

T646



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

ESERCIZIO 20 21

# ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1854

AMBRIULO MECCANICA SPA

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  
 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	1.854	26/08/2021			3.450,35

**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: tremilaquattrocentocinquanta e 35 / 100  
 PAGAMENTO: Bonifico  
 UNICREDIT

IBAN: IT44S0200879191000010776977

**CAUSALE DEL PAGAMENTO**

Doc. n. 152 del 05/05/2021

PAGAMENTO FATTURE N.

154 CIG ZE431962BA, 153 CIG ZC731961C6, 147 CIG ZCF318789E,  
 149 CIG Z3331815B4, 152 CIG ZC1318C92A

**RICHIESTA** *26/08/2021*

IMPORTO LORDO	3.450,35
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	3.450,35

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		3.450,35	
ESTREMI DELIBERA	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

ANDRIOLLO M300.



A handwritten signature in black ink, appearing to be 'ANDRIOLLO M300.', written over a large, light-colored scribble.

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

**Identificativo Univoco Richiesta:** 202100001027705

Identificativo Pagamento: 1854-1877

Importo: 6259,73 €

**Codice Fiscale:** 01652970748

Data Inserimento: 13/09/2021 - 9:59

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0072

Denominazione ente

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

**FATTURA ELETTRONICA**

Id SDI: 4973007781 Data SDI: 30/04/2021 21:01

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	149	2021-04-30	EUR 707,60

**Dati ordine acquisto**

Dati DDT

**Dettaglio linee Fattura**

Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Autobus Urbano targato CX206 XG n.az. 546				22 %
Lavorazioni	-		580,00	580,00	22 %
	Lavoro di stacco e riattacco coperchio modulo a/c posto su tetto autobus per verifica organi impianto con pulizia connessioni elettriche e condensatore: evacuazione completa gas refrigerante nell'impianto con raccolta in apposite bombole per generare il vuoto: immissione nell'impianto della miscela A/I per verifica eventuali perdite dalle tubazioni: smontaggio pannello interno comando a/c. sistemazione connessioni e fili elettrici quadro: reimmissione del gas refrigerante:				22 %
	LAVORO N. 157/2021 DEL 27.04.2021 Protocollo in uscita 0007233/2021 del 28.04.2021 CIG - Z3331815B4				22 %

RIC N.IVA *1223*  
 DATA DI REGISTRAZIONE 07 MAG. 2021

**Dati Riepilogo**

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti	22 %	580,00	127,60

**Dati pagamento**

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico	2021-06-30	EUR 580,00	UNICREDIT BANCA	IT44S0200879191000010776977

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 4973007781 Data SDI: 30/04/2021 21:01

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente

Andriulo Meccanica srl  
Via Santa Cesarea  
72021 - Francavilla Fontana - BR - IT  
P.IVA: IT01652970748  
Cod. Fiscale: 01652970748  
Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)

Destinatario

AMAT SPA  
VIA C.BATTISTI 657  
74100 - TARANTO - TA - IT  
P.IVA: IT00146330733  
Cod. Fiscale: 00146330733  
Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

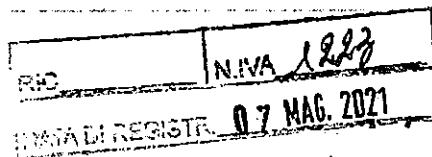
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	149	2021-04-30	EUR 707,60

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Autobus Urbano targato CX206 XG n.az. 546				22 %
Lavorazioni	Lavoro di stacco e riattacco coperchio modulo a/c posto su tetto autobus per verifica organi impianto con pulizia connessioni elettriche e condensatore: evacuazione completa gas refrigerante nell'impianto con raccolta in apposite bombole per generare il vuoto: immissione nell'impianto della miscela A/I per verifica eventuali perdite dalle tubazioni: smontaggio pannello interno comando a/c. sistemazione connessioni e fili elettrici quadro: reimmissione del gas refrigerante;		580,00	580,00	22 %
	LAVORO N. 157/2021 DEL 27.04.2021 Protocollo in uscita 0007233/2021 del 28.04.2021 CIG - Z3331815B4				22 %



Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti	22 %	580,00	127,60

Dati pagamento


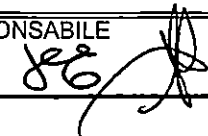
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico	2021-06-30	EUR 580,00	UNICREDIT BANCA	IT44S0200879191000010776977

<b>UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI</b> 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
<b>IL RESP. UNITA' CONTRATTI</b> per supervisione	
DATA	FIRMA

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

<b>UFFICIO MAGAZZINO</b> 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
<b>IL RESP. UNITA' TECNICA</b> per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

<b>UFFICIO RAGIONERIA</b> verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 11 MAR. 2021	FIRMA DEL RESPONSABILE 
<b>IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO</b> per supervisione	
DATA	FIRMA

<b>UFFICIO TECNICO</b> verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento <b>PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.</b>	
DATA 09 LUG. 2021	FIRMA DEL RESPONSABILE 
<b>IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA</b> per supervisione	
DATA 09 LUG. 2021	FIRMA DEL RESPONSABILE 
NOTE:	

<b>IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA</b> verifica dati tecnici	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA

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



AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: **545**

**SEZIONE 1**

DITTA " **ANDRIULO** " LAV.: **157/2021**

AUTORIZZAZIONE  
Protocollo e data

COMMESSA Nr.

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo data		Allegato Copia gialla
			Protocollo	data	
1. Bolla di avaria officina	on	e	87711	23/04	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	on	c	218	23/04	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	on	e	7078	26/04	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	on	e	7233	28/04	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	on	o	16	30/04	✓
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	on	o	✓	03/05	✓
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:		

**SEZIONE 2**

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <b>149</b>	Data fattura: <b>30/04/2021</b>	Importo: <b>€ 580,- + IVA</b>
-----------------------	-------------------------	---------------------------------	-------------------------------

**NOTE**

Capo Unità Tecnica:	firma	Data <b>09 LUG. 2021</b>
---------------------	-------	--------------------------

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

**(BUS 546 – VERIFICA E MANUTENZIONE IMPIANTO A/C)**

Il giorno 03/05/2021, 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. 7233/21 del 28/04/2021.

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 ANDRIULO IN DATA 30/4/21, 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

M. Ettore  
.....

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18

**SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI**



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

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

a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

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

**POSITIVO**

**NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....  
*[Signature]*



Spett.le

Lavoro n.157/2021 27.04.2021

**ANDRIULO MECCANICA S.r.l.**

Via Santa Cesarea N. 9

Francavilla Fontana (BR)

Fax n. 0831 813578

**OGGETTO: BUS AZ. 546 – Ordine di esecuzione dei lavori di VERIFICA E MANUTENZIONE IMPIANTO A/C  
CIGZ3331815B4**

Visto che:

- a. con D.D.T. n. 218 del 23/04/2021 è stato richiesto preventivo di spesa in merito ai bus in oggetto;
- b. il preventivo pervenuto in data 26/04/2021, assunto al protocollo n.7078/21, indica il costo dell'intervento in **€ 580,00+IVA;**

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

1. **costo dell'intervento: € 580,00+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.

Dot. Pietro Carallo

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 21/0394	DEL 26.04.2021
--------------------------------	-------------------

Spett.  
AMAT SPA  
VIA CESARE BATTISTI 657  
74100 TARANTO  
  
P.I. 00146330733

AUTOMEZZO	
TIPO Autobus Urbano	TARGA N.A.Z.
	CX206XG 546

QUANTITA'	DESCRIZIONE	SC%	ALIQ
	<p><b>lavorazioni</b> Lavoro di stacco e riattacco coperchio modulo a/c posto su tetto autobus per verifica organi impianto con pulizia connessioni elettriche e condensatore: Evacuazione completa del gas refrigerante nell'impianto con raccolta in apposite bombole per generare il vuoto : Immissione nell'impianto della miscela A/I per verifica eventuali perdite dalle tubazioni: Smontaggio pannello interno comando a/c; sistemazione connessioni e fili elettrici quadro: rimontaggio pannello: Reimmissione del gas refrigerante:</p>		
			580,00

IMPONIBILE 580,00	ALIQ. 22%	IMPOSTA 127,60	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO 580,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO 127,60
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 707,60

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



Amat S.p.A. Protocollo In entrata n. 0007078/2021 del 26/04/2021 16:14:26

# DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.)

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

N. 76 del 30-04-21

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

a mezzo:

vettore  cedente  cessionario

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

LUOGO DI DESTINAZIONE

AMAT spa  
Via C. Battistini 657

IBEM

CAUSA DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

In conto  
 a saldo

Autobus Rapido

QUANTITÀ

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO (1)

1 Autobus RIBDNO L2946

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

€ TOTALE

A vista

01 — —

VEITORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firma

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente

09/10/2021

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA DEL CESSIARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

### DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

#### 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

\_\_\_\_\_ , dichiara che le seguenti cose sono (\*) :

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;               | <input type="checkbox"/> da esso rimborsate, trasformate, riparate o simili;  |
| <input type="checkbox"/> in corso di acquisto o vendita; | <input type="checkbox"/> trasportate in virtù della licenza di cui è titolare di conducente o di conducente autorizzato a mandataria su acquistare o a vendere; |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;              |   |
| <input type="checkbox"/> 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

\_\_\_\_\_ , dichiara che le seguenti cose sono (\*) :

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà; | <input type="checkbox"/> prese in comodato; | <input type="checkbox"/> 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.

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

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

**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. 218 del 23/04/2003

a mezzo:  
 vettore  cedente  cessionario

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

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

DITTA: ANDRIANO  
ZONA MASSA TERRENUVE  
BONCANSI

DEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N. \_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_  
 in conto  
 a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO <sup>IMP</sup>
01	BUS AZ. NO 546 PERU CONTROLLO FUNZIONALITA' A/P. BUS RITORNATO A PIANO CARBURANTE	
	7	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI <u>A</u> <u>JUSTA</u>	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo	cedente cessionario	DATA <u>23/04/2003</u>	ORA <u>12,03</u>	FIRMA DEL CONDUCENTE
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO	FIRMA DEL CESSIONARIO	

**ATTENZIONE:**

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.  
Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

**DICHIARAZIONI**

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

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

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

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;  |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o<br>ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere; |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          |  |
| <input type="checkbox"/> prese in locazione;         |  |

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (\*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

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

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

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

**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. 218 del 23/04/2001

a mezzo:  
 vettore  cedente  cessionario

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

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

Ditta: ANDREOUS  
COVA LUSSE-TERRELLER  
BRICONS

Am

CAUSALE DEL TRASPORTO

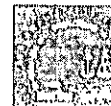
VS. ORD. N. DEL  in conto  a saldo

QUANTITA'	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO
01	BUS AZ. NO 566 PER CONTROLLO TUNONANIA A/P BUS RITORNO A PIENO CARPAREMIE	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
<u>OK</u>				

VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo <input checked="" type="checkbox"/> cedente <input type="checkbox"/> cessionario	DATA <u>23/04/21</u> ORA <u>17:20</u>	FIRMA DEL CONDUCENTE
ANOTAZIONI - VARIAZIONI	NUMERO PROGRESSIVO	FIRMA DEL CESSIONARIO





## BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **23/04/2021**  
Numero problema **87.711**  
Numero commessa **122311**

Data registrazione:

**23/04/2021 10:26:31**

Autobus: **0546**

Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEPOSITO**

inserita da: **CUTINO GIUSEPPE**

AVARIA **CONTROLLO FUNZIONE A/C**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

Collaudo ditta  
esterna:

*Andria via 23/4/21*  
*e riparato cond. AC fatto collaud*  
*e prova di funzione esito positivo*

Data e ora  
restituzione

*30/4/21*

Firma Operatore

## FATTURAELETTRONICA

Id SDI:4969949300 Data SDI: 30/04/2021 11:48

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
<b>Andriulo Meccanica srl</b> Via Santa Cesarea 72021 - Francavilla Fontana - BR - IT P.IVA: IT01652970748 Cod. Fiscale: 01652970748 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	<b>AMAT SPA</b> 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	147	2021-04-30	EUR 920,84

## 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 477 MM n.az. 701						22 %
F026407026	filtro olio	nr.	2	17,88	-25 %	26,82	22 %
P550762	filtro gasolio	nr.	1	25,90	-25 %	19,43	22 %
A0004771602	prefiltro gasolio	nr.	1	88,50	-25 %	66,38	22 %
A0030945004	filtro aria	nr.	1	202,55	-25 %	151,91	22 %
A6285510289	filtro idraulico	nr.	1	183,00	-25 %	137,25	22 %
Ecosynt	olio motore	lt.	20	8,90		178,00	22 %
lavorazioni	-	ore	7	25,00		175,00	22 %
	Lavoro totale, messa a punto motore con sostituzione olio e filtri: controllo e serraggio fascette su manicotti impianto di raffreddamento: controllo cinghie: pulizia con antiossidante connessioni impianto elettrico/elettronico su motore: verifica parametri con stazione diagnostica:						22 %
	LAVORO N.160/2021 DEL 28.04.2021 Protocollo in uscita 0007249/2021 del 28.04.2021 CIG - ZCF318789E						22 %

Dati Riepilogo

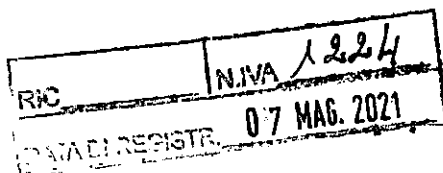
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti	22 %	754,79	166,05

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
<b>Pagamento completo</b>					
	Bonifico	2021-06-30	EUR 754,79	UNICREDIT BANCA	IT44S0200879191000010776977

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: DG88J

Versione Style 2.8.2



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 4969949300 Data SDI: 30/04/2021 11:48

Formato Trasmissione: FP12

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	147	2021-04-30	EUR 920,84

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 477 MM n.az. 701						22 %
F026407026	filtro olio	nr.	2	17,88	-25 %	26,82	22 %
P550762	filtro gasolio	nr.	1	25,90	-25 %	19,43	22 %
A0004771602	prefiltro gasolio	nr.	1	88,50	-25 %	66,38	22 %
A0030945004	filtro aria	nr.	1	202,55	-25 %	151,91	22 %
A6285510289	filtro idraulico	nr.	1	183,00	-25 %	137,25	22 %
Ecosynt	olio motore	lt.	20	8,90		178,00	22 %
lavorazioni	-	ore	7	25,00		175,00	22 %
	Lavoro totale, messa a punto motore con sostituzione olio e filtri: controllo e serraggio fascette su manicotti impianto di raffreddamento: controllo cinghie: pulizia con antiossidante connessioni impianto elettrico/elettronico su motore: verifica parametri con stazione diagnostica:						22 %
	LAVORO N.160/2021 DEL 28.04.2021 Protocollo in uscita 0007249/2021 del 28.04.2021 CIG - ZCF318789E						22 %

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

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

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

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

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

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

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

NOTE:

---



---



---



---

**Dati Riepilogo**

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti	22 %	754,79	166,05

**Dati pagamento**

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico	2021-06-30	EUR 754,79	UNICREDIT BANCA	IT44S0200879191000010776977

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: DG88J

Versione Style 2.8.2

RND N.IVA 1224  
07 MAG. 2021

<b>UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI</b> 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
<b>IL RESP. UNITA' CONTRATTI</b> per supervisione	
DATA	FIRMA

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

<b>UFFICIO MAGAZZINO</b> 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
<b>IL RESP. UNITA' TECNICA</b> per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

<b>UFFICIO RAGIONERIA</b> verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
11 MAG. 2021	
<b>IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO</b> per supervisione	
DATA	FIRMA

<b>IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA</b> verifica dati tecnici	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA

<b>UFFICIO TECNICO</b> verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
09 LUG. 2021	
<b>IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA</b> per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
09 LUG. 2021	

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

NOTE:

---



---



---



---



AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: **701**

**SEZIONE 1**

DITTA " **ANDRIUO** " LAV.: **1602021**

AUTORIZZAZIONE  
Protocollo e data

COMMESSA Nr.

**122408**

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo data		Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	On	C	87818	26/04	✓ ✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	On	C	223	26/04	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	On	C	7152	27/04	✓ ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	On	C	7249	28/04	✓ ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK	C	7115	27/04	✓ ✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI			71	27/04	✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura					
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)	On	C	/	09/05	✓
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma <b>[firma]</b>	Data <b>09 LUG. 2021</b>	Note: <b>[note]</b>		

**SEZIONE 2**

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <b>147</b>	Data fattura: <b>30/04/2021</b>	Importo: <b>€ 754,99 + IVA</b>
-----------------------	-------------------------	---------------------------------	--------------------------------

**NOTE**

Capo Unità Tecnica:	firma <b>[firma]</b>	Data <b>09 LUG. 2021</b>
---------------------	----------------------	--------------------------



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

**(BUS 701 – TAGLIANDO MOTORE)**

Il giorno 03/05/2021, 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. 7249/21 del 28/04/2021.

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 21221 IN DATA 27/4/21, 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

.....  
*[Signature]*

Mod. 4/2018 - AT	"Verbale di collaudo"	Data: 09/02/18
------------------	-----------------------	----------------

**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	FILTRO ARIA	1	151,81	✓	
2	FILTRO IDRAULICO	1	137,25	✓	
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

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

**POSITIVO**

**NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....  
.....



Spett.le

Lavoro n.160/2021 28.04.2021

**ANDRIULO MECCANICA S.r.l.**

Via Santa Cesarea N. 9

Francavilla Fontana (BR)

Fax n. 0831 813578

**OGGETTO: BUS AZ. 701 – Ordine di esecuzione dei lavori di TAGLIANDO MOTORE  
CIGZCF318789E**

Visto che:

- a. con D.D.T. n. 223 del 26/04/2021 è stato richiesto preventivo di spesa in merito ai bus in oggetto;
- b. Il preventivo pervenuto in data 27/04/2021, assunto al protocollo n.7152/21, indica il costo dell'intervento in **€ 754,79+IVA;**

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

1. **costo dell'intervento: € 754,79+IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n.03 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente; ;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o Amata Vs carico.
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT:** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM.

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

Il Direttore Generale f.f.

Dot. Pietro Carallo

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

Tel. uff.: 0831.819836 - 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 21/0399	DEL 27.04.2021
--------------------------------	-------------------

Spett.  
AMAT SPA  
VIA CESARE BATTISTI 657  
74100 TARANTO  
  
P.I. 00146330733

**AUTOMEZZO**

TIPO Autobus Urbano	TARGA FK477MM	N.Az. 701
------------------------	------------------	--------------

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	PREZZO U	SC%	PREZZO T	ALIQ.
<b>Ricambi in sostituzione</b>					
2	filtro olio F026407026	17,90	25%	26,84	
1	filtro gasolio P550762	25,90	25%	19,42	
1	prefiltro gasolio A0004771602	88,50	25%	66,37	
1	filtro aria A0030945004	202,55	25%	151,91	
1	filtro idraulico A6285510289	183,00	25%	137,25	
20	lt. olio motore Ecosynt	8,90	netto	178,00	
<b>Lavorazioni</b>					
Lavoro totale, messa a punto motore con sostituzione olio e filtri: controllo e serraggio fascette su manicotti impianto di raffreddamento: controllo cinghie : pulizia con antiossidante connessioni impianto elettrico/elettronico su motore: verifica parametri con stazione diagnostica: ore lavorative 7 x 25,00					175,00

IMPONIBILE 754,79	ALIQ. 22%	IMPOSTA 166,05	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO 754,79
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO 166,05
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 920,84

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**



Amat S.p.A. Protocollo In entrata n. 0007152/2021 del 27/04/2021 14:22:17

# DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.)

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

N. AI del 27.04.21

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

a mezzo:

vettore  cedente  cessionario

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

LUOGO DI DESTINAZIONE

ARMI spa  
Via G. Battisti 657

COSENZA

CAUSA DEL TRASPORTO

VS. ORD. N. DEL

in conto  
 a saldo

PARA  
Autobus Ripulito

QUANTITA'	DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)	IMPORTO €
-----------	-------------------------------------	-----------

<u>01</u>	<u>Autobus Ripulito</u>	
<u>AZ</u>	<u>For Terpero FRG77111</u>	

01 Fillozaria

€ TOTALE

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

A VISA

01

VETTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firma

12.00 27.04.21

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente  
cessionario

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

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

**DOCUMENTO DI TRASPORTO**

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

N. 71/Bis del 27-04-21

a mezzo:

vettore  cedente  cessionario

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

AMAT spa  
Via C. Battisti, 657

LUOGO DI DESTINAZIONE

IDEM

CALCOLE DEL TRASPORTO

VS ORD. N.

Kraubi Fuoz. uso Bus Tot

in conto  
 a saldo

QUANTITA'	DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)	IMPORTO %
-----------	-------------------------------------	-----------

01 (uno) Filza Verde (e

ASPECTO ESTERIORE DEI BENI			€ TOTALE		
<u>A vista</u>	N. COLLI <u>101</u>	PESO KG <u>1</u>	PORTO <u>1</u>		

VEITORE: ditta, domicilio o residenza Orà è data del ritiro Firma

COM. Ditta o BUZZI TRASPORTO A MEZZO	cedente <u>1720</u>	cessionario <u>27-04-21</u>	FIRMA DEL CEDENTE
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI	NUMERO PROGRESSIVO		FIRMA DEL CESSARIO

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale, (2) Al sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 441/87 e successive modificazioni.

**DICHIARAZIONI**

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 4 del D.M. 13/4/79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

**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

\_\_\_\_\_ , dichiara che le seguenti cose sono (\*):

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;                                    |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          | <input type="checkbox"/> acquistate o a vendere.   |
| <input type="checkbox"/> 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

\_\_\_\_\_ , dichiara che le seguenti cose sono (\*):

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà; | <input type="checkbox"/> prese in comodato; | <input type="checkbox"/> prese in locazione; |
|--|---|--|

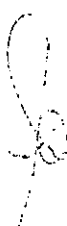
e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante) \_\_\_\_\_

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

M.B. - La 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 (\*):

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;  |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o<br>ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere; |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          |  |
| <input type="checkbox"/> 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).





107

DONALDSON F11  
F11





**BOLLA  
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **26/04/2021**  
 Numero problema **87.818**  
 Numero commessa **122408**

Data registrazione:  
**26/04/2021 12:21:16**

Autobus: **0701**  
 Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEPOSITO**

inserita da: **LUCCARELLI CIRO**

AVARIA **DITTA ANDRIULO X TAGLIANDO**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Invio ditta esterna: \_\_\_\_\_  
 Collaudo ditta esterna: *esepuro riferito da ditta Andriulo*

Data e ora restituzione: *28/4/21*

Firma Operatore

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 5007629635 Data SDI: 06/05/2021 07:17

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	153	2021-05-06	EUR 707,60

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Autobus Urbano targato GA584WL n.az. 525				22 %
Lavorazioni	-		580,00	580,00	22 %
	Lavoro di stacco e riattacco coperchio modulo a/c posto su tetto autobus per verifica organi impianto con pulizia connessioni elettriche e condensatore: evacuazione completa gas refrigerante nell'impianto con raccolta in apposite bombole per generare il vuoto: immissione nell'impianto della miscela A/I per verifica eventuali perdite dalle tubazioni: smontaggio pannello interno comando a/c. sistemazione connessioni e fili elettrici quadro: rimontaggio pannello : reimmissione del gas refrigerante:				22 %
	LAVORO N. 163/2021 DEL 03.05.2021 Protocollo in uscita 0007693/2021 del 04.05.2021 CIG - ZC731961C6				22 %

INVA 1328  
20 MAG. 2021

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti	22 %	580,00	127,60

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-07-31	EUR 580,00	UNICREDIT BANCA	IT44S0200879191000010776977

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: DG88P

Versione Style 2.8.2

300

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:5007629635 Data SDI: 06/05/2021 07:17

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente

Andriulo Meccanica srl  
Via Santa Cesarea  
72021 - Francavilla Fontana - BR - IT  
P.IVA: IT01652970748  
Cod. Fiscale: 01652970748  
Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)

Destinatario

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	153	2021-05-06	EUR 707,60

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Autobus Urbano targato GA584WL n.az. 525				22 %
Lavorazioni	-		580,00	580,00	22 %
	Lavoro di stacco e riattacco coperchio modulo a/c posto su tetto autobus per verifica organi impianto con pulizia connessioni elettriche e condensatore: evacuazione completa gas refrigerante nell'impianto con raccolta in apposite bombole per generare il vuoto: immissione nell'impianto della miscela A/I per verifica eventuali perdite dalle tubazioni: smontaggio pannello interno comando a/c. sistemazione connessioni e fili elettrici quadro: rimontaggio pannello ; reimmissione del gas refrigerante:				22 %
	LAVORO N. 163/2021 DEL 03.05.2021 Protocollo in uscita 0007693/2021 del 04.05.2021 CIG - ZC731961C6				22 %

INVA 1338  
20 MAG. 2021

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti	22 %	580,00	127,60

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico	2021-07-31	EUR 580,00	UNICREDIT BANCA	IT44S0200879191000010776977

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 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 RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 4. 14/06. 2021	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

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento <b>PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.</b>	
DATA 09 LUG. 2021	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 09 LUG. 2021	FIRMA DEL RESPONSABILE

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

NOTE:



AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 825

**SEZIONE 1**

DITTA " *Ludovico* " LAV.: 963/2021

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

122437

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo data		Allegato Copia gialla	
			Protocollo	data		
1. Bolla di avaria officina	OK	C	87849	27/04	✓ ✓	
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	C	227	27/04	✓ ✓	
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)						
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	7389	30/04	✓ ✓	
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	C	7693	04/05	✓ ✓	
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK	C	77	30/04	✓ ✓	
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	C	/	05/05	✓ ✓	
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	09 LUG. 2021		
			Note:			

**SEZIONE 2**

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 153	Data fattura: 06/05/2021	Importo: € 580,- + IVA
-----------------------	------------------	--------------------------	------------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma <i>[firma]</i>	Data	09 LUG. 2021
---------------------	----------------------	------	--------------



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

**(BUS 525 – CONTROLLO E RIPRISTINO FUNZIONALITA' A/C)**

Il giorno 05/05/2021, 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. 7693/21 del 04/05/2021.

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 21221 IN DATA 30/4/21, 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

.....  
*[Signature]*

Mod. 4/2018 - AT    "Verbale di collaudo"    Data: 09/02/18

**SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI**

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

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

a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

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

**POSITIVO**

**NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....  
*[Signature]*



Spett.le

Lavoro n.163/2021 03.05.2021

**ANDRIULO MECCANICA S.r.l.**

Via Santa Cesarea N. 9

Francavilla Fontana (BR)

Fax n. 0831 813578

**OGGETTO: BUS AZ.525 – Ordine di esecuzione dei lavori di CONTROLLO E RIPRISTINO FUNZIONALITA' A/C**  
**CIGZC731961C6**

Visto che:

- a. con D.D.T. n. 227 del 27/04/2021 è stato richiesto preventivo di spesa in merito ai bus in oggetto;
- b. Il preventivo pervenuto in data 30/04/2021, assunto al protocollo n.7389/21, indica il costo dell'intervento in **€ 580,00+IVA;**

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

1. costo dell'intervento: **€ 580,00+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. Maria Pia Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo



Lavoro n.163/2021 03.05.2021

Spett.le

**ANDRIULO MECCANICA S.r.l.**

Via Santa Cesarea N. 9

Francavilla Fontana (BR)

Fax n. 0831 813578

**OGGETTO: BUS AZ.525 – Ordine di esecuzione dei lavori di CONTROLLO E RIPRISTINO FUNZIONALITA' A/C  
CIGZC731961C6**

Visto che:

- a. con D.D.T. n. 227 del 27/04/2021 è stato richiesto preventivo di spesa in merito ai bus in oggetto;
- b. Il preventivo pervenuto in data 30/04/2021, assunto al protocollo n.7389/21, indica il costo dell'intervento in **€ 580,00+IVA;**

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

1. **costo dell'intervento: € 580,00+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. 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 21/0419	DEL 30.04.2021
--------------------------------	-------------------

Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO  P.I. 00146330733
--

**AUTOMEZZO**

TIPO Autobus Urbano	TARGA N.AZ.	GA584WL 525
------------------------	----------------	----------------

QUANTITA'	DESCRIZIONE	PREZZO U	SC%	PREZZO T	ALIQ.
	<b>lavorazioni</b> Lavoro di stacco e riattacco coperchio modulo a/c posto su tetto autobus per verifica organi impianto con pulizia connessioni elettriche e condensatore: Evacuazione completa del gas refrigerante nell'impianto con raccolta in apposite bombole per generare il vuoto : Immissione nell'impianto della miscela A/I per verifica eventuali perdite dalle tubazioni: Smontaggio pannello interno comando a/c; sistemazione connessioni e fili elettrici quadro: rimontaggio pannello: Reimmissione del gas refrigerante:			580,00	

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
580,00	22%	127,60		580,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				127,60
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				707,60

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**



Amat S.p.A. Protocollo In entrata n. 0007389/2021 del 30/04/2021 08:34:29

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

ANDRILLO MECCANICA S.R.L.  
Sede Legale: Via Santa Caterina 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.

FF

del

30-04-21

a mezzo:

vettore

cedente

cessionario

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

ASMAI  
Via G. Battisti 657  
PARAVO

CAUSALE DEL TRASPORTO

Autobus Accezzato

QUANTITÀ

DESCRIZIONE BENE (natura e qualità)

IMPORTO (\*)

QUANTITÀ	DESCRIZIONE BENE (natura e qualità)	IMPORTO (*)
	1 (uno) Bus Accezzato 525	

ASPETTO ESTERNO DEI BENI

Avista

N. COLLI

PESO KG

PORTO

€ TOTALE

VEITTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firma

PER IL TRASPORTO A MEZZO

cedente

[Signature]

PRIMA DEL CEDENTE

[Signature]

AVVERTENZE - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

PRIMA DEL CESSIONARIO

€ Utilizzare il refino 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.mtkoffice.it

(\*) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale (2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 441/87 e successive modificazioni.

### DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 4 del D.M. 13/4/79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

#### 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

\_\_\_\_\_ , dichiara che le seguenti cose sono (\*) :

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;                                    |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotta o venduta; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          | o acquistare o a vendere.  |
| <input type="checkbox"/> 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

\_\_\_\_\_ , dichiara che le seguenti cose sono (\*) :

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà; | <input type="checkbox"/> prese in comodato; | <input type="checkbox"/> prese in locazione; |
|--|---|--|

e costituisce trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante) \_\_\_\_\_

(\*) Dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che rismano.

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

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

**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. 227 del 22/10/2021

a mezzo:

vettore  cedente  cessionario

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

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

Ditta: Andriou  
EONA Ludov. Tenetucci F.  
BRINDISI

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

in conto  
 a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO <sup>1</sup>
01	BUS AZ. NO 525 PER CONTROLLO FUNZIONANTE A/P BUS FORNITO DI PIENO GEBUR	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A DITTA				

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

--	--	--	--

Consegna o inizio trasporto a mezzo	<u>cedente</u> <u>cessionario</u>	DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE
		<u>21/10/2021</u>	<u>12:55</u>	<u>[firma]</u>

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI	NUMERO PROGRESSIVO	FIRMA DEL CESSIONARIO
		<u>[firma]</u>



**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 (\*):

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;  |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o<br>ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere; |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          |  |
| <input type="checkbox"/> 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 **27/04/2021**  
Numero problema **87.849**  
Numero commessa **122438**

Data registrazione:  
**27/04/2021 09:21:51**

Autobus: **0525**  
Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEPOSITO**

inserita da: **SCALZI PREMIO**

AVARIA **CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C (ANDRIULO)**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

Collaudo ditta  
esterna:

*eseguito controllo A/C da parte  
della ditta esterna esito positivo*

Data e ora  
restituzione

*30/4/21*

Firma Operatore

## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 5008054372 Data SDI: 06/05/2021 10:41

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
<b>Andriulo Meccanica srl</b> Via Santa Cesarea 72021 - Francavilla Fontana - BR - IT P.IVA: IT01652970748 Cod. Fiscale: 01652970748 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	<b>AMAT SPA</b> 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	154	2021-05-06	EUR 968,91

## Dati ordine acquisto

Dati DDT

## Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Qtà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	Autobus Urbano targato FX781ZH n.az. 735						22 %
F026407026	filtro olio	nr.	2	17,90	-25 %	26,85	22 %
P550762	filtro gasolio	nr.	1	25,90	-25 %	19,43	22 %
A0004771602	prefiltro gasolio	nr.	1	88,50	-25 %	66,38	22 %
A0030945004	filtro aria	nr.	1	202,55	-25 %	151,91	22 %
A6285510289	filtro idraulico	nr.	1	183,00	-25 %	137,25	22 %
Ecosynt	olio motore	lt.	20	8,90		178,00	22 %
U58-1KA	filtro urea	nr.	1	52,49	-25 %	39,37	22 %
Lavorazioni	-	ore	7	25,00		175,00	22 %
	Lavoro totale, messa a punto motore con sostituzione olio e filtri: controllo e serraggio fascette su manicotti impianto di raffreddamento: controllo cinghie: pulizia con antiossidante connessioni impianto elettrico/elettronico su motore: verifica parametri con stazione diagnostica:						22 %

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	LAVORO N. 164/2021 DEL 03.05.2021 Protocollo in uscita 0007694/2021 del 04.05.2021 CIG - ZE431962BA						22 %

Dati Riepilogo

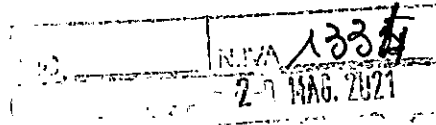
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti	22 %	794,19	174,72

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
<b>Pagamento completo</b>					
	Bonifico	2021-07-31	EUR 794,19	UNICREDIT BANCA	IT44S0200879191000010776977

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: DG88Q

Versione Style 2.8.2



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 5008054372 Data SDI: 06/05/2021 10:41

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente

Andriulo Meccanica srl  
Via Santa Cesarea  
72021 - Francavilla Fontana - BR - IT  
P.IVA: IT01652970748  
Cod. Fiscale: 01652970748  
Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)

Destinatario

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	154	2021-05-06	EUR 968,91

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	Autobus Urbano targato FX781ZH n.az. 735						22 %
F026407026	filtro olio	nr.	2	17,90	-25 %	26,85	22 %
P550762	filtro gasolio	nr.	1	25,90	-25 %	19,43	22 %
A0004771602	prefiltro gasolio	nr.	1	88,50	-25 %	66,38	22 %
A0030945004	filtro aria	nr.	1	202,55	-25 %	151,91	22 %
A6285510289	filtro idraulico	nr.	1	183,00	-25 %	137,25	22 %
Ecosynt	olio motore	lt.	20	8,90		178,00	22 %
U58-1KA	filtro urea	nr.	1	52,49	-25 %	39,37	22 %
Lavorazioni	-	ore	7	25,00		175,00	22 %
	Lavoro totale, messa a punto motore con sostituzione olio e filtri: controllo e serraggio fascette su manicotti impianto di raffreddamento: controllo cinghie: pulizia con antiossidante connessioni impianto elettrico/elettronico su motore: verifica parametri con stazione diagnostica:						22 %

<b>UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI</b> 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 _____
<b>IL RESP. UNITA' CONTRATTI</b> per supervisione	
DATA	FIRMA _____

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

<b>IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA</b> verifica dati tecnici	
Data scadenza pagamento _____	
DATA	FIRMA _____

<b>UNITA' AA.GG. E PP.RR.</b> verifica conferimento incarico	
Conferimento del ..... Prot. ....	
<b>IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.</b>	
DATA	FIRMA _____

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

<b>UFFICIO MAGAZZINO</b> 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 _____
<b>IL RESP. UNITA' TECNICA</b> per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE _____

<b>UFFICIO TECNICO</b> verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento _____	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
<b>IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA</b> per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE _____

NOTE:

---



---



---



---



---

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	LAVORO N. 164/2021 DEL 03.05.2021 Protocollo in uscita 0007694/2021 del 04.05.2021 CIG - ZE431962BA						22 %

**Dati Riepilogo**

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti	22 %	794,19	174,72

**Dati pagamento**

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
<b>Pagamento completo</b>	Bonifico	2021-07-31	EUR 794,19	UNICREDIT BANCA	IT44S0200879191000010776977

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invo: DG88Q

Versione Style 2.8.2

1334  
29 MAG. 2021

<b>UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI</b> 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
<b>IL RESP. UNITA' CONTRATTI</b> per supervisione	
DATA	FIRMA

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

<b>UFFICIO MAGAZZINO</b> 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
<b>IL RESP. UNITA' TECNICA</b> per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

<b>UFFICIO RAGIONERIA</b> verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 20 MAG 2021	FIRMA DEL RESPONSABILE
<b>IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO</b> per supervisione	
DATA	FIRMA

<b>UFFICIO TECNICO</b> verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento <b>PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.</b>	
DATA 09 LUG. 2021	FIRMA DEL RESPONSABILE
<b>IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA</b> per supervisione	
DATA 09 LUG. 2021	FIRMA DEL RESPONSABILE

<b>IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA</b> verifica dati tecnici	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA

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

NOTE:

---



---



---



---





AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 735

**SEZIONE 1**

DITTA " **ANDRIULO** " LAV.: 664/2021

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

122477

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo data		Allegato Copia gialla
			Protocollo	data	
1. Bolla di avaria officina	on	c	87889	28/04	✓ ✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	on	c	228	28/04	✓ ✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	on	c	7373	29/04	✓ ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	on	c	7694	04/05	✓ ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	on	o	75/015	29/04	✓ ✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI			75/015	29/04	✓ ✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	on	o	/	01/05	✓ ✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
<b>Controllo eseguito da:</b>	firma	Data	Note: DOC. for.		
		09 LUG. 2021			

**SEZIONE 2**

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 154	Data fattura: 06/05/2021	Importo: € 794,19 + IVA
-----------------------	------------------	--------------------------	-------------------------

**NOTE**

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		09 LUG. 2021

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

**(BUS 735 – TAGLIANDO MOTORE)**

Il giorno 05/05/2021, 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. 7694/21 del 04/05/2021.

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 Polino IN DATA 29/4/21, 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

.....  
*[Signature]*

Mod. 4/2018 - AT    "Verbale di collaudo"    Data: 09/02/18

**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	FICCO APD	1	151,91	X	
2	FICCO IDROULICO	1	137,25	X	
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

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

**POSITIVO**

**NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....  
*[Signature]*



Spett.le

Lavoro n.164/2021 03.05.2021

ANDRIULO MECCANICA S.r.l.

Via Santa Cesarea N. 9

Francavilla Fontana (BR)

Fax n. 0831 813578

**OGGETTO: BUS AZ.735 – Ordine di esecuzione dei lavori di TAGLIANDO MOTORE**  
**CIGZE431962BA**

Visto che:

- a. con D.D.T. n. 228 del 28/04/2021 è stato richiesto preventivo di spesa in merito ai bus in oggetto;
- b. Il preventivo pervenuto in data 29/04/2021, assunto al protocollo n.7373/21, indica il costo dell'intervento in **€ 794,19+IVA;**

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

1. **costo dell'intervento: € 794,19+IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n.03 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o Amata Vs carico.
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo"** presso la sede AMAT: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale **esito negativo** del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM.

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

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo



Lavoro n.164/2021 03.05.2021

Spett.le

**ANDRIULO MECCANICA S.r.l.**

Via Santa Cesarea N. 9

Francavilla Fontana (BR)

Fax n. 0831 813578

**OGGETTO: BUS AZ.735 – Ordine di esecuzione dei lavori di TAGLIANDO MOTORE  
CIGZE431962BA**

Visto che:

- a. con D.D.T. n. 228 del 28/04/2021 è stato richiesto preventivo di spesa in merito ai bus in oggetto;
- b. Il preventivo pervenuto in data 29/04/2021, assunto al protocollo n.7373/21, indica il costo dell'intervento in **€ 794,19+IVA;**

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

1. **costo dell'intervento: € 794,19+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. Casarea, 9  
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813576

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

PREVENTIVO DI SPESA  
21/0412

DEL  
29.04.2021

Spett.  
AMAT SPA  
VIA CESARE BATTISTI 657  
74100 TARANTO  
  
P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO  
Autobus Urbano

TARGA FX781ZH  
N.Az. 735

QUANTITA'	DESCRIZIONE		SC%	ALIQ
<b>Ricambi in sostituzione</b>				
2	filtro olio	F026407026	17,90 25%	26,84
1	filtro gasolio	P550762	25,90 25%	19,42
1	prefiltro gasolio	A0004771602	88,50 25%	66,37
1	filtro aria	A0030945004	202,55 25%	151,91 ✓
1	filtro idraulico	A6285510289	183,00 25%	137,25 ✓
20	lt. olio motore	Ecosynt	8,90 netto	178,00
1	filtro urea	U58-1KA	52,53 25%	39,40
<b>Lavorazioni</b>				
Lavoro totale, messa a punto motore con sostituzione olio e filtri: controllo e serraggio fascette su manicotti impianto di raffreddamento: controllo cinghie : pulizia con antiossidante connessioni impianto elettrico/elettronico su motore: verifica parametri con stazione diagnostica: ore lavorative 7 x 25,00				175,00

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
794,19	22%	174,72		794,19
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				174,72
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				968,91

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



Amat S.p.A. Protocollo In entrata n. 0007373/2021 del 29/04/2021 14:23:18

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

# 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. 228 del 28/04/2021

a mezzo:

vettore  cedente  cessionario

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

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

DITTA: ANDREW

ZONA INDUSTRIALE

FERNEXIMF. BRINDISI

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N. \_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_  in conto  a saldo

QUANTITA'	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (2)
03	BUS AZ NO 735 REC TACLIANDO BUS FORNITO A PIENO EIRB RINTE	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI A DISA	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
--------------------------------------	----------	---------	-------	----------

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo	DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE
-------------------------------------	------	-----	----------------------

cedente  
cessionario

28/04/21 11:50

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI NUMERO PROGRESSIVO<sup>1)</sup> FIRMA DEL CESSIONARIO

**ATTENZIONE:**

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.  
Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

**DICHIARAZIONI**

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

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

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

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;  |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o<br>ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere; |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          |  |
| <input type="checkbox"/> prese in locazione;         |  |

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (\*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

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

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



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

# DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.)

D.P.R. 47 del 14.08.1996 - D.P.R. 206 del 21.12.1999

N. 5/BIS del 28-04

**ANDRILO MECCANICA SRL**  
Sede Legale: Via Santa Cesarea n.9  
Stabilimento: Viale dell'Industria Z.I  
72021 Francavilla Fontana (Br)  
P.IVA: 0165297072

a mezzo:

vettore

cedente

cessionario

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

LUOGO DI DESTINAZIONE

AMAT spa  
Via C. Battisti 657

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS.  PRIMI DEL

in conto  
 a saldo

QUANTITA'

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO<sup>(1)</sup>

Ricambi sostituiti su BAS FES  
01 (uno) Filzo d'olio Vegetale

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N° COLLI

PESO KG

PORTO

€ TOTALE

VEETTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firma

CONDIZIONE DEL SERVIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

€ 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.nikofit.it

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale (2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 44/1977 e successive modificazioni.

**DICHIARAZIONI**

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

**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

\_\_\_\_\_ dichiara che le seguenti cose sono (\*):

- di sua proprietà;  
 da esso prodotte o vendute;  
 prese in comodato;  
 prese in locazione;

- da esso elaborate, trasformate, riparate o simil.;  
 tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato su acquistare o a vendere.

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante) \_\_\_\_\_

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

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

\_\_\_\_\_ , 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 e le ipotesi che ricorrono.

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

104-0321

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

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

# DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.)

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

N.

75

del

28/04/21

a mezzo:

vettore

cedente

cessionario

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

AMAT spa  
Via C. Battisti 65F

LUOGO DI DESTINAZIONE

COSEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

Autobus Riparato

VS. ORD. N.

DEL

 In conto  
 a saldo

QUANTITA'

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO (1)

01 (uno) Autobus o RB SNO  
AZ735

01 (uno) filtro aria

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A vista

NUM. COLLI

01

PESO KG

/

PORTO

€ TOTALE

VEITTORE: ditta, domicilio o residenza.

Ora e data del ritiro

Firma

CONSELE: V. INIZI TRASPORTO A MEZZO

cedente

12:00

28/04/21

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

€ 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

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

## DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

### 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

\_\_\_\_\_ , dichiara che le seguenti cose sono (\*):

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;   |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotta o venduta; | <input type="checkbox"/> tenuta in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere; |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          |   |
| <input type="checkbox"/> 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

\_\_\_\_\_ , dichiara che le seguenti cose sono (\*):

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà; | <input type="checkbox"/> prese in comodato; | <input type="checkbox"/> prese in locazione; |
|--|---|--|

e costituzione trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

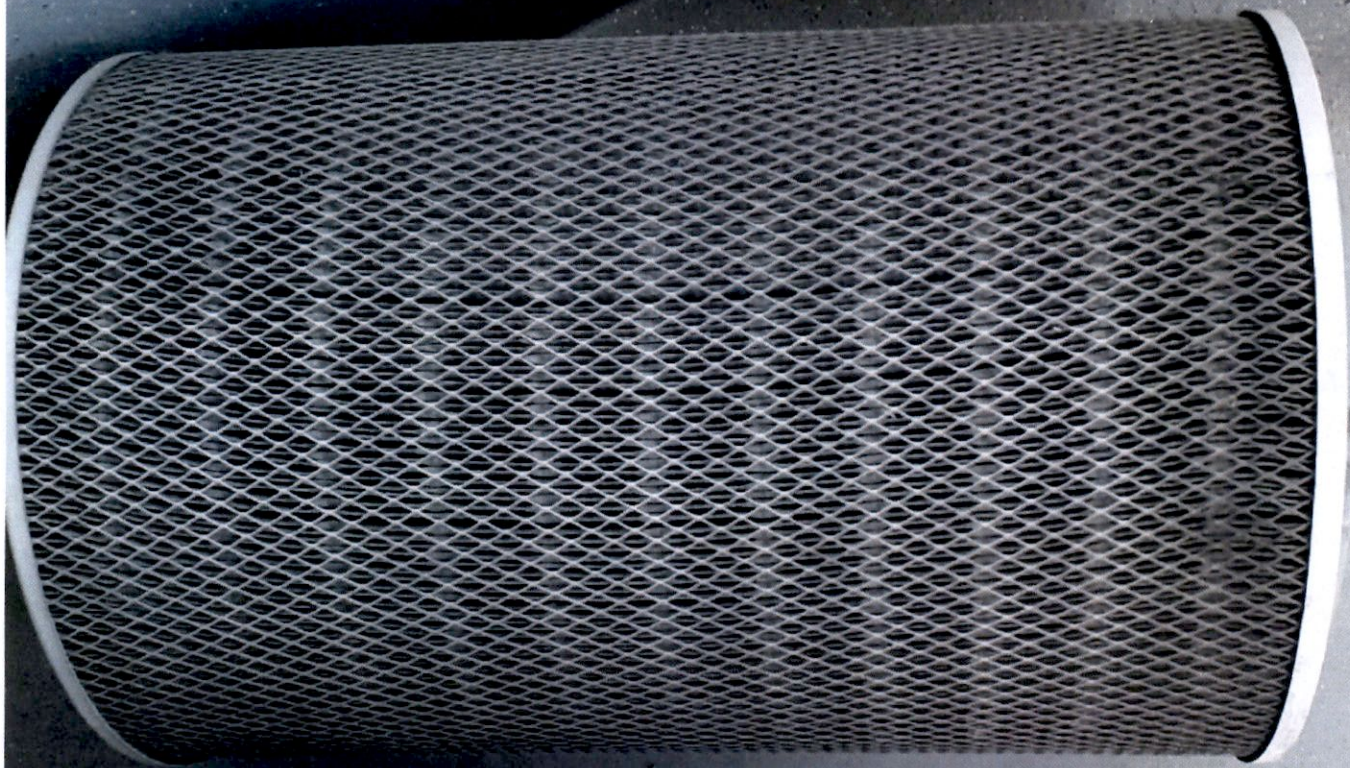
Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante) \_\_\_\_\_

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

U.B. - La Dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprenda cose che rientrano fra quella prevista dalla legge e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A)



LAVO  
164



¥35







## BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **28/04/2021**  
Numero problema **87.889**  
Numero commessa **112677**

Data registrazione:

Autobus: **0735**

**28/04/2021 09:09:26**

Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEP**

Inserita da: **MONACO COSTANTINO**

AVARIA **ANDRIULO PER TAGLIANDO**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

**ANDRIULO**

Collaudo ditta  
esterna:

**ESSEGUITI LAVORI DI TAGLIANDO AL MOTORE DELLA  
DITTA ANDRIULO**

Data e ora  
restituzione

**29/04/21**

**h 12,53**

Firma Operatore

**FATTURA ELETTRONICA**

Id SDI: 4999515802 Data SDI: 05/05/2021 08:45

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
<b>Andriulo Meccanica srl</b> Via Santa Cesarea 72021 - Francavilla Fontana - BR - IT P.IVA: IT01652970748 Cod. Fiscale: 01652970748 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	<b>AMAT SPA</b> 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	152	2021-05-05	EUR 904,47

**Dati ordine acquisto**

Dati DDT

**Dettaglio linee Fattura**

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	Autobus Urbano targato FW970LS n.az. 734						22 %
F026407026	filtro olio	nr.	1	17,90	-25 %	13,43	22 %
P550762	filtro gasolio	nr.0	1	25,87	-25 %	19,40	22 %
A0004771602	prefiltro gasolio	nr.	1	88,50	-25 %	66,38	22 %
A0030945004	filtro aria	nr.	1	202,55	-25 %	151,91	22 %
A6285510289	filtro idraulico	nr.	1	183,00	-25 %	137,25	22 %
Ecosynt	olio motore	lt.	20	8,90		178,00	22 %
Lavorazioni	-	ore	7	25,00		175,00	22 %
	Lavoro totale, messa a punto motore con sostituzione olio e filtri; controllo e serraggio fascette su manicotti impianto di raffreddamento; controllo cinghie; pulizia con antiossidante connessioni impianto elettrico/elettronico su motore; verifica parametri con stazione diagnostica:						22 %
	LAVORO N. 162/2021 DEL 29.04.2021 protocollo in uscita 0007492/2021 del 03.05.2021 CIG - ZC1318C92A						22 %

**Dati Riepilogo**

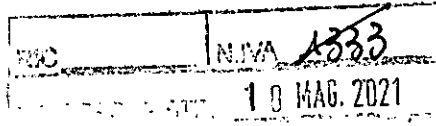
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti	22 %	741,37	163,10

**Dati pagamento**

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
<b>Pagamento completo</b>					
	Bonifico	2021-07-31	EUR 741,37	UNICREDIT BANCA	IT44S0200879191000010776977

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: DG880

Versione Style 2.8.2





Mittente	Destinatario
<b>Andriulo Meccanica srl</b> Via Santa Cesarea 72021 - Francavilla Fontana - BR - IT P.IVA: IT01652970748 Cod. Fiscale: 01652970748 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	<b>AMAT SPA</b> 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	152	2021-05-05	EUR 904,47

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Qtà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	Autobus Urbano targato FW970LS n.az. 734						22 %
F026407026	filtro olio	nr.	1	17,90	-25 %	13,43	22 %
P550762	filtro gasolio	nr.0	1	25,87	-25 %	19,40	22 %
A0004771602	prefiltro gasolio	nr.	1	88,50	-25 %	66,38	22 %
A0030945004	filtro aria	nr.	1	202,55	-25 %	151,91	22 %
A6285510289	filtro idraulico	nr.	1	183,00	-25 %	137,25	22 %
Ecosynt	olio motore	lt.	20	8,90		178,00	22 %
Lavorazioni	-	ore	7	25,00		175,00	22 %
	Lavoro totale, messa a punto motore con sostituzione olio e filtri: controllo e serraggio fascette su manicotti impianto di raffreddamento: controllo cinghie: pulizia con antiossidante connessioni impianto elettrico/elettronico su motore: verifica parametri con stazione diagnostica:						22 %
	LAVORO N. 162/2021 DEL 29.04.2021 protocollo in uscita 0007492/2021 del 03.05.2021 CIG - ZC1318C92A						22 %

<b>UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI</b> 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
<b>IL RESP. UNITA' CONTRATTI</b> per supervisione	
DATA	FIRMA

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

<b>IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA</b> verifica dati tecnici	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA

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

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

<b>UFFICIO MAGAZZINO</b> 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
<b>IL RESP. UNITA' TECNICA</b> per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

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

NOTE:

---



---



---



---



---

Dati Riepilogo

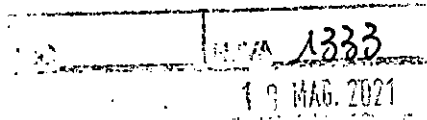
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti	22 %	741,37	163,10

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico	2021-07-31	EUR 741,37	UNICREDIT BANCA	IT44S0200879191000010776977

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: DG880

Versione Style 2.8.2



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

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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 19 LUG. 2021	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO 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

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

UFFICIO TECNICO verifica pagamento AA.GG. e PP.RR. D.F.F.M.	
Data scadenza pagamento 09 LUG. 2021	
DATA 09 LUG. 2021	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 09 LUG. 2021	FIRMA DEL RESPONSABILE

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

NOTE:

---



---



---



---



AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: **734**

**SEZIONE 1**

DITTA "BNDORULO" LAV.: **767/2021**

AUTORIZZAZIONE  
Protocollo e data

COMMESSA Nr.

**122443**

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo data		Allegato Copia gialla
			Protocollo	data	
1. Bolla di avaria officina	On	C	87854	27/04	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	On	C	926	27/04	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	On	C	7196	28/04	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	On	C	7492	03/05	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	On	O	<del>74</del> 74/195	22/04	✓
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	On	O	00805		✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma <i>[Signature]</i>	Data 09 LUG. 2021	Note: <i>[Signature]</i>		

**SEZIONE 2**

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <b>152</b>	Data fattura: <b>05/05/2021</b>	Importo: <b>€ 741,39 + IVA</b>
-----------------------	-------------------------	---------------------------------	--------------------------------

**NOTE**

Capo Unità Tecnica:	firma <i>[Signature]</i>	Data 09 LUG. 2021
---------------------	-----------------------------	----------------------

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

**(BUS 734 – TAGLIANDO MOTORE)**

Il giorno 03/05/2021, 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" prof. 7492/21 del 03/05/2021.

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 21221 IN DATA 28/4/21, 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

.....

Mod. 4/2018 - AT	"Verbale di collaudo"	Data: 09/02/18
------------------	-----------------------	----------------

**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	FILTRO APD	1	151,81	>	
2	u IDRUCICQ	1	137,25	x	
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

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

POSITIVO

NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

.....  
*[Signature]*



Lavoro n.162/2021 29.04.2021

Spett.le

**ANDRIULO MECCANICA S.r.l.**

Via Santa Cesarea N. 9

Francavilla Fontana (BR)

Fax n. 0831 813578

**OGGETTO: BUS AZ. 734 – Ordine di esecuzione dei lavori di TAGLIANDO MOTORE**  
**CIGZC1318C92A**

Visto che:

- a. con D.D.T. n. 226 del 29/04/2021 è stato richiesto preventivo di spesa in merito ai bus in oggetto;
- b. Il preventivo pervenuto in data 28/04/2021, assunto al protocollo n.7196/21, indica il costo dell'intervento in **€ 741,37+IVA;**

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

1. **costo dell'intervento: € 741,37+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





Spett.le

Lavoro n.162/2021 29.04.2021

**ANDRIULO MECCANICA S.r.l.**

Via Santa Cesarea N. 9

Francavilla Fontana (BR)

Fax n. 0832 813578

**OGGETTO: BUS AZ. 734 – Ordine di esecuzione dei lavori di TAGLIANDO MOTORE  
CIGZC1318C92A**

Visto che:

- a. con D.D.T. n. 226 del 29/04/2021 è stato richiesto preventivo di spesa in merito ai bus in oggetto;
- b. Il preventivo pervenuto in data 28/04/2021, assunto al protocollo n.7196/21, indica il costo dell'intervento in **€ 741,37+IVA;**

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

1. **costo dell'intervento: € 741,37+IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n.03 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o Amata Vs carico.
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT:** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM.

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

Il Direttore Generale f.f.

Dot. Pietro Carallo

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA  
 74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 657  
 Tel. 099.73561 - Fax 099.7794247  
 Partita Iva 00146330739

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

N. 226 del 27/04/2021

a mezzo:

vettore  cedente  cessionario

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

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

DITTA: ANDRIUCCI

IDEM

ZONA INDUSTRIALE TRANEVICINI

BRINDISI

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

in conto  
 a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO
01	BUS AZ. NO 734 PER TAGLIANDO BUS FORNITO di pieno equipaggiamento	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI <u>A DITTA</u>	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo	<input checked="" type="checkbox"/> cedente <input type="checkbox"/> cessionario	DATA <u>27/04/21</u>	ORA <u>10:00</u>	FIRMA DEL CONDUCENTE <u>[Firma]</u>
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO	FIRMA DEL CESSIONARIO <u>[Firma]</u>	

**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 (\*):

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;  |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o<br>ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere; |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          |  |
| <input type="checkbox"/> 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. Cosarea, 9  
 Stabilimento: Viale dell'Industria Z. 1.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 018 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

SISTEMA  
 QUALITÀ  
 CERTIFICATO  
 UNI EN ISO 9002  
 VISION 2000

PREVENTIVO DI SPESA 21/0406	DEL 28.04.2021
--------------------------------	-------------------

Spett.  
 AMAT SPA  
 VIA CESARE BATTISTI 657  
 74100 TARANTO  
  
 P.I. 00146330733

~~.....~~

TIPO Autobus Urbano	TARGA FW970LS	N.Az. 734
------------------------	------------------	--------------

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	PREZZO U.	SC%	PREZZO T.	ALIQ
<b>Ricambi in sostituzione</b>					
1	filtro olio F026407026	17,90	25%	13,42	
1	filtro gasolio P550762	25,90	25%	19,42	
1	prefiltro gasolio A0004771602	88,50	25%	66,37	
1	filtro aria A0030945004	202,55	25%	151,91	
1	filtro idraulico A6285510289	183,00	25%	137,25	
20	lit. olio motore Ecosynt	8,90	netto	178,00	
<b>Lavorazioni</b>					
Lavoro totale, messa a punto motore con sostituzione olio e filtri: controllo e serraggio fascette su manicotti impianto di raffreddamento: controllo cinghie : pulizia con antiossidante connessioni impianto elettrico/elettronico su motore: verifica parametri con stazione diagnostica: ore lavorative 7 x 25,00					175,00

IMPONIBILE 741,37	ALIQ 22%	IMPOSTA 163,10	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO 741,37
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO 163,10
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 904,47

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



Amat S.p.A. Protocollo In entrata n. 0007196/2021 del 28/04/2021 11:21:35

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

# DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. F4 del 28-04-21

a mezzo:

vettore  cedente  cessionario

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

LUOGO DI DESTINAZIONE

AMAT SPA  
Via C. Battisti 65F

UDENE

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS ORD. N. DEL

in conto  
 a saldo

TARAVO  
Autobus Riparato

QUANTITÀ

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPONTO (\*)

01 (cup) Autobus ORBUS AZF34  
di cup) Filtro aria

(\*) Solo in caso di utilizzo in acquistazione della certificazione fiscale. (2) Al sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 441/87 e successive modificazioni.

ASPETTO ESTERIORE DEI

Avista

N. COLLI

PESO KG

PORTO

€ TOTALE

VEITTORE: ditta, domicilio o residenza.

Ora e data del ritiro

Firma

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente

10:30 28/04/21

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

**ANDRILLO MECCANICA SRL**  
 Sede Legale: V.ia 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. 246 del 21.12.1996

N. M/MS del 28-04-21

a mezzo:

vettore  cedente  cessionario

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

LUOGO DI DESTINAZIONE

AMAT spa  
Via C. Battisti  
657 TARANTO

CODE M

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

Ricarica Autonus Fuori USO NZ 734  in conto  a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE BENI (natura e quantità)	IMPORTO (*)
	<u>1 (uno) Filtro Veicolo (734C Autonus)</u>	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI				€ TOTALE
<u>A vista</u>	N. COLLI <u>01</u>	PESO KG <u> </u>	PORTO <u> </u>	
VEETTORE: ditta, domicilio o residenza:				Firma

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO	Cedente	ORA E DATA DEL RITIRO	FIRMA DEL CONCESSIONARIO
	<u>cessionario</u>	<u>1030 28/04/21</u>	<u>[Signature]</u>
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI	NUMERO PROGRESSIVO		FIRMA DEL CESSIONARIO
			<u>[Signature]</u>

(\*) Solo in caso di utilizzo in registrazione della certificazione fiscale. (\*) Al sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 447/97 e successive modificazioni.

### DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 258/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

#### 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:

\_\_\_\_\_, dichiara che le seguenti cose sono (\*):

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborato, trasformato, riparato o simili;   |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotto o venduto; | <input type="checkbox"/> tenuto in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato su acquistare o a vendere. |
| <input type="checkbox"/> preso in comodato;          |   |
| <input type="checkbox"/> preso 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:

\_\_\_\_\_, dichiara che le seguenti cose sono (\*):

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà; | <input type="checkbox"/> preso in comodato; | <input type="checkbox"/> preso in locazione; |
|--|---|--|

o costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante) \_\_\_\_\_

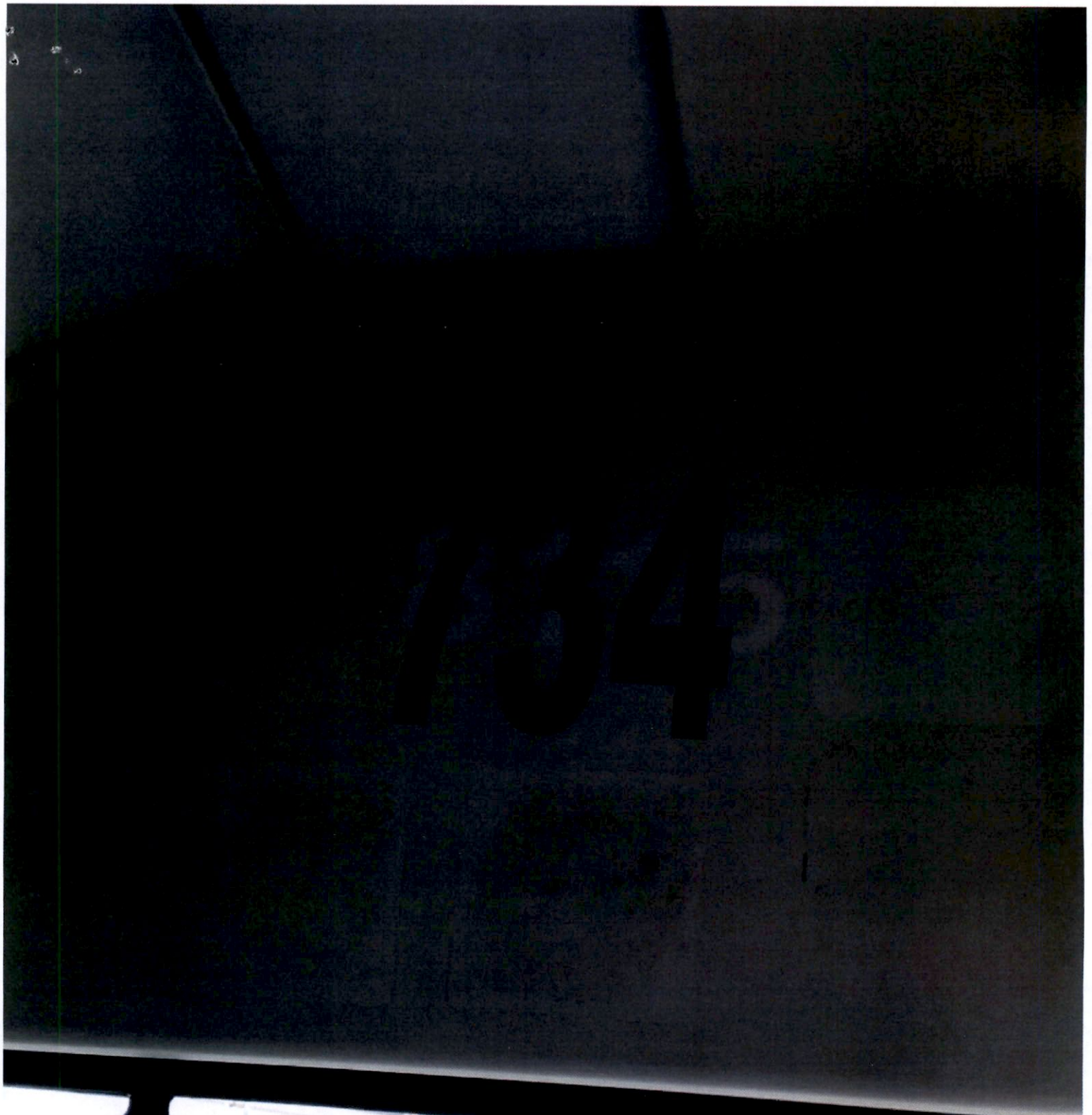
(\*): Dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

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











## BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **27/04/2021**  
Numero problema **87.854**  
Numero commessa **122663**

Data registrazione:

Autobus: **0734**

**27/04/2021 11:19:02**

Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEPOSITO**

inserita da: **SCALZI PREMIO**

AVARIA **DISPOSIZIONE ANDRIULO PER TAGLIANDO**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Invio ditta esterna: \_\_\_\_\_

Collaudo ditta  
esterna:

*Eseguito Tagliando lavoro ditta  
Andriulo*

Data e ora  
restituzione

*23/4/21*

Firma Operatore