

V 285



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

ESERCIZIO 20 21

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 799

ANDRIULO MECCANICO

MANUF. BUS

ANDRIULO MBCCANICA
Ch

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

Identificativo Univoco Richiesta: 202100000502900

Codice Fiscale: 01652970748

Identificativo Pagamento: 792

Data Inserimento: 19/04/2021 - 12:37

Importo: 5158,27 €

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0073

Denominazione ente

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

Vid
23/4/21
Conolly

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

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

Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247

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

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

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	2021	792	19/04/2021			5.158,27

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: cinquemilacentocinquantotto e 27 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT

IBAN: IT4450200879191000010776977

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 14 del 20/01/2021

PAGAMENTO FATTURE N.

8 CIG Z123020C04, 9 CIG Z653020FC2, 14 CIG Z94302EB4E

IMPORTO LORDO	5.158,27
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	5.158,27

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	5.158,27	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FAETTURA ELETTRONICA

Id SDI: 4361655291 Data SDI: 13/01/2021 09:44

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	8	2021-01-13	EUR 1.852,54

Dati ordine acquisto
Dati DDT
Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	Auitobus Urbano targato FK 476 MM n.az. 702						22 %
2925305390	pattini freno 1° asse anteriore	nr.	1	258,21	-30 %	180,75	22 %
2925305390	pattini freno 2° asse centrale	nr.	1	258,21	-30 %	180,75	22 %
2925305390	pattini freno 3° asse posteriore	nr.	1	258,23	-30 %	180,76	22 %
A0004202282	kits boccole guida pinze freno 2° asse	nr.	2	188,81	-30 %	264,33	22 %
Lavorazioni	-	ore	22	25,00		550,00	22 %
	lavoro totale, stacco e riattacco ruote 1°-2°-3° asse: verifica stato di usura parti frenanti: stacco e riattacco pinze freno e pattini freno 1°-2°-3° asse con sostituzione pattini freno: revisione pinze freno 2° asse: schiodatura e lubrificazione pistoncini di scorrimento pinze freno 1°-3° asse: lubrificazione sistema comando apertura porte laterali: eliminazione varie microperdite tubazioni aria con taratura pressione aria impianto pneumatico:						22 %
	Revisione annuale mctc			125,00		125,00	22 %
	versamento mctc (spese postali)			45,00		45,00	(N1)

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	LAVORO N. 09/2021 DEL 11.01.2021 Protocollo in uscita 0000510/2021 del 11.01.2021 CIG - Z123020C04						22 %

Dati Riepilogo

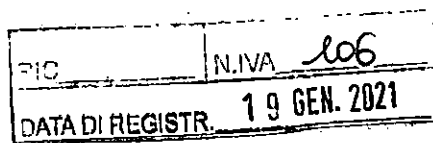
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti	22 %	1.481,59	325,95
N1 (Escluse ex. art. 15) Escluso art. 15 DPR 633/72	0 %	45,00	0,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-03-31	EUR 1.526,59	UNICREDIT BANCA	IT44S0200879191000010776977

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: DG84N

Versione Style 2.8.2



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 4361655291 Data SDI: 13/01/2021 09:44

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	8	2021-01-13	EUR 1.852,54

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	Autobus Urbano targato FK 476 MM n.az. 702						22 %
2925305390	pattini freno 1° asse anteriore	nr.	1	258,21	-30 %	180,75	22 %
2925305390	pattini freno 2° asse centrale	nr.	1	258,21	-30 %	180,75	22 %
2925305390	pattini freno 3° asse posteriore	nr.	1	258,23	-30 %	180,76	22 %
A0004202282	kits boccole guida pinze freno 2° asse	nr.	2	188,81	-30 %	264,33	22 %
Lavorazioni	-	ore	22	25,00		550,00	22 %
	lavoro totale, stacco e riattacco ruote 1°-2°-3° asse: verifica stato di usura parti frenanti: stacco e riattacco pinze freno e pattini freno 1°-2°-3° asse con sostituzione pattini freno: revisione pinze freno 2° asse: schiodatura e lubrificazione pistoncini di scorrimento pinze freno 1°-3° asse: lubrificazione sistema comando apertura porte laterali: eliminazione varie microperdite tubazioni aria con taratura pressione aria impianto pneumatico:						22 %
	Revisione annuale mcctc			125,00		125,00	22 %
	versamento mcctc (spese postali)			45,00		45,00	(N1)

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 N. 09/2021 DEL 11.01.2021 Protocollo in uscita 0000510/2021 del 11.01.2021 CIG - Z123020C04						22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti	22 %	1.481,59	325,95
N1 (Escluse ex. art. 15) Escluso art. 15 DPR 633/72	0 %	45,00	0,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-03-31	EUR 1.526,59	UNICREDIT BANCA	IT44S0200879191000010776977

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: DG84N

Versione Style 2.8.2

106
DATA DI REGISTR. 19 GEN. 2021

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 19 GEN. 2021 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 21-01-2021 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

DATA 22 FEB. 2021 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA 22 FEB. 2021 FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:



AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 402

SEZIONE 1

DITTA "ANDRIULO" LAV.: 09/20201

AUTORIZZAZIONE

COMMESSA Nr.

119.214

Protocollo e data

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	OK	C	84.471	09/01/21	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	C	06	07/01/21	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	000445	11/01/21	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	C	000510	11/01/21	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK	O	02	09/01/21	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	OK	O	03	09/01/21	✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	OK	O	/	15/01/21	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da: firma <i>[firma]</i>		Data 22 FEB. 2021	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 8	Data fattura: 13/01/2021	Importo: €1.526.59 + IVA
-----------------------	----------------	--------------------------	--------------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma <i>[firma]</i>	Data 22 FEB. 2021
---------------------	----------------------	-------------------

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

(BUS 702 – REVISIONE MCTC) + REV. FRENI 1°, 2°, 3°
Asse

Il giorno 15/01/2021, alle ore 09.00, 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. 510/21 del 11/01/2021.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE, COME RILEVATO DALL'OPERATORE SENDO IN DATA 09/01/2021, QUANDO HA EFFETTUATO IL COLLAUDO PER RIAMMETTERE IL BUS IN ESERCIZIO.

-) 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	PISTONI FRENO 1° ASSE	1	180,75	X	
2	" " 2° "	1	180,75	X	
3	" " 3° "	1	180,75	X	
4	RIS. BACOLE GUIDA PIVOTA FRENO 1° ASSE	2	264,34	X	
5	/				
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18



Lavoro n.09/2021 11.01.2021

Spett.le

ANDRIULO MECCANICA S.r.l.

Via Santa Cesarea N. 9

Francavilla Fontana (BR)

Fax n. 0831 813578

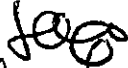
**OGGETTO: BUS AZ. 702 – Ordine di esecuzione dei lavori di REVISIONE MCTC
CIGZ123020C04**

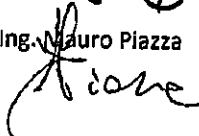
Visto che:

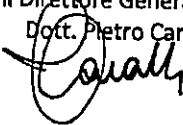
- con D.D.T. n. 06 del 07/01/2021 è stato richiesto preventivo di spesa in merito ai bus in oggetto;
- Il preventivo pervenuto in data 08/01/2021, assunto al protocollo n.445/21, indica il costo dell'intervento in € **1.526,59+IVA;**

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

- costo dell'intervento: € 1.526,59+IVA;**
- tempo di esecuzione dell'intervento:** n.03 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;;
- 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;
- garanzia sull'intervento:** 1 anno;
- consegna autobus:** consegna c/o Amata Vs carico.
- 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;
- 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. I.

Tel. uff.: 0831.819938 - 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
21/0012

DEL
08.01.2021

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA FK476MM
N.Az. 702

QUANTITA'	DESCRIZIONE			SC%		ALIQ
	ricambi in sostituzione					
1	pattini freno 1° asse anteriore	2925305390		258,21	30%	180,75 22%
1	pattini freno 2° asse centrale	2925305390		258,21	30%	180,75 22%
1	pattini freno 3° asse posteriore	2925305390		258,21	30%	180,75 22%
2	kits boccole guida pinze freno 2° asse.	A0004202282		188,81	30%	264,34 22%
	Lavorazioni					
*	Lavoro totale, stacco e riattacco ruote 1°-2°-3° asse: verifica stato di usura parti frenanti: stacco e riattacco pinze e pattini freno 1°-2°-3° asse con sostituzione pattini freno: revisione pinze freno 2° asse :schiodatura e lubrificazione pistoncini di scorrimento pinze freno 1°-3° asse :Lubrificazione sistema comando apertura porte laterali :Eliminazione varie microperdite tubazioni aria con taratura pressione aria impianto pneumatico: ore lavorative 22 x 25,00					550,00 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
1.481,59 45,00		22%	325,95			1.526,59
				TOTALE IMPOSTA		TOTALE IMPOSTA IN EURO
						325,95
				TOTALE DOCUMENTO		TOTALE DOCUMENTO IN EURO
						1.852,54
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



DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.)

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

N.

03

del

09-01-21

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

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

LUOGO DI DESTINAZIONE

AMAT spa

Via C. Battisti 657

IDEM

CAUSELE DEL TRASPORTO

VS. ORD.

DEL

in conto

Ricarichi Fuori uso sostituiti su Bus 702

QUANTITA'

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO (1)

03 (tra) Serie Pattini fano
02 (due) boccola fano

ASPETTO ESTERNO DEI BENI

Scatole

N. COLLI

01

PESO KG

PORTO

€ TOTALE

VETTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firma

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente

1130 090121

Firma del cedente

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

Firma del cessionario

AMAT



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data
Numero problema
Numero commessa

09/01/2021
84.471
119216

Data registrazione:

09/01/2021 10:11:58

Autobus: 0702

Autista PORZIO -LUIGI

Località avaria: DEPOSITO

insenta da: SCALZARONE

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

AMAT MECCANICA SRL
Sede Legale: Via Santa Cesarea n.9
Sede Operativa: 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. 02

del 09-01-21

a mezzo:

☐ vettore

☒ cedente

☐ cessionario

LUOGO DI DESTINAZIONE

IDEM

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

AMAT spa
Via C. Battisti 657

PARAVIO

CAUSE DEL TRASPORTO

Autobus Riparato

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto

☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO

01 (uno) Autobus URBANO A2702

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A vista

N. COLLI

PESO KG

PRODOTTO

€ TOTALE

VEITORE: Ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firma

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente

cessionario

113090121

FIRMA DEL CONCESSIONARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

È Utilizzare il retino per i centesimi di Euro.

MADE IN ITALY - Distribuito da A.N.S. International s.r.l. Via Piccinelli, 27 22076 MOZZATE (CO) - ITALIA www.nikoffice.it

2

dil

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.)

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

N.

02

del

07-07-21

a mezzo:

☐

veicolo

☒

cedente

☐

cessionario

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

AMAT spa

Via C. Battisti 657

PARAVIO

CAUSA DEL TRASPORTO

Autobus Riparato

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO (1)

01 (uno) Autobus URBSUD AZF02

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A vista

N. COLLI

01

PESO KG

PORTO

€ TOTALE

VEITTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firma

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente

cessionario

1130090121

FIRMA DEL CEDENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

DECLARATION

As the owner of the above described property, I hereby declare that the property is not subject to any of the following conditions:

- ☐ I am not a tenant of the property.
- ☐ I am not a co-owner of the property.
- ☐ I am not a partner in a partnership or a member of a company.
- ☐ I am not a shareholder or a member of a company.

I am a legal owner of the property.

By signing this declaration, I hereby declare that the property is not subject to any of the following conditions:

I declare that the property is not subject to any of the following conditions:

- ☐ I am not a tenant of the property.
- ☐ I am not a co-owner of the property.
- ☐ I am not a partner in a partnership or a member of a company.
- ☐ I am not a shareholder or a member of a company.

I am a legal owner of the property.

- ☐ I am not a tenant of the property.
- ☐ I am not a co-owner of the property.
- ☐ I am not a partner in a partnership or a member of a company.
- ☐ I am not a shareholder or a member of a company.

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1995

N. 03 del 09-01-21

a mezzo:

☐ vettore

☒ cedente

☐ cessionario

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

LUOGO DI DESTINAZIONE

AMAT spa

Via C. Battisti 657

IDEM

TARANIO

CARTELLI DEL TRASPORTO

VS. ORD. DEL

Ricarichi Fuori Uso sostituiti su Bus For

QUANTITA'

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO (1)

03 (tre) Serie Pattini fuso
02 (due) boccola fuso

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

Scatola

N. COLLI

01

PESO KG

PORTO

€ TOTALE

VECTORE: ditta, domicilio o residenza

Orta e data del ritiro

Firma

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente

1130 090121

FIRMA DEL CESSARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

1. 100-100000

100-100000

100-100000

100-100000

100-100000

100-100000

100-100000

100-100000

100-100000

100-100000

100-100000

100-100000

100-100000

100-100000

100-100000

100-100000

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA
74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 657
Tel. 099.73561 - Fax 099.7794247
Partita Iva 00146336733

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

N. 06 del 01-01-2021

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

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

DISA - A. K. S. U. C. O. -
FERNOLICA (BR)

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENT

N. COLL

PESO KG

PORTO

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

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DAI

OR:

FIRMA DEL CONDUCTENTE

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).

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 4361750825 Data SDI: 13/01/2021 08:02

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	9	2021-01-13	EUR 502,50

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Autobus urbano targato CX009 XG n.az. 516					22 %
Lavorazioni	-	ore	10	25,00	250,00	22 %
	Precollaudo su banco prova freni per verifica efficienza frenante 1°-2° asse: stacco e riattacco ruote anteriori e posteriori per verifica stato sistema frenante con lubrificazione pistoncini di scorrimento pinze e pulizia delle parti:					22 %
	revisione annuale mctc			125,00	125,00	22 %
	versamento mctc (spese postali)			45,00	45,00	(N1)
	LAVORO N. 10/2021 DEL 11.01.2021 Protocollo in uscita 0000511/2021 del 11.01.2021 CIG - Z653020FC2					22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti	22 %	375,00	82,50
N1 (Escluse ex. art. 15) Escluso art. 15 DPR 633/72	0 %	45,00	0,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
	Bonifico	2021-03-31	EUR 420,00	UNICREDIT BANCA	IT44S0200879191000010776977

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: DG840

Versione Style 2.8.2

CIC	N.IVA. 108
DATA DI REGISTR. 19 GEN. 2021	

FATTURAELETTRONICA

Id SDI: 4361750825 Data SDI: 13/01/2021 08:02

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	9	2021-01-13	EUR 502,50

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Autobus urbano targato CX 009 XG n.az. 516					22 %
Lavorazioni	-	ore	10	25,00	250,00	22 %
	Precolloauto su banco prova freni per verifica efficienza frenante 1°-2° asse: stacco e riattacco ruote anteriori e posteriori per verifica stato sistema frenante con lubrificazione pistoncini di sbrimento pinze e pulizia delle parti:					22 %
	revisione annuale mctc			125,00	125,00	22 %
	versamento mctc (spese postali)			45,00	45,00	(N1)
	LAVORO N. 10/2021 DEL 11.01.2021 Protocollo in uscita 0000511/2021 del 11.01.2021 CIG - Z653020FC2					22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti	22 %	375,00	82,50
N1 (Escluse ex. art. 15) Escluso art. 15 DPR 633/72	0 %	45,00	0,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
	Bonifico	2021-03-31	EUR 420,00	UNICREDIT BANCA	IT44S0200879191000010776977

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: DG840

Versione Style 2.8.2

DATA DI REGISTR. 19 GEN. 2021

19 GEN 2021 10:00

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

19 GEN. 2021

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

21-04-2021

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 22 FEB. 2021 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA 22 FEB. 2021 FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:



AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 516

SEZIONE 1

DITTA " **ANDRILO** " LAV.: /2020

AUTORIZZAZIONE

COMMESSA Nr.

119.205

Protocollo e data

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	OK	C	84.466	09/01	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	C	67	07/01/21	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	000444	11/01/21	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	C	000511	11/01/21	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK	O	64	09/01	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI					
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	OK	O	✓	15/01	✓
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:		
		22 FEB. 2021			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 9	Data fattura: 13/01/2021	Importo: € 420.00 + IVA
-----------------------	----------------	--------------------------	-------------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma	Data 22 FEB. 2021
---------------------	-------	-------------------

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

(BUS 516 – REVISIONE MCTC)

Il giorno 15/01/2021, alle ore 09:00, 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. 511/21 del 11/01/2021.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE, COME RILEVATO DALL'OPERATORE P. Orino IN DATA 09/01/21, QUANDO HA EFFETTUATO IL COLLAUDO PER RIAMMETTERE IL BUS IN ESERCIZIO .

-) Eventuali osservazioni:

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

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

Joe

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

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

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma]

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18



Lavoro n.10/2021 11.01.2021

Spett.le

ANDRIULO MECCANICA S.r.l.

Via Santa Cesarea N. 9

Francavilla Fontana (BR)

Fax n. 0831 813578

OGGETTO: BUS AZ. 516 – Ordine di esecuzione dei lavori di REVISIONE MCTC
CIGZ653020FC2

Visto che:

- a. con D.D.T. n. 07 del 07/01/2021 è stato richiesto preventivo di spesa in merito ai bus in oggetto;
- b. Il preventivo pervenuto in data 08/01/2021, assunto al protocollo n.444/21, indica il costo dell'intervento in € **420,00+IVA;**

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

1. **costo dell'intervento: € 420,00+IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n.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 2. I.

Tel. uff.: 0831.818836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

PREVENTIVO DI SPESA
21/0011

DEL
08.01.2021

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA CX009XG
N.Az. 516

QUANTITA'	DESCRIZIONE	SC%	ALIQ
	Lavorazioni		
*	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
375,00	22%	82,50	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
45,00	es.iva art.15		420,00
			TOTALE IMPOSTA
			TOTALE IMPOSTA IN EURO
			82,50
			TOTALE DOCUMENTO
			TOTALE DOCUMENTO IN EURO
			502,50
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



DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

Azienda per la Mobilità nell'Area C
74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 103
Tel. 099.73561 - Fax 099.7794247
Partita Iva 00146630733

N. 04 del 24/01/2021

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

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

DELLA ANDRIULO
TESTAVILLO (OR)

1 DEH

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DE

☐ in conto
☐ a saldo**QUANTITÀ****DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)**

IMPORTO (x)

1	PUTOBOS DT 516. Fca
	PRU B.OWH MLC + LIBRELO-

ASPETTO ESTERIORE DEI SENI

N. COLLIS

PESO KG

PORTO

TOTALE €**VEETTORE:** Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA 0.792 11 7421

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NÚMERO PROGRESSIVO ⁴	
---------------------------------	--

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).

A.N.S. MECCANICA SRL
S. Felice Via Santa Cesarea n.9
S. Felice Via dell'Industria Z.I.
72011 Franchivilla Fontana (Br)
P.IVA: 01652970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 698 del 21.12.1996

N. 04 del 09-01-21

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

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

AMAT spa
Via C. Battisti 657
TARANTO

LUOGO DI DESTINAZIONE

IDEM

CAUSA DEL TRASPORTO

Autobus Pipurato

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO ^{FR}01 (uno) Autobus URBANO AZ ~~516~~ 516

ASPETTO ESTERIORE dei BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

€ TOTALE

A vista

01

VETTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firma

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente

cessionario

1135090121

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

DICHIARAZIONI

Il sottoscritto _____

A TRANSA

DELLA REGIONE

DELLA REGIONE

- _____ dichiara che:
- ☐ di sua proprietà;
 - ☐ presa in comodato;
 - ☐ presa in locazione;
 - ☐ da un altro soggetto;
 - ☐ tenuto in deposito e ad un contratto di mandato ad acquistare o vendere.

Firma leggibile del titolare
(e 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

_____ dichiara che le seguenti cose sono (*)

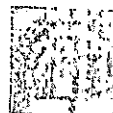
- ☐ di sua proprietà;
 - ☐ presa in comodato;
 - ☐ presa in locazione;
- e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(e del suo legale rappresentante)

(*) Esclusione di cose in deposito e in conto.

Il presente documento deve essere conservato per almeno 5 anni dalla data di emissione.

AMAT



**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data
Numero problema
Numero commessa

09/01/2021
84.466
119205

Data registrazione:

09/01/2021 08:30:52

Autobus: 0516

Autista PORZIO -LUIGI

Località avaria:

DEPOSITO

Inserita da:

SCALZI PREMIO

AVARIA

DISPOSIZIONE OFFICINA DITTA ANDRIULO

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

ANDRIULO DAL 07/01/21

Collaudo ditta
esterna:

ESSEGUITA REVISIONE PERIODICA M.C.T.C. DALLA
DITTA ANDRIULO

Data e ora
restituzione

09/01/21

112,50

Firma Operatore

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 4404945623 Data SDI: 20/01/2021 16:13

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	14	2021-01-20	EUR 3.918,25

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	Autobus urbano targato EW 235 JF n.az. 677						22 %
2992242	filtro olio	nr.	1	31,10	-40 %	18,66	22 %
2992241	filtro gasolio	nr.	1	32,82	-40 %	19,69	22 %
5W40	olio motore	lt.	14	4,80		67,20	22 %
Parafiu11	liquido radiatore	lt.	8	4,50		36,00	22 %
Dextron	olio ventola	lt.	8	7,80		62,40	22 %
atf120	olio cambio	lt.	20	11,50		230,00	22 %
5801483583	paraolio banco	nr.	1	78,40	-30 %	54,88	22 %
503135765	tubo impianto raffreddamento	nr.	2	96,65	-30 %	135,31	22 %
503132666	tubo flessibile	nr.	1	214,64	-30 %	150,25	22 %
503132667	tubo flessibile	nr.	1	352,19	-30 %	246,53	22 %
503135772	raccordo	nr.	1	13,12	-30 %	9,18	22 %
504118297	manicotto a gomito	nr.	2	81,89	-30 %	114,65	22 %

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
503132187	tubo riscaldatore	nr.	1	167,04	-30 %	116,93	22 %
	materiale di consumo (fascette, sigillante guarnizioni, bulloneria varie, etc)			250,00		250,00	22 %
lavorazioni	-			1.700,00		1.700,00	22 %
	Smontaggio complessivo motore e cambio da autobus n.az.490: Smontaggio complessivo motore e cambio di velocità con rimontaggio motore proveniente da autobus n.az. 490 mediante: Passaggio di vari organi esterni dal motore fuori uso a quello da rimontare in quanto differenti(collettori aspirazione e scarico, flauto e tubazioni alimentazione, cablaggio completo impianto elettrico, campana frizione, compressori aria condizionata, etc: sostituzione olio motore, cambio, circuito idraulico, liquido radiatore: sostituzione filtri e vari manicotti impianto raffreddamento: saldatura staffa marmitta: lavaggio motore e vano: azzeramento parametri e rimemorizzazione con strumento diagnosi:						22 %
	LAVORO N. 21/2021 DEL 14.01.2021 Protocollo in uscita 0000816/2021 del 14.01.2021 CIG - Z94302EB4E						22 %

Dati Riepilogo

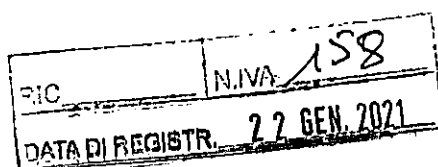
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti	22 %	3.211,68	706,57

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-03-31	EUR 3.211,68	UNICREDIT BANCA	IT44S0200879191000010776977

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: DG84U

Versione Style 2.8.2



FATTURAELETTRONICA

Id SDI:4404945623 Data SDI: 20/01/2021 16:13

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	14	2021-01-20	EUR 3.918,25

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
-	Autobus urbano targato EW 235 JF n.az. 677						22 %
2992242	filtro olio	nr.	1	31,10	-40 %	18,66	22 %
2992241	filtro gasolio	nr.	1	32,82	-40 %	19,69	22 %
5W40	olio motore	lt.	14	4,80		67,20	22 %
Parafiu11	liquido radiatore	lt.	8	4,50		36,00	22 %
Dextron	olio ventola	lt.	8	7,80		62,40	22 %
atf120	olio cambio	lt.	20	11,50		230,00	22 %
5801483583	paraolio banco	nr.	1	78,40	-30 %	54,88	22 %
503135765	tubo impianto raffreddamento	nr.	2	96,65	-30 %	135,31	22 %
503132666	tubo flessibile	nr.	1	214,64	-30 %	150,25	22 %
503132667	tubo flessibile	nr.	1	352,19	-30 %	246,53	22 %
503135772	raccordo	nr.	1	13,12	-30 %	9,18	22 %
504118297	manicotto a gomito	nr.	2	81,89	-30 %	114,65	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:

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

22 GEN. 2021

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

21-01-2021

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.

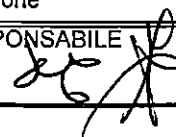
DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

23 FEB. 2021


IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

23 FEB. 2021



NOTE:



AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 677

SEZIONE 1

DITTA " *ANDRIULO* " LAV.: 21/2021

AUTORIZZAZIONE

COMMESSA Nr.

Protocollo e data

48284

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	<i>OK</i>	<i>e</i>	<i>83520</i>	<i>02/12</i>	
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	<i>OK</i>	<i>c</i>	<i>1018</i>	<i>19/12/2020</i>	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	<i>OK</i>	<i>e</i>	<i>00701</i>	<i>13/01</i>	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	<i>OK</i>	<i>e</i>	<i>00816</i>	<i>14/01</i>	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	<i>OK</i>	<i>o</i>	<i>11/12/16</i>	<i>19/01</i> <i>19/01</i> <i>25/01</i>	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI					
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	<i>OK</i>	<i>o</i>	<i>/</i>	<i>26/01</i>	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
-					
Controllo eseguito da:	firma <i>[firma]</i>	Data <i>23 FEB. 2021</i>	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <i>14</i>	Data fattura: <i>20/01/2020</i>	Importo: <i>€3.211,68</i> + IVA
-----------------------	------------------------	---------------------------------	---------------------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma <i>[firma]</i>	Data <i>23 FEB. 2021</i>
---------------------	----------------------	--------------------------

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

(BUS 677 – SOSTITUZIONE MOTORE E TAGLIANDO)

Il giorno ^{26 (VENTI SEI 2021)} 18/01/2021, alle ore 09:00, 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. 816/21 del 14/01/2021.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE, COME RILEVATO DALL'OPERATORE 19/1/21 IN DATA 2021, QUANDO HA EFFETTUATO IL COLLAUDO PER RIAMMETTERE IL BUS IN ESERCIZIO .

-) Eventuali osservazioni:

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

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

..... M. Ettore

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	TUBO FLEX	1	150,27	X	
2	" "	1	246,53	X	
3	TUBO RISCALDATORE	1	116,93	X	
4	MOTORE SMONTATO DA 677	1	FORN. AMAT	X	(IL 25/11/2011)
5			(EX 490)		
6			PUELO MONTATO		
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

.....
.....

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

A.B.A.T. S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto
Via C. Battisti, 637 - Tel. 099.7356111
74121 TARANTO
Partita Iva 00140330733

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 1018 del 19/12/2020

a mezzo:

$\square$ vettore

☐ cedente☐ cessionario

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

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del pensionato) E VARIAZIONE

DITTA ANDRULO

FRANCAVILLA FONTANA (BR)

ZEKA INDUSTRIES

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in cents

☐ a saída

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €	
VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		*DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME	
Consegna o inizio trasporto a mezzo <u>cedente</u>		DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE	
<u>cessionario</u>		18/12/2012 30			
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).

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 14.06.1906 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N.

16

del

25-1-20

a mezzo:



vettore



cedente



cessionario

CESSANTO: Data, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

LUOGO DI DESTINAZIONE

IDEM

CARICO DEL TRASPORTO

VS. ORG. N.

D.

QUANTITÀ

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO

☐ in conto☐ a saldo

RESO Motoe Smeato al Bus 677
 al (no) Motoe sostituito
 su VS/Autobus A2 677

ASPETTO ESTERNO DEI BENI

VETTORE: data, domicilio o residenza

N. COLLI

PESO KG

PILLO

€ TOTALE

Ora e data del ritiro

Firma

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente

cessionario

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSANTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

€ Utilizzare il retino per i centesimi di Euro.

MADE IN ITALY - Distribuito da A.N.S. International s.r.l. Via Piccinelli, 27 22076 MOZZATE (CO) - ITALIA www.ansoffice.it

(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) 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.

Il senso dell'art. 20 del D.L. 632/74, 601 del D.M. 13/4/79, e l'art. 27 del D.L. 27/2/75 del M. Int. e del M. Gi. è stato chiarito dalla Circolare del M. Int. e del M. Gi. n. 100/79.

U.S. DISTRICT COURT
SOUTHERN DISTRICT OF NEW YORK

A TRASPORTO DI ECCELLENZA CONTROPIGGIA

It should be noted that the α -value is not a constant, but varies with the concentration of the reactants.

declared the independent Sunday school

7, 2013

© 2000 PROCTER & KEMBLE

PAGE: 17

١٢٣

Prima legittima del titolare
 la del suo legittimo rappresentante.

to die was horrible to represent!

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

—

[illegible]

☐ Needs Improvement

התאריך: 10.05.2019

• Il caffè è un'occasione per le donne di uscire

Flora hedyt. in der Pflanze

1. Establishment of a process of the

1. The first step is to identify the problem or question that needs to be answered. This involves understanding the context and the specific requirements of the task.

10/2/77

7
6
5
4
3
2
1

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. 606 del 21.12.1998

N.

12

del

18-01-01

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

CESIONARIO: Data, Dipendenza, Domicilio e Residenza, Partita IVA

LUOGO DI DESTINAZIONE

AMAT spa

Via C. Battisti 657

IDEM

PARADO

CAUSA DEL TRASPORTO

VS. ORO

DEL

Rambi sostituiti su Bus 6.77

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO (*)

01 (uno) Tubo flessibile

01 (uno) Tubo flessibile

02 (due) Manicella

02 (due) Tubo zaffrolanato

ASPETTO ESTERNO: OB REM

N. COLLI

PESO KG

PORTO

€ TOTALE

VEITORE: città, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firma

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente

cessionario

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA DEL CESSIONARIO

1

Firma leggibile del titolare
o del suo legitt. rappresentante

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

- 1.8. Laurea in Scienze Politiche

1. *Journal of the American Medical Association*, 1997; 277: 1033-1036.



Lavoro n.21/2021 14.01.2021

Spett.le

ANDRIULO MECCANICA S.r.l.

Via Santa Cesarea N. 9

Francavilla Fontana (BR)

Fax n. 0831 813578

OGGETTO: BUS AZ. 677 – Ordine di esecuzione dei lavori di SOSTITUZIONE MOTORE E TAGLIANDO
CIG Z94302EB4E

Visto che:

- con D.D.T. n. 1018 del 19/12/2020 è stato richiesto preventivo di spesa in merito ai bus in oggetto;
- Il preventivo pervenuto in data 13/01/2021, assunto al protocollo n.701/21, indica il costo dell'intervento in € **3.211,68+IVA**;

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

- costo dell'intervento: € 3.211,68+IVA;**
- tempo di esecuzione dell'intervento:** n.03 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;;
- 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;
- garanzia sull'intervento:** 1 anno;
- consegna autobus:** consegna c/o Amata Vs carico.
- 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;
- 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. Cesarea, 8
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.mecanica@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
21/0027
pagina n.1

DEL
13.01.2021

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA EW235JF
N.AZ. 677

QUANTITA'	DESCRIZIONE	SC%	ALIQ
	<u>riambi in sostituzione</u>		
1	filtro olio 2992242	31,10 40%	18,66
1	filtro gasolio 2992241	32,82 40%	19,69
14	lt. olio motore 5W40	4,80 netto	67,20
8	lt. liquido radiatore Parafllu11	4,50 netto	36,00
8	lt. olio ventola Dextron	7,80 netto	62,40
20	lt. olio cambio ATF120	11,50 netto	230,00
1	paraolio banco 5801483583	78,40 30%	54,88
2	tubo impianto raffreddamento 503135765	96,65 30%	135,30
1	tubo flessibile 503132666	214,67 30%	150,27 V
1	tubo flessibile 503132667	352,19 30%	246,53 V
1	raccordo 503135772	13,12 30%	9,18
2	manicotto a gomito 504118297	81,89 30%	114,64
1	tubo riscaldatore 503132187	167,04 30%	116,93 V
	Materiale di consumo(fascette manicotti,sigillante per guarnizioni, bulloneria varia,etc)	250,00 netto	250,00
	<u>Lavorazioni</u>		
	Smontaggio complessivo motore e cambio da autobus n.az 490		
	Smontaggio complessivo motore e cambio di velocità con rimontaggio del motore proveniente da autobus n.az. 490 mediante: passaggio di vari organi esterni dal motore fuori uso a quello da rimontare in quanto differenti (collettori aspirazione e scarico,		

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO segue....
PRIMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.		

Daily Center

assistenza **IVECO**

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 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
21/0027
pagina n.2

DEL
13.01.2021

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO	
TIPO Autobus Urbano	TARGA N.AZ. EW235JF 677

QUANTITA'	DESCRIZIONE	SC%	ALIQ
	flauto e tubazioni alimentazione, cablaggio completo impianto elettrico, campana frizione, compressori aria condizionata, etc: sostituzione olio motore, cambio, circuito idraulico, liquido radiatore: sostituzione filtri, vari manicotti impianto raffreddamento: saldatura staffa marmitta: lavaggio motore e vano: azzeramento parametri e rimemorizzazione con strumento diagnosi:		1.700,00

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
3.211,68	22%	706,57		3.211,68
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				706,57
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				3.918,25
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





BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		Data 02/12/2020 Numero problema 83.520 Numero commessa 118286
Data registrazione: 02/12/2020 15:29:59	Autobus: 0677 Autista LO NOCE ANNA	
Località avaria: DEP		
inserita da: MARTELOTTO ORAZIO		
AVARIA MOTORE ROTTO - RIENTRO A RIMORCHIO (RIENTRO A RIMORCHIO - SEMIASSE STACCATO)		
Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito: _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____		
Invio ditta esterna:	INV. ANDRILLO. IL 18/12/2020 REIMPIATA A RIMORCHIO DA ANDRILLO	
Collaudo ditta esterna:	eseguito collaudo esito positivo verificato Benzi Bzi (Tuborina) eseguito fuori.	
Data e ora restituzione	18/1/21	
		Firma Operatore