

7297



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

ESERCIZIO 20 21

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 825

PICCHIERI OFFICINE

MANUT. BUS

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

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

Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247

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

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

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	2021	825	21/04/2021			1.460,40

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

PICHIERRI OFFICINE S.r.L.

SS 7 ter Km. 16

74028 SAVA (TA)

Partita IVA: 02151920739 C.F. 02151920739

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: millequattrocentosessanta e 40 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BPER BANCA

IBAN: IT44L0538778920000043058457

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 45 del 18/01/2021

PAGAMENTO FATTURE N.

45 CIG Z4B302EA42

IMPORTO LORDO	1.460,40
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	1.460,40

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		1.460,40	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

IL VICE CONTABILE

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:4398631494 Data SDI: 19/01/2021 15:13

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	45	2021-01-18	EUR 1.781,69

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
/D VS. PROT.0000915/2021 DEL 15/01/2021						22 %
/D VS. LAVORO N.20/2021 VS. CIG Z4B302EA42						22 %
/D VS. DDT N.12 NS. DDT N.10						22 %
/D LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 524 CON:						22 %
/D LAVORO DI RIPRISTINO LESIONI SU RIVESTIMENTI LATERALI DI						22 %
/D CARROZZERIA LATO POSTERIORE DX+ SX CON STACCO/RIATTACCO						22 %
/D CRISTALLI E SPANNELLATURA MODANATURE.						22 %
/D PULIZIA CORNICI FINESTRINI CON SALDATURE PICCOLE CRICCHE ES-						22 %
/D STENTI, PREPARAZIONE CON STUCCA- TURA LESIONI DEI RIVESTIMENTI						22 %
/D LAMIERATI NONCHE' APPLICAZIONE DI RINFORZI E SUCCESSIVA VERNICIA-						22 %
/D TURA A TINTA. STACCO/RIATTACCO PNEUMATICI PO-						22 %
/D STERIORI E RELATIVI RIPARI PER CON- TROLLO VISIVO INTEGRITA' TELAIO,						22 %
/D SISTEMAZIONE CON RIFACIMENTO ANCORAGGIO RIPARI PASSARUOTA						22 %
/D DX						22 %

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	24	30,00		720,00	22 %
/M OFF301 SUPPORTERIA PARASASSI POST.DX	PZ	1	46,00		46,00	22 %
/D MATERIALE DI CONSUMO P/CARROZZERIA PRODOTTI E VERNICI STANDEX						22 %
/M 9018276 AMMORTIZZATORE SOSPENSIONE POSTERIORE	PZ	4	173,00	-30 %	484,40	22 %
/D LAVORO DI RIPRISTINO DELLA SOSPENSIONE POSTERIORE CON SMONTAGGIO E						22 %
/D SOSTITUZIONE RELATIVI AMMORTIZZATORI RISULTATI SCARICHI E INEFFICIENTI.						22 %
/D CONTROLLO E SERRAGGIO BARRE STABILIZZATRICI E TIRANTERIA DI REAZIONE.						22 %
/D NE.						22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	7	30,00		210,00	22 %
/D ————— Operazione assogg. a split payment						22 %
/D con Iva non incassata dal cedente. Ex art. 17-ter del DPR 633/1972						22 %

Dati Riepilogo

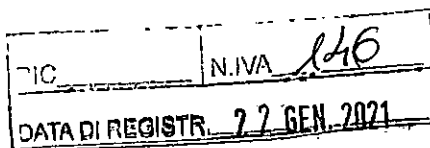
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Iva versata dal committente ai sensi dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72 (split payment)	22 %	1.460,40	321,29

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-01-18	EUR 1.460,40		

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 00578

Versione Style 2.8.2



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 4398631494 Data SDI: 19/01/2021 15:13

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	45	2021-01-18	EUR 1.781,69

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
/D VS. PROT.0000915/2021 DEL 15/01/2021						22 %
/D VS. LAVORO N.20/2021 VS. CIG Z4B302EA42						22 %
/D VS. DDT N.12 NS. DDT N.10						22 %
/D LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 524 CON:						22 %
/D LAVORO DI RIPRISTINO LESIONI SU RIVESTIMENTI LATERALI DI						22 %
/D CARROZZERIA LATO POSTERIORE DX+ SX CON STACCO/RIATTACCO						22 %
/D CRISTALLI E SPANNELLATURA MODANATURE.						22 %
/D PULIZIA CORNICI FINESTRINI CON SALDATURE PICCOLE CRICCHE ESI-						22 %
/D STENTI, PREPARAZIONE CON STUCCA- TURA LESIONI DEI RIVESTIMENTI						22 %
/D LAMIERATI NONCHE' APPLICAZIONE DI RINFORZI E SUCCESSIVA VERNICIA-						22 %
/D TURA A TINTA. STACCO/RIATTACCO PNEUMATICI PO-						22 %
/D STERIORI E RELATIVI RIPARI PER CON- TROLLO VISIVO INTEGRITA' TELAIO,						22 %
/D SISTEMAZIONE CON RIFACIMENTO ANCORAGGIO RIPARI PASSARUOTA						22 %
/D DX						22 %

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

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

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

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

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

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

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

NOTE:

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	24	30,00		720,00	22 %
/M OFF301 SUPPORTERIA PARASASSI POST.DX	PZ	1	46,00		46,00	22 %
/D MATERIALE DI CONSUMO P/CARROZZERIA PRODOTTI E VERNICI STANDEX						22 %
/M 9018276 AMMORTIZZATORE SOSPENSIONE POSTERIORE	PZ	4	173,00	-30 %	484,40	22 %
/D LAVORO DI RIPRISTINO DELLA SOSPENSIONE POSTERIORE CON SMONTAGGIO E						22 %
/D SOSTITUZIONE RELATIVI AMMORTIZZATORI RISULTATI SCARICHI E INEFFICIENTI.						22 %
/D CONTROLLO E SERRAGGIO BARRE STABILIZZATRICI E TIRANERIA DI REAZIONE						22 %
/D NE.						22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	7	30,00		210,00	22 %
/D ————— Operazione assogg. a split payment						22 %
/D con Iva non incassata dal cedente. Ex art. 17-ter del DPR 633/1972						22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Iva versata dal committente ai sensi dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72 (split payment)	22 %	1.460,40	321,29

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-01-18	EUR 1.460,40		

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 00578

Versione Style 2.8.2

N.IVA 146
DATA DI REGISTR. 22 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 22 GEN. 2021	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 22-01-2021	FIRMA <i>Demuti</i>

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 23 FEB. 2021	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>86</i>
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 23 FEB. 2021	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>86</i>

NOTE:



AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 524

SEZIONE 1

DITTA "PICHIERI" "LAV.20/2021"

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

119143

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	OK	l	84.398	07/01	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	l	12	08/01	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	l	00770	14/01	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	l	00915	15/01	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK	0	10	14/01	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	OK	l	11/4	14/01	✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	OK	0	/	25/01	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma	Data	23 FEB. 2021	Note:	

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 45	Data fattura: 18/01/2021	Importo: € 1.460,40 + IVA
-----------------------	-----------------	--------------------------	---------------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma	Data	2-3 FEB. 2021
---------------------	-------	------	---------------

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

(BUS 524 – RIPRISTINO LESIONE TELAIO POST. DX E SX)

Il giorno 25 (VENTI CINQUE) 08
18/01/2021, alle ore 11:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del
"Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta PICHIERRI,
autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 915/21 del 15/01/2021.

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 PORRIO IN DATA
14/01/2021, 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	AMMOZC.77Δ50P1 Por.	4	484,80	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

.....*Sc*.....

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18



Lavoro n. 20/2020 del 14.01.2021

Spett.le

OFFICINE PICHIERRI S.r.l.

S.S. 7 ter, km 16

74028 SAVA – (TA)

Fax n. 099 9722049

**OGGETTO: bus n. 524 - Ordine di esecuzione dei lavori per RIPRISTINO LESIONE TELAIO POSTERIORE DX E SX
CIG Z4B302EA42**

Visto che:

- a) con D.D.T. n. 12 del 08/01/2021 è stato richiesto preventivo di spesa in merito al bus in oggetto;
- b) il preventivo n.30/20, pervenuto in data 14.01.2021, assunto al prot. 770/21, indica il costo totale della fornitura in € 1.460,40+IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 1.460,40+IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 3 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o Amata ns carico;
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT:** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

Rif.: Ing. Marianna Ettore
Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dot. Pietro Carallo



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
30 del 14/01/2021	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento	N. Foglio	
PREVENTIVO	2	VIA C.BATTISTI 857
Part. IVA COD. FISC.		74100 TARANTO
00146330733	00146330733	

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	LAVORO DI RIPRISTINO DELLA SOSPENSIONE POSTERIORE CON SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE RELATIVI AMMORTIZZATORI RISULTATI SCARICHI E INEFFICIE CONTROLLO E SERRAGGIO BARRE STABILIZZATRICI E TIRANTERIA DI RNE.			,0	
	(ORE LAVORATIVE)	7	30,00	,0	210,00
	VALIDITA' DELLA PRESENTE OFFERTA TRENTA (30) GIORNI			,0	
	Operazione assogg. a split pay con Iva non incassata dal cedente. Ex art. 17-ter del DPR 633/197			,0	

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio			Totale Imponibile	
BONIFICO BANCARIO					1.460,40	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	AL	Imposta	Totale Imposta	
14/01/21	1.460,40	1.460,40	22	321,29	321,29	
	Spese Varie/Bollo				Totale Documento €	
	Spese Incasso				1.781,69	
					1.781,69	

Trasporto a cura del	Variazioni di Destinazione	Luogo di Destinazione	
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO			
Causale del Trasporto		Firma del Conducente	
RIPARAZIONE			
Aspetto Esterno dei beni	Inizio Trasporto	N. Colli	Firma del Destinatario
A VISTA	data ora	36,00	
CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO			

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

SUPERATO



OFFICINE PICCHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



PREMIO
ITALIA CHE LAVORA

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



Allegato della Federazione CSQ
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
20 del 14/01/2021	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento	N. Foglio	
PREVENTIVO	1	VIA C.BATTISTI 657
Part. IVA 02151920739		74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 524 CON:			.0	
	LAVORO DI RIPRISTINO LESIONI			.0	
	SU RIVESTIMENTI LATERALI DI			.0	
	CARROZZERIA LATO POSTERIORE			.0	
	DX + SX CON STACCO/RIATTACCO			.0	
	CRISTALLI E SPANNELLATURA			.0	
	MODANATURE.			.0	
	PULIZIA CORNICI FINESTRINI CON			.0	
	SALDATURE PICCOLE CRICCHE ESI-			.0	
	STENTI, PREPARAZIONE CON STUCCA-			.0	
	TURA LESIONI DEI RIVESTIMENTI			.0	
	LAMIERATI NONCHE' APPLICAZIONE			.0	
	DI RINFORZI E SUCCESSIVA VERNI			.0	
	TURA A TINTA.			.0	
	STACCO/RIATTACCO PNEUMATICI PO			.0	
	STERIORI E RELATIVI RIPARI PER CON-			.0	
	TROLLO VISIVO INTEGRITA' TELAI			.0	
	SISTEMAZIONE CON RIFACIMENTO			.0	
	ANCORAGGIO RIPARI PASSARUOTA			.0	
	DX.			.0	
	(ORE LAVORATIVE)	24	30,00	.0	720,00
	OFF301 SUPPORTERIA PARASASSI POST.D	1	46,00	.0	46,00
	MATERIALE DI CONSUMO P/CARROZ-			.0	
	ZERIA PRODOTTI E VERNICI STAN			.0	
		1	160,00	.0	160,00

**** SEGUE ****

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



PREMIO
ITALIA CHE LAVORA

MOTORIZZAZIONE CIVILE
MCTC
REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Concessione n. TA022/89



Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
29 del 14/01/2021	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento	N. Foglio	
PREVENTIVO	2	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. IVA		
00146330733	00146330733	

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

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
BONIFICO BANCARIO				826,00	
Scadenza	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
14/01/21	926,00	926,00	22	203,72	203,72
	Spese Varie/Bollo				Totale Documento €
	Spese Incasso				1.129,72
					1.129,72
Trasporto a cura del		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO					
Causale del Trasporto		Firma del Conducente			
RIPARAZIONE					
Aspetto Esterno dei beni		Inizio Trasporto		Firma del Destinatario	
		data ora			
		26,00			

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

CEDEnte: Data, Dependência, Domínios e Resposta, Parte 1/3

OFFICINE PICCHERRI srl
Riparazioni - Telco. - Industriali

[illegible]

CESSÃO/PRO: Data, Dependência, Comissão e Residência, Parte 1/2

A 777 SP2

VIA C. PATZIS 657

420 2024/20

CANALE DEL TRASPORTO

MATERIALI DI RISULTO		15.02.84
QUANTITA	DESCRIZIONE	
		63594

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITA

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO $\approx$

06

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

9018176 41120 A7122015
Posy

ASPECTO ESTERIORE DEI BENI

ESTERORE DEI BENI
A - V1578
VEITORE - DIM. 2.000

04

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

PORTO	
-------	--

TOTALE €

FIRME

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

Consegna o inizio trasporto a mezzo

~~cedente~~

601 211 02

FECHA DEL CONCEPTO	
--------------------	--

ASSOCIAZIONE - ASSOCIAZIONE

NEAR ZERO PROGRESS!!

Firma del Cessionario

1607CD33 (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



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data 07/01/2021
Numero problema 84.398
Numero commessa 119143

Data registrazione: 07/01/2021 07:18:44
Autobus: 0524
Autista DI SERIO GIANLUCA

Località avaria: DEP

Inserita da: SPERTI MASSIMO

AVARIA

FRENO DI STAZIONAMENTO NON BLOCCA VERIFICARE
TENUTA BLOCCO VEICOLO CON PORTE APERTE, VERIFICARE
TELAIO VEICOLO CON CREPA SOPRA RUOTA POSTERIORE SX E DX
CRUSCOTTO APERTO NELLA PARTE CENTRALE

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito: 07/01/21 ANDSA - Maresca 0720-1100

Smontaggio freni posteriori, controllo usura pastiglie freni e forchiette
pivotti freni, regolazione corsa pila freni posteriore SX, smontaggio freni
manifoglio esposizione porte centrali cruscotto, controllo usura pila freni
posteriori SX, lavoro sospeso

Invio ditta esterna:

08.01.21 Ditta Piccinelli

Collaudo ditta
esterna:

ESEGUITA LAVORAZIONE DI SOSTITUZIONE CUSCINETTI, SOSTITUZIONE PASTIGLIE POST.
LATERALI DX E SX, RIPARAZIONE CUSCINETTI PASTIGLIE POST. LATER.
DX E SX, SOSTITUZIONE QUATTRO AMMORTIZZATORI POSTERIORI E GOMME
LO SPRINGLO BARRA STABILIZZATRICE POSTERIORE DELLA DITTA PICCINELLI.
ESEGUITA PULIZIA DEL PIANTONE, CON TRACCO GOMME DI RIPARAZIONE CUSCINETTI
PASTIGLIE POST. LATER. DX E SX, CONTROLLI VISIVI, ESEGUITO 11.05
FOTO INFORMATI SOSTITUITI.

Data e ora
restituzione

14/01/21

D.B. AUTISTO CONTROLLO DI SERVIZIO DI PARCHEGGIO
LAVORO INTERNO AL BUS, PRIMA DI METTERLA IN SERVIZIO

Firma Operatore

[Signature]



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA



Contrada Commenda, 273 • 74028 SAVA (TA)
Tel. Off. 099 9746843 • Off. Revisioni 099 9721910 • Tel./Fax 099 9722049
Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739
Sito Internet: www.officinepichierri.it • E-mail: commerciale@officinepichierri.it



Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
30 del 14/01/2021	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento	N. Foglio	
PREVENTIVO	1	VIA C. BATTISTI 657
Part. IVA		74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 524 CON:			,0	
	LAVORO DI RIPRISTINO LESIONI			,0	
	SU RIVESTIMENTI LATERALI DI				
	CARROZZERIA LATO POSTERIORE			,0	
	DX + SX CON STACCO/RIATTACCO				
	CRISTALLI E SPANNELLATURA			,0	
	MODANATURE.				
	PULIZIA CORNICI FINESTRINI CON			,0	
	SALDATURE PICCOLE CRICCHE ESI-				
	STENTI, PREPARAZIONE CON STUCCA-			,0	
	TURA LESIONI DEI RIVESTIMENTI				
	LAMIERATI NONCHE' APPLICAZIONE			,0	
	DI RINFORZI E SUCCESSIVA VERNI				
	TURA A TINTA.			,0	
	STACCO/RIATTACCO PNEUMATICI PO				
	STERIORI E RELATIVI RIPARI PER CON-			,0	
	TROLLO VISIVO INTEGRITA' TELAI				
	SISTEMAZIONE CON RIFACIMENTO			,0	
	ANCORAGGIO RIPARI PASSARUOTA				
	DX.			,0	
	(ORE LAVORATIVE)	24	30,00	,0	720,00
	OFF301 SUPPORTERIA PARASASSI POST.D	1	46,00	,0	46,00
	MATERIALE DI CONSUMO P/CARROZ-			,0	
	ZERIA PRODOTTI E VERNICI STAN				
	9018276 AMMORTIZZATORE SOSPENSIONE	4	173,00	30,0	484,40
	POSTERIORE				

*** SEQUE ***

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

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

N. 12 del 08/01/2021

a mezzo:

☐ vettore

☒ cedente☐ cessionario

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

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

DITA: PIERRE

Cont. Commented SIVA

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEI

☐ in conta

☐ a saldo

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €	
A VISA						
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>		08/10/12	14:30	De Rita Cyk		
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO		FIRMA DEL CESSIONARIO		
				S...		

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).

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).