

T391/24



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

ESERCIZIO 20 21

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1048

ANDRIVO MOCEMICA sru

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	1.048	26/05/2021			3.046,22

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: tremilaquarantasei e 22 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT

IBAN: IT44S0200879191000010776977

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 22 del 04/02/2021

PAGAMENTO FATTURE N.

22 CIG Z23306B8D9

IMPORTO LORDO	3.046,22
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	3.046,22

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	3.046,22	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 4485961864 Data SDI: 04/02/2021 07:15

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	22	2021-02-04	EUR 3.716,39

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	Autobus Urbano targato DN 336 AZ n.az. 574						22 %
2994031	kits dischi freno anteriori	nr.	1	1.661,00	-30 %	1.162,70	22 %
FCR168A	disco freno posteriore	nr.	2	245,72	-30 %	344,01	22 %
2925305390	kits pattini freno anteriori e posteriori	nr.	2	261,32	-30 %	365,85	22 %
A0004202282	kits boccole guida pinza freni ant.	nr.	2	188,81	-30 %	264,33	22 %
A0004202282	kits boccole guida pinza freni post.	nr.	2	188,81	-30 %	264,33	22 %
Lavorazioni	-	ore	19	25,00		475,00	22 %
	Lavoro totale, stacco e riattacco ruote anteriori e posteriori, pinze freno, pattini e dischi freno: revisione generale freni anteriori e posteriori con sostituzione dischi freno e pattini: sostituzione n. 2 cuscinetti mozzi posteriori (fornitura Amat): revisione pinze freno ant. e post.: taratura pressione aria impianto pneumatico e livellamento delle sospensioni: controllo e lubrificazione meccanismo comando apertura porte laterali: controllo luci esterne:						22 %
	Revisione annuale mctc			125,00		125,00	22 %
	Versamento mctc (spese postali)			45,00		45,00	22 %

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	LAVORO N. 39/2021 DEL 29.01.2021 Protocollo in uscita 0001890/2021 del 01.02.2021 GIG - Z23306B8D9						22 %

Dati Riepilogo

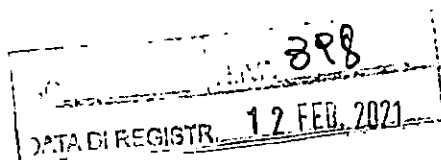
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti	22 %	3.046,22	670,17

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-04-30	EUR 3.046,22	UNICREDIT BANCA	IT44S0200879191000010776977

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: DG852

Versione Style 2.8.2



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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	2210,39	2021-02-04	EUR 3.716,39

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura								
Articolo	Descrizione	Quantità	Q.tà	Pr. Unitario	Sc/Marg.	Pr. Totale	IVA	
	Autobus Urbano targato DN 336 AZ n.az. 574						22 %	
2994031	kits dischi freno anteriori	nr.	1	1.661,00	-30 %	1.162,70	22 %	
FCR168A	2-discò freno posteriore	nr.	2	245,72	-30 %	344,01	22 %	
2925305390	kits pattini freno anteriori e posteriori	nr.	2	261,32	-30 %	365,85	22 %	
A0004202282	kits boccole guida pinza freni ant.	nr.	2	188,81	-30 %	264,33	22 %	
A0004202282	kits boccole guida pinza freni post.	nr.	2	188,81	-30 %	264,33	22 %	
Lavorazioni	-	ore	19	25,00		475,00	22 %	
	Lavoro totale, stacco e riattacco ruote anteriori e posteriori, pinze freno, pattini e dischi freno: revisione generale freni anteriori e posteriori con sostituzione dischi freno e pattini: sostituzione n. 2 cuscinetti mozzi posteriori (fornitura Amat): revisione pinze freno ant. e post.: taratura pressione aria impianto pneumatico e livellamento delle sospensioni: controllo e lubrificazione meccanismo comando apertura porte laterali: controllo luci esterne:						22 %	
	Revisione annuale mctc			125,00		125,00	22 %	
	Versamento mctc (spese postali)			45,00		45,00	22 %	

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizioni, 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	IIVA
	LAVORO N. 39/2021 DEL 29.01.2021 Protocollo in uscita 0001890/2021 del 01.02.2021 GIG - Z23306B8D9						22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti	22 %	3.046,22	670,17

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
EUR 3.046,22 UNICREDIT BANCA	IT44 Bonifico	2021-04-307	EUR 3.046,22	UNICREDIT BANCA	IT44S0200879191000010776977

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: DG852

Versione Style 2.8.2

398
 12 FEB. 2021
 P.A. DI REGISTRO

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 12 FEB. 2021	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 24-05-2021	FIRMA

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

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

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

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

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento	
PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.	
DATA 1-1 MAR. 2021	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 1-1 MAR. 2021	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:



AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 574

SEZIONE 1

DITTA "Andrub" LAV.: 38/2021

AUTORIZZAZIONE

COMMESSA Nr.

Protocollo e data

11P 687

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	OK	C	84967	26/01	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	C	83/74	28/01	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	1847	29/01	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	C	1880	01/02	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK	C	24	03/02	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	OK	C	25/25/83	03/02	✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	OK	C	/	03/02	✓
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: DENOGA N. 446 - PROT. 1865 28/01 BUONO MASSARINO / DOC. PRESENTI		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 22	Data fattura: 04/02/2021	Importo: € 3046,21+ IVA
-----------------------	-----------------	--------------------------	-------------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
---------------------	-------	------

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

(BUS 574 – REVISIONE MCTC + REVISIONE COMPLETA FRENI ANT. E POST.)

Il giorno 03/02/2021, 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 ANDRIULO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 1890/21 del 01/02/2021.

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 21771 IN DATA 31/2/21, 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

.....21771.....

(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	KIT DISCHI FRENO ANT	1	1462,70	X	
2	DISCO FRENO POST.	2	344,00	X	
3	KITS PASTIGLIE FRENO ANT E POST.	2	365,84	X	
4	KITS BOCCHETTE GUIDA TRAPPA FRENO ANT	2	264,34	X	
5	KITS BOCCHETTE " " " POST.	2	264,34	X	
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

..... *sep*

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18



Spett.le

Lavoro n.39/2021 29.01.2021

ANDRIULO MECCANICA S.r.l.

Via Santa Cesarea N. 9

Francavilla Fontana (BR)

Fax n. 0831 813578

OGGETTO: BUS AZ. 574 – Ordine di esecuzione dei lavori di REVISIONE MCTC + REVISIONE COMPLETA FRENI ANTERIORI E POSTERIORI

CIGZ23306B8D9

Visto che:

- a. con D.D.T. n. 74 del 26/01/2021 è stato richiesto preventivo di spesa in merito ai bus in oggetto;
- b. Il preventivo pervenuto in data 28/01/2021, assunto al protocollo n.1847/21, indica il costo dell'intervento in **€ 3.046,22+IVA;**

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

1. **costo dell'intervento: € 3.046,22+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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14.06.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 25/A.S del 03-02-21

ANDRILLO VOCI NIKO S.R.L.
Sede Legale: Via Santa Cesarea 9
St.amento Viale dell'Industria Z1
72021 Francavilla Fontana (Br)
P.IVA: 01652970748

a mezzo:



vettore



cedente



cessionario

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

LUOGO DI DESTINAZIONE

AMAT spa

Via C. Battisti 657

IDEM

TARANTO

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS ORD. N. DEL

R. cambi sostituiti su VS/AUTOBUS AZU 574

QUANTITÀ

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO (€)

02 (due) Bocche Pinna Fano Aut.

02 (due) Bocche Pinna Fano Fano Post.

ASPETTO ESTERIORE DEL

CARTONE

N. COLLI

01

PESO KG

/

PORTO

/

€ TOTALE

VETTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firma

A

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente

Cessionario

10.30 03.02.21

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.)

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

N. 25 del 03-02-21

a mezzo:

☐ vettore☐ cedente☐ cessionario

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

LUOGO DI DESTINAZIONE

ARAI spa

Via G. Battisti 657

IDEM

PARA AUTO

CATEGORIA DEL TRASPORTO

VEICOLI ORD. N.

DEL

in carico a S.100

Bicambi Fuori uso sostituiti su VS/BUS AZE 574

QUANTITÀ

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO (*)

01 (due)	Coppice Disco ceret.	
01 (uno)	Coppice Disco post	
02 (due)	Secc e prestigio / zero Axi / post.	
02 (due)	Cuscinetto post. VS/Fornitura	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A Vista

N. COPIE

PESO KG

PORTO

€ TOTALE

VEETTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firma

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente

cessionario

10320630221

FIRMA DEL CONDUTTORE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

1941-1942

4. 11. 2001

- ☐ preso in comodato;
- ☐ preso in locazione;
- ☐ preso in affitto;
- ☐ preso in deposito.

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

B) TRASPORTO OCCASIONALE D'ECCE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'auto-transporte di cose, in conto proprio

dictarsi che le seguenti cose sono (*) :

- ☐
- în sa proprietate;
- ☐
- pe cale intermediară;
- ☐
- pe cale de locațiune;

• Instaurare un dialogo occasional pe la seguranță, calitatea

Figure 4. Negative correlation of $\delta^{15}\text{N}$ and $\delta^{13}\text{C}$.

FILED, U.S. DISTRICT COURT, S.D. N.Y.

ANDRIUOLO MECCANICA S.p.A.
Sede Legale: Via Santa Ces. 100
Stabilimento: Viale dell'Industria Z.I.
72021 Francavilla Fontana (Br)
P.IVA: 01652970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.)

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

N.

24

del

030271

a mezzo:

☐

vettore

☒

cedente

☐

cessionario

LUOGO DI DESTINAZIONE

IDEM

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

AMAT spa

Via C. Battisti 657

TARAVIO

CAUSE E DO TRASPORTO

Autobus Riparato

- QUANTITÀ

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO (€)

01 Cuos Autobus URBANO PAZ 574

☐

in conto

☐

a saldo

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A vista

N. COLLI

101

PESO KG

/

PORTO

/

€ TOTALE

VEITTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firme

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente

/

1030030271

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

e 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

DICHIARAZIONI

ALL INFORMATION CONTAINED HEREIN IS UNCLASSIFIED
DATE 08-11-2010 BY 60322 UCBAW/SAB/STP

$\frac{d}{dt} \left(\frac{\partial L}{\partial \dot{x}} \right) = \frac{\partial L}{\partial x}$

_____ date of receipt _____

- ☐ essere debitore nei confronti di un altro
- ☐ tenere depositi in banca e conti di deposito o un contratto di mandato ad acquistare e a vendere

Firma leggibile di: (colore
lo del suo legale rappresentante) _____

B₁ TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

di sotto-cultura e totale di laurea all'auto-transporto e così in conto on-quale.

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

- e se proprietà: ☐ presenza intermediari; ☐ presenza locazioni;
- $x_{t-1} = x_t = x_{t+1}$ to occasional per le seguenti esigenze

...to occasional per se segment exigencies

Integritas de la información

1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 10. 11. 12. 13. 14. 15. 16. 17. 18. 19. 20. 21. 22. 23. 24. 25. 26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49. 50. 51. 52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72. 73. 74. 75. 76. 77. 78. 79. 80. 81. 82. 83. 84. 85. 86. 87. 88. 89. 90. 91. 92. 93. 94. 95. 96. 97. 98. 99. 100. 101. 102. 103. 104. 105. 106. 107. 108. 109. 110. 111. 112. 113. 114. 115. 116. 117. 118. 119. 120. 121. 122. 123. 124. 125. 126. 127. 128. 129. 130. 131. 132. 133. 134. 135. 136. 137. 138. 139. 140. 141. 142. 143. 144. 145. 146. 147. 148. 149. 150. 151. 152. 153. 154. 155. 156. 157. 158. 159. 160. 161. 162. 163. 164. 165. 166. 167. 168. 169. 170. 171. 172. 173. 174. 175. 176. 177. 178. 179. 180. 181. 182. 183. 184. 185. 186. 187. 188. 189. 190. 191. 192. 193. 194. 195. 196. 197. 198. 199. 200. 201. 202. 203. 204. 205. 206. 207. 208. 209. 210. 211. 212. 213. 214. 215. 216. 217. 218. 219. 220. 221. 222. 223. 224. 225. 226. 227. 228. 229. 230. 231. 232. 233. 234. 235. 236. 237. 238. 239. 240. 241. 242. 243. 244. 245. 246. 247. 248. 249. 250. 251. 252. 253. 254. 255. 256. 257. 258. 259. 260. 261. 262. 263. 264. 265. 266. 267. 268. 269. 270. 271. 272. 273. 274. 275. 276. 277. 278. 279. 280. 281. 282. 283. 284. 285. 286. 287. 288. 289. 290. 291. 292. 293. 294. 295. 296. 297. 298. 299. 300. 301. 302. 303. 304. 305. 306. 307. 308. 309. 310. 311. 312. 313. 314. 315. 316. 317. 318. 319. 320. 321. 322. 323. 324. 325. 326. 327. 328. 329. 330. 331. 332. 333. 334. 335. 336. 337. 338. 339. 340. 341. 342. 343. 344. 345. 346. 347. 348. 349. 350. 351. 352. 353. 354. 355. 356. 357. 358. 359. 360. 361. 362. 363. 364. 365. 366. 367. 368. 369. 370. 371. 372. 373. 374. 375. 376. 377. 378. 379. 380. 381. 382. 383. 384. 385. 386. 387. 388. 389. 390. 391. 392. 393. 394. 395. 396. 397. 398. 399. 400. 401. 402. 403. 404. 405. 406. 407. 408. 409. 410. 411. 412. 413. 414. 415. 416. 417. 418. 419. 420. 421. 422. 423. 424. 425. 426. 427. 428. 429. 430. 431. 432. 433. 434. 435. 436. 437. 438. 439. 440. 441. 442. 443. 444. 445. 446. 447. 448. 449. 450. 451. 452. 453. 454. 455. 456. 457. 458. 459. 460. 461. 462. 463. 464. 465. 466. 467. 468. 469. 470. 471. 472. 473. 474. 475. 476. 477. 478. 479. 480. 481. 482. 483. 484. 485. 486. 487. 488. 489. 490. 491. 492. 493. 494. 495. 496. 497. 498. 499. 500. 501. 502. 503. 504. 505. 506. 507. 508. 509. 510. 511. 512. 513. 514. 515. 516. 517. 518. 519. 520. 521. 522. 523. 524. 525. 526. 527. 528. 529. 530. 531. 532. 533. 534. 535. 536. 537. 538. 539. 540. 541. 542. 543. 544. 545. 546. 547. 548. 549. 550. 551. 552. 553. 554. 555. 556. 557. 558. 559. 560. 561. 562. 563. 564. 565. 566. 567. 568. 569. 570. 571. 572. 573. 574. 575. 576. 577. 578. 579. 580. 581. 582. 583. 584. 585. 586. 587. 588. 589. 590. 591. 592. 593. 594. 595. 596. 597. 598. 599. 600. 601. 602. 603. 604. 605. 606. 607. 608. 609. 610. 611. 612. 613. 614. 615. 616. 617. 618. 619. 620. 621. 622. 623. 624. 625. 626. 627. 628. 629. 630. 631. 632. 633. 634. 635. 636. 637. 638. 639. 640. 641. 642. 643. 644. 645. 646. 647. 648. 649. 650. 651. 652. 653. 654. 655. 656. 657. 658. 659. 660. 661. 662. 663. 664. 665. 666. 667. 668. 669. 670. 671. 672. 673. 674. 675. 676. 677. 678. 679. 680. 681. 682. 683. 684. 685. 686. 687. 688. 689. 690. 691. 692. 693. 694. 695. 696. 697. 698. 699. 700. 701. 702. 703. 704. 705. 706. 707. 708. 709. 710. 711. 712. 713. 714. 715. 716. 717. 718. 719. 720. 721. 722. 723. 724. 725. 726. 727. 728. 729. 730. 731. 732. 733. 734. 735. 736. 737. 738. 739. 740. 741. 742. 743. 744. 745. 746. 747. 748. 749. 750. 751. 752. 753. 754. 755. 756. 757. 758. 759. 760. 761. 762. 763. 764. 765. 766. 767. 768. 769. 770. 771. 772. 773. 774. 775. 776. 777. 778. 779. 780. 781. 782. 783. 784. 785. 786. 787. 788. 789. 790. 791. 792. 793. 794. 795. 796. 797. 798. 799. 800. 801. 802. 803. 804. 805. 806. 807. 808. 809. 810. 811. 812. 813. 814. 815. 816. 817. 818. 819. 820. 821. 822. 823. 824. 825. 826. 827. 828. 829. 830. 831. 832. 833. 834. 835. 836. 837. 838. 839. 840. 84

• $\frac{1}{2} \times \frac{1}{2} = \frac{1}{4}$ • $\frac{1}{2} \times \frac{1}{4} = \frac{1}{8}$ • $\frac{1}{4} \times \frac{1}{4} = \frac{1}{16}$

... ..



Taranto 28/01/2021

c.a. Direttore Generale f.f.

Dott. P. Carallo

OGGETTO:DEROGA n. 446 CIRCOLARE n. 3 protocollo 4481/DG "INTERVENTI RIPARATIVI DA EFFETTUARE SUI BUS AZIENDALI. INDISPONIBILITÀ DELL'AMAT A FORNIRE PARTE DEI RICAMBI OCCORRENTI"

Consegna ricambi per AUTOBUS AZ. N. 574 (2009)

Premesso che:

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

considerato che:

- il suddetto Fornitore ha necessità quindi di sostituire i seguenti ricambi:
 - N. 2 CUSCINETTI MOZZO POST.
- i ricambi sono già presenti a magazzino, per cui è possibile prelevarli riducendo le scorte,

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

AMAT S.p.a.
IL DIRETTORE TECNICO E D'ESERCIZIO
(Ing. Mauro Piazza)

Il Capo Unità Manutenzioni

Ing. Marianna Ettore

| Quantità | | | Descrizione | Cod. Art.
Barcode | Destinazione | Giacenza
Residua |
|----------|----|----|------------------------|----------------------|--------------|---------------------|
| KG | LT | N° | | | | |
| | | 02 | CUSCINATTI P0770 POST. | 3188 | 546 . | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

Capo Tecnico/Capo Operaio
(o colui che ritira)

Sacido Simone

Il Distributore di Magazzino
(o colui che consegna)

[Signature]

Data

28 / 01 / 21

Data

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data

N. REGISTRAZIONE

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

PREVENTIVO DI SPESA
21/0078

DEL
28.01.2021

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA DN336AZ
N.Az. 574

| QUANTITA' | DESCRIZIONE | PREZZO U | SC% | PREZZO T | ALIQ. |
|-----------|---|----------|-----|----------|-------|
| | ricambi in sostituzione | | | | |
| 1 | kits dischi freno anteriori 2994031 | 1.661,00 | 30% | 1.162,70 | • |
| 2 | disco freno posteriori FCR168A | 245,72 | 30% | 344,00 | • |
| 2 | kits pattini freno anteriori e posteriori 2925305390 | 261,31 | 30% | 365,84 | • |
| 2 | kits boccole guida pinze freno ant. A0004202282 | 188,81 | 30% | 264,34 | • |
| 2 | kits boccole guida pinze freno post. A0042202282 | 188,81 | 30% | 264,34 | • |
| | Lavorazioni | | | | |
| * | Lavoro totale, stacco e riattacco ruote anteriori e posteriori ,
pinze freno, pattini e dischi freno: revisione generale freni anteriori
e posteriori con sostituzione dischi freno e pattini: sostituzione
n. 2 cuscinetti mozzi posteriori (fornitura AMAT): revisione pinze
freno ant. e post.:
taratura pressione aria impianto pneumatico e livellamento delle
sospensioni: controllo e lubrificazione meccanismo comando
apertura porte laterali: controllo luci esterne:
ore lavorative 19 x 25,00 | | | 475,00 | |
| * | Revisione annuale mctc | | | 125,00 | |
| * | VERSAMENTO MCTC (anticipazione esclusa dalla base
imponibile art.15 n.3 DPR 633/1972) | | | 45,00 | |

| | | | | |
|------------|-------|---------|-------------------|---------------------------|
| IMPONIBILE | ALIQ. | IMPOSTA | TOTALE IMPONIBILE | TOTALE IMPONIBILE IN EURO |
| 3.001,22 | 22% | 660,27 | | 3.046,22 |
| 45,00 | | | TOTALE IMPOSTA | TOTALE IMPOSTA IN EURO |
| | | | | 660,27 |
| | | | TOTALE DOCUMENTO | TOTALE DOCUMENTO IN EURO |
| | | | | 3.706,49 |

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

Daily Center

assistenza **IVECO**

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI





Taranto 28/01/2021

c.a. Direttore Generale f.f.

Dott. P. Carallo

OGGETTO:DEROGA n. 446 CIRCOLARE n. 3 protocollo 4481/DG "INTERVENTI RIPARATIVI DA EFFETTUARE SUI BUS AZIENDALI. INDISPONIBILITÀ DELL'AMAT A FORNIRE PARTE DEI RICAMBI OCCORRENTI"

Consegna ricambi per AUTOBUS AZ. N. 574 (2009)

Premesso che:

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

considerato che:

- il suddetto Fornitore ha necessità quindi di sostituire i seguenti ricambi:
 - N. 2 CUSCINETTI MOZZO POST.
- i ricambi sono già presenti a magazzino, per cui è possibile prelevarli riducendo le scorte,

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

AMAT S.p.a.
IL DIRETTORE TECNICO E D'ESERCIZIO
(Ing. Mauro Piazza)

Il Capo Unità Manutenzioni

Ing. Marianna Ettore

Fwd: richiesta ricambi bus 574

Oggetto: Fwd: richiesta ricambi bus 574

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

Data: 28/01/2021 08.51

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

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

Oggetto: richiesta ricambi bus 574

Data: Thu, 28 Jan 2021 07:30:31 +0100

Mittente: andriulo.meccanica@libero.it

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

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

Buongiorno,

Vi richiediamo N°2 cuscinetto mozzo posteriore per il ripristino VS/autobus

az. 574

Distinti Saluti

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 74 del 26/01/2021

a mezzo:

☐ vettore

☐ cedente☒ cessionario

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

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

DATA: ANDRUD

ZONA 1 INDISS. FERNOLVIM T.

BEN DIS

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N

DEI

☐ in centre

☐ a saldo[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEL 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

| DATA |
|------|
|------|

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO: 7

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).

**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**Data
Numero problema
Numero commessa**26/01/2021****84.967****UP 687**

Data registrazione:

26/01/2021 10:51:27Autobus: **0574**Autista **ETTORRE MARIANNA**Località avaria: **DEP**inserita da: **INCARDONA SEBASTIANO**AVARIA **DITTA ANDRIULO PER PROVA FRENOMETRO**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

Collaudo ditta
esterna:

*Eseguito revisione periodica +
verifica sostituzione dischi e pastiglie
e verifica Braccio B&B*

Data e ora
restituzione**3/2/21**

Firma Operatore

574



