

V 917



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

ESERCIZIO 20 21

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 2560

PICHIORRI OFFICINA

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

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

Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247

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

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

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	2021	2.560	06/12/2021			4.743,16

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

PICHIERRI OFFICINE S.r.L.

SS 7 ter Km. 16

74028 SAVA (TA)

Partita IVA: 02151920739 C.F. 02151920739

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: quattromilasettecentoquarantatrè e 16 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BPER BANCA

IBAN: IT44L0538778920000043058457

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 653 del 14/07/2021

PAGAMENTO FATTURE N.

656 CIG Z1D327BFC6, 632 CIG ZAD3265FFA, 653 CIG Z123273872

IMPORTO LORDO	4.743,16
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	4.743,16

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	4.743,16	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 5423945633 Data SDI: 13/07/2021 17:57

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	632	2021-07-07	EUR 1.637,97

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA	
/D VS. PROT.0012439/2021 DEL 05/07/2021					22 %	
/D VS. LAVORO N.251/2021 VS. CIG ZAD3265FFA					22 %	
/D LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 536 CON SOSTITUZIONE DI:					22 %	
/M 862.426 TAPPETO BASE	PZ	2	146,40	292,80	22 %	
/M 9015682 SIGILLANTE SPECIALE SILICONI CO PER TAPPETO	PZ	2	44,90	89,80	22 %	
/D LAVORO DI RIPRISTINO PARTI DI PAVIMENTO RISULTATO AMMALORATO					22 %	
/D CON RIMOZIONE TAPPETO BASE ESI- STENTE, PULIZIA E LEVIGATURA DELLA					22 %	
/D SUPERFICIE NONCHE' SUCCESSIVA MES- SA IN OPERA DI NUOVO TAPPETO CON					22 %	
/D SIGILLATURA A FINIRE. RIPRISTINO CRICCHE LAMIERATO CALPE-					22 %	
/D STIVO CON SALDATURE VERIE E APPLICA- ZIONE DI RINFORZI IN ACCIAIO A SAL-					22 %	
/D DARE.					22 %	
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	32	30,00	960,00	22 %	
/D ————— Operazione assogg. a split payment					22 %	
/D con Iva non incassata dal cedente. Ex art. 17-ter del DPR 633/1972					22 %	

Dati Riepilogo

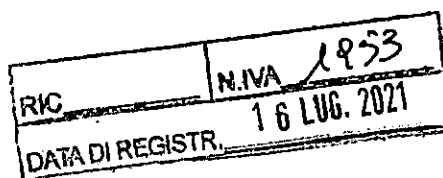
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Iva versata dal committente ai sensi dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72 (split payment)	22 %	1.342,60	295,37

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-07-07	EUR 1.342,60		

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 01501

Versione Style 2.9.0



FATTURAELETTRONICA

Id SDI:5423945633 Data SDI: 13/07/2021 17:57

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	632	2021-07-07	EUR 1.637,97

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
/D VS. PROT.0012439/2021 DEL 05/07/2021					22 %
/D VS. LAVORO N.251/2021 VS. CIG ZAD3265FFA					22 %
/D LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 536 CON SOSTITUZIONE DI:					22 %
/M 862.426 TAPPETO BASE	PZ	2	146,40	292,80	22 %
/M 9015682 SIGILLANTE SPECIALE SILICONI CO PER TAPPETO	PZ	2	44,90	89,80	22 %
/D LAVORO DI RIPRISTINO PARTI DI PAVIMENTO RISULTATO AMMALORATO					22 %
/D CON RIMOZIONE TAPPETO BASE ESISTENTE, PULIZIA E LEVIGATURA DELLA					22 %
/D SUPERFICIE NONCHE' SUCCESSIVA MES- SA IN OPERA DI NUOVO TAPPETO CON					22 %
/D SIGILLATURA A FINIRE, RIPRISTINO CRICCHE LAMIERATO CALPE-					22 %
/D STIVO CON SALDATURE VERIE E APPLICAZIONE DI RINFORZI IN ACCIAIO A SAL-					22 %
/D DARE.					22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	32	30,00	960,00	22 %
/D ————— Operazione assogg. a split payment					22 %
/D con Iva non incassata dal cedente. Ex art. 17-ter del DPR 633/1972					22 %

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 16 LUG. 2021	FIRMA
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 09-12-2021	FIRMA

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

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

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

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

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento PAGAMENTO 60GG. D.F.F.M.	
DATA 29 SET. 2021	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 29 SET. 2021	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Dati Riepilogo

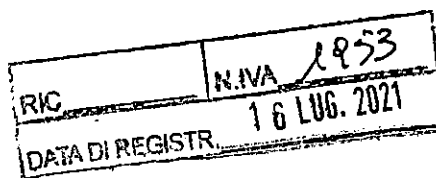
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Iva versata dal committente ai sensi dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72 (split payment)	22 %	1.342,60	295,37

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico	2021-07-07	EUR 1.342,60		

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 01501

Versione Style 2.9.0



AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 536

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

123958

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	SI ✓	C		22-06-20	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	SI ✓	C	384	23-06-20	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	SI ✓	C	0012169	02-07-21	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	SI ✓	C	0012439	05-07-21	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	SI ✓	O	176	01-07-21	✓
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	SI ✓	O		13-07-21	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma P. P. P.	Data 16-07-21	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 632	Data fattura: 07/07/2021	Importo: 1.342,60
-----------------------	------------------	--------------------------	-------------------

NOTE:

N° 5 FOTO DATATE 01-07-2021

Capo Unità Tecnica:	firma J. Coltore	Data 29 SET. 2021
---------------------	---------------------	----------------------

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

(BUS 536 – SOSTITUZIONE E RIPRISTINO PAVIMENTAZIONE)

Il giorno 13/7/21, alle ore 13:15, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta PICHIERRI, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 12439/21 del 05/07/2021.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE, COME RILEVATO DALL'OPERATORE PORSIO IN DATA 11/7/21, 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

.....

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

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

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18



Lavoro n. 251/2020 del 02.07.2021

Spett.le

OFFICINE PICHIERRI s.r.l.

S.S. 7 ter, km 16

74028 SAVA - (TA)

Fax n. 099 9722049

**OGGETTO: bus n. 536 - Ordine di esecuzione dei lavori per SOSTITUZIONE E RIPRISTINO PAVIMENTAZIONE
CIG Z4D3265 FFA**

Visto che:

- a) il preventivo n.441/21, pervenuto in data 01.07.2021, PROT. 12169/21 indica il costo totale della lavorazione in € 1.342,60+IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 1.342+IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 3 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o Amata ns carico;
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo"** presso la sede AMAT: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM
8. **Formato trasmissione fattura elettronica :** FPR12 (Fattura tra privati)
Codice destinatario: 5WKJP7T

Rif.:Ing. Marianna Ettore

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo



OFFICINE PICCHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 • 74028 SAVA (TA)

Tel. Off. 099 9746843 • Off. Revisioni 099 9721910 • Tel./Fax 099 9722049

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito internet: www.officinepicchierri.it • E-mail: commerciale@officinepicchierri.it



Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
441 del 01/07/2021	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento	N. Foglio	
PREVENTIVO	1	VIA C.BATTISTI 657
Part. N. e Cod. Fisc.		74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 536			,0	
	CON SOSTITUZIONE DI:				
	862.426 TAPPETO BASE	2	146,40	,0	292,80
	9015682 SIGILLANTE SPECIALE SILICONI	2	44,90	,0	89,80
	CO PER TAPPETO				
	LAVORO DI RIPRISTINO PARTI DI			,0	
	PAVIMENTO RISULTATO AMMALORATO				
	CON RIMOZIONE TAPPETO BASE ESISTENTE, PULIZIA E LEVIGATURA DELLA			,0	
	SUPERFICIE NONCHE' SUCCESSIVA MESSA IN OPERA DI NUOVO TAPPETO CON			,0	
	SIGILLATURA A FINIRE.			,0	
	RIPRISTINO CRICCHE LAMIERATO CALPESTIVO CON SALDATURE VERIE E APPLICAZIONE DI RINFORZI IN ACCIAIO A SALDARE.			,0	
	(ORE LAVORATIVE)	32	30,00	,0	960,00
	VALIDITA' DELLA PRESENTE OFFERTA TRENTA (30) GIORNI			,0	
	Operazione assogg. a split payment con Iva non incassata dal cedente. Ex art. 17-ter del DPR 633/1972			,0	

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
RIBONIFICO BANCARIO				1.342,60	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
01/07/21	1.342,60	1.342,60	22	295,37	295,37
	Spese Varie/Bollo				Totale Documento €
	Spese Incasso				1.637,97
				1.637,97	
Trasporto a cura del		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione -	
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO					
Causale del Trasporto		Firma del Conducente			
RIPARAZIONE					
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto		Firma del Destinatario	
		data ora		36,00	
CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO					

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

OFFICINE PICHIERRI srl
Riparazioni Veicoli Industriali
Contrada Commenda, 273 - 74028 Sava (TA)
tel. 099.9746843 - Fax 099.9722049
Cod. Fisc. e Part. IVA 02151920739

N. 176 del 01/04/2017

a mezzo:

☐ vettore

cedente

☒ cessionario

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

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

ANZ SPA
VIA C. BATTISTI 672
Iglesia Nueva

1A5A

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N

DEL

 in conto

☐ a saldo

QUANTITA

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (1)

01	U.S. AUTO BUS AA536
----	---------------------

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLÀ

PESO KG

PORTO

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

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

~~cedente~~
cessionario

DCI

OR

~~ENCLOSURE~~

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

AmAt**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**Data **22/06/2021**
Numero problema **89.467**
Numero commessa **123458**

Data registrazione:

Autobus **0536****22/06/2021 15.31.59**Autista **LAGHEZZA MICHELE**Località avaria: **DEP**inserita da: **MARTELOTTO ORAZIO**

AVARIA

**SOSPENSIONE ANT. - PAVIMENTO PARTE POSTERIORE CEDUTO -
CASSETTONE SOPRA PORTA POSTERIORE DISTACCATO**Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito: **22-06-21 Pichler 18:15-19:30**

*Inizio lavori di ripristino pavimento part. e finaggio capelliera br.
23/6/21 Pichler 05:10:30 con finimento lev. Pichler
fornelli fatto Karesen + Rip. parte l. e
a l'hoelmo lavorato provando (e cono dista 381)*

*01/07/21 NOTE: AVVISATO COORDINATORE DI SERVIZIO DI FAR ESSERE FUORI
LAVORO E CANTIERO, AZIENDA DI URGENTE IN ESERCIZIO*

Invio ditta esterna:

PICHLERCollaudo ditta
esterna:

*ESEGUITI LAVORI DI SOSTITUZIONE PAVIMENTAZIONE IN
TERNA ATTACCATO, ZONA CANTIERO POSTERIORE, DALLA
DITTA PICHLER, ESEGUITO FOTO PAVIMENTAZIONE SOSTITUITA*

Data e ora
restituzione esercizio:01/07/2111:30

Firma Operatore

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 5481259866 Data SDI: 22/07/2021 09:29

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	653	2021-07-14	EUR 1.390,90

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
/D VS. PROT. 0013364/2021 DEL 14/07/2021						22 %
/D VS. LAVORO N.269/2021 VS. CIG Z123273872						22 %
/D VS. DDT N.452 NS. DDT N.192						22 %
/D LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 554 CON SOSTITUZIONE DI:						22 %
/M 2475 TASSELLO MOTORE (FORNITO DALL'ENTE)	PZ	2				22 %
/M 504212069 COPERCHIO MOTORE	PZ	1	508,00	-24 %	386,08	22 %
/M MATERIALE DI CONSUMO P/CARROZZERIA (PRODOTTI E VERNICI STANOX)	PZ	1	64,00		64,00	22 %
/D LAVORO DI STACCO CON SOSTITUZIONE TASSELLI SOSPENSIONE ANTERIORE						22 %
/D MOTORE CON SUCCESSIVA RIPRESA SERRAGGIO VITI FISSAGGIO SOSPENSIONE						22 %
/D MOTORE. RIPRISTINO SUPPORTERIA MOTORE RISUL-						22 %
/D TATA CRICCATA CON PULIZIA SUPERFICI, SCRICCATURA E SUCCESSIVA SALDATURA						22 %
/D CON APPLICAZIONE DI RINFORZI. PREPARAZIONE E VERNICIATURA A TINTA						22 %
/D ZONA INTERESSATA.						22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	12	30,00		360,00	22 %

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
/D RIPRISTINO OSSATURA PEDANA SALITA POSTERIORE LATO DX RISUL-						22 %
/D TATA CORROSA. RIMOZIONE TAPPETO PER SISTEMAZIONE						22 %
/D ZONA LAMIERATA AMMALORATA, SALDATURE CON APPLICAZIONE DI RINFORZI E SUC-						22 %
/D CESSIVA VERNICIATURA A TINTA NONCHE' MESSA IN OPERA DI NUOVO TAPPETO						22 %
/D BASE, SIGILLATURA A FINIRE.						22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	8	30,00		240,00	22 %
/D LAVORO DI ELIMINAZIONE TRASUTAZIONE OLIO DA COPERCHIO POSTERIORE MOTORE						22 %
/D CON STACCO E SOSTITUZIONE DELLO STESSO RISULTATO CON SUPERFICI DEFOR						22 %
/D MATE, PULIZIA BASAMENTI E SOSTITUZIONE RELATIVO ELEMENTO FILTRANTE						22 %
/D BLOW-BY INTASATO.						22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	3	30,00		90,00	22 %
/D ————— Operazione assogg. a split payment						22 %
/D con Iva non incassata dal cedente. Ex art. 17-ter del DPR 633/1972						22 %

Dati Riepilogo

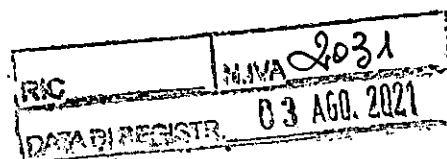
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Iva versata dal committente ai sensi dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72 (split payment)	22 %	1.140,08	250,82

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-07-14	EUR 1.140,08		

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 01546

Versione Style 2.9.0



FATTURAELETTRONICA

Id SDI: 5481259866 Data SDI: 22/07/2021 09:29

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	653	2021-07-14	EUR 1.390,90

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
/D VS. PROT. 0013364/2021 DEL 14/07/2021						22 %
/D VS. LAVORO N.269/2021 VS. CIG Z123273872						22 %
/D VS. DDT N.452 NS. DDT N.192						22 %
/D LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 554 CON SOSTITUZIONE DI:						22 %
/M 2475 TASSELLO MOTORE (FORNITO DALL'ENTE)	PZ	2				22 %
/M 504212069 COPERCHIO MOTORE	PZ	1	508,00	-24 %	386,08	22 %
/M MATERIALE DI CONSUMO P/CARROZZERIA (PRODOTTI E VERNICI STANDOX)	PZ	1	64,00		64,00	22 %
/D LAVORO DI STACCO CON SOSTITUZIONE TASSELLI SOSPENSIONE ANTERIORE						22 %
/D MOTORE CON SUCCESSIVA RIPRESA SERRAGGIO VITI FISSAGGIO SOSPENSIONE						22 %
/D MOTORE. RIPRISTINO SUPPORTERIA MOTORE RISUL-						22 %
/D TATA CRICCATA CON PULIZIA SUPERFICI, SCRICCATURA E SUCCESSIVA SALDATURA						22 %
/D CON APPLICAZIONE DI RINFORZI. PREPARAZIONE E VERNICIATURA A TINTA						22 %
/D ZONA INTERESSATA.						22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	12	30,00		360,00	22 %

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
/D RIPRISTINO OSSATURA PEDANA SALITA POSTERIORE LATO DX RISUL-						22 %
/D TATA CORROSA. RIMOZIONE TAPPETO PER SISTEMAZIONE						22 %
/D ZONA LAMIERATA AMMALORATA, SALDATURE CON APPLICAZIONE DI RINFORZI E SUC-						22 %
/D CESSIVA VERNICIATURA A TINTA NONCHE' MESSA IN OPERA DI NUOVO TAPPETO						22 %
/D BASE, SIGILLATURA A FINIRE.						22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	8	30,00		240,00	22 %
/D LAVORO DI ELIMINAZIONE TRASUTAZIONE OLIO DA COPERCHIO POSTERIORE MOTORE						22 %
/D CON STACCO E SOSTITUZIONE DELLO STESSO RISULTATO CON SUPERFICI DEFOR						22 %
/D MATE, PULIZIA BASAMENTI E SOSTITU- ZIONE RELATIVO ELEMENTO FILTRANTE						22 %
/D BLOW-BY INTASATO.						22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	3	30,00		90,00	22 %
/D ————— Operazione assogg. a split payment						22 %
/D con Iva non incassata dal cedente, Ex art. 17-ter del DPR 633/1972						22 %

Dati Riepilogo

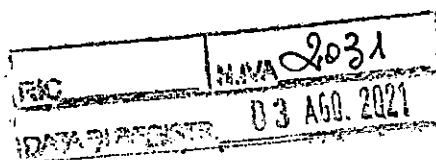
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Iva versata dal committente ai sensi dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72 (split payment)	22 %	1.140,08	250,82

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-07-14	EUR 1.140,08		

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 01546

Versione Style 2.9.0



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

03 AGO. 2021

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

09-10-2021

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

PAGAMENTO 60GG. D.FEM.

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

20 OTT. 2021

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

20 OTT. 2021

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 554

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

121274

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	SI ✓	C	121274	05-07-21	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	SI ✓	O	153	05-07-21	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	SI ✓	C	162	08-07-21	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	SI ✓	C	1362	14-07-21	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	SI ✓	O	152	09-07-21	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	SI ✓	O	153	09-07-21	✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	SI ✓	O		16-07-21	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti: Bollo CACAT. COS. N° 121274 DAT AMAT	SI ✓ SI ✓	O O	452	05-07-21 05-07-21	✓ ✓
Controllo eseguito da:	firma <i>[Firma]</i>	Data 20-07-21	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 653	Data fattura: 14/07/21	Importo: 1140,08
NOTE: DEROGA L90 PROT. 121274 DEL 08-07-21 CON TACCA. ✓			
Capo Unità Tecnica:	firma <i>[Firma]</i>	Data 20/10/21	

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

(BUS 554 – RIPRISTINO LESIONI TELAIO)

+ Sost. 2 supporti motore e copertino.

Il giorno 16/7/21, alle ore 11:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta PICHIERRI, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 13364/21 del 14/07/2021.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE, COME RILEVATO DALL'OPERATORE PORRHO IN DATA 9/7/21, 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

.....

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a	b	c	d	e	
				Esito verifica ricambi sostituiti	
Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo €	SI	NO
1	COPERCHIO MOTORE	1	386,08	X	
2	SUPPORTI	2	FORN. AMAT	X	
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

..........

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18



Lavoro n. 269/2021 del 13.07.2021

Spett.le

OFFICINE PICHIERRI s.r.l.

S.S. 7 ter, km 16

74028 SAVA - (TA)

Fax n. 099 9722049

OGGETTO: bus n. 554 - Ordine di esecuzione dei lavori per RIPRISTINO LESIONI TELAIO
CIG 7123273872

Visto che:

- a) con D.D.T. n. 452 del 05/07/2021 è stato richiesto preventivo di spesa riferito alla lavorazione e al bus in oggetto;
- b) il preventivo n.464/21, pervenuto in data 09.07.2021, indica il costo totale della lavorazione in € 1.140,08+IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 1.140,08+IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 3 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o Amata ns carico;
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT:** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM
8. **Formato trasmissione fattura elettronica : FPR12 (Fattura tra privati)**
Codice destinatario: 5WKJP7T

Rif.: Ing. Marianna Ettorre

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dot. Pietro Carallo



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 • 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito internet: www.officinepichierri.it • E-mail: commerciale@officinepichierri.it



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



Documento N. 464	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento PREVENTIVO	N. Foglio 1	VIA C.BATTISTI 657
Part. IVA/Cod. Fisc. 00146330733	00146330733	74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 554 CON SOSTITUZIONE DI:			,0	
	2475 TASSELLO MOTORE (FORNITO DALL'ENTE)	2		,0	
	504212069 COPERCHIO MOTORE	1	508,00	24,0	386,08
	MATERIALE DI CONSUMO P/CARROZZERIA (PRODOTTI E VERNICI STANDOX)	1	64,00	,0	64,00
	LAVORO DI STACCO CON SOSTITUZIONE TASSELLI SOSPENSIONE ANTERIORE			,0	
	MOTORE CON SUCCESSIVA RIPRESA			,0	
	SERRAGGIO VITI FISSAGGIO SOSPENSIONE MOTORE.			,0	
	RIPRISTINO SUPPORTERIA MOTORE RISULTATA CRICCATA CON PULIZIA SUPERFICI, SCRICCATURA E SUCCESSIVA SALDATURA CON APPLICAZIONE DI RINFORZI.			,0	
	PREPARAZIONE E VERNICIATURA A TINTA ZONA INTERESSATA.			,0	
	(ORE LAVORATIVE)	12	30,00	,0	360,00
	RIPRISTINO OSSATURA PEDANA			,0	
	SALITA POSTERIORE LATO DX RISULTATA CORROSA.			,0	
	RIMOZIONE TAPPETO PER SISTEMAZIONE ZONA LAMIERATA AMMALORATA, SALDATURE CON APPLICAZIONE DI RINFORZI E SUCCESSIVA VERNICIATURA A TINTA NONCHE'			,0	

*** SEGUE ***

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



PREMIO
ITALIA CHE LAVORA

MOTORIZZAZIONE CIVILE
MCTC
REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Concessione n. 74022/99



Documento N. 464	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
del 09/07/2021	N. Foglio 2	VIA C.BATTISTI 657
Tipo Documento PREVENTIVO		74100 TARANTO
Part. IVA COD. FIS. 00146330733	00146330733	

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	MESSA IN OPERA DI NUOVO TAPPETO BASE, SIGILLATURA A FINIRE. (ORE LAVORATIVE)	8	30,00	,0	240,00
	LAVORO DI ELIMINAZIONE TRASUTAZIONE OLIO DA COPERCHIO POSTERIORE MOTORE CON STACCO E SOSTITUZIONE DELLO STESSO RISULTATO CON SUPERFICI DEFOR MATE, PULIZIA BASAMENTI E SOSTITU- ZIONE RELATIVO ELEMENTO FILTRANTE BLOW-BY INTASATO. (ORE LAVORATIVE)	3	30,00	,0	90,00
	VALIDITA' DELLA PRESENTE OFFERTA TRENTA (30) GIORNI			,0	
	Operazione assogg. a split payment con Iva non incassata dal cedente. Ex art. 17-ter del DPR 633/1972			,0	

Condizioni di Pagamento BONIFICO BANCARIO		Banca di appoggio		Totale imponibile	
Scadenze 09/07/21	Totale Merce 1.140,08	Imponibile 1.140,08	Al. 22	Imposta 250,82	1.140,08
	Spese Varie/Bollo				250,82
	Spese Incasso				1.390,90
					1.390,90
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
Causale del Trasporto RIPARAZIONE		Firma del Conducente			
Aspetto esteriore del bene		Inizio Trasporto data ora		Firma del Destinatario	
		27,00			

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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



Taranto 05/07/2021

c.a. _ Direttore Tecnico e d'Esercizio _

Ing. M. Piazza

Direttore Generale f.f.

Dott. P. Carallo

OGGETTO: DEROGA n. 490 CIRCOLARE n. 3 protocollo 4481/DG "INTERVENTI RIPARATIVI DA EFFETTUARE SUI BUS AZIENDALI. INDISPONIBILITÀ DELL'AMAT A FORNIRE PARTE DEI RICAMBI OCCORRENTI"

Consegna ricambi per AUTOBUS AZ. N. 554 (2005)

Premesso che:

- è stata richiesta autorizzazione alla Direzione Generale in merito all'affidamento della lavorazione al fornitore PICHIERRI;

considerato che:

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

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

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

Il Capo Unità Manutenzioni

Ing. Marianna Ettore



Taranto 05/07/2021

c.a. Direttore Tecnico e d'Esercizio

Ing. M. Piazza

Direttore Generale f.f.

Dott. P. Carallo

OGGETTO:DEROGA n. 490 CIRCOLARE n. 3 protocollo 4481/DG "INTERVENTI RIPARATIVI DA EFFETTUARE SUI BUS AZIENDALI. INDISPONIBILITÀ DELL'AMAT A FORNIRE PARTE DEI RICAMBI OCCORRENTI"

Consegna ricambi per AUTOBUS AZ. N. 554 (2005)

Premesso che:

- è stata richiesta autorizzazione alla Direzione Generale in merito all'affidamento della lavorazione al fornitore PICHIERRI;

considerato che:

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

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

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

Il Capo Unità Manutenzioni

Ing. Marianna Ettore

AmAt



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data 05/07/2021
Numero problema 89.800
Numero commessa 124274

Data registrazione:

Autobus 0554

05/07/2021 07.18.59

Autista

D'ANDRIA ALESSANDRO

Località avaria:

VIA ATENISIO

Inserita da:

INCARDONA SEBASTIANO

AVARIA

TUBO RAME ACQUA ROTTO + SUPPLEMENTI MOTORI AUTODIAGNOSTICA
RISCHI E SOSTEGNO TUBO SUPPORTO ANT. DX MOTORE

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

05-07-21 - 08-22 - 11.50
ABBANDONATE CALDARAILO sol. 1 Turbo in zona infera
sol. 1 uniconotto e egua stoffa Turbo combi
sol. 1 lavori sorpresi a uniconotto di uniconotto
e egua a do sol. 1 supporti motore out.
e sol. 1 tubo pompa e egua 05-07-21 Rocchina-
CANDIA 12-45- Eliminate per la egua, eliminata per la
ora con assistenza di operaio Bellato via, con il sepp
cambio nuovo motore

Invio ditta esterna:

Collaudo ditta
esterna:

05/07/21 Percevali

ESEGUITI LAVORI DI SALVATINA SU TUBO, SOSTEGNO SUPPLEMENTO
TOMAS ANTERIORI DX SOST. SUPPLEMENTI MOTORI AUTODIAGNOSTICA DX E SX
FRONTALI DA APAT, SOST. COPRICHIO BORDO MOTORE COMPLETO, SOST.
ANGOLO PAVIMENTAZIONE IN PUC ANTICAMAZZA ENNA FONTE POSTERIO
VISIONARIO RICATBI SOSTITUITI ED ESEGUITE FOTO

Data e ora

restituzione esercizio:

09/07/21

11725

NOTE: AVULGATO CONTROLLORE DI SERVIZIO
DI PARE ESEGUIRE PULIZIA INTERNA AL BUS,
PRIMA DI USARLO IN ESERCIZIO

Firma Operatore

Percevali

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 5481259869 Data SDI: 22/07/2021 09:29

Formato Trasmissione: FPR12

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

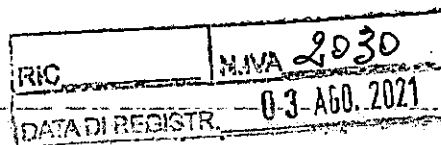
Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	656	2021-07-15	EUR 2.757,79

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
/D VS. PROT. 0013508/2021 DEL 15/07/2021						22 %
/D VS. LAVORO N.275/2021 VS. CIG Z1D327BFC6						22 %
/D VS. DDT N.460 NS. DDT N.201						22 %
/D LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 533 CON SOSTITUZIONE DI:						22 %
/M 862426 TAPPETO BASE RED	PZ	1	146,40	-20 %	117,12	22 %
/M 9015682 SIGILLANTE SPECIALE PER TAPPETO	PZ	1	53,09	-30 %	37,16	22 %
/M 124.4988 GRASSO SPRAY WD40	PZ	1	9,70		9,70	22 %
/M 42557833 TESTA A SNODO	PZ	3	83,96	-20 %	201,50	22 %
/M MATERIALE DI CONSUMO P/CARROZZERIA (PRODOTTI E VERNICI STANDOX)	PZ	1	120,00		120,00	22 %
/M MATERIALE DI CONSUMO P/RINFORZI LAMIERATI E SIGILLANTE	PZ	1	35,00		35,00	22 %
/D LAVORO DI RIPRISTINO PEDANA SALITA POSTERIORE RISULTATA CON FONDO E						22 %
/D INTELAIATURA CORROSA NONCHE' PAVIMENTAZIONE AMMALORATA						22 %
/D RIMOZIONE PARZIALE DEL TAPPETO ESISTENTE, SISTEMAZIONE OSSATURA METAL-						22 %

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
/D LICA CON SALDATURA E APPLICAZIONE DI RINFORZI.						22 %
/D PREPARAZIONE E VERNICIATURA ZONA INTERESSATA E SUCCESSIVA MESSA IN						22 %
/D OPERA DI NUOTO TAPPETO BASE, SIGILLA TURA A FINIRE.						22 %
/D RIPRISTINO DISPOSITIVO DI CHIUSURA /APERTURA PORTA ROTO-TRASLANTE						22 %
/D CON SOSTITUZIONE TESTA A SNODO ARTICOLAZIONE E REGISTRAZIONE						22 %
/D MONTANTI PORTA.						22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	42	30,00		1.260,00	22 %
/D LAVORO DI SISTEMAZIONE BASE SELLERIA POSTERIORE RISULTATA LESIONATA E CON						22 %
/D SEDILI STACCATI. PREPARAZIONE CON RIFACIMENTO SUPPOR-						22 %
/D TERIA IN VETRORESINA, VERNICIATURA A TINTA ZONA INTERESSATA E SUCCESSIVO						22 %
/D MONTAGGIO DEI SEDILI POSTERIORI.						22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	14	30,00		420,00	22 %
/D LAVORO DI PULIZIA POLI BATTERIA RISULTATI CON ECCESSIVA OSSIDAZIONE,						22 %
/D SISTEMAZIONE CONNESSIONI E FISSAG- GIO FASCIO CAVI.						22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	2	30,00		60,00	22 %
/D ————— Operazione assogg. a split payment						22 %
/D con Iva non incassata dal cedente. Ex art. 17-ter del DPR 633/1972						22 %



Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Iva versata dal committente ai sensi dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72 (split payment)	22 %	2.260,48	497,31

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-07-15	EUR 2.260,48		

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:5481259869 Data SDI: 22/07/2021 09:29

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	656	2021-07-15	EUR 2.757,79

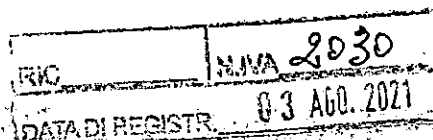
Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
/D VS. PROT. 0013508/2021 DEL 15/07/2021						22 %
/D VS. LAVORO N.275/2021 VS. CIG Z1D327BFC6						22 %
/D VS. DDT N.460 NS. DDT N.201						22 %
/D LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 533 CON SOSTITUZIONE DI:						22 %
/M 862426 TAPPETO BASE RED	PZ	1	146,40	-20 %	117,12	22 %
/M 9015682 SIGILLANTE SPECIALE PER TAPPETO	PZ	1	53,09	-30 %	37,16	22 %
/M 124.4988 GRASSO SPRAY WD40	PZ	1	9,70		9,70	22 %
/M 42557833 TESTA A SNODO	PZ	3	83,96	-20 %	201,50	22 %
/M MATERIALE DI CONSUMO P/CARROZZERIA (PRODOTTI E VERNICI STANDOX)	PZ	1	120,00		120,00	22 %
/M MATERIALE DI CONSUMO P/RINFORZI LAMIERATI E SIGILLANTE	PZ	1	35,00		35,00	22 %
/D LAVORO DI RIPRISTINO PEDANA SALITA POSTERIORE RISULTATA CON FONDO E						22 %
/D INTELAIATURA CORROSA NONCHE' PAVIMENTAZIONE AMMALORATA.						22 %
/D RIMOZIONE PARZIALE DEL TAPPETO ESISTENTE, SISTEMAZIONE OSSATURA METAL-						22 %

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
/D LICA CON SALDATURA E APPLICAZIONE DI RINFORZI.						22 %
/D PREPARAZIONE E VERNICIATURA ZONA INTERESSATA E SUCCESSIVA MESSA IN						22 %
/D OPERA DI NUOTO TAPPETO BASE, SIGILLA TURA A FINIRE.						22 %
/D RIPRISTINO DISPOSITIVO DI CHIUSURA /APERTURA PORTA ROTO-TRASLANTE						22 %
/D CON SOSTITUZIONE TESTA A SNODO ARTICOLAZIONE E REGISTRAZIONE						22 %
/D MONTANTI PORTA.						22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	42	30,00		1.260,00	22 %
/D LAVORO DI SISTEMAZIONE BASE SELLERIA POSTERIORE RISULTATA LESIONATA E CON						22 %
/D SEDILI STACCATI. PREPARAZIONE CON RIFACIMENTO SUPPOR-						22 %
/D TERIA IN VETRORESINA, VERNICIATURA A TINTA ZONA INTERESSATA E SUCCESSIVO						22 %
/D MONTAGGIO DEI SEDILI POSTERIORI.						22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	14	30,00		420,00	22 %
/D LAVORO DI PULIZIA POLI BATTERIA RISULTATI CON ECCESSIVA OSSIDAZIONE,						22 %
/D SISTEMAZIONE CONNESSIONI E FISSAG- GIO FASCIO CAVI.						22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	2	30,00		60,00	22 %
/D _____ Operazione assogg. a split payment						22 %
/D con Iva non incassata dal cedente. Ex art. 17-ter del DPR 633/1972						22 %



Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Iva versata dal committente ai sensi dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72 (split payment)	22 %	2.260,48	497,31

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-07-15	EUR 2.260,48		

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 03 AGO. 2021 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 09-12-2021 FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

PAGAMENTO 60GG. D.F.F.M.

DATA 20 OTT. 2021 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA 20 OTT. 2021 FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 533

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

124177

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	SI ✓	C	124177	29-06-21	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	SI ✓	O	460	06-07-21	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	SI ✓	C	13386	14-07-21	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	SI ✓	C	13508	15-07-21	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	SI ✓	C	201	15-07-21	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	SI ✓	O	182	05-07-21	✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	SI ✓	O		16-07-21	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti: DDT AMAT	SI ✓	O	428	01-07-21	✓
Controllo eseguito da:	firma <i>[Firma]</i>	Data 20-07-21	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 656	Data fattura: 15/07/21	Importo: € 260,48
NOTE:			
Capo Unità Tecnica:	firma <i>[Firma]</i>	Data 20 OTT. 2021	

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

(BUS 533 – RIPRISTINO CARROZZERIA)

Il giorno 16/7/21, alle ore 13:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta EUROMECCANICA, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 13508/21 del 15/07/2021.

Sono presenti:

- per AMAT: Marianna Efforre, 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 16/7/21, 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

86

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					

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18



Lavoro n. 275/2021 del 15.07.2021

Spett.le

OFFICINE PICHIERRI s.r.l.

S.S. 7 ter, km 16

74028 SAVA - (TA)

Fax n. 099 9722049

OGGETTO: bus n. 533 - Ordine di esecuzione dei lavori per RIPRISTINO CARROZZERIA
CIG Z1D327BFC6

Visto che:

- a) con D.D.T. n. 460 del 06/07/2021 è stato richiesto preventivo di spesa riferito alla lavorazione e al bus in oggetto;
- b) il preventivo n.478/21, pervenuto in data 14.07.2021, indica il costo totale della lavorazione in € 2.260,48+IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 2.260,48+IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento: n. 3 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;**
3. **penale per ritardata consegna: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;**
4. **garanzia sull'intervento: 1 anno;**
5. **consegna autobus: consegna c/o Amata ns carico;**
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;**
7. **Condizioni di pagamento: 60 gg DFFM**
8. **Formato trasmissione fattura elettronica : FPR12 (Fattura tra privati)**
Codice destinatario: 5WKJP7T

Rif.: Ing. Marianna Ettore

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dot. Pietro Carallo



REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
CONCESSIONE N. 1402799
MOTO
MOTOAZIONE CIVILE

OFFICINE PICHIERRI

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI



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

Documento N. 478	del 14/07/2021	Cod. Cliente 1661	N. Foglio 1	Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733	COD. ARTICOLO 00146330733
Tipo Documento INTERVENTO					
DESTINATARIO A.M.A.T. SPA VIA C. BATTISTI 657 74100 TARANTO					

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	LAVORI SUL VS AUTOREV AZ 533				
	CON SOSTITUZIONE IN:				
	862426 TAPPELLO BASE HD	1	146,40	20,0	117,12
	8013632 SIGILLANTE SPECIALE PER TAPPELLO	1	53,08	30,0	37,16
	124-4500 GRASSO SPRAY W400	1	9,70		9,70
	4267033 TESTA A SOTTO	3	63,86	20,0	201,50
	MATERIALE DI CEMENTO P/CARROZZERIA (PRODOTTI E VERIFICI STAMPATI)	1	120,00		120,00
	MANUTENZIONE IN CEMENTO P/RINFORZI LAMINATI E SIGILLANTE	1	35,00		35,00
	LAVORO IN RINFORZO PERMANENTE SULLA PUNTELLATURA RINFORZATA CON FORDO E RINFORZO AMALGAMATO.				
	RINFORZO PERMANENTE DEL TAPPELLO PSI-SIEME, SISTEMAZIONE OSCURITA RETAL-LICA CON SALTATURA E APPLICAZIONE IN RINFORZI.				
	PREPARAZIONE E VERIFICAZIONE ZONA INTERESSATA E SUCCESSIVA MESSA IN OPERA DI NUOVO TAPPELLO BASE, SIGILLA-TURA A FINIRE.				
	RIPRISTINO MESSISTIVO DI CHIUSURA /AFFETTURA PUNTA NOTO-TESANTE CON SOSTITUZIONE TESTA A SOTTO				
	*** SEGALE ***				
	Totale Imponibile				
	Totale Imposta				
	Totale Documento €				

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
Scadenze		Totale Merce		Imponibile	
		Al. Imposta			
Variazioni di Destinazione		Luglio di Destinazione		Firma del Conducente	
☐ DESTINATARIO ☐ MITTENTE		Causale del Trasporto		Aspetto esteriore del bene	
Trasporto a cura del		Inizio Trasporto		data	
		ora		Firma del Destinataro	

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



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



PREMIO
ITALIA CHE LAVORA

MOTORIZZAZIONE CIVILE
MCTC
REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Concessione n. 7402799



Documento N. 478	del 14/07/2021	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento PREVENTIVO		N. Foglio 2	VIA C. BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733			74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	ARTICOLAZIONE E REGISTRAZIONE MONTANTI PORTA. (ORE LAVORATIVE)	42	30,00	,0	1.260,00
	LAVORO DI SISTEMAZIONE BASE SELLERIA POSTERIORE RISULTATA LESIONATA E CON SEDILI STACCATI. PREPARAZIONE CON RIFACIMENTO SUFFOR- TERIA IN VETRORESINA, VERNICIATURA A TINTA BONA INTERESSATA E SUCCESSIVO MONTAGGIO DEI SEDILI POSTERIORI. (ORE LAVORATIVE)	14	30,00	,0	420,00
	LAVORO DI PULIZIA FOLI BATTERIA RISULTATI CON ECCESSIVA OSSIDAZIONE, SISTEMAZIONE CONNESSIONI E FISSAG- GIO FASCIO CAVI. (ORE LAVORATIVE)	2	30,00	,0	60,00
	VALIDITA' DELLA PRESENTE OFFERTA TRENTA (30) GIORNI			,0	
	Operazione assogg. a split payment con Iva non incassata dal cedente. Ex art. 17-ter del DPR 633/1972			,0	

Condizioni di Pagamento CONTINUITA' BANCARIA		Banca di appoggio		Totale Imponibile 2.260,48	
Scadenza 14/07/21	Totale Merce 2.260,48	Imponibile 2.260,48	Al. 22	Imposta 497,31	Totale Imposta 497,31
	Spese Varie/Bollo				Totale Documento € 2.757,79
	Spese Incasso				2.757,79
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
Causale del Trasporto RIPARAZIONE		Firma del Conducente			
Aspetto esteriore dei beni A VISTA		Inizio Trasporto data _____ ora _____		Firma del Destinatario	
CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO		N. Coll 66,00			

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

Amat



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		Data 29/06/2021 Numero problema 89.694 Numero commessa 126184
Data registrazione:	Autobus 0533	
29/06/2021 20.48.03	Autista FRIULI COSIMO	
Località avaria: DEP		
inserita da: MONACO COSTANTINO		
AVARIA: SOSPENSIONI NON EFFICIENTI - RUMOROSITA' IN VETTURA ECCESSIVA E VARI CIGOLII FASTIDIOSI PER L'UDITO		
Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito: h. 16.55 - 20.00 30/06/21 DE ANGELIS - PICHIORE (1710) Levato l'auto dal parcheggio per il intervento ed essere corretto. Riparato		
Invio ditta esterna: 06-07-21 Inviato a Pichio		
Collaudo ditta esterna: 06-07-21 Bus rientrato da ditta Pichio eseguito controlli sui lavori eseguiti, tutto regolare		
Data e ora restituzione esercizio: espresso collaudi verifico bene bus + verifico ripetere l'operazione per il solo posto post. e sost. per il resto bene 16/7/21		
Firma Operatore 		

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto Spa
74121 TARANTO Via Cesare Battisti 657
Tel. 099.773661 Fax 099.7794247
Partita IVA 00146330733

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 460 del 06/07/2021

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

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

Ditta: PICHIERRI
CONT. COMMENDI SAVA
-TA.

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITA'	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (€)
01	BUS AZ. NO 533 PER TELAIO FINESTRA / PORTA POST FIANDEATA POST. DX TAGLIATA TESTINE E CUSCINETTI PORTA MANE CORRENTE PENULTIMA COPPIA SEMI POST. RUMOROSO E LESIONATO DA CONTROLLARE EVENTUALI LESIONI AC TELAIO E FISSAGGI PANNELLI INT. ED ESTERNI + PARAPORTI POST. BUS FORNITO A RENO CARBURANTE	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG.

PORTO

A U15A

TOTALE €

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

06/07/21

11:00

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSARIO

OFFICINA PICHIERRI S.r.l.

Ing. Michele PICHIERRI

SERVICE MANAGER



651203033(a)

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

2

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

N.B. 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 quella di cui alla lettera A).

REPUBBLICA ITALIANA

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

N. 182 del 05/07/2021.

☐ vettore

cedente

☒ cessionario

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

AMOT 57a

100M

Van C. Bostrom

CAUSALE DI TRASPORTO

VS. ORD. N.

DE

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO 11

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

AG-210

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

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

DATA

ORA

~~FIRMA DEL CONDUCENTE~~

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO ²⁰

FLYING

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 1.28 del 01/07/2024

a mezzo:

☐ vettore

☒ cedente

 cessionario

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

Ditta: Pierri

Cont. COMMEND STUA

7A.

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

LUGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del pensionario) E VARIAZIONI

123

QUANTITÀ**DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)**

IMPORTO ²⁷

03

BUS AZ NO 533 PER
RIPRISTINO TELAIO BUS
BUS FORNITO DA PIENO
PARABOLITE

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

Cessionario

DATA

CR

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO 71

FIRMA DEL CESSIONARIO

Buffetti

6512D3033(a)

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

2

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

DOCUMENTO

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

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto Spa
74121 TARANTO Via Cesare Battisti 657
Tel.099.73561 Fax 099.7794247
Partita IVA 00146330723

N. 453 del 05/07/2024

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

DITTA: PICHIERRI
PONT. COMMENDA

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

IDEN

CAUSALE DEL TRASPORTO
SAVA TARANTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

DEROGA PER BUS 554

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ²¹
02	TASSEMI MOTORE COD. 2475	
02	MOTORE COD. 1803	
127 1121		

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

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

--	--	--	--	--

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente DATA 05/07/2024 ORA 16:30 OFFICINE PICHIERRI S.R.L.
cessionario ing. MICHELE PICHIERRI

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI	NUMERO PROGRESSIVO	FIRMA DEL CESSARIO
--------------------------	--------------------	--------------------

506 00 22.12.1986

DI TRASPORTO

ATTENZIONE:

I bollettari sono in carta chimica autoricalcante.
Per evitare involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni
sulle cartelle «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

ATA UNIVIS S.p.A. - 20122 Milano - Tel. 02/58101

1574 (*) Dichiarare l'ipotesi più ipotesi che ricorrano.

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

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

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto Spa.
74121 TARANTO Via Cesare Battisti 657
Tel.099.73561 Fax 099.7794247
Partita IVA 00146330723

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 452 del 05072021

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: PICHIERRI

IDEM

CONT. COMMENDI 273

SAVA - TA -

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITA	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	BUS AZ NO 554 PER TELAIO SUPPORTO MOTORE DX AUT. POTHO + SOST. 2 TASSELI MOT. AUT. BUS FORNITO A PENO CORRENTE	
	7	16874,51,21

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CESSARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSARIO

OFFICINE PICHIERRI s.r.l.
Ing. Michele PICHIERRI
SERVICE MANAGER



6512D3033(a)

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

2

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

Il Dichiarante riconosce che le dichiarazioni fornite sono vere e corrette.
N.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).

PARABIA 1010832

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoriscaldante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

1.1.2 1283454 34101750

189.77 Dichiarare l'ipotesi p, le ipotesi che ricompono.

11.8. 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

OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Velcoli Industriali
C.da Comirènda, 273 - 74028, Sava (TA)
Tel. 099/9746843 - Fax 099/9722049
C.F./P.IVA 02151920739

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

ATA 7 SPA

VIA C. BATU 521 652

FL100 RANZO

CAUSALE DEL TRASPORTO

CAUSALE DEL TRASPORTO VS. ORD. N. DE

MATERIALE DI RISULTA (BU 534)

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 193 del 09/07/2021

a mezzo:

☐ **vettore**

cedente

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

FDEN

☐ in conto
☐ a saldo[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A VI 524

N. COLLI



· PFSQ KG

PORTO 4

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

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

~~cedente~~
~~cessionario~~

DATA

0902-2116

ORN

FIRMA DEL CONDUCTOR:

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMBER PROGRESSING

FIRMA DEL CESSIOionario

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

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

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79 e della Legge 132/1987

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

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

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

Oggetto: Foto da Marianna Ettore

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

Data: 01/07/2021, 09:22

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

536 pichierri

Inviato da smartphone Samsung Galaxy.

— IMG-20210701-WA0036.jpg —



— IMG-20210701-WA0041.jpg —







— IMG-20210701-WA0036.jpg —



— Allegati: —

IMG-20210701-WA0036.jpg	159 kB
IMG-20210701-WA0041.jpg	237 kB
IMG-20210701-WA0039.jpg	157 kB
IMG-20210701-WA0037.jpg	181 kB
IMG-20210701-WA0036.jpg	159 kB