo dell'intervento in **€ 1.488,33 + IVA**;

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

1. **costo dell'intervento: € 1.488,33 + IVA**;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 03 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o Amat a Vs carico.
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT:** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale **esito negativo** del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale.
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

Unità tecnica:

Ing. Pellicoro Domenico

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

PER ACCETTAZIONE ORDINE

00. 347/19

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesareo, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria 2

Tel. 081-516830 - Fax 081-513578

P. IVA 016 520 747 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOCARRI
MACCHINE MOVIMENTO SENNA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI EN ISO
9001:2008

PREVENTIVO DI SPESA
19/888
pagina n.1

DEL
06.09.2019

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P I 00146330733

AUTOCARRO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA EW388JF
N AZ. 885

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	PREZZO U.S.C.	PREZZO T.	ALIO
Ricambi in sostituzione				
1	filtro aria A3880947004	201,78	30%	141,25
2	filtro olio A0001801709	18,40	30%	25,76
1	filtro gasolio A4570900051	86,30	30%	60,41
1	prefiltro gasolio A375477002	91,70	30%	64,19
1	filtro olio ventola 154768279010	234,40	30%	164,08
28	litro olio motore Uronia 10W40	8,60	20%	192,84
totale netto ricambi			648,33	22%
Lavorazioni				
Lavoro di messa a punto motore con sostituzione olio e filtri controllo tubazioni, manicotti acqua raffreddamento con serraggio fascette stringitubo controllo cinghie motore: ore lavorative 6 x 25,00			150,00	22%
Lavoro di verifica impianto frenante 1°-2°-3° asse con stacco e riattacco ruote per lubrificazione e schiudatura pinze freno Lavoro di controllo e verifica impianto pneumatico con eliminazione microperdite da tubazioni con serraggio raccorderie taratura pressione aria e livellamento sospensioni Lavoro di ripristino impianto elettrico luci interne ed esterne con pulizia cavi e connessioni elettriche				

IMPOSTA	IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO

SEMPRE ACCETTAZIONE PATITA	DOCUMENTO	IN CASO DI DANNO AL VEICOLO PER IL 15 PER CENTO DELLA VALORE DELLA DANNO SOSTENUTO IL VEICOLO SARA' SOSTITUITO E SOSTITUITO SOSTITUITO DAI FINANZIARI
----------------------------	-----------	---

Daily Center

ASSISTENZA

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Caterina, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria 2, 1

Tel. 0831 819535 - Fax 0831 813578

P. IVA 018 529 707 49

E-mail: andriulo.mecanica@stetnet.it



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

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
JANUS 9001
ISO 9001

PREVENTIVO DI SPESA
19/998
pagina n 2

DEL
06.09.2019

Spett.le
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA EW388JF
N.AZ. 685

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	PREZZO U.S.C.	PREZZO	ALIC.
	Lavoro di verifica sistema emergenza apertura/chiusura porte con pulizia ed ingrassaggio sistemi comando verifica tubolature interne di attacco sedili e corrimano con serraggio bulloni di fissaggio. ore lavorative 22 x 25,00		550,00	22%
*	Revisione annuale mctc		95,00	22%
*	VERSAMENTO MCTC (anticipazione esclusa dalla base imponibile art.16 n.3 DPR 633/1972)		45,00	es.iva

IMPOSTE	ALIC.	IMPONIBILE	TOTALE IMPOSTE	TOTALE IMPOSTE IN EURO
1.443,33 45,00	22% es.iva art. 15	317,53		1.488,33
			TOTALE IMPOSTE	TOTALE IMPOSTE IN EURO
				317,53
			TOTALE OCCUPAZIONE	TOTALE OCCUPAZIONE IN EURO
				1.805,86

PRIMA ACCETTAZIONE FATTA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla data fattura, sono previste condizioni espressive sulle diverse modalità di pagamento con l'IVA a carico.
--------------------------	-----------	--

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

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

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

a mezzo: ☒ mittente ☐ vettore ☐ destinatario

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

Ditta spa
Via C. Battisti 657
Taranto

CAUSALE DEL TRASPORTO

Vs. Op. 55

☒ in Conto
☐ a Spese

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (€)

1 (cuo) Filtro aria
1 (cuo) Filtro Ventola

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo

destinatario
mittente

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRMA DEL MITTENTE

FIRMA

FIRMA

FIRMA DEL DESTINATARIO

VETTORI

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

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 298/74, 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 di deposito o ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere. |
| ☐ prese in comodato; | |
| ☐ prese in locazione; | |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

D.P.R. 472 del 14-08-1996 - D.P.R. 696 del 21-12-1996

N. 222 del 10-09-19

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

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

DESTINATARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Codice Fiscale, Partita IVA
 AMAT spa
 Via C. Battisti 65F
 Verona

IDENT

CAUSALE DEL TRASPORTO

CAUSALE DEL TRASPORTO
Autobus Riepato

Vs. ord. _____ del _____ a saldo

☐ in conto

☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (*)

01 (uno) Autos VR350
no A2685

ASPETTO ESTERIORE DEL BENI

N. COLLI

PESO KG

ARTO

TOTAL \$

Consegna o inizio trasporto a mezzo

~~destinatario~~
mittente

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRMA DEL CONDUCENTE

VETTORI

FIRMA

FIRMS

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

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 298/74, 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 di deposito o ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere. |
| ☐ prese in comodato; | |
| ☐ prese in locazione; | |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

(BUS AZ. 685 – REVISIONE MCTC E TAGLIANDO)

Il giorno 16/09/18, alle ore 08.30, 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. 14714/19 del 10/09/2019.

Sono presenti:

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

Ing. M. Efforre

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

È stato verificato a regola d'arte e secondo le prescrizioni
operative di cantiere in data 10/09/18. Il p.c. ha provveduto
al risanamento e alla pulizia del bus

-) Eventuali osservazioni:

.....

.....

.....

.....

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

M. Efforre

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	FILTRO ARIA	1	141,25	+	
2	FILTRO VENTOLA	1	164,88	+	
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

.....*[Signature]*.....



**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **02/09/2019**
Numero problema **70.098**
Numero commessa **105252**

Data registrazione:
02/09/2019 14:54:22

Autobus **0685**
Autista **ZIZZI -ANTONIO**

Località avaria: **DEPOSITO**

Inserita da: **MASI FABIO**

AVARIA

MONTAGGIO VEDR C/O DITTA ANDRIULO

Revisione FALCIANO

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

ANDRIULO 02/09/19

Collaudo ditta
esterna:

*eseguito collaudo di: M.P. e
Revisione esito positivo*

Data e ora
restituzione esercizio:

10/9/19

Firma Operatore

21257

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1611292355 Data SDI: 17/09/2019 13:57

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	333	2019-09-17	EUR 2.257,49

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	AUTOBUS TARGATO EH 425 FT N.AZ 645						22 %
2992261	filtro essiccatore	nr.	1	49,86	- 30.00 %	34,90	22 %
2992662	prefiltro gasolio	nr.	1	33,05	- 30.00 %	23,14	22 %
Dextron	olio servosterzo e ventola	lt	12	9,10	- 20.00 %	87,36	22 %
	materiale di consumo (bulloneria varia, mastice, fascette, etc)			100,00		100,00	22 %
Lavorazioni	-	ore	45	25,00		1.125,00	22 %
	Lavoro totale, stacco e riattacco complessivo motore, organi esterni al motore e tubazioni: sostituzione complessivo motore (fornitura AMAT): pulizia generale vano motore: sostituzione filtro aria (fornitura AMAT): sostituzione varie tubazioni e manicotti prelevati da vs/autobus in avaria presso il vs/deposito Taranto: riparazione ancoraggi del serbatoio retarder con applicazione supportini: sostituzione olio cambio e supporti (fornitura AMAT): riparazione parziale impianto elettronico sospensioni con stacco e riattacco centralina sospensioni ecas per sostituzione (fornitura AMAT): ripristino cablaggi e connessioni su motore; livellamento sospensioni:						22 %
	Spese trasporto Autobus non marciante su carrellone da vs/deposito a ns/officina			480,00		480,00	22 %
	LAVORO N. 348/2019 Protocollo in uscita 0014863/2019 DEL 12.09.2019 cig - ZCF29BD43E						22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Aliq. 22% con scissione pagamenti	22 %	1.850,40	407,09

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-11-30	EUR 1.850,40	UNICREDIT BANCA	IT44S0200879191000010776977

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: DG70M

Versione Style 2.5

RIC _____	N.IVA <i>2208</i>
DATA DI REGISTRAZIONE 19 SET. 2019	

21257

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:1611292355 Data SDI: 17/09/2019 13:57

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	333	2019-09-17	EUR 2.257,49

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.ta	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	AUTOBUS TARGATO EH 425 FT N.AZ. 645						22 %
2992261	filtro essiccatore	nr.	1	49,86	- 30.00 %	34,90	22 %
2992662	prefiltro gasolio	nr.	1	33,05	- 30.00 %	23,14	22 %
Dextron	olio servosterzo e ventola	lt	12	9,10	- 20.00 %	87,36	22 %
	materiale di consumo (bulloneria varia, mastice, fascette, etc)			100,00		100,00	22 %
Lavorazioni	-	ore	45	25,00		1.125,00	22 %
	Lavoro totale, stacco e riattacco complessivo motore, organi esterni al motore e tubazioni: sostituzione complessivo motore (fornitura AMAT): pulizia generale vano motore: sostituzione filtro aria (fornitura AMAT): sostituzione varie tubazioni e manicotti prelevati da vs/autobus in avaria presso il vs/deposito Taranto: riparazione ancoraggi del serbatoio retarder con applicazione supportini: sostituzione olio cambio e supporti (fornitura AMAT): riparazione parziale impianto elettronico sospensioni con stacco e riattacco centralina sospensioni ecas per sostituzione (fornitura AMAT): ripristino cablaggi e connessioni su motore; livellamento sospensioni:						22 %
	Spese trasporto Autobus non marciante su carrellone da vs/deposito a ns/officina			480,00		480,00	22 %
	LAVORO N. 348/2019 Protocollo in uscita 0014863/2019 DEL 12.09.2019 cig - ZCF29BD43E						22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Aliq. 22% con scissione pagamenti	22 %	1.850,40	407,09

Dati pagamento

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

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

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

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

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

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

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

NOTE:

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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 19 SET. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 07-01-2020	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 27 SET. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 27 SET. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-11-30	EUR 1.850,40	UNICREDIT BANCA	IT44S0200879191000010776977

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: DG7OM

Versione Style 2.5

RIC _____	N. IVA <i>2208</i>
DATA DI REGISTRAZIONE 19 SET. 2019	

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 645

SEZIONE 1

DITTA "Andriulo Mecc. " LAV.:348/2019

AUTORIZZAZIONE
Protocollo e data

10.755 del 28/06/19

COMMESSA Nr.

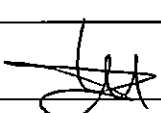
97.989

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	OK	C	62.195	19/12/18	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	C	714	30/08/19	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	OK	C	14.409	04/09/19	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	14.850	12/09/19	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	C	14.863	12/09/19	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK	O	220	12/09/19	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	OK	O	220	09/09/19	✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	OK	O	/	17/09/19	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti: - DDT EMESSO DA AMAT PER CONSEGNA RICAMBI	OK	C	755 ✓ 724 ✓ 771 ✓	05/09/19 02/09/19 10/09/19	✓ X OLIO ✓ X MOTORE ✓ X FIDEL
Controllo eseguito da:	firma 	Data 25.09.19	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 333	Data fattura: 17.9.2019	Importo: €1.850,40 + IVA
-----------------------	------------------	-------------------------	--------------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 27 SET. 2019
---------------------	--	----------------------

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

**(BUS 645 – SOST. MOTORE COMPLETO CON SOST. ESSICCATORE
– PREFILTRO GASOLIO – LIVELLAMENTO SOSPENSIONI)**

Il giorno 17/9/19, alle ore 09.30, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta ANDRIULO MECCANICA SRL, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 14863/19 del 12/09/2019.

Sono presenti:

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

M. Ettorre

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

Conforme all'ordine a quale essere e collaudo su
parte operata ditta M. de 13/9/19. Il qual ha
fornito a ritenuto e anche il bus.

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma]

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

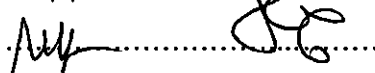
a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	MOTORE COMPLETO *	1	FORN/AMT	*	
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18	* DA RESTITUIRE A BIANCO				

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT



Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18

ANDRIILO MECCANICA SRL
Sede Legale: Via Santa Cesarea n. 9
Stabilimento: Viale dell'Industria 21.
72021 Francavilla Fontana (Br)
P.IVA: 01652970748

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

N. 220 del 09-09-19

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

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

ARAT spa
Via C. Battisti 657
VARANIO

1052

CANSALE DEL TRASPORTO

CANSALE DEL TINGRORTO

Monte Reso

Vs. ord. _____ del _____ a saldo

☐ in conte

☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTQ(*)

QUANTITA'	DESCRIZIONE DEI BENI (temperatura e qualità)
01 (uno)	Motore FUOTIUSO Prestabilita su VS Autobus n° A2645

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLL

PESO KG

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo

destinatario
mittente

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRMA DEL CONDUCENTE

VETTORI

FIRMS

FIRMA

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

EDI/PRO E 5215 CT

(*) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale.

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 298/74, 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 di deposito o ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere. |
| ☐ prese in comodato; | |
| ☐ prese in locazione; | |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO
(D.d.t.)

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

N. 226 del 12-05-19a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☐ destinatario

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

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

CAUSALE DEL TRASPORTO

v/s. ord. _____ del _____

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (*)

01 (uno) Autobus Ripozetta
v° AZ 645

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo

destinatario
mittente

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRMA DEL CONDUCENTE

VEETORI

FIRMA

FIRMA

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

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 298/74, 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 di deposito o ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere. |
| ☐ prese in comodato; | |
| ☐ prese in locazione; | |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

AMAT

97989

**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**Data **19/12/2018**Numero **62.195**

Data registrazione:

20/12/2018 00:33:54Autobus **0645**Autista **D'ERRICO SALVATORE**Località avaria: **PORTO M.**Inserita da: **LIUZZI -ALDO**

AVARIA

**LA VETTURA FERMA IN MOTO AL PORTO MERCANTILE PERDEVA
OLIO MOTORE -- RIENTRA A RIMORCHIO****MOTORE BLOCCATO (coppia che l'ha rotto sbalzo)
PERDEVA OIL
Scusa**

Intervento eseguito:

Operatori:

Data e ora restituzione
esercizio:

*eseguito collaudi motore Montato da
st. De andrzej per l'v.s. a prot. spm
ballo preso lunedì 13/1/19*

Lavoro n. 348/2019

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

OGGETTO: bus az. 645 - Ordine di esecuzione dei lavori di SOST. MOTORE COMPLETO CON SOST. ESSICCATORE - PREFILTRO GASOLIO - LIVELLAMENTO SOSPENSIONI

CIG ZCF29BD43E

Visto che:

- a) Con nota prot. n. 14409/2019 del 04/09/2019 è stato richiesto preventivo di spesa riferito alla lavorazione e al bus in oggetto, inviato con d.d.t. n° 714 del 30/08/2019;
- b) Il preventivo pervenuto in data 12/09/2019, assunto al protocollo n. 14850/19 del 12/09/2019, indica il costo dell'intervento in **€ 1.850,40 + IVA;**

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

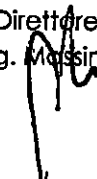
1. **costo dell'intervento: € 1.850,40 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 03 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o Amat a Vs carico.
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT:** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale **esito negativo** del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale.
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

Unità Tecnica:

Ing. Pellicoro Domenico



Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca



PER ACCETTAZIONE ORDINE

☒ cessionario

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

1 DE A

VS. ORD. N.

DEL

□ 2004

☐ **in vitro**

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO

1. FILTRO ARIA MOTORE PER
BUS AZ. NO 645

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

PATIENTS

cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NÚMERO PROGRESIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. PH del 12/09/2019

a mezzo:

☐ vettore

☐ cedente☐ cessionario

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

DI.ª ANDRIULO
FRANJILLA (BR)

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

11/21/11

CAUSALE DEL TRASPORTO

YS. ORD. N.

DEI

☐ in conto☐ a saldo[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLL

PESO	KG
------	----

PORTO

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionari

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

Spett.le
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (BR)
Fax n. 0831 81357

OGGETTO: bus n. 645 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 10455 del 28/6/19).

Con la presente si chiede di produrre, entro 02 giorni decorrenti dalla data di consegna del BUS (coincidente con quella riportata nel D.D.T. n. 714 del 30.08.2019), preventivo di spesa inerente l'intervento per SOSTITUZIONE MOTORE.

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

- a. l'elencazione dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione, con l'indicazione di:
 - n° di riferimento da catalogo;
 - denominazione;
 - prezzo di listino;
 - sconto commerciale da applicare;
 - prezzo netto;
 - costo complessivo dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione;
- b. il n° delle ore occorrenti per manodopera;
- c. il costo orario della manodopera;
- d. il costo totale per manodopera;
- e. il costo totale dell'intervento (manodopera + ricambi) + IVA.

Con l'accettazione del bus sono formalmente accettate anche le seguenti condizioni:

- A. in caso di ritardata consegna del preventivo, rispetto un numero di giorni lavorativi, successivi alla data di consegna del veicolo, indicati sulla richiesta di preventivo, senza che sia giunta comunicazione giustificativa del ritardo da parte del fornitore, l'Azienda procederà all'assegnazione delle lavorazioni previste ad altra ditta esterna; il bus in oggetto potrà essere ritirato dal deposito del fornitore già interpellato senza alcun costo per l'AMAT.
- B. garanzia sull'intervento: 1 anno.
- C. penali per ritardata consegna del veicolo rispetto alla data indicata nell'ordine dei lavori: 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.
- D. La società aggiudicataria dovrà impiegare ricambi originali. Per l'utilizzo di ricambi equivalenti di primo impianto dovrà essere riportata specifica indicazione nel preventivo di spesa; sarà comunque facoltà dell'AMAT accettare o rifiutare la proposta di impiego di ricambi equivalenti.
- E. I lubrificanti e i refrigeranti occorrenti per le lavorazioni saranno forniti dalla società esecutrice e dovranno essere della stessa marca e tipo prescritti dalle case costruttrici nei manuali di uso e manutenzione degli autobus e degli automezzi.
- F. A richiesta degli incaricati dell'AMAT, la società esecutrice è tenuta a fornire la prova documentale circa l'origine e la provenienza dei ricambi.
- G. I ricambi usati oggetto di sostituzione, il cui costo unitario scontato risulta superiore a 100 €, dovranno essere obbligatoriamente restituiti ad AMAT in occasione della restituzione del veicolo, per permettere la compilazione del verbale di collaudo.
- H. I ricambi usati "di rotazione" dovranno essere dalla ditta esecutrice presentati all'Area Tecnica dell'AMAT per prescrizione prima della restituzione al proprio fornitore.

Il Capo Unità Tecnica

.....

Mod. 2/2018 - AT

"Richiesta di preventivo"

Data: 09/02/18

Spett.le
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (BR)
Fax n. 0831 81357

OGGETTO: bus n. 645 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 10755 del 28/6/19).

Con la presente si chiede di produrre, entro 02 giorni decorrenti dalla data di consegna del BUS (coincidente con quella riportata nel D.D.T. n. 714 del 30.08.2019), preventivo di spesa inerente l'intervento per SOSTITUZIONE MOTORE.

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

- a. l'elencazione dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione, con l'indicazione di:
 - n° di riferimento da catalogo;
 - denominazione;
 - prezzo di listino;
 - sconto commerciale da applicare;
 - prezzo netto;
 - costo complessivo dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione;
- b. il n° delle ore occorrenti per manodopera;
- c. il costo orario della manodopera;
- d. il costo totale per manodopera;
- e. il costo totale dell'intervento (manodopera + ricambi) + IVA.

Con l'accettazione del bus sono formalmente accettate anche le seguenti condizioni:

- A. in caso di ritardata consegna del preventivo, rispetto un numero di giorni lavorativi, successivi alla data di consegna del veicolo, indicati sulla richiesta di preventivo, senza che sia giunta comunicazione giustificativa del ritardo da parte del fornitore, l'Azienda procederà all'assegnazione delle lavorazioni previste ad altra ditta esterna; il bus in oggetto potrà essere ritirato dal deposito del fornitore già interpellato senza alcun costo per l'AMAT.
- B. garanzia sull'intervento: 1 anno.
- C. penali per ritardata consegna del veicolo rispetto alla data indicata nell'ordine dei lavori: 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.
- D. La società aggiudicataria dovrà impiegare ricambi originali. Per l'utilizzo di ricambi equivalenti di primo impianto dovrà essere riportata specifica indicazione nel preventivo di spesa: sarà comunque facoltà dell'AMAT accettare o rifiutare la proposta di impiego di ricambi equivalenti.
- E. I lubrificanti e i refrigeranti occorrenti per le lavorazioni saranno forniti dalla società esecutrice e dovranno essere della stessa marca e tipo prescritti dalle case costruttrici nei manuali di uso e manutenzione degli autobus e degli automezzi.
- F. A richiesta degli incaricati dell'AMAT, la società esecutrice è tenuta a fornire la prova documentale circa l'origine e la provenienza dei ricambi.
- G. I ricambi usati oggetto di sostituzione, il cui costo unitario scontato risulta superiore a 100 €, dovranno essere obbligatoriamente restituiti ad AMAT in occasione della restituzione del veicolo, per permettere la compilazione del verbale di collaudo.
- H. I ricambi usati "di rotazione" dovranno essere dalla ditta esecutrice presentati all'Area Tecnica dell'AMAT per presa visione prima della restituzione al proprio fornitore.

Il Capo Unità Tecnica

.....*86*.....

CEDEITE, DATA, Dipendenza Domicilio o Residenza, Pagina IVA

Azienda per il Mezzogiorno
74121 TAOROMINARCA
Tel. 099.73661 - Fax 099.73662
Partita Iva 00746330723

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

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

N. 414 del 22/02/2024

a mezzo;

☒ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

LUGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del cessionario) E VARIAZIONE	
---	--

~~Field~~
Field (20)

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS ORD N

DE

☐ in conto
☐ a saldo

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEL BR28

IN. COLLEGE

PESO KG

PORTO**TOTALE €**

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

د. سید محمد علی حسینی

Apr 1851 36616 (10)

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

[illegible]

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO-2

FIRMA DEL CESSIONARIO

Buffalo 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.

3

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 o va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

OFF. 348/19

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

Tel. uff.: 0831.819838 - 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
UNEN-ISO 9002
VISION 2000

PREVENTIVO DI SPESA
19/1047
pagina n.1

DEL
12.09.2019

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA EH425FT
N.AZ. 645

QUANTITA'	DESCRIZIONE	SC%	ALIQ
Ricambi in sostituzione			
1	filtro essiccatore 2992261	49,86 30%	34,91
1	prefiltro gasolio 2992662	33,04 30%	23,13
12	lt. olio servosterzo e ventola Dextron	9,10 20%	87,36
	materiale di consumo (bulloneria varia, mastice, fascette, etc)	100,00 0,0	100,00
	totale netto ricambi		245,40
Lavorazioni			
*	Lavoro totale, stacco e riattacco complessivo motore ,organi esterni al motore e tubazioni : sostituzione complessivo motore (fornitura AMAT): pulizia generale vano motore: sostituzione filtro aria (fornitura AMAT): sostituzione varie tubazioni e manicotti prelevati da vs/autobus in avaria presso il vs/deposito Taranto : riparazione ancoraggi del serbatoio retarder con applicazione supportini : sostituzione olio cambio (fornitura AMAT): riparazione parziale impianto elettronico sospensioni con stacco e riattacco centralina sospensioni Ecas per sostituzione (fornitura AMAT), ripristino cablaggi e connessioni su motore:		

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

19/1047

pagina n.2

DEL

12.09.2019

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO

Autobus Urbano

TARGA

EH425FT

N.AZ.

645

QUANTITA' DESCRIZIONE

SC%

ALIQ

Livellamento sospensioni:
ore lavorative 45 x 25,00

1.125,00

* Spese Trasporto Autobus non marciante su carrellone da
vs/deposito Taranto a ns/officina.

480,00

IMPONIBILE

1.850,40

ALIQ.

22%

IMPOSTA

407,08

TOTALE IMPONIBILE

1.850,40

TOTALE IMPOSTA

TOTALE IMPOSTA IN EURO
407,08

TOTALE DOCUMENTO

TOTALE DOCUMENTO IN EURO
2.257,48

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

