

720/24



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

ESERCIZIO 20 21

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 78

OFFE PIANORIUM SM

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

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

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	2021	78	11/01/2021			3.454,99

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

PICHIERRI OFFICINE S.r.L.

SS 7 ter Km. 16

74028 SAVA (TA)

Partita IVA: 02151920739 C.F. 02151920739

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: tremilaquattrocentocinquantaquattro e 99 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UBI BANCA SPA

IBAN: IT59S0311178920000000020919

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 988 del 15/10/2020

PAGAMENTO FATTURE N.

1018 CIG Z242ED644C, 1017 CIG Z452ED6268, 988 CIG
Z8A2EC1213

IMPORTO LORDO	3.454,99
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	3.454,99

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	3.454,99	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIR. GEN. AMM. VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 3859284744 Data SDI: 16/10/2020 22:30

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	988	2020-10-15	EUR 2.903,83

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
/D VS. PROT.0016473/2020 DEL 14/10/2020						22 %
/D VS. LAVORO 509/2020 VS. CIG Z8A2EC1213						22 %
/D VS. DDT N.773 NS. DDT N.314						22 %
/D LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ481 TARGA EW816JF CON SOSTITUZIONE DI :						22 %
/M 1633BARRA STABILIZZATRICE POSTERIORE (FORNITA DALL'ENTE)	PZ	1				22 %
/M 2520448 SEMICUSCINETTO BARRA STABILIZZATRICE POSTER.	PZ	4	50,25	-40 %	120,60	22 %
/M 98484091 PUNTONE/TIRANTE BARRA STABILIZZATRICE POSTER.	PZ	2	175,89	-20 %	281,42	22 %
/M 3309 TIRANTE BARRA DI REAZIONE POST. (FORNITO DALL'ENTE)	PZ	1				22 %
/M 1422 MOLLA ARIA COMPLETA SOSPENSIONE POSTER. (FORNITA DALL'ENTE)	PZ	1				22 %
/M 42088284 PARACOLPO SOSPENSIONE POSTER.	PZ	2	54,02	-40 %	64,82	22 %
/M 4714376 TAMPONE SOSPENSIONE POSTER.	PZ	2	71,75	-40 %	86,10	22 %
/M 9018276 AMMORTIZZATORE POSTERIORE	PZ	1	173,00	-35 %	112,45	22 %
/M MATERIALE DI CONSUMO PER RINFORZI E PRODOTTI VERNICIATURA	PZ	1	120,00		120,00	22 %

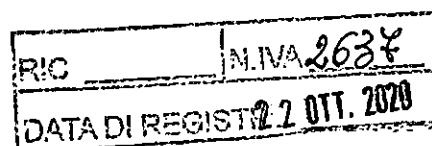
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
/M MAG002 TAPPETO BASE METALLIZED	PZ	1	89,90		89,90	22 %
/M 4510185 SIGILLANTE SPECIALE PER PAVIMENTO	PZ	1	34,90		34,90	22 %
/D LAVORO POSA E RIMOZIONE DA PON- TE MOBILE PER CONTROLLO E RI-						22 %
/D PRISTINO TELAIO POSTERIORE LA- TO DX + LATO SX RISULTATO CON						22 %
/D EVIDENTI CRICCHE. PREPARAZIONE CON RADDRIZZATURA,						22 %
/D ALLINEAMENTO SUPPORTERIA E SUC- CESSIVA SALDATURE NONCHE' APPLI-						22 %
/D CAZIONE DI RINFORZI A SILDARE. PREPARAZIONE E VERNICIATURA A						22 %
/D TINTA ZONE INTERESSATE.						22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	25	30,00		750,00	22 %
/D LAVORO DI STACCO CON SOSTITU- ZIONE BARRA STABILIZZATRICE						22 %
/D POSTERIORE RISULTATA DANNEGGIA- TA, SOSTITUZIONE BOCCOLE ELA-						22 %
/D STICHE, TIRANTERIA DI REAZIONE E PUNTONI STABILIZZATRICI.						22 %
/D SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE TAMPO- NI FINE CORSA DELLA SOSPENSIONE						22 %
/D RISULTATI LOGORATI.						22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	8	30,00		240,00	22 %
/D LAVORO DI RIPRISTINO RIVESTI- MENTI INTERNI LATO DX RISULTA-						22 %
/D TI DISTACCATI E PAVIMENTO AMMA- LORATO/SCOLLATO.						22 %
/D STACCO/RIATTACCO SELLERIA PER RIFACIMENTO PAVIMENTO E RIPRI-						22 %
/D STINO FISSAGGI DEI RIVESTIMENTI E MODANATURE DI CONGIUNZIONE.						22 %
/M (ORE LAVORATIVE)		16	30,00		480,00	22 %
/D ————— Operazione assogg. a split payment						22 %
/D con Iva non incassata dal cedente. Ex art. 17-ter del DPR 633/1972						22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Iva versata dal committente ai sensi dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72 (split payment)	22 %	2.380,19	523,64

Dati pagamento					
Pagamento completo					
	Bonifico	2020-10-15	EUR 2.380,19		

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 00047

Versione Style 2.8.2



FATTURAELETTRONICA

Id SDI: 3859284744 Data SDI: 16/10/2020 22:30

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	988	2020-10-15	EUR 2.903,83

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura							
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA	
/D VS. PROT.0016473/2020 DEL 14/10/2020						22 %	
/D VS. LAVORO 509/2020 VS. CIG ZBA2EC1213						22 %	
/D VS. DDT N.773 NS. DDT N.314						22 %	
/D LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ481 TARGA EW816JF CON SOSTITUZIONE DI :						22 %	
/M 1633BARRA STABILIZZATRICE POSTERIORE (FORNITA DALL'ENTE)	PZ	1				22 %	
/M 2520448 SEMICUSCINETTO BARRA STABILIZZATRICE POSTER.	PZ	4	50,25	-40 %	120,60	22 %	
/M 98484091 PUNTO/TIRANTE BARRA STABILIZZATRICE POSTER.	PZ	2	175,89	-20 %	281,42	22 %	
/M 3309 TIRANTE BARRA DI REAZIONE POST. (FORNITO DALL'ENTE)	PZ	1				22 %	
/M 1422 MOLLA ARIA COMPLETA SOSPENSIONE POSTER. (FORNITA DALL'ENTE)	PZ	1				22 %	
/M 42088284 PARACOLPO SOSPENSIONE POSTER.	PZ	2	54,02	-40 %	64,82	22 %	
/M 4714376 TAMPONE SOSPENSIONE POSTER.	PZ	2	71,75	-40 %	86,10	22 %	
/M 9018276 AMMORTIZZATORE POSTERIORE	PZ	1	173,00	-35 %	112,45	22 %	
/M MATERIALE DI CONSUMO PER RINFORZI E PRODOTTI VERNICIATURA	PZ	1	120,00		120,00	22 %	

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

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

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

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

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

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

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

NOTE:

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
/M MAG002 TAPPETO BASE METALLIZED	PZ	1	89,90		89,90	22 %
/M 4510185 SIGILLANTE SPECIALE PER PAVIMENTO	PZ	1	34,90		34,90	22 %
/D LAVORO POSA E RIMOZIONE DA PON- TE MOBILE PER CONTROLLO E RI-						22 %
/D PRISTINO TELAIO POSTERIORE LA- TO DX + LATO SX RISULTATO CON						22 %
/D EVIDENTI CRICCHE. PREPARAZIONE CON RADDRIZZATURA,						22 %
/D ALLINEAMENTO SUPPORTERIA E SUC- CESSIVA SALDATURE NONCHE' APPLI-						22 %
/D CAZIONE DI RINFORZI A SALDARE. PREPARAZIONE E VERNICIATURA A						22 %
/D TINTA ZONE INTERESSATE.						22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	25	30,00		750,00	22 %
/D LAVORO DI STACCO CON SOSTITU- ZIONE BARRA STABILIZZATRICE						22 %
/D POSTERIORE RISULTATA DANNEGGIA- TA, SOSTITUZIONE BOCCOLE ELA-						22 %
/D STICHE, TIRANTERIA DI REAZIONE E PUNTONI STABILIZZATRICI.						22 %
/D SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE TAMPO- NI FINE CORSA DELLA SOSPENSIONE						22 %
/D RISULTATI LOGORATI.						22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	8	30,00		240,00	22 %
/D LAVORO DI RIPRISTINO RIVESTI- MENTI INTERNI LATO DX RISULTA-						22 %
/D TI DISTACCATI E PAVIMENTO AMMA- LORATO/SCOLLATO.						22 %
/D STACCO/RIATTACCO SELLERIA PER RIFACIMENTO PAVIMENTO E RIPRI-						22 %
/D STINO FISSAGGI DEI RIVESTIMENTI E MODANATURE DI CONGIUNZIONE.						22 %
/M (ORE LAVORATIVE)		16	30,00		480,00	22 %
/D ————— Operazione assogg. a split payment						22 %
/D con Iva non incassata dal cedente. Ex art. 17-ter del DPR 633/1972						22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Iva versata dal committente ai sensi dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72 (split payment)	22 %	2.380,19	523,64

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:

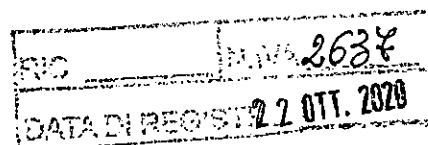
Dati pagamento

Pagamento completo

	Bonifico	2020-10-15	EUR 2.380,19		
--	----------	------------	--------------	--	--

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 00047

Versione Style 2.8.2



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 22 OTT 2020 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 13-01-2021 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 15 DIC. 2020 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA 15 DIC. 2020 FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 681

SEZIONE 1

DITTA "PICHERRI" LAV.: 509/2020

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

116432

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	ou	C	81608	02/10	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	ou	0	773	05/10	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	ou	C	16429	14/10	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	ou	C	16473	14/10	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	ou	0	314	14/10	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	ou	0	315	14/10	✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	ou	0	/	29/10	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti: DEROGHE REPERAZIONI - FOTO RICAMBI E LAVORAZIONI	ou	C	15844 16163	07/10 09/10	✓
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
		15/12/2020			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 988	Data fattura: 15/10/2020	Importo: € 2380,18 +IVA
-----------------------	------------------	--------------------------	-------------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		15/12/2020

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

(BUS 481 – CARROZZERIA E SOST. BARRA STABILIZZATRICE)

Il giorno 20/10, alle ore 9:15, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta PICCHIERI, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 16643 /20 del - 14/10/20.

E' presente:

- per AMAT: ETTORE M., 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 SECONDO QUANTO VERIFICATO
DALL'OPERATORE ZERI A SEGUITO DEL COLLAUDO
EFFETTUATO IN DATA 14/10/20

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma]

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	PUNTOLE / TIRANTE	2	281,42	X	
2	AMMORTIZZATORE POSTERIORE	1	112,45	X	
3	AMMORTIZZATORE POSTERIORE (N.C.)	1	AMAT	X	SOSTITUITO
4	TIRANTE	1	AMAT	X	NUOVO
5	MOLLA ARIA COMPLETA	1	AMAT	X	
6	BARRA STABILIZZATRICE POST.	1	AMAT	X	
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

.....



Lavoro n. 509/2020 del 14.10.2020

Spett.le

OFFICINE PICHIERRI s.r.l.

S.S. 7 ter, km 16

74028 SAVA - (TA)

Fax n. 099 9722049

OGGETTO: bus az. 481 - Ordine di esecuzione dei lavori per CARROZZERIA E SOSTITUZIONE BARRA STABILIZZATRICE POST.

CIG Z8A2EC1213

Visto che:

- a) con D.D.T. n. 773 del 05/10/2020 è stato richiesto preventivo di spesa in merito al bus in oggetto;
- b) il preventivo, pervenuto in data 09/10/2020 prot.16429/20, indica il costo totale dell'intervento in € 2.380,19 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 2.380,19+ IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento: n. 3 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;**
3. **penale per ritardata consegna: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;**
4. **garanzia sull'intervento: 1 anno;**
5. **consegna autobus: consegna c/o Amata ns carico;**
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale.**
7. **Condizioni di pagamento: 60 gg DFFM**

[Firma]

[Firma]

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo

[Firma]

KYMA
MOBILITÀ
AMAT SPA

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

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. 473 del 05/10/2020

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

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

DATA: Terence

Java - TA -

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto

QUANTITÀ :

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (\$1)

1 BUS AZ. N° 481 DA
VERIFICARE AREA TEGATO
POST. (PAVIMENTAZIONE BUS-
POSTERIORI SINISTRE)
BUS NON RIFORMATO A PIENO
CARBURANTE PER LAVORI AL TUNNEL

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLL

PESO KG

PORTO

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

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSO

DECEMBER

Gusfield 6512D3033(a)

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale
(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D. PRAC 29/11/97 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).

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

OFFICINE PICHIERRI srl
Riparazioni Veicoli Industriali
Contrada Commerciale, 373 - 74028 Sava (TA)
tel. 099.9741112 Fax 099.9722049
Cod. Fisc. e Part. IVA 02151920739

N. 314 del 14/10/2020

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

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

द्वितीय सर्ग

153M

✓ 1. B. 11. 11. 11.

Three TAMMO

CAUSAL INDEL TRASPORTE

VS. ORD. N

DEL

10/10/2016

☐ In control

ALPI DEL TRASPORTO
Rosa c/3 R. Garibaldi

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (2).

01

US. AUTOBUS A4 40M

ASPETTO ESTERIORE DEL BEN

N. COLL

PESO KG

ADVERT

TOTALE €

VETTORE: Pitta. Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

GRA

FIRMA DEL CONDUCTENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO 14

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

OFFICINE PICHIERRI srl
Riparazioni Veicoli Industriali
Contrada Comenda, 2/3 - 74028 Sava (TA)
tel. 099.9722049 - fax 099.9722049
Cod. Fisc. e Part. IVA 02151920739

N. 315 del 14/10/2020

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

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

Best Sfr
via C. Buttussi
Three Trunks

i 237

CAUSALE DEL TRASPORTO

YS. ORD. NL

DEL

□ *in press*

☐ a solo

LE DEL TRASPORTO

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (€)
	SOTTOCOSCINATI BIANCHI STAGIOLATI 1051 PUNTONI/TUMANTI, BIANCHI STAGIOLATI 1053 TUMANTI BIANCHI, PUNTONI SOTTOCOSCINATI ATTORNITI BIANCHI POSIZIONATI, BIANCHI SUPERIORI DIAGNOSI, PUNTI INFERIORI DIAGNOSI NUOVI	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLLI	PESO KG	POT	TOTALE €
1155		5551			
VEITORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME	
Consegna o inizio trasporto a mezzo		DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE	
cedente cessionario		41962	1100	F. [Signature]	
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO *		FIRMA DEL CESSIONARIO	

ATTENZIONE:

1 foglio di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 • 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



PREMIO
ITALIA CHE LAVORA



Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
871	1661	A.M.A.T. SPA
del 08/10/2020	N. Foglio	
PREVENTIVO	1	VIA C.BATTISTI 657
Part. IVA Cod. Fisc.		74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ481 TARGATO EW816JF CON SOSTITUZIONE DI :			.0	
	1633BARRA STABILIZZATRICE POSTERIOR (FORNITA DALL'ENTE)	1		.0	
	2520448 SEMICUSCINETTO BARRA STABILIZZATRICE POSTER.	4	50.25	40.0	120.60
	98484091 PUNTONE/TIRANTE BARRA STABILIZZATRICE POSTER.	2	175.89	20.0	281.42
	3309 TIRANTE BARRA DI REAZIONE POST (FORNITO DALL'ENTE)	1		.0	
	1422 MOLLA ARIA COMPLETA SOSPENSIONE POSTER. (FORNITA DALL'ENTE)	1		.0	
	42088284 PARACOLPO SOSPENSIONE POSTER.	2	54.02	40.0	64.82
	4714376 TAMPONE SOSPENSIONE POSTER.	2	71.75	40.0	86.10
	9018276 AMMORTIZZATORE POSTERIORE	1	173.00	35.0	112.45
	MATERIALE DI CONSUMO PER RINFORZI E PRODOTTI VERNICIATURA	1	120.00	.0	120.00
	MAG002 TAPPETO BASE METALLIZED	1	89.90	.0	89.90
	4510185 SIGILLANTE SPECIALE PER PAVIMENTO	1	34.80	.0	34.80
	LAVORO POSA E RIMOZIONE DA PONTE MOBILE PER CONTROLLO E RIPRISTINO TELAIO POSTERIORE LATO DX + LATO SX RISULTATO CON EVIDENTI CRICCHE.			.0	

**** SEGUE ****

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 • 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
871 del 08/10/2020	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento	N. Foglio	
PREVENTIVO	2	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.		74100 TARANTO
00146350739	00146350739	

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	PREPARAZIONE CON RADDRIZZATURA ALLINEAMENTO SUPPORTERIA E SUCCESSIVA SALDATURE NONCHE' APPLICAZIONE DI RINFORZI A SALDARE. PREPARAZIONE E VERNICIATURA A TINTA ZONE INTERESSATE. (ORE LAVORATIVE)	25	30.00	.0	750.00
	LAVORO DI STACCO CON SOSTITUZIONE BARRA STABILIZZATRICE POSTERIORE RISULTATA DANNEGGIATA. SOSTITUZIONE BOCCOLE ELASTICHE, TIRANTERIA DI REAZIONE E PUNTONI STABILIZZATRICI. SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE TAMPONI FINE CORSA DELLA SOSPENSIONE RISULTATI LOGORATI. (ORE LAVORATIVE)	8	30.00	.0	240.00
	LAVORO DI RIPRISTINO RIVESTIMENTI INTERNI LATO DX RISULTATI DISTACCATI E PAVIMENTO AMMALORATO/SCOLLATO. STACCO/RIATTACCO SELLERIA PER RIFACIMENTO PAVIMENTO E RIPRISTINO FISSAGGI DEI RIVESTIMENTI E MODANATURE DI CONGIUNZIONE. (ORE LAVORATIVE)	16	30.00	.0	480.00

*% SEQUE **

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



PREMIO
ITALIA CHE LAVORA

MOTORIZZAZIONE CIVILE
MCTC
REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Concessione n. 74522/99



Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
671 del 00/10/2020	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento	N. Foglio	
PREVENTIVO	3	VIA C.BATTISTI 657
Part. IVA Cod. Fisc.		74100 TARANTO
00146330733 00146330733		

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VALIDITA' DELLA PRESENTE OFFERTA TRENTA (30) GIORNI			.0	
				.0	
				.0	
	Operazione assogg. a split pay con Iva non incassata dal cedente. Ex art. 17-ter del DPR 633/197			.0	

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio			Totale Imponibile	
BONIFICO BANCARIO					2.380,19	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta	
09/10/20	2.380,19	2.380,19	22	523,64	523,64	
	Spese Varie/Bollo				Totale Documento €	
	Spese Incasso				2.903,83	
					2.903,83	
Trasporto a cura del		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione		
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO						
Causale del Trasporto				Firma del Conducente		
RIPARAZIONE						
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto		N. Colli		Firma del Destinatario
		data ora		66,00		
CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO						

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



Taranto 06/10/2020

c.a. Direttore Generale f.f.

Dott. P. Carallo

OGGETTO: DEROGA n. 395 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. 481 (2002)

Premesso che:

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

considerato che:

- il suddetto Fornitore ha necessità quindi di sostituire i seguenti ricambi:
 - N°4 SILENT BLOCK BARRA DI REAZIONE POSTERIORE; (NON FORNITI)
 - N°1 BARRA STABILIZZATRICE POSTERIORE
- I ricambi sono già presenti a magazzino, -per cui-è-possibile prelevarli riducendo le scorte,

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

Il Capo Unità Manutenzioni

Ing. Marianna Ettore

*autorizzata
Carallo
7/10/2020*



Taranto 06/10/2020

c.a. Direttore Generale f.f.

Dott. P. Carallo

OGGETTO: DEROGA n. 395 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. 481 (2002)

Premesso che:

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

considerato che:

- il suddetto Fornitore ha necessità quindi di sostituire i seguenti ricambi:
 - N°4 SILENT BLOCK BARRA DI REAZIONE POSTERIORE; (NON FORNITI)
 - N°1 BARRA STABILIZZATRICE POSTERIORE
- i ricambi sono già presenti a magazzino, per cui è possibile prelevarli riducendo le scorte,

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

Il Capo Unità Manutenzioni

Ing. Marianna Ettore

2 autorizzata
Carallo
7/10/2020

Oggetto: Fwd: RICHIESTA RICAMBI AUTOBUS AZ 481

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

Data: 06/10/2020 11.00

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

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

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

Oggetto:RICHIESTA RICAMBI AUTOBUS AZ 481

Data:Tue, 6 Oct 2020 10:56:11 +0200

Mittente:Info - officinepichierri <info@officinepichierri.it>

A:ing. Domenico Pellicoro <unitatecnica@amat.ta.it>

CC:ing.EttoreAMAT ETTORRE <unitamanutenzioni@amat.ta.it>

Buongiorno, con la presente Vi chiediamo la fornitura dei ricambi del Vs autobus AZ 481 :

04) 42535445 SILENTBLOC BARRA DI REAZIONE POSTERIORE

01) 99467928 BARRA STABILIZZATRICE POSTERIORE

Distinti saluti

Michele Pichierri

Service manager

OFFICINE PICHIERRI S.r.l.

Riparazioni Meccaniche – Carrozzeria – Elettrauto – Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA



Mercedes-Benz



AUTOSERVICE di D'ELIA ANTONIO

**OFFICINA AUTORIZZATA MERCEDES BENZ VETTURE-SMART-VAN
VEICOLI- INDUSTRIALI-UNIMOG**

CENTRO REVISIONI MINISTERIALI VEICOLI INDUSTRIALI-VETTURE

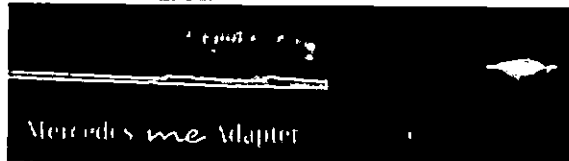
CENTRO REVISIONI TACHIGRAFI DIGITALI 4.0

S.P. 7 APPLA km 667 Montelasi (TA) 74020 Strada San Giorgio Jonico-Grottaglie

P.I. IT00784240731

Tel. +39 099.5918780

Fax +39 099.6823113



Inizia il dialogo digitale con la tua auto.



In alternativa: +39 02 754 19 777

**Ricordate di comunicare dati del
veicolo e luogo del fermo.**

www.mercedes-benz-service.it

info@autoservicedelia.com

magazzino@autoservicedella.com

amministrazione@autoservicedelia.com

**Le informazioni contenute in questo messaggio di posta elettronica e negli
Allegati relativi sono riservate e confidenziali. La lettura, la copia e la
Diffusione degli stessi sono pertanto vietate. Qualora non fosse il destinatario
Del presente messaggio e l'avesse ricevuto per errore. La invito ad eliminarlo,
dando tempestiva comunicazione tramite e-mail di ritorno al mittente originale.**

**The information contained in this e-mail and in any attachments is to be
Considered secret and confidential. Reading, copy and diffusion are strictly
Forbidden if you are not the intended recipient. In this case you are kindly
requested to destroy this email and notify the original sender immediately.**



Taranto 08/10/2020

c.a. Direttore Generale f.f.

Dott. P. Carallo

OGGETTO: DEROGA n. 396 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. 481 (2002)

Premesso che:

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

considerato che:

- il suddetto Fornitore ha necessità quindi di sostituire i seguenti ricambi:
 - N°1 AMMORTIZZATORE POSTERIORE; (NESTITUITO, NON USATO) *280*
 - N°1 TIRANTE;
 - N°1 MOLLA ARIA COMPLETA.
- i ricambi sono già presenti a magazzino, per cui è possibile prelevarli riducendo le scorte,

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

sc autorizza
Donall
9/10/20

Il Capo Unità Manutenzioni

Ing. Marianna Ettore

M. Ettore



Taranto 08/10/2020

c.a. Direttore Generale f.f.

Dott. P. Carallo

OGGETTO: DEROGA n. 396 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. 481 (2002)

Premesso che:

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

considerato che:

- il suddetto Fornitore ha necessità quindi di sostituire i seguenti ricambi:
 - N°1 AMMORTIZZATORE POSTERIORE;
 - N°1 TIRANTE;
 - N°1 MOLLA ARIA COMPLETA.
- i ricambi sono già presenti a magazzino, per cui è possibile prelevarli riducendo le scorte,

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

autorizz.
Carallo
9/10/20

Il Capo Unità Manutenzioni

Ing. Marianna Ettorre

M. Ettorre

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).

Quantità		Descrizione	Cod. Art./ Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
kg/Lt	N°				
		1 bomo stabilizz. l. e.	1633	481	
		1 cerniera 720 for. post	924		
		1 F. Ponte	3309		
		1 Mollo ole completa	1422		

Capo Tecnico/Capo Operaio

Il Distributore di magazzino

DATA

7, 10, 20

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data / /

N° REGISTRAZIONE

L'OPERATORE

OFFICINE PICHIERRI srl
Riparazioni Veicoli Industriali
Contrada Commenda, 273 - 74028 Sava (TA)
tel. 099.9746343 - Fax 099.9722049
Cod. Fisc. e Part. IVA 02151920739

N. 34 del 08/06/20

☐ vettore ☐ cedente ☒ ~~cessionario~~

AMAT SPA
UJA C. PATIISI 67
Filio TARANO

YASIN

CAUSALE DEL TRASPORTO
RISO NON CONFORME

VS. GRD. N. DEL ☐ in conto ☐ a saldo

ASPECTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €	
A 0570	01	—	—		
VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME	

Consegna o inizio trasporto a mezzo		cedente cessionario	DATA 08/12/16	ORA 1600	FIRMA DEL CONDUCENTE <i>[Signature]</i>
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO =		FIRMA DEL CESSIONARIO	

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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



DI RESA A
BUONO APPROVVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 0007207/20
COMMESSA DI LAVORAZIONE N° 116432

Quantità		Descrizione	Cod. Art./ Barcode	Destinazione	Giacenza
kg/Lt	N°				Residua
	1	AMMONTI 284 TONNE ANTERIORI	00000924	481	

Capo Tecnico/Capo Operaio

Il Distributore di magazzino

DATA

09/10/20

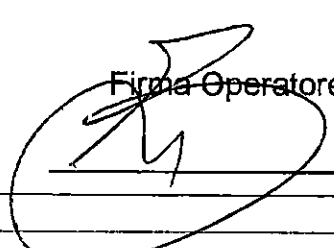
ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data

N° REGISTRAZIONE

L'OPERATORE



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		Data 02/10/2020 Numero problema 81.608 Numero commessa 116632
Data registrazione: 02/10/2020 11:10:03	Autobus: 0481 Autista DI PINO ANDREA	
Località avaria: DEP		
inserita da: SPERTI MASSIMO		
AVARIA BUS SCATENATOE SCARSO DI SOSPENSIONI		
Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito: 02.10.20 CARDIA 11:40-1300 Da cant. F. L. S. post + ole sost. Done stabilizzatrice post.		
Invio ditta esterna: Ditta Polini 5/10/20		
Collaudo ditta esterna: referto collaudi esito positivo bolle Ricarica olio buona stabilizzatrice + serviziatori bielletta + Molla est e Riferimento parafango presso servizio gestito		
Data e ora restituzione: 14/10/20		
Firma Operatore 		

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	1017	2020-10-22	EUR 203,60

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Qtà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
/D VS. PROT.0017027/2020 DEL 21/10/2020					22 %
/D VS. LAVORO N.515/2020 VS. CIG Z452ED6268					22 %
/D VS. DDT NR.825 NS. DDT NR.321					22 %
/D REVISIONE PERIODICA SUL VS AUTOBUS AZ 531 CON :					22 %
/M SPESE DI AGENZIA	PZ	1	10,00	10,00	22 %
/M RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72 (PER REVISIONE PERIODICA) rif. Amministrazione: Es. Art. 15	PZ	1	45,00	45,00	(N1)
/D PRECOLLAUDO SUL VS AUTOBUS SU IMPIANTO FRENO METRO CON					22 %
/D SUCCESSIVO CONTROLLO SU PONTE MOBILE, CONTROLLO IN-					22 %
/D TEGRITA' GIUNTI SFERICI E TESTE A SNODO STERZO NONCHE'					22 %
/D RELATIVA SOSPENSIONE ANTERIO- RE E POSTERIORE.					22 %
/M .	PZ	1	120,00	120,00	22 %
/D ————— Operazione assogg. a split payment					22 %
/D con Iva non incassata dal cedente. Ex art. 17-ter del DPR 633/1972					22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Iva versata dal committente ai sensi dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72 (split payment)	22 %	130,00	28,60
N1 (Escluse ex. art. 15) Escluso art.15	0 %	45,00	0,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2020-10-22	EUR 175,00		

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 00081

Versione Style 2.8.2



Stampa di deposito
 1. Data di deposito
 2. Data di deposito
 3. Data di deposito
 4. Data di deposito
 5. Data di deposito
 6. Data di deposito
 7. Data di deposito
 8. Data di deposito
 9. Data di deposito
 10. Data di deposito

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:3916752173 Data SDI: 28/10/2020 10:12

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	1017	2020-10-22	EUR 203,60

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.ta	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
/D VS. PROT.0017027/2020 DEL 21/10/2020					22 %
/D VS. LAVORO N.515/2020 VS. CIG Z452ED6268					22 %
/D VS. DDT NR.825 NS. DDT NR.321					22 %
/D REVISIONE PERIODICA SUL VS AUTOBUS AZ 531 CON :					22 %
/M SPESE DI AGENZIA	PZ	1	10,00	10,00	22 %
/M RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72 (PER REVISIONE PERIODICA) rif. Amministrazione: Es. Art.15	PZ	1	45,00	45,00	(N1)
/D PRECOLLAUDO SUL VS AUTOBUS SU IMPIANTO FRENOMETRO CON					22 %
/D SUCCESSIVO CONTROLLO SU PONTE MOBILE, CONTROLLO IN-					22 %
/D TEGRITA' GIUNTI SFERICI E TESTE A SNODO STERZO NONCHE'					22 %
/D RELATIVA SOSPENSIONE ANTERIO- RE E POSTERIORE.					22 %
/M .	PZ	1	120,00	120,00	22 %
/D ————— Operazione assogg. a split payment					22 %
/D con Iva non incassata dal cedente. Ex art. 17-ter del DPR 633/1972					22 %

Dati Riepilogo

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) ha versata dal committente ai sensi dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72 (split payment)	22 %	130,00	28,60
N1 (Escluse ex. art. 15) Escluso art.15	0 %	45,00	0,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2020-10-22	EUR 175,00		

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 00081

Versione Style 2.8.2



175,00

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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 29 OTT. 2020	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 13-01-2021	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 21 DIC. 2020	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 21 DIC. 2020	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 531

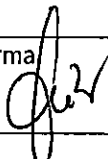
SEZIONE 1

DITTA "PUMER" LAV.: 585/2020

AUTORIZZAZIONE
Protocollo e data

COMMESSA N°.

46836

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	✓	0	46836	15/10	
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓	0	825	15/10	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C	46837/20	13/10	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	✓	0	4627/20	21/10	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓	0	321/20	20/10	✓
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	✓	0	/	23/10	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma 	Data 16 DIC. 2020	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 1017	Data fattura: 22/10/2020	Importo: € 175,00 +IVA
-----------------------	-------------------	--------------------------	------------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 21/12/20
---------------------	---	---------------

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

(BUS 531 – REVISIONE MCTC)

Il giorno 23/10, alle ore 9:30, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta PICCHIERI, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 17027 /20 del - 21/10/10.

E' presente:

- per AMAT: ETTORRE M., 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, SECONDO QUANTO VERIFICATO DALL'
OPERATORE PORTO DURANTE IL COLLAUDO EFFETTUATO IN
SITA 20/10/10

-) Eventuali osservazioni:

.....

.....

.....

.....

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

seg

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

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

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....*Je*.....



Lavoro n. 515/2020 del 20.10.2020

Spett.le

OFFICINE PICHIERRI s.r.l.

S.S. 7 ter, km 16

74028 SAVA - (TA)

Fax n. 099 9722049

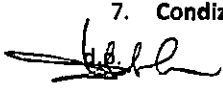
**OGGETTO: BUS AZ. 531 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE MCTC
CIGZ452ED6268**

Visto che:

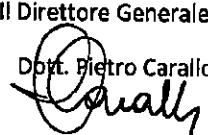
- a) con D.D.T. n. 825 del 19/10/2020 è stato richiesto preventivo di spesa in merito al bus in oggetto;
- b) il preventivo n.691/20, pervenuto in data 19.10.2020, assunto al prot. 16837/20, indica il costo totale della fornitura in € 175,00+IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 175,00+IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 3 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o Amata ns carico;
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT:** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale **esito negativo** del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale.
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM


Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.


Dott. Pietro Carallo

KYMA
MOBILITÀ
AMAT SPA

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



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



PREMIO
ITALIA CHE LAVORA

MOTORIZZAZIONE CIVILE

MCTC

REVISIONE VEICOLI

OFFICINA AUTORIZZATA

Concessione n. TA022/99



Documento N. 091 del 19/10/2020	Cod. Cliente 1001	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento PREVENTIVO	N. Foglio 1	VIA C. BATTISTI 657 74100 TAFANTO
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733		

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	REVISIONE PERIODICA SUL VE AUTOBUS AZ 531 CON :			.0	
	SPESE DI AGENZIA	1	10.00	.0	10.00
	RIMBORSO SPESE ART. 15 DPR 633/70 (PER REVISIONE PERIODICA)	1	45.00	.0	45.00
	PRECOLLAUDO SUL VE AUTOBUS SU IMPIANTO FRENOMETRO CON SUCCESSIVO CONTROLLO SU PONTE MOBILE. CONTROLLO IN- TEGRITA' GIUNTI SFERICI E TESTE A SNODO STERZO NONCHE' RELATIVA SOSPENSIONE ANTERIO- RE E POSTERIORE.			.0	
		1	120.00	.0	120.00
	Operazione assogg. a split pay con Iva non incassata dal cedente. Ex art. 17-ter del DPR 633/197			.0	

Condizioni di Pagamento BONIFICIO BANCARIO		Banca di appoggio		Totale Imponibile 175.00	
Scadenze 19/10/20	Totale Merce 175.00	Imponibile 130.00	Al. 22	Imposta 28.60	Totale Imposta 28.60
	Spese Varie/Bollo	45.00	315	Es. Art. 15	Totale Documento € 203.60
	Spese Incasso				203.60
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
Causale del Trasporto		Firma del Conducente			
VENDITA Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto data ora		N. Colli 3.00	
A VISTA		Firma del Destinatario			

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **15/10/2020**
 Numero problema **82.019**
 Numero commessa **16836**

Data registrazione:
15/10/2020 15:40:18

Autobus: **0531**
 Autista **PELLICORO DOMENICO**

Località avaria: **CM**

inserita

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

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

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

DESSO **TRIMAR**
SDS **(CO)**

CAUSALE DEL TRASPORTO

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

QUANTITÀ

1 **Autobus di 531** **PER**
REULISURE **HCC**

DESSO SA CAROLINEA **CITTA' MERCATO**
NO RIFORMITA

Invio di

Collaudo
 esterna

Data e or
 restituzione

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

N. **825** del **15/10/2020**

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

105h

VS. ORD. N. **1** DEL **15/10/2020**
☐ in conto
☐ a saldo

IMPORTO €

ASPECTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €	FIRME
1 U100					

VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

Consegna o inizio trasporto a mezzo
 cedente
 cessionario

DATA **15/10/2020** ORA **15:30**

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA DEL CESSIONARIO

NUMERO PROGRESSIVO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale.
 (2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 472/96 e successive modificazioni.

2

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:3916752192 Data SDI: 28/10/2020 10:13

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	1018	2020-10-22	EUR 1.087,86

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
/D VS. PROT.0017028/2020 DEL 21/10/2020					22 %
/D VS. LAVORO N.516/2020 VS. CIG Z242ED644C					22 %
/D VS. DDT NR.826 NS. DDT NR.320					22 %
/D REVISIONE PERIODICA SUL VS AUTOBUS AZ 508 CON :					22 %
/M SPESE DI AGENZIA	PZ	1	10,00	10,00	22 %
/M RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72 (PER REVISIONE PERIODICA) rif. Amministrazione: Es. Art.15	PZ	1	45,00	45,00	(N1)
/D PRECOLLAUDO SUL VS AUTOBUS SU IMPIANTO FRENOMETRO CON					22 %
/D SUCCESSIVO CONTROLLO SU PONTE MOBILE, CONTROLLO IN-					22 %
/D TEGRITA' GIUNTI SFERICI E TESTE A SNODO STERZO NONCHE'					22 %
/D RELATIVA SOSPENSIONE ANTERIO- RE E POSTERIORE.					22 %
/M .	PZ	1	120,00	120,00	22 %
/M MAG002 TAPPETO BASE METALLIZED	PZ	1	89,90	89,90	22 %
/M 451.0185 SIGILLANTE SPECIALE PER TAPPETO	PZ	1	34,90	34,90	22 %
/D LAVORO DI RIPRISTINO PAVI- MENTO PASSEGGERI VANO PO-					22 %
/D STERIORE CON RIMOZIONE TAPPE- TO BASE ESISTENTE RISULTATO					22 %

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
/D AMMALORATO, PULIZIA, SALDATURA E MOLATURA DELLE TRAVERSE					22 %
/D CON SUCCESSIVA MESSA IN OPERA DEL NUOVO TAPPETO.					22 %
/D SIGILLATURA FINALE.					22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	20	30,00	600,00	22 %
/D ————— Operazione assogg. a split payment					22 %
/D con Iva non incassata dal cedente. Ex art. 17-ter del DPR 633/1972					22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Iva versata dal committente ai sensi dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72 (split payment)	22 %	854,80	188,06
N1 (Escluse ex. art. 15) Escluso art.15	0 %	45,00	0,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2020-10-22	EUR 899,80		

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 00082

Versione Style 2.8.2



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 3916752192 Data SDI: 28/10/2020 10:13

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	1018	2020-10-22	EUR 1.087,86

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.ta	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
/D VS. PROT.0017028/2020 DEL 21/10/2020					22 %
/D VS. LAVORO N.516/2020 VS. CIG Z242ED644C					22 %
/D VS. DDT NR.826 NS. DDT NR.320					22 %
/D REVISIONE PERIODICA SUL VS AUTOBUS AZ 508 CON :					22 %
/M SPESE DI AGENZIA	PZ	1	10,00	10,00	22 %
/M RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72 (PER REVISIONE PERIODICA) rif. Amministrazione: Es. Art.15	PZ	1	45,00	45,00	(N1)
/D PRECOLLAUDO SUL VS AUTOBUS SU IMPIANTO FRENO METRO CON					22 %
/D SUCCESSIVO CONTROLLO SU PONTE MOBILE, CONTROLLO IN-					22 %
/D TEGRITA' GIUNTI SFERICI E TESTE A SNODO STERZO NONCHE'					22 %
/D RELATIVA SOSPENSIONE ANTERIO- RE E POSTERIORE.					22 %
/M .	PZ	1	120,00	120,00	22 %
/M MAG002 TAPPETO BASE METALLIZED	PZ	1	89,90	89,90	22 %
/M 451.0185 SIGILLANTE SPECIALE PER TAPPETO	PZ	1	34,90	34,90	22 %
/D LAVORO DI RIPRISTINO PAVI- MENTO PASSEGGERI VANO PO-					22 %
/D STERIORE CON RIMOZIONE TAPPE- TO BASE ESISTENTE RISULTATO					22 %

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

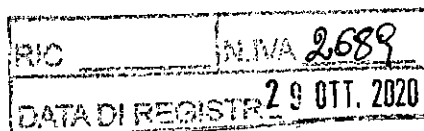
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
/D AMMALORATO, PULIZIA, SALDATURA E MOLATURA DELLE TRAVERSE					22 %
/D CON SUCCESSIVA MESSA IN OPERA DEL NUOVO TAPPETO.					22 %
/D SIGILLATURA FINALE.					22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	20	30,00	600,00	22 %
/D ————— Operazione assogg. a split payment					22 %
/D con Iva non incassata dal cedente. Ex art. 17-ter del DPR 633/1972					22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Iva versata dal committente ai sensi dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72 (split payment)	22 %	854,80	188,06
N1 (Escluse ex. art. 15) Escluso art.15	0 %	45,00	0,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2020-10-22	EUR 899,80		

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 00082

Versione Style 2.8.2



711. 00001790702

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 DIC. 2020

FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione
DATA
13-01-2021

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.l.DATA
21 DIC. 2020

FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione
DATA
21 DIC. 2020

FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 508

SEZIONE 1

DITTA "PIMERRE" " LAV.: 546/2020

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

46 935

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	V	C	46 935	15/10	V
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	V	O	826	15/10	V
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	V	C	693	19/10	V
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	V	O	1708/20	21/10	V
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	V	O	320/20	20/10	V
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI					
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	V	O	/	23/10	V
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti: Doc. fotocopia					
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
		16 DIC. 2020			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 1018	Data fattura: 22/10/2020	Importo: € 899,80 +IVA
-----------------------	-------------------	--------------------------	------------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		21/12/2020

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

(BUS 508 – REVISIONE MCTC)

Il giorno 23/10, alle ore 9:30, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta PICHIERRI, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 17028 /20 del - 21/10/20.

E' presente:

- per AMAT: ETTORE M., 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, SECONDO QUANTO VERIFICATO DALL'
OPERATORE PORTO DURANTE IL COLLAUDO EFFETTUATO IN
DATA 20/10/20.

-) 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					

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT





Lavoro n. 516/2020 del 20.10.2020

Spett.le

OFFICINE PICHIERRI s.r.l.

S.S. 7 ter, km 16

74028 SAVA – (TA)

Fax n. 099 9722049

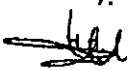
**OGGETTO: BUS AZ. 508 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE MCTC
CIG Z242ED644C**

Visto che:

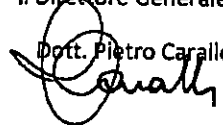
- a) con D.D.T. n. 826 del 15/10/2020 è stato richiesto preventivo di spesa in merito al bus in oggetto;
- b) il preventivo n.692/20, pervenuto in data 19.10.2020, assunto al prot. 16873/20, indica il costo totale della fornitura in € 899,80+IVA;

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

- 1. **costo dell'intervento: € 899,80+IVA;**
- 2. **tempo di esecuzione dell'intervento: n. 3 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;**
- 3. **penale per ritardata consegna: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;**
- 4. **garanzia sull'intervento: 1 anno;**
- 5. **consegna autobus: consegna c/o Amata ns carico;**
- 6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale.**
- 7. **Condizioni di pagamento: 60 gg DFFM**


Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.


Dott. Pietro Carallo

KYMA
MOBILITÀ
AMAT SPA

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



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



PREMIO
ITALIA CHE LAVORA

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



Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
692 del 19/10/2020	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento	N. Foglio	
PREVENTIVO	1	VIA C.BATTISTI 657
Part. IVA Cod. Fisc.		74100 TARANTO
00146530733	00146530733	

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	REVISIONE PERIODICA SUL VS AUTOBUS AZ 508 CON :			,0	
	SPESE DI AGENZIA	1	10,00	,0	10,00
	RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72 (PER REVISIONE PERIODICA)	1	45,00	,0	45,00
	PRECOLLAUDO SUL VS AUTOBUS			,0	
	SU IMPIANTO FRENOMETRO CON SUCCESSIVO CONTROLLO SU			,0	
	PONTE MOBILE, CONTROLLO IN- TEGRITA' GIUNTI SFERICI E			,0	
	TESTE A SNODO STERZO NONCHE' RELATIVA SOSPENSIONE ANTERIO- RE E POSTERIORE.			,0	
		1	120,00	,0	120,00
	MAG002 TAPPETO BASE METALLIZED	1	89,90	,0	89,90
	451.0185 SIGILLANTE SPECIALE PER TAPPETO	1	34,90	,0	34,90
	LAVORO DI RIPRISTINO PAVI- MENTO PASSEGGERI VANO PO- STERIORE CON RIMOZIONE TAPPE- TO BASE ESISTENTE RISULTATO AMMALORATO, PULIZIA, SALDATURA E MOLATURA DELLE TRAVERSE CON SUCCESSIVA MESSA IN OPERA DEL NUOVO TAPPETO.			,0	
	SIGILLATURA FINALE.			,0	

**** SEGUE ****

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



PREMIO
ITALIA CHE LAVORA

MOTORIZZAZIONE CIVILE
NCTC
REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Concessione n. 74022/99



Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
899 del 19/10/2020	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento	N. Foglio	
PREVENTIVO	2	VIA C. BATTISTI 657
Part. IVA 02151920739		74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	(ORE LAVORATIVE)	20	30,00	,0	600,00
	VALIDITA' DELLA PRESENTE OFFERTA TRENTA (30) GIORNI			,0	
	Operazione assogg. a split pay con Iva non incassata dal cedente. Ex art. 17-ter del DPR 633/197			,0	

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
BONIFICO BANCARIO				899,80	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
19/10/20	899,80	854,80	22	188,06	188,06
	Spese Varie/Bollo	45,00	315	Es. Art. 15	Totale Documento €
	Spese Incasso				1.087,86
				1.087,86	
Trasporto a cura del		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO					
Causale del Trasporto		Firma del Conducente			
RIPARAZIONE					
Aspetto Esterno dei Beni		Inizio Trasporto		Firma del Destinatario	
A VISTA		data ora		25,00	

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

19/10/2020 16.18

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).

1

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

- | | |
|--|---|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| ☐ da esso prodotte o vendute; | ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o |
| ☐ 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 (*):

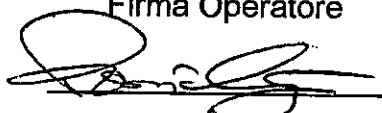
- ☐ di sua proprietà; ☐ prese in comodato; ☐ prese in locazione;

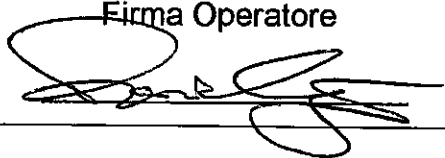
e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

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	15/10/2020
		Numero problema	82.018
		Numero commessa	116835
Data registrazione:	Autobus:	0508	
15/10/2020 15:07:33	Autista	PELLICORO DOMENICO	
Località avaria: DEP			
Inserita da: MARTELOTTO ORAZIO			
AVARIA REVISIONE MCTC			
Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito: 20/10/20 Porriro CONTROLLO PANNELLO ARIANNE SOSTITUITA, ZONA INTERESSATA PORTA POSTERIORE, ESEGUITA FOTO PARTE INTERESSATA SOSTITUITA 			
Invio ditta esterna: PICHIERRI Collaudo ditta esterna: ESEGUITI LAVORI DI SOSTITUZIONE PANNELLO ARIANNE AT- MALORATA, ZONA PORTA POSTERIORE ED ESEGUITA REVISIONE PERIODICA M.C.T.C. DALLA DITTA PICHIERRI 			
Data e ora restituzione: 20/10/20 h 13/47 			
Firma Operatore 			

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		Data 15/10/2020 Numero problema 82.019 Numero commessa 116836
Data registrazione: 15/10/2020 15:40:18	Autobus: 0531 Autista PELLICORO DOMENICO	
Località avaria: CM		
inserita da: MARTELLOTTA ORAZIO		
☒ ARIA OFF. PICHIERRI PER REVISIONE		
Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito: _____ _____ _____ _____ _____ _____		
Invio ditta esterna: <u>PICHIERRI</u>		
Collaudo ditta esterna: <u>ESSEGUITA REVISIONE PERIODICA M.C.T.-C. DALLA DITTA PICHIERRI</u>		
Data e ora restituzione: <u>20/10/20</u> <u>11:34</u>		
Firma Operatore 		

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. 825 del 15/10/2002

a mezzo:

☐ vettore☐ cedente☐ cessionario

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

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

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITA'	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
1	Autobus, nr. 531 per Rovello HCIC	
	RETIRO DA CAROLINIA: CITTA' MERATO NO RIFORMITA	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO*

FIRMA DEL CESSARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 321 del 20/02/2020

a mezzo:

☐ vettore

cedente

~~cessionario~~

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

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

ATAAT SPA
UIA C. BATZISE 657
IHLAS TANANCA

FD 501

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

05

☐ in conto:

☐ a saldo

12560 e/z Riparatrice

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

IMPORTO 129

01 US. AIRBUS A7531

LT. GASOLIO 105

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLL

PESO KG

PORTO

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

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

~~cedente~~
cessionario

DATA 10/20/13 ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO 52

FIRMA DEL PROFESSIONARIO

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

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

18/10/2020
508 - PICTURE
AU-0305







508

508

arinibus



S.p.A.

nell'A e di ra to



231 M

438BL

entrata



Q2010102-809



508 - 24/10/2020

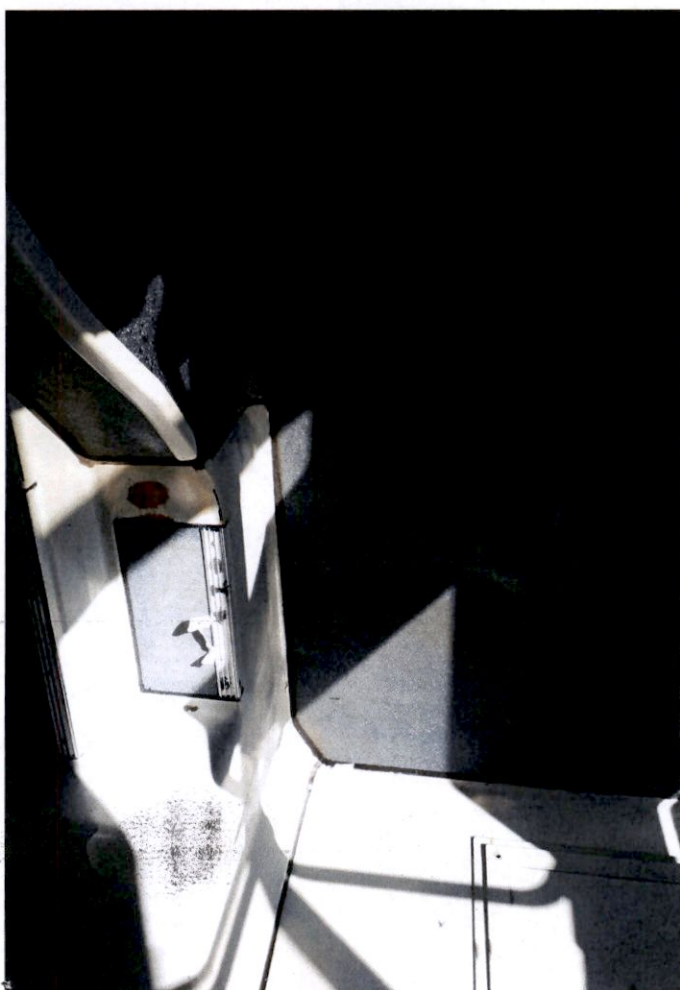
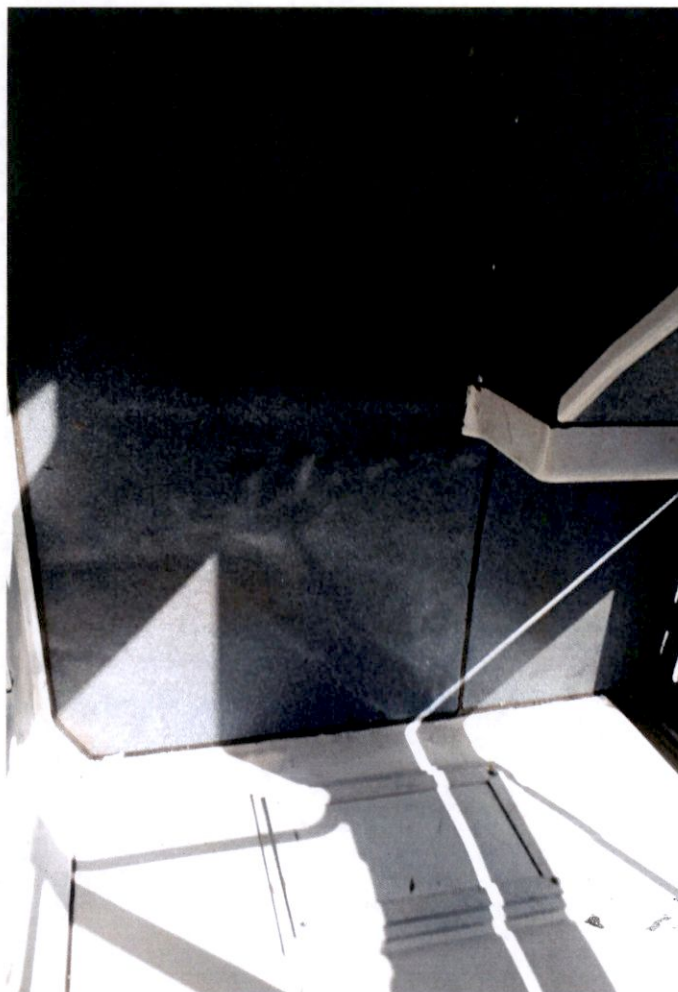
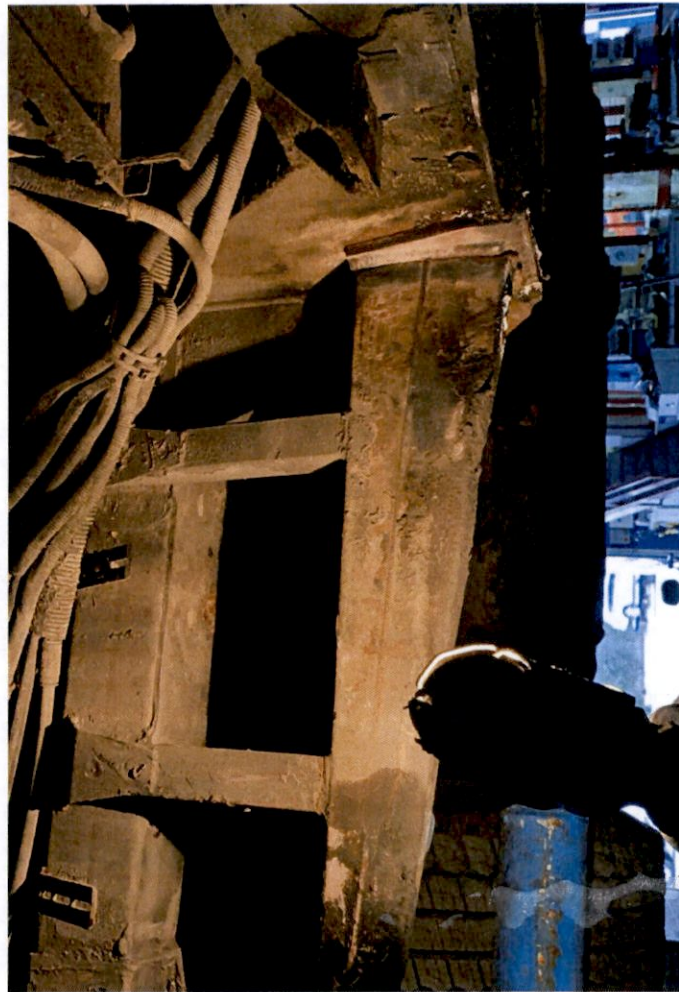
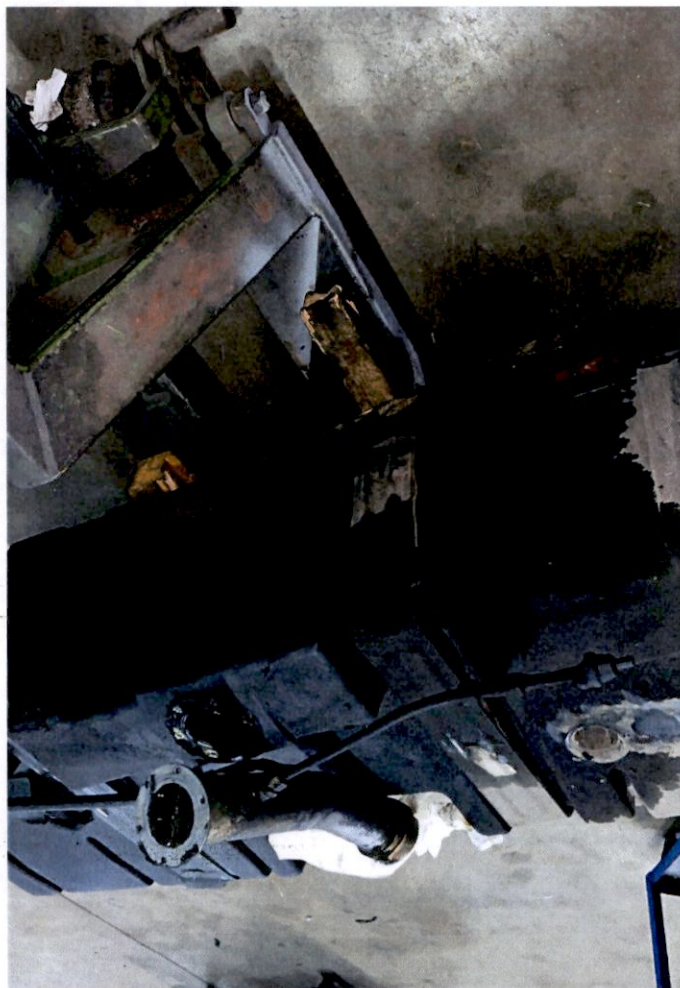
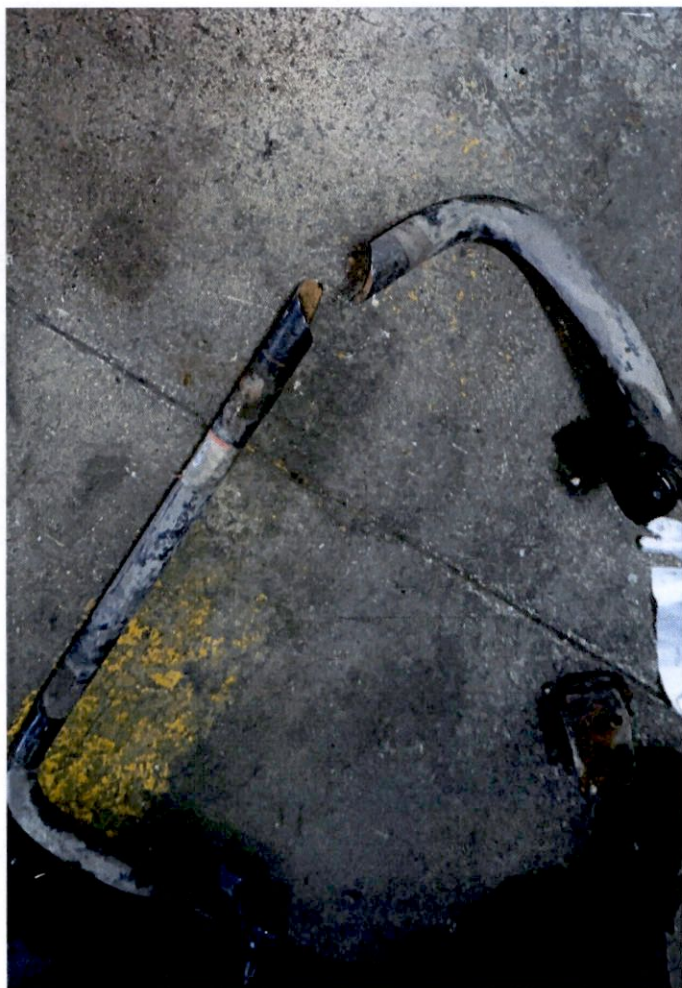


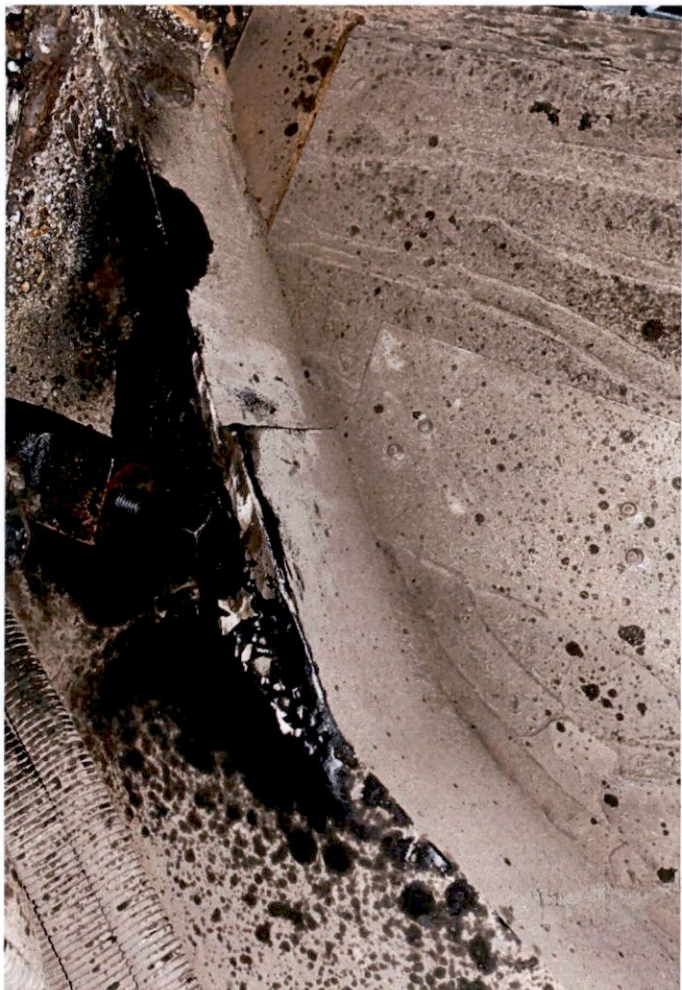
FOTO LAVORAZIONI: AUTOBUS 481 - 06/10/2020

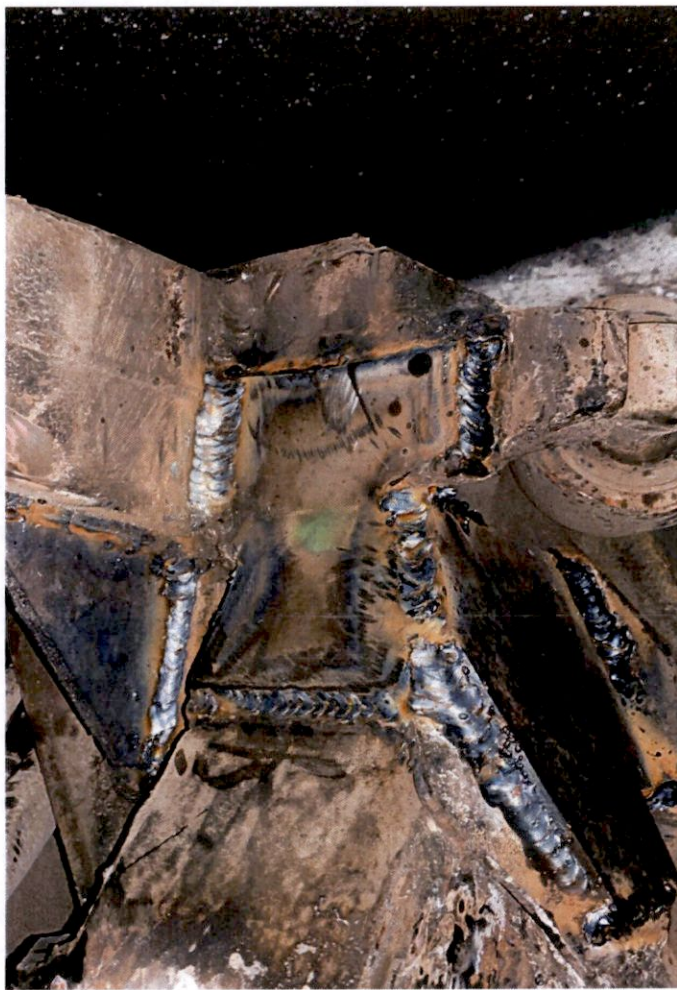


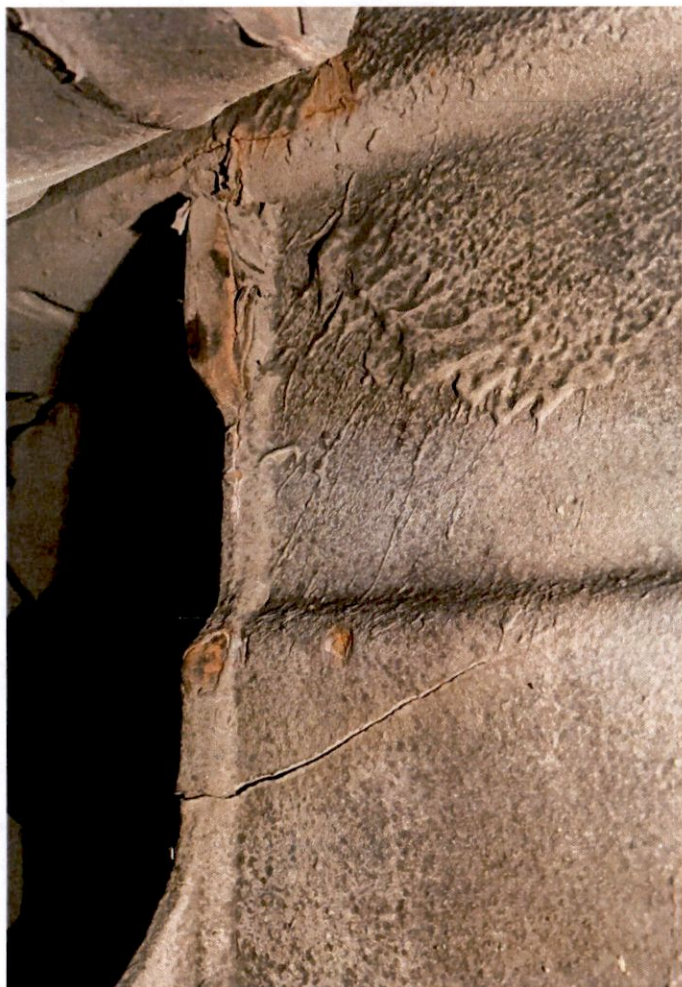












RICANBI BUS 481 - 14/10/2020

