

792/21



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

ESERCIZIO 20 21

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 287

Andrius Meccanica s/n

MANA BV

**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	287	01/02/2021			4.869,11

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: quattromilaottocentosessantanove e 11 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT

IBAN: IT44S0200879191000010776977

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 375 del 26/11/2020

PAGAMENTO FATTURE N.

364 CIG Z1F2F2DEFB, 363 CIG ZE72F219E3, 375 CIG Z732F49070

4.869,11

IMPORTO LORDO

4.869,11

TOTALE RITENUTE

0,00

IMPORTO

4.869,11

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		4.869,11	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

IL RESPONSABILE CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 4050727943 Data SDI: 18/11/2020 07:59

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	364	2020-11-18	EUR 3.763,31

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	Autobus Urbano targato FR930SP n.az. 557						22 %
FCV1821B	serie pattini freno anteriori	nr.	1	491,77	-30 %	344,24	22 %
FCV1821B	serie pattini freno posteriori	nr.	1	491,77	-30 %	344,24	22 %
2995553	kits molle e rilevatori usura ant. e post.	nr.	2	260,90	-30 %	365,26	22 %
290273	ammortizzatori anteriori	nr.	2	208,50	-30 %	291,90	22 %
782/N	membrana sospensioni ant.	nr.	2	236,45	-30 %	331,03	22 %
2992584	kits perno fuso avantreno	nr.	2	505,72	-30 %	708,01	22 %
Lavorazioni	-	ore	28	25,00		700,00	22 %

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	Lavoro totale, stacco e riattacco ruote anteriori, pinze freno, dischi, pattini, ammortizzatori, membrane sospensioni ed assale: revisione avantreno con estrazione mediante fiamma ossidrica dei perni e boccole: alesatura sedi perni fusi su assale: sostituzione kits revisione perni fusi mediante pressa idraulica: revisione freni anteriori con sostituzione pattini freno e kits molle: schiodatura e lubrificazione pistoncini scorrimento pinze freno: sostituzione ammortizzatori anteriori e membrane sospensioni: stacco e riattacco ruote posteriori e pinze freno: sostituzione pattini e kits molle: schiodatura e lubrificazione pistoncini scorrimento pinze freno post.: prova frenometro: taratura pressione aria e livellamento sospensioni:						22 %
	LAVORO N. 571/2020 DEL 11.11.2020 Protocollo in uscita 0019136/2020 del 13.11.2020 CIG - Z1F2F2DEFB						22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti	22 %	3.084,68	678,63

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-01-31	EUR 3.084,68	UNICREDIT BANCA	IT44S0200879191000010776977

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: DG82T

Versione Style 2.8.2



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	364	2020-11-18	EUR 3.763,31

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	Autobus Urbano targato FR930SP n.az. 557						22 %
FCV1821B	serie pattini freno anteriori	nr.	1	491,77	-30 %	344,24	22 %
FCV1821B	serie pattini freno posteriori	nr.	1	491,77	-30 %	344,24	22 %
2995553	kits molle e rilevatori usura ant. e post.	nr.	2	260,90	-30 %	365,26	22 %
290273	ammortizzatori anteriori	nr.	2	208,50	-30 %	291,90	22 %
782/N	membrana sospensioni ant.	nr.	2	236,45	-30 %	331,03	22 %
2992584	kits perno fuso avantreno	nr.	2	505,72	-30 %	708,01	22 %
Lavorazioni	-	ore	28	25,00		700,00	22 %

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	Lavoro totale, stacco e riattacco ruote anteriori, pinze freno, dischi, pattini, ammortizzatori, membrane sospensioni ed assale: revisione avantreno con estrazione mediante fiamma ossidrica dei perni e boccole: alesatura sedi perni fusi su assale: sostituzione kits revisione perni fusi mediante pressa idraulica: revisione freni anteriori con sostituzione pattini freno e kits molle: schiodatura e lubrificazione pistoncini scorrimento pinze freno: sostituzione ammortizzatori anteriori e membrane sospensioni: stacco e riattacco ruote posteriori e pinze freno: sostituzione pattini e kits molle: schiodatura e lubrificazione pistoncini scorrimento pinze freno post.: prova frenometro: taratura pressione aria e livellamento sospensioni:						22 %
	LAVORO N. 571/2020 DEL 11.11.2020 Protocollo in uscita 0019136/2020 del 13.11.2020 CIG - Z1F2F2DEFB						22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti	22 %	3.084,68	678,63

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-01-31	EUR 3.084,68	UNICREDIT BANCA	IT44S0200879191000010776977

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: DG82T

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 27 NOV. 2020	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 01-02-2021	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. iv.	
DATA 07 GEN. 2021	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 07 GEN. 2021	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 557

SEZIONE 1

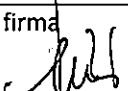
DITTA " ANDRIULO " LAV.: 51/2020

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

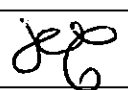
117400 ✓

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	✓	C	117400	14/11	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓	000 0	893	06/11	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C	18892	11/11	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	✓	O	19136	13/11	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓	O	213	12/11	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	✓	O	214	12/11	✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	✓	O	/	19/11	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma 	Data 07 GEN. 2021	Note: DOCUMENTAZIONE FOTOGRAFICA		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 364	Data fattura: 18/11/2020	Importo: €3.024,68+IVA
-----------------------	------------------	--------------------------	------------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 07 GEN. 2021
---------------------	---	----------------------

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

(BUS 557 – REVISIONE FRENI ANT. E POST. – REVISIONE AVANTRENO E SOSPENSIONI)

Il giorno 19/11, alle ore 8:30, 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. 19136 /20 del - 13/11/20.

E' presente:

per AMAT: ETIOPIE 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 SCARDO A SEGUITO DEL COLLAUDO
EFFETTUATO IN DATA 18/11/20

-) 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	SEAL PASTINI FRENO ANT	1	344,24	X	
2	SEAL PASTINI FRENO POST.	1	344,24	X	
3	KITS OLIO E RILEV. USURA ANT/POST	2	365,26	X	
4	AMMORTIZZATORI ANTERIORI	2	291,90	X	
5	MEMBRANA SOSPENSIONI ANT.	2	331,02	X	
6	KITS PERNI FUSI AMMORT.	2	708,02	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

.....



Spett.le

Lavoro n.571/2020 11.11.2020

ANDRIULO MECCANICA S.r.l.

Via Santa Cesarea N. 9

Francavilla Fontana (BR)

Fax n. 0831 813578

OGGETTO: BUS A2. 557 – Ordine di esecuzione dei lavori di REVISIONE FRENI ANT. E POST. – REVISIONE AVANTRENO E SOSPENSIONI

CIG Z1F2F2DEFB

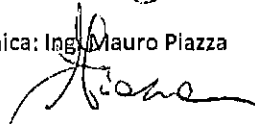
Visto che:

- a. con D.D.T. n. 893 del 06/11/2020 è stato richiesto preventivo di spesa in merito al bus in oggetto;
- b. Il preventivo pervenuto in data 11/11/2020, assunto al protocollo n.18892/20, indica il costo dell'intervento in **€ 3.084,68+IVA**;

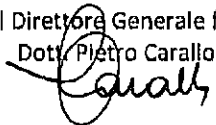
Tanto premesso, si emette l'ordine di esecuzione dei lavori alle seguenti condizioni:

1. costo dell'intervento: **€ 3.084,68+IVA**;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 03 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o Amata Vs carico.
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT:** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale.
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM;

Rif.: Ing. Marianna Ettore 

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza 

Il Direttore Generale f.f.

Dot. Pietro Carallo 

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

Tel. uff.: 0831.819838 - Fax 0831.813578

P. IVA 018 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

PREVENTIVO DI SPESA
20/1180

DEL
10.11.2020

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO -
Autobus Urbano

TARGA FR930SP
N.AZ. 557

QUANTITA'	DESCRIZIONE	SC%	ALIQ
Ricambi in sostituzione			
1	serie pattini freno anteriori FCV1821B	491,77 30%	344,24 22%
1	serie pattini freno posteriori FCV1821B	491,77 30%	344,24 22%
2	kits molle e rilevatori usura ant. e post. 2995553	260,90 30%	365,26 22%
2	ammortizzatori anteriori 290273	208,50 30%	291,90 22%
2	membrana sospensioni ant. 782/N	236,45 30%	331,02 22%
2	kits perni fusi avantreno 2992584	505,73 30%	708,02 22%
Lavorazioni			
Lavoro totale, stacco e riattacco ruote anteriori, pinze freno, dischi, pattini, ammortizzatori, membrane sospensioni ed assale: revisione avantreno con estrazione mediante fiamma ossidrica dei perni e boccole: alesatura sedi perni fusi su assale: sostituzione kits revisione perni fusi mediante pressa idraulica: revisione freni anteriori con sostituzione pattini freno e kits molle: schiodatura e lubrificazione pistoncini scorrimento pinze freno: sostituzione ammortizzatori anteriori e membrane sospensioni: stacco e riattacco ruote posteriori e pinze freno: sostituzione pattini e kits molle: schiodatura e lubrificazione pistoncini scorrimento pinze freno posteriori: prova frenometro: Taratura pressione aria impianto e livellamento sospensioni: ore lavorative 28 x 25,00		700,00	22%

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
3.084,68	22%	678,63		3.084,68
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				678,63
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				3.763,31

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



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).

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

ANDRILLO MECCANICA SRL

Sede Legale: Via Santa Cesarea n.9

Stabilimento: Viale dell'Industria Z.I.

72021 Francavilla Fontana (Br)

P.IVA: 01652970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 213

del

12/11/2020

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

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

ANST spa
Via C. Battisti 657
Taranto

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

Autobus Breda

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITA'

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (1)

01 (uno) Autobus URBANO 12x557

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

Avista

N. COLLI

01

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

12/11/20 09:00

FIRMA DEL CEDENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO



6512D3033(a)

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

1

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoriscaldante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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. 214 del 12/11/2020

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

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

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

ARAT SPA
Via G. Battisti 657
TARANTO

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VE. PRO. N.

RT

☐ in conto
☐ a saldo

Ricambi fuori uso BOSCH

QUANTITA'	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ¹¹
02 (due)	Anzichia Malozia aut.	
02 (due)	Membrane sosp.	
01 (uno)	Kit per fus. dx	
01 (uno)	Kit per fus. sx	
02 (due)	Ct molle	
01 (uno)	Kit pallini 1200 aut.	
01 (uno)	Kit pallini 1200 post.	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI <u>Sciolti</u>		N. COLLI <u>0</u>	PESO KG 	PORTO 	TOTALE €
VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza 		DATA E ORA DEL RITIRO 		FIRME 	
Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente <u>cessionario</u>		DATA <u>12/11/2020</u>	ORA <u>0930</u>	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).

Ricambi sostituiti BJS 557



AMAT



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data 14/11/2020
Numero problema 82.922
Numero commessa 117600

Data registrazione:

Autobus: 0557

14/11/2020 07:24:58

Autista ETTORRE MARIANNA

Località avaria: DEPOSITO

Inserita da: MASI FABIO

AVARIA

PRECOLLAUDO AMAT

[ANDRULLO PER REV. AVANTRENO E SOSP.
REV. FRENI ANT. E RET.]

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito: 16-11-20 ANTONAMIA 14:20-20:00

Laufiato lavoro di precollaudo lav. sospeso.

14-11-20 ANTONAMIA 07:20-16:30 Completamento lavori
di precollaudo come segnalato dalla ditta Jolly

18-11-20 FANELLI 06:50-09:30 Esiguito il controllo generale

Invio ditta esterna:

ANDRULLO INV. 6/11/2020.

Collaudo ditta
esterna:

RENTATA 12/11/2020 da ditta Andriano
Esiguito controlli da ricambi sostituiti e provati
nel piazzale al momento non presenta avaria (SOSP)

Data e ora
restituzione

18-11-20

09:41

Firma Operatore

Solito Sanna

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 4050626817 Data SDI: 18/11/2020 07:06

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	363	2020-11-18	EUR 747,42

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	Autobus Urbano targato DN265AZ n.az. 570						22 %
TB100	tubo gasolio	mt.	10	7,10	-30 %	49,70	22 %
1104301	innesto rapido T	nr.	2	9,24	-30 %	12,94	22 %
Lavorazioni	-	ore	12	25,00		300,00	22 %
	lavoro totale, eliminazione anomalie impianto di alimentazione con stacco e riattacco serbatoio gasolio e tubazioni: pulizia e bonifica parziale serbatoio con sostituzione tubo gasolio: pulizia del circuito di alimentazione: sostituzione regolatore di pressione (fornitura AMAT): diagnosi centralina con stazione easy per controllo parametri ed azzeramento errori: taratura pressione impianto pneumatico:						22 %
Lavorazioni	-	ore	10	25,00		250,00	22 %
	Precollaudo su banco prova freni per verifica efficienza I°-II° asse: stacco e riattacco ruote anteriori e posteriori per verifica stato sistema frenante con lubrificazione pistoncini sbrimento pinze e pulizia delle parti:						22 %
	LAVORO N. 562/2020 DEL 09.11.2020 Protocollo in uscita 0019134/2020 del 13.11.2020 CIG - ZE72F219E3						22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti	22 %	612,64	134,78

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-01-31	EUR 612,64	UNICREDIT BANCA	IT44S0200879191000010776977

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: DG82S

Versione Style 2.8.2



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	363	2020-11-18	EUR 747,42

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	Autobus Urbano targato DN265AZ n.az. 570 -						22 %
TB100	tubo gasolio	mt.	10	7,10	-30 %	49,70	22 %
1104301	innesto rapido T	nr.	2	9,24	-30 %	12,94	22 %
Lavorazioni	-	ore	12	25,00		300,00	22 %
	lavoro totale, eliminazione anomalie impianto di alimentazione con stacco e riattacco serbatoio gasolio e tubazioni; pulizia e bonifica parziale serbatoio con sostituzione tubo gasolio; pulizia del circuito di alimentazione; sostituzione regolatore di pressione (fornitura AMAT); diagnosi centralina con stazione easy per controllo parametri ed azzeramento errori; taratura pressione impianto pneumatico;						22 %
Lavorazioni	-	ore	10	25,00		250,00	22 %
	Precollauda su banco prova freni per verifica efficienza I°-II° asse: stacco e riattacco ruote anteriori e posteriori per verifica stato sistema frenante con lubrificazione pistoncini scormiento pinze e pulizia delle parti;						22 %
	LAVORO N. 562/2020 DEL 09.11.2020 Protocollo in uscita 0019134/2020 del 13.11.2020 CIG - ZE72F219E3						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) Imp. 22% con scissione pagamenti	22 %	612,64	134,78

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-01-31	EUR 612,64	UNICREDIT BANCA	IT44S0200879191000010776977

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: DG82S

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 24 NOV. 2020 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 01-02-2021 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 07 GEN. 2021 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA 07 GEN. 2021 FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 570

SEZIONE 1

DITTA " **ANDRIULO** " LAV.: **362/2020**

AUTORIZZAZIONE

COMMESSA Nr.

Protocollo e data

109/145 ✓

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	✓	C	109/145	31/10	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓	O	874	02/11	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C	19014	12/11	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	✓	O	19134	13/11	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓	O	207	08/11	✓
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	✓	O	/	25/11	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti: DEROGA RICAMBI	✓	O	18683	09/11	✓
Controllo eseguito da:	firma [firma]	Data 07 GEN. 2021	Note: ORDINE ANNULLATO PROT. 19020 DEL 12/11 - PREVENTIVO FORNITORE 18625 DEL 09/11/2020 - DEROGA N. 413 - DDT AMAT N. 892 DEL 06/11/2020 - BONO MAGAZZINO NR. 046103		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 263	Data fattura: 18/11/2020	Importo: € 612.64 +IVA
-----------------------	-------------------------	---------------------------------	-------------------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma [firma]	Data 07 GEN. 2021
---------------------	----------------------	--------------------------

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

(BUS 570 – PRECOLLAUDO E LAVORI VARI)

Il giorno 25/11, alle ore 9:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta ANDRIULO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 19134 /20 del - 13/11/2020.

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'APPARATORE ZITTI A SEGUITO DEL COLLAUDO EFFETTUATO IN DATA 09/11/2020.

-) Eventuali osservazioni:

LA DITTA ANDRIULO HA PREPARATO IL BUS ALLA REVISIONE, CHE ERA STATA PRENOTATA DAL FORNITORE PRESSO LA SEDE DI BRINDISI. A CAUSA DEL COVID, LA SEDE È STATA CHIUSA E LE REVISIONI SOSPESE. PER QUESTO, ONDE EVITARE DI TENERE IL BUS IN STATO DI FERMO, ABBIAMO FATTO INSERIRE LO STESSO NEVA SEDETA DI DIEUA DEL 9/11/2020, VISTO CHE IL BUS AVEVA GIÀ SUBITO IL PRECOLLAUDO.

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.1):

(barrare il caso che ricorre)

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

AD ANDRIULO ABBIAMO RICONOSCIUTO QUINDI LE LAVORAZIONI PREPARATORIE (DI PROVA FRENOFRETTA E RUOTA IMP. ALUM. CASALDI)

Il Rappresentante dell'AMAT

25/11/20

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):

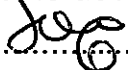
a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	REGOLATORE DI PRESSIONE	1	AMAT.	X	
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

..... 



Spett.le

Lavoro n.562/2020 09.11.2020

ANDRIULO MECCANICA S.r.l.

Via Santa Cesarea N. 9

Francavilla Fontana (BR)

Fax n. 0831 813578

Il presente ordine annulla e sostituisce il precedente lavoro n.562/2020 del 09.11.2020

OGGETTO: BUS AZ. 570 – Ordine di esecuzione dei lavori di PRECOLLAUDO E LAVORI VARI

CIG ZE72F219E3

Visto che:

- a. con D.D.T. n. 874 del 02/11/2020 è stato richiesto preventivo di spesa in merito al bus in oggetto;
- b. Il preventivo pervenuto in data 06/11/2020, assunto al protocollo n.19014/20, indica il costo dell'intervento in € 612,64+IVA;

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

1. costo dell'intervento: € 612,64+IVA;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 03 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o Amata Vs carico.
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo"** presso la sede AMAT: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale.
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM;

Rif.: Ing. Marianna Ettore

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo



Lavoro n.562/2020 09.11.2020

Spett.le

ANDRIULO MECCANICA S.r.l.

Via Santa Cesarea N. 9

Francavilla Fontana (BR)

Fax n. 0831 813578

**OGGETTO: BUS AZ. 570 – Ordine di esecuzione dei lavori di PRECOLLAUDO E COLLAUDO MCTC
CIG ZE72F219E3**

ANNULLATO
DA REV 1
JBB

Visto che:

- a. con D.D.T. n. 874 del 02/11/2020 è stato richiesto preventivo di spesa in merito al bus in oggetto;
- b. Il preventivo pervenuto in data 06/11/2020, assunto al protocollo n.18675/20, indica il costo dell'intervento in **€ 782,64+IVA**;

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

1. **costo dell'intervento: € 782,64+IVA**;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 03 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o Amata Vs carico.
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo"** presso la sede AMAT: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale **esito negativo** del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale.
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM;

Rif.:Ing. Marianna Ettore *JBB*

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza *Piazza*

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo *Carallo*

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

Tel. uff.: 0831.818836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

PREVENTIVO DI SPESA
20/1169

DEL
06.11.2020

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA DN265AZ
N.Az. 570

QUANTITA'	DESCRIZIONE	PREZZO U.	SC%	PREZZO T.	ALIQ.
	ricambi in sostituzione				
10	mt tubo gasolio TB100	7,10	30%	49,70	22%
2	innesto rapido T 1104301	9,25	30%	12,94	22%
	Lavorazioni				
*	Lavoro totale, eliminazione anomalie impianto di alimentazione con stacco e riattacco serbatoio gasolio e tubazioni: pulizia e bonifica parziale serbatoio con sostituzione tubo gasolio: pulizia del circuito di alimentazione: sostituzione regolatore di pressione (fornitura AMAT): Diagnosi centralina con stazione easy per controllo parametri ed azzeramento errori: taratura pressione impianto pneumatico: ore lavorative 12 x 25,00			300,00	22%
*	Precollaudo su banco prova freni per verifica efficienza frenante I°-II° asse: stacco e riattacco ruote anteriori e posteriori per verifica stato sistema frenante con lubrificazione pistoncini scorrimento pinze e pulizia delle parti: ore lavorative 10 x 25,00			250,00	22%
IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO	
612,64	22%	134,78		612,64	
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO	
				134,78	
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO	
				747,42	
FIRMA ACCETTAZIONE FATTUA		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.562/2020 09.11.2020

Spett.le

ANDRIULO MECCANICA S.r.l.

Via Santa Cesarea N. 9

Francavilla Fontana (BR)

Fax n. 0831 813578

**OGGETTO: BUS AZ. 570 – Ordine di esecuzione dei lavori di PRECOLLAUDO E COLLAUDO MCTC
CIG ZE72F219E3**

ANNULLATO
DA REV 1
JEP

Visto che:

- a. con D.D.T. n. 874 del 02/11/2020 è stato richiesto preventivo di spesa in merito al bus in oggetto;
- b. Il preventivo pervenuto in data 06/11/2020, assunto al protocollo n.18675/20, indica il costo dell'intervento in **€ 782,64+IVA**;

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

1. **costo dell'intervento: € 782,64+IVA**;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 03 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o Amata Vs carico.
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT:** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale **esito negativo** del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale.
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM;

Rif.:Ing. Marianna Ettore

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.
Dott. Pietro Carallo

AN DRILLO MECCANICA SRL
 S. de Lege - Via Santa Cesarea n.9
 S. Ilminto - Via dell'Industria 2/L
 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. ~~207~~ del 08/11/2020

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

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

AMAT Spa
 Via C. Battisti 657
 TARANTO

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

Autobus Riparato

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (IVA)

01 (uno) Autobus URBANO
 n° 22570

01 REGOLATORE DI Pressione
 VS/Forattura

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A vista

N. COLLI

01

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO



651203033(a)

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

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).

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. 874 del 02/11/2020

a mezzo:

☐ vettore☐ cedente☒ cessionario

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

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

Ditta: ANDRIUO

ZONA INDUST. TIRRENA

BRINDISI

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO AM
1	BUS AZ. NO 570 PER PREGOMURO E POGIA TREMURATO BUS RITORNO A POGIA ARABURTO	
7		

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CEDENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

- | | |
|--|---|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| ☐ da esso prodotte o vendute; | ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o |
| ☐ 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, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO 9002
VISION 2000

PREVENTIVO DI SPESA
20/1169

DEL
06.11.2020

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA DN265AZ
N.AZ. 570

QUANTITA'	DESCRIZIONE	SC%	ALIQ
	Ricambi in sostituzione		
10	mt tubo gasolio TB100	7,10 30%	49,70 22%
2	innesto rapido T 1104301	9,25 30%	12,94 22%
	Lavorazioni		
*	Lavoro totale, eliminazione anomalia impianto di alimentazione con stacco e riattacco serbatoio gasolio e tubazioni: pulizia e bonifica parziale serbatoio con sostituzione tubo gasolio: pulizia del circuito alimentazione: sostituzione regolatore di pressione (fornitura AMAT): Diagnosi centralina con stazione easy per controllo parametri ed azzeramento errori: taratura pressione impianto pneumatico : ore lavorative 12 x 25,00		300,00
*	Precollaudo su banco prova freni per verifica efficienza frenate I°-II° asse; Stacco e riattacco ruote anteriori e posteriori per verifica stato sistema frenante con lubrificazione pistoncini scorrimento pinze e pulizia delle parti; ore lavorative 10 x 25,00		250,00 22%
*	Revisione annuale mctc		125,00 22%
*	VERSAMENTO MCTC (anticipazione esclusa dalla base imponibile art.15 n.3 DPR 633/1972)		45,00 es.iva

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
737,64	22%	162,28		782,64
45,00	es.iva art.15		TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				162,28
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				944,92

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





Taranto 06/11/2020

c.a. Direttore Generale f.f.

Dott. P. Carallo

OGGETTO: DEROGA n. 413 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. 570 (2009)

Premesso che:

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

considerato che:

- il suddetto Fornitore ha necessità quindi di sostituire i seguenti ricambi:
 - N° 1 REGOLATORE DI PRESSIONE.
- i ricambi sono già presenti a magazzino, per cui è possibile prelevarli riducendo le scorte,

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

Il Capo Unità Manutenzioni

Ing. Marianna Ettore

*ss antonisse
Donati
6/11/20*

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.

Fwd: richiesta ricambi bus az. 570

Oggetto: Fwd: richiesta ricambi bus az. 570

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

Data: 06/11/2020 10.02

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

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

Oggetto: richiesta ricambi bus az. 570

Data: Fri, 6 Nov 2020 08:49:49 +0100

Mittente: andriulo.meccanica@libero.it

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

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

Buongiorno,

si richiede regolatore di pressione per il ripristino VS/autobus N. AZ 570

distinti saluti

Amat S.p.A. Protocollo In entrata n. 0018614/2020 del 06/11/2020 10:19:34

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).



BUONO APPROVVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 0046203 /16

COMMESSA DI LAVORAZIONE N° 117625

Quantità		Descrizione	Cod. Art./ Barcode	Destinazione	Giacenza
kg/Lt	N°				Residua
		1 Bollitore el. primario	6102	565	

Capo Tecnico/Capo-Operaio

Il Distributore di magazzino

DATA

6, 11, 20

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data / /

N° REGISTRAZIONE

L'OPERATORE

AMAT



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **31/10/2020**
Numero problema **82.504**
Numero commessa **109165**

Data registrazione:
31/10/2020 07:22:34

Autobus: **0570**
Autista **PELLICORO DOMENICO**

Località avaria: **DEPOSITO**

Inserita da: **SCALZI PREMIO**

AVARIA **PRECOLLAUDO AMAT**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito: **31.10.20 Taurino - Rocchina**
07:20 - 13:00 Iniziativa lavoro di precollaudo lav. vsp.

Invio ditta esterna:

02.11.20 Ditta Ambrosio → he effettuato
09/11/20 Ditta D'ELIA prove frenometro e
effettuato revisione percolare precollaudo
esito positivo

Data e ora
restituzione

Firma Operatore

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 4091027220 Data SDI: 26/11/2020 10:50

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	375	2020-11-26	EUR 1.429,58

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	Autobus urbano targato FW969LS n.az. 730						22 %
500086211	pattini freno posteriori	nr.	1	296,37	-30 %	207,46	22 %
A0004202282	kits boccole guida pinze freno dx-sx	nr.	2	188,81	-30 %	264,33	22 %
Lavorazioni	-	ore	28	25,00		700,00	22 %
	Lavoro totale, stacco e riattacco ruote posteriori, pinze freno e pattini : revisione freni posteriori con sostituzione pattini e revisione pinze freno; stacco e riattacco trasmissione posteriore, braccio sostegno ammortizzatore e cella sospensione posteriore lato sx: smontaggio e rimontaggio tubazioni aria e cablaggi elettrici sottotelaio lato sx ponte posteriore: smontaggio e rimontaggio barra stabilizzatrice post. e puntoni di sostegno: taglio a mola piastra di sostegno puntone barra stabilizzatrice lato sx stroncata e contorta: creazione nuova piastra in ferro piatto con saldatura ed inquadratura al telaio						22 %
	LAVORO N. 582/2020 DEL 18.11.2020 Protocollo in uscita 0019400/2020 del 18.11.2020 CIG - Z732F49070						22 %

Dati Riepilogo

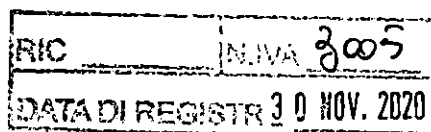
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti	22 %	1.171,79	257,79

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-01-31	EUR 1.171,79	UNICREDIT BANCA	IT44S0200879191000010776977

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: DG834

Versione Style 2.8.2



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 4091027220 Data SDI: 26/11/2020 10:50

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	375	2020-11-26	EUR 1.429,58

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	Autobus urbano targato FW969LS n.az. 730						22 %
500086211	pattini freno posteriori	nr.	1	296,37	-30 %	207,46	22 %
A0004202282	kits boccole guida pinze freno dx-sx	nr.	2	188,81	-30 %	264,33	22 %
Lavorazioni	-	ore	28	25,00		700,00	22 %
	Lavoro totale, stacco e riattacco ruote posteriori, pinze freno e pattini : revisione freni posteriori con sostituzione pattini e revisione pinze freno: stacco e riattacco trasmissione posteriore, braccio sostegno ammortizzatore e cella sospensione posteriore lato sx: smontaggio e rimontaggio tubazioni aria e cablaggi elettrici sottotelaio lato sx ponte posteriore: smontaggio e rimontaggio barra stabilizzatrice post. e puntoni di sostegno: taglio a mola piastra di sostegno puntone barra stabilizzatrice lato sx stroncata e contorta: creazione nuova piastra in ferro piatto con saldatura ed inquadratura al telaio						22 %
	LAVORO N. 582/2020 DEL 18.11.2020 Protocollo in uscita 0019400/2020 del 18.11.2020 CIG - Z732F49070						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:

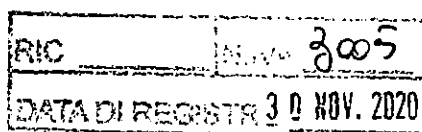
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti	22 %	1.171,79	257,79

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-01-31	EUR 1.171,79	UNICREDIT BANCA	IT44S0200879191000010776977

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: DG834

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 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori
Data scadenza pagamento **PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.**DATA FIRMA DEL RESPONSABILE
08 GEN. 2021
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione
DATA FIRMA DEL RESPONSABILE
08 GEN. 2021

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: **730**

SEZIONE 1

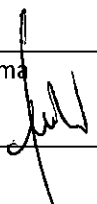
DITTA " **ANDRUXO** " LAV.: **582/2020**

AUTORIZZAZIONE

COMMESSA Nr.

Protocollo e data

17732

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	✓	C	17732	15/11	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓	O	924	16/11	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C	19354	18/11	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	✓	O	19600	18/11	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓	O	215	19/11	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	✓	O	216	19/11	✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	✓	O	/	25/11	✓
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: DOCUMENTAZIONE FOTOGRAFICA		
		08 GEN. 2021			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 275	Data fattura: 26/11/2020	Importo: €1.111.79 +IVA
-----------------------	-------------------------	---------------------------------	--------------------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data
		08 GEN. 2021

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

(BUS 730 – SALDATURA TELAIO – REVISIONE FRENI POST.)

Il giorno 25/11, alle ore 12:47, 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. 19400/20 del - 18/11/2020.

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 DAL
L'OPERATORE SCRIBO A SEGUITO DEL COLLAUDO EF
PERVATO IN DATA 19-11-2020

-) Eventuali osservazioni:

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

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

ETTORE M.

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	PASTINI FRENO POSTERIORI	1	207,15	X	
2	KITS BOLLERIE GUAINA RUOTE FRENO	2	264,34	X	
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

.....

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. 215 del 19/11/2020

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

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

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

AMAT SPA
Via G. Battisti 654
TIRATO

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITA'

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO ⁽¹⁾

01 Cuor. Autobus URBANO
AZ no 730

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 216 del 19/11/2020

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

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

AMAT spa
Via C. Battisti 657

IDEM

TARANTO

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

Ricambi Fuori uso sostituiti in conto **85730**
(a saldo)

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO IVA

01 Guad Kit Palleti Fano
02 Guad Kit Bocce P. Mezzo

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

A vista

01

/

/

TOTALE €

VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
~~cessionario~~

DATA

ORA

FIRMA DEL CEDENTE

19/11/2020 13:40

FIRMA DEL CESSIONARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

Severo Lima



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.

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



Spett.le

Lavoro n.582/2020 18.11.2020

ANDRIULO MECCANICA S.r.l.

Via Santa Cesarea N. 9

Francavilla Fontana (BR)

Fax n. 0831 813578

OGGETTO: BUS AZ. 730 – Ordine di esecuzione dei lavori di SALDATURA TELAIO – REVISIONE FRENI POST.
CIG Z732F49070

Visto che:

- a. con D.D.T. n. 924 del 16/11/2020 è stato richiesto preventivo di spesa in merito al bus in oggetto;
- b. Il preventivo pervenuto in data 18/11/2020, assunto al protocollo n.19354/20, indica il costo dell'intervento in **€ 1.171,79+IVA**;

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

1. **costo dell'intervento: € 1.171,79+IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 03 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o Amata Vs carico.
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT:** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale.
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM;

Rif. Ing. Marianna Ettore

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

PREVENTIVO DI SPESA 20/1204	DEL 17.11.2020	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA N.Az.	FW969LS 730

QUANTITA'	DESCRIZIONE	SC%			ALIQ
1	<u>ricambi in sostituzione</u> pattini freno posteriori 500086211	296,36	30%	207,45	22%
2	kits boccole guida pinze freno dx-sx post. A0004202282	188,81	30%	264,34	22%
	<u>Lavorazioni</u>				
*	Lavoro totale, stacco e riattacco ruote posteriori, pinze freno e pattini: revisione freni posteriori con sostituzione pattini e revisione pinze freno: Stacco e riattacco trasmissione posteriore, braccio sostegno ammortizzatore e cella sospensione post. lato sx: smontaggio e rimontaggio tubazioni aria e cablaggi elettrici sottotelaio lato sx del ponte posteriore: smontaggio e rimontaggio barra stabilizzatrice post. e puntoni di sostegno: taglio a mola piastra di sostegno puntone barra stabilizzatrice lato sx stroncata e contorta: creazione nuova piastra in ferro piatto con saldatura ed inquadratura al telaio: ore lavorative 28 x 25,00			700,00	22%
IMPONIBILE		ALIQ.		IMPOSTA	
1.171,79		22%		257,79	

Daily Center

assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 924 del 16/11/2020

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

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

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

DITTA: ANDRILLO
ZONA INDUSTRIALE TERNANUMATA
BRINDISI

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
1	BUS AZ. N. 730 PER SILVATURA SUPPORTO A SOSTEGNO A TELAIO DELLA BIENA POS. 5x BARRA SAPULZARICE BUS RIFORMATO DI PIENO CARBURANTE	
7		

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
1 USTA				

VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza DATA E ORA DEL RITIRO FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

16/11/2020 14:35

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).

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

N. 924 del 16/11/2000

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ¹⁾
1	BUS AZ. N. 730 PER SOSTEGNO SUPPORTO DI SOSTEGNO A TELAIO DELLA RIEUA POS. SX BARRA SAPUZZI POS. RIFORMA DI RIEUA CIRCUITO	

N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
o o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente cessionario		DATA 16/11/2000 ORA 14:35	FIRMA DEL CEDENTE FIRMA DEL CESSARIO
VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO	



651203033 (a)

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

Oggetto: Fwd: Fwd: Foto 730

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

Data: 17/11/2020, 10:47

A: "andriulo.meccanica@libero.it" <andriulo.meccanica@libero.it>

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

potete procedere, grazie

p.s. per Fornari: inseriamo nella pratica mail e foto, grazie

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

Oggetto: Fwd: Foto 730

Data: Tue, 17 Nov 2020 09:32:05 +0100

Mittente: andriulo.meccanica@libero.it

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

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

Buongiorno,

durante le lavorazioni di ripristino montante attacco biella barra stabilizzatrice posteriore, abbiamo constatato l'usura dei pattini freno posteriore;

si richiede autorizzazione alla loro sostituzione.

Distinti Saluti

----- Messaggio originale -----

Da: andri.giu@virgilio.it

A: andriulo.meccanica@libero.it

Data: 17/11/2020 09:27

Oggetto: Foto 730

Inviato da Virgilio Mail

— F0BE0440-7CB7-4684-B4F1-99D6BBF0F36E.jpeg —





—55DDE2AF-43F4-4322-8F00-9D5E2249B3C6.jpeg—



—3BD5BA6D-8C22-405C-8B8B-892A6DB3143F.jpeg—



— Allegati: —

FOBE0440-7CB7-4684-B4F1-99D6BBF0F36E.jpeg

2,2 MB

55DDE2AF-43F4-4322-8F00-9D5E2249B3C6.jpeg

2,1 MB

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **15/11/2020**
Numero problema **82.956**
Numero commessa **117732**

Data registrazione:

15/11/2020 19:10:17

Autobus: **0730**

Autista **DENTICE GIUSEPPE**

Località avaria: **PAOLO SESTO**

inserita da: **LIUZZI ALDO**

AVARIA

PERDE ARIA RUOTA POSTERIORE SX

**SALDARE SUPPONGO DI SOSTEGNO A TEGGIO DELLA
BIELLA POST SX A BARRA STA BULMADUCE.**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

16/11/20 NISI - GRADARO 18:20
**Escluso mulo e portatore esterno SX montaggio mulo e
saldatura portatore SX con parte di sostegno del tubo d'assalto, per
adattarlo in tubo flessibile e**

Invio ditta esterna:

ANDRINO 16/11/20

Collaudo ditta
esterna:

**14.11.20 Bus rientrato da ditta Andrino
regusti controlli su lavoro effettuato al momento
con parata avarie**

Data e ora
restituzione

14.11.20

17:48

Firma Operatore

Saverio Lima