

1957



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

ESERCIZIO 20 21

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 2664

PICCHIERI

MANUF. BUS

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

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

Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247

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

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

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	2021	2.664	16/12/2021			2.049,98

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: duemilaquarantanove e 98 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BPER BANCA

IBAN: IT44L0538778920000043058457

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 691 del 28/07/2021

PAGAMENTO FATTURE N.
691 CIG Z5232968E0

IMPORTO LORDO	2.049,98
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	2.049,98

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	2.049,98	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:5555552618 Data SDI: 03/08/2021 22:23

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	691	2021-07-28	EUR 2.500,98

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
/D VS. PROT. 0014140/2021 DEL 27/07/2021						22 %
/D VS. LAVORO N.268/2021 VS. CIG Z5232968E0						22 %
/D VS. DDT N.493 NS. DDT N.218						22 %
/D LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 481 CON SOSTITUZIONE DI:						22 %
/M INTERRUOTORE DI FINE CORSA PER PORTA POSTERIORE (FORNITO DALL'ENTE)	PZ	2				22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	10	30,00		300,00	22 %
/D LAVORO DI STACCO CON SOSTITUZIONE MOTORE PORTA POSTERIORE RISULTATO						22 %
/D CON MOVIMENTAZIONE LENTA. CONTROLLO E SISTEMAZIONE CHIUSURA						22 %
/D ANTE PORTA CON SOSTITUZIONE INTER- RUTTORI DI FINE CORSA PER SINCRONIZ-						22 %
/D ZAZIONE DEI RELATIVI MOVIMENTI MEC- CANICI.						22 %
/M MOTORE ELETTRICO PER PORTA POST. (FORNITO DALL'ENTE)	PZ	1				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 %

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
/M 124.4988 GRASSO SPRAY WD40	PZ	1	9,70		9,70	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	86,00		86,00	22 %
/D LAVORO DI RIPRISTINO CRICCHE ESISTENTI SU INTELAIATURA FINESTRINI LATERALI						22 %
/D RALLI PARTE DX CON RIMOZIONE CRISTALLI, PULIZIA RELATIVI BASAMENTI E SUC						22 %
/D CESSIVE SALDATURE CON APPLICAZIONE DI RINFORZI.						22 %
/D SPANNELLATURA RIVESTIMENTO ESTERNO LATO DX PER SCRICCATURA OSSATURA						22 %
/D CARROZZERIA RISULTATA LESIONATA/DI-STACCATA CON SALDATURE E APPLICAZIONE						22 %
/D NE DI RINFORZI. PREPARAZIONE CON STUCCATURA E VERNICI						22 %
/D CIATURA PARZIALE FIANCATA DX RIPRISTINO INTELAIATURA FINESTRE						22 %
/D ANTERIORI E CENTRALI RISULTATA DI-STACCATA CON CONSEGUENTE RUMOROSITA'						22 %
/D INTERNA VANO PASSEGGERI, SISTEMAZIONE CON FISSAGGIO E SIGILLATURA.						22 %
/D SISTEMAZIONE DISTACCO DEI RIVESTIMENTI LAMIERATI ESTERNI CON APPLICAZIONE						22 %
/D NE DI ELEMENTI DI FISSAGGIO.						22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	24	30,00		720,00	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 ESTENSO, SISTEMAZIONE OSSATURA METALLICA						22 %
/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, SIGILLATURA A FINIRE.						22 %
/D RIPRISTINO DISPOSITIVO DI CHIUSURA /APERTURA PORTA ROTO-TRASLANTE						22 %
/D CON REGISTRAZIONE SUPPORTERIA ARTICOLATA E RELATIVI PIANTONI.						22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	18	30,00		540,00	22 %
/D LAVORO DI PULIZIA POLI BATTERIA RISULTATI CON ECCESSIVA OSSIDAZIONE,						22 %

Descrizione	U.M.	Qtà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
/D SISTEMAZIONE CONNESSIONI E FISSAG- GIO FASCIO CAVI.						22 %
/D RIPRISTINO FASCIO CAVI MASSA RISULTA TO INTERROTTO CON CONSEGUENTE ANO-						22 %
/D MALIA SULL'AVVIAMENTO MOTORE.						22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	4	30,00		120,00	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

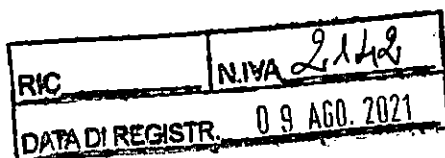
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Iva versata dal committente ai sensi dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72 (split payment)	22 %	2.049,98	451,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-07-28	EUR 2.049,98		

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 01598

Versione Style 2.9.0



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 5555552618 Data SDI: 03/08/2021 22:23

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	691	2021-07-28	EUR 2.500,98

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
/D VS. PROT. 0014140/2021 DEL 27/07/2021						22 %
/D VS. LAVORO N.268/2021 VS. CIG Z5232968E0						22 %
/D VS. DDT N.493 NS. DDT N.218						22 %
/D LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 481 CON SOSTITUZIONE DI:						22 %
/M INTERRUPTORE DI FINE CORSA PER PORTA POSTERIORE (FORNITO DALL'ENTE)	PZ	2				22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	10	30,00		300,00	22 %
/D LAVORO DI STACCO CON SOSTITUZIONE MOTORE PORTA POSTERIORE RISULTATO						22 %
/D CON MOVIMENTAZIONE LENTA. CONTROLLO E SISTEMAZIONE CHIUSURA						22 %
/D ANTE PORTA CON SOSTITUZIONE INTER- RUTTORI DI FINE CORSA PER SINCRONIZ-						22 %
/D ZAZIONE DEI RELATIVI MOVIMENTI MEC- CANICI.						22 %
/M MOTORE ELETTRICO PER PORTA POST. (FORNITO DALL'ENTE)	PZ	1				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 %

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
/M 124.4988 GRASSO SPRAY WD40	PZ	1	9,70		9,70	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	86,00		86,00	22 %
/D LAVORO DI RIPRISTINO CRICCHE ESISTENTI SU INTELAIATURA FINESTRINI LATE-						22 %
/D RALI PARTE DX CON RIMOZIONE CRISTALLI, PULIZIA RELATIVI BASAMENTI E SUC						22 %
/D CESSIVE SALDATURE CON APPLICAZIONE DI RINFORZI.						22 %
/D SPANNELLATURA RIVESTIMENTO ESTERNO LATO DX PER SCRICCATURA OSSATURA						22 %
/D CARROZZERIA RISULTATA LESIONATA/DI-STACCATA CON SALDATURE E APPLICAZIO-						22 %
/D NE DI RINFORZI. PREPARAZIONE CON STUCCATURA E VERNI-						22 %
/D CIATURA PARZIALE FIANCATA DX RIPRISTINO INTELAIATURA FINESTRE						22 %
/D ANTERIORI E CENTRALI RISULTATA DI-STACCATA CON CONSEGUENTE RUMOROSITA'						22 %
/D INTERNA VANO PASSEGGERI, SISTEMAZIO-NE CON FISSAGGIO E SIGILLATURA.						22 %
/D SISTEMAZIONE DISTACCO DEI RIVESTIMENTI LAMIERATI ESTERNI CON APPLICAZIO-						22 %
/D NE DI ELEMENTI DI FISSAGGIO.						22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	24	30,00		720,00	22 %
/D LAVORO DI RIPRISTINO PEDANA SALITA POSTERIORE RISULTATA CON FONDO E						22 %
/D INTELAIATURA CORROSA NONCHE' PAVI-MENTAZIONE AMMALORATA.						22 %
/D RIMOZIONE PARZAE DEL TAPPETO ESI-STENTE, SISTEMAZIONE OSSATURA METAL-						22 %
/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, SIGILLATURA A FINIRE.						22 %
/D RIPRISTINO DISPOSITIVO DI CHIUSURA /APERTURA PORTA ROTO-TRASLANTE						22 %
/D CON REGISTRAZIONE SUPPORTERIA ARTICOLATA E RELATIVI PIANTONI.						22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	18	30,00		540,00	22 %
/D LAVORO DI PULIZIA POLI BATTERIA RISULTATI CON ECCESSIVA OSSIDAZIONE,						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 SISTEMAZIONE CONNESSIONI E FISSAG- GIO FASCIO CAVI.						22 %
/D RIPRISTINO FASCIO CAVI MASSA RISULTA TO INTERROTTO CON CONSEGUENTE ANO-						22 %
/D MALIA SULL'AVVIAMENTO MOTORE.						22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	4	30,00		120,00	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

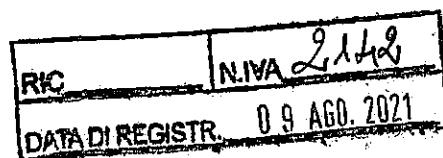
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Iva versata dal committente ai sensi dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72 (split payment)	22 %	2.049,98	451,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-07-28	EUR 2.049,98		

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 01598

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

09 AGO 2021

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

16-12-2021

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.F.E.M.

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: 481

SEZIONE 1

DITTA "

" LAV.: /2021

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

123 886

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	SI ✓	C	123886	23-06-21	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	SI RICAMBI SI RICAMBI SI ✓	✓ O O O	486 462 410	14-07-21 06-07-21 28-06-21	✓ ✓ ✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	SI ✓ SI ✓	C C	14032 468	26-07-21 08-07-21	✓ ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	SI ✓	C+O	14140	27-07-21	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	SI ✓ SI RICAMBI	O O	183 218	05-07-21 26-07-21	✓ ✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	SI ✓ SI ✓	O O	187 218	08-07-21 26-07-21	✓ ✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	SI ✓	O		30-07-21	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti: - DEROGA 489	SI ✓	C+O	13544	16-07-21	✓
Controllo eseguito da:	firma <i>[Firma]</i>	Data 30-07-2021	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 691	Data fattura: 28/07/21	Importo: € 904,18 + IVA
NOTE DEROGA N° 483 DEL 15-07-2021 PROY. N° 13465 C+O ✓ DDT AMAT RICAMBI N° 485 DEL 13-07-21 ✓ DDT AMAT N° 489 DEL 13-07-21 ✓			
Capo Unità Tecnica:	firma <i>[Firma]</i>	Data 20 OTT. 2021	

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

(BUS 481 – RIPRISTINO LESIONI TELAIO E PORTA POSTERIORE)

Il giorno 20-07-21, alle ore 11:35, 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. 14140/21 del 27/07/2021.

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 71721 IN DATA 26-07-2021, QUANDO HA EFFETTUATO IL COLLAUDO PER RIAMMETTERE IL BUS IN ESERCIZIO.

-) Eventuali osservazioni:

.....

.....

.....

.....

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

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	b	c	d	e	
				Esito verifica ricambi sostituiti	
Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo	SI	NO
1	MOTORE PONTA	1	AMAT	X	
2	INTERWITTOPI	2	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. 268/2021 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. 481 - Ordine di esecuzione dei lavori per RIPRISTINO LESIONI TELAIO E PORTA POSTERIORE
CIGZ5232968E0**

Visto che:

- a) con D.D.T. n. 410 del 28/06/2021 è stato richiesto preventivo di spesa riferito alla lavorazione e al bus in oggetto;
- b) il preventivo n.506/21, pervenuto in data 26.07.2021, prot. 14032/21 indica il costo totale della lavorazione in € 2.049,98+IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 2.049,98+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.

Dott. Pietro Carallo

KYMA
MOBILITÀ
AMAT SPA

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto S.p.A.
Società per Azioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto
Via Cesare Battisti, 657 - 74121 Taranto / 099 7356111 - Fax 099 7794247
www.amat.taranto.it - amat@amat.ta.it - PEC amat@pec.amat.ta.it
C.F., P.IVA e N° Iscrizione al Registro Imprese di Taranto 00146330733 - Capitale Sociale € 2.340.463,00 int. vers.



Lavoro n. 268/2021 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. 481 - Ordine di esecuzione dei lavori per RIPRISTINO LESIONI TELAIO E PORTA POSTERIORE
CIGZ5232968E0**

Visto che:

- a) con D.D.T. n. 410 del 28/06/2021 è stato richiesto preventivo di spesa riferito alla lavorazione e al bus in oggetto;
- b) il preventivo n.506/21, pervenuto in data 26.07.2021, prot. 14032/21 indica il costo totale della lavorazione in € 2.049,98+IVA;

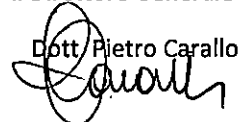
Tanto premesso, si emette l'ordine di esecuzione dei lavori alle seguenti condizioni:

1. **costo dell'intervento: € 2.049,98+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.

Dott. Pietro Carallo




OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA



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

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



MEMBER OF THE FEDERATION CISO
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
506 del 26/07/2021	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento	N. Foglio	
PREVENTIVO	1	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.		74100 TARANTO
00146330733 00146330733		

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 481 CON SOSTITUZIONE DI: INTERRUTTORE DI FINE CORSA PER PORTA POSTERIORE (FORNITO DALL'ENTE) (ORE LAVORATIVE)	2 10		,0 ,0 30,00	
	LAVORO DI STACCO CON SOSTITUZIONE MOTORE PORTA POSTERIORE RISULTATO CON MOVIMENTAZIONE LENTA.			,0 ,0	300,00
	CONTROLLO E SISTEMAZIONE CHIUSURA ANTE PORTA CON SOSTITUZIONE INTER- RUTTORI DI FINE CORSA PER SINCRONIZ- ZAZIONE DEI RELATIVI MOVIMENTI MEC- CANICI.			,0 ,0 ,0	
	MOTORE ELETTRICO PER PORTA POST. (FORNITO DALL'ENTE)	1		,0	
	862426 TAPPETO BASE RED	1	146,40	20,0	117,12
	9015682 SIGILLANTE SPECIALE PER TAPPETO	1	53,09	30,0	37,16
	124.4988 GRASSO SPRAY WD40	1	9,70	,0	9,70
	MATERIALE DI CONSUMO P/CARROZZERIA (PRODOTTI E VERNICI STANDOX)	1	120,00	,0	120,00
	MATERIALE DI CONSUMO P/RINFORZI LAMIERATI E SIGILLANTE	1	86,00	,0	86,00
	LAVORO DI RIPRISTINO CRICCHE ESISTEN- TI SU INTELAIATURA FINESTRINI LATE- RALI PARTE DX CON RIMOZIONE CRISTAL-			,0 ,0	
** SEQUE **					

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

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

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



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA



PREMIO
ITALIA CHE LAVORA

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

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



MEMBER OF THE FEDERATION CISO
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N. 506	del 26/07/2021	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento PREVENTIVO	N. Foglio 2	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO	
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733			

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	LI, PULIZIA RELATIVI BASAMENTI E SUC CESSIVE SALDATURE CON APPLICAZIONE DI RINFORZI.			,0	
	SPANNELLATURA RIVESTIMENTO ESTERNO LATO DX PER SCRICCATURA OSSATURA			,0	
	CARROZZERIA RISULTATA LESIONATA/DI- STACCATA CON SALDATURE E APPLICAZIO- NE DI RINFORZI.			,0	
	PREPARAZIONE CON STUCCATURA E VERNI- CIATURA PARZIALE FIANCATA DX.			,0	
	RIPRISTINO INTELAIATURA FINESTRE ANTERIORI E CENTRALI RISULTATA DI- STACCATA CON CONSEGUENTE RUMOROSITA'			,0	
	INTERNA VANO PASSEGGERI, SISTEMAZIO- NE CON FISSAGGIO E SIGILLATURA.			,0	
	SISTEMAZIONE DISTACCO DEI RIVESTIMEN- TI LAMIERATI ESTERNI CON APPLICAZIO- NE DI ELEMENTI DI FISSAGGIO.			,0	
	(ORE LAVORATIVE)	24	30,00	,0	720,00
	LAVORO DI RIPRISTINO PEDANA SALITA POSTERIORE RISULTATA CON FONDO E INTELAIATURA CORROSA NONCHE' PAVI- MENTAZIONE AMMALORATA.			,0	
	RIMOZIONE PARZIALE DEL TAPPETO ESI- STENTE, SISTEMAZIONE OSSATURA METAL- LICA CON SALDATURA E APPLICAZIONE			,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. Colli	Firma del Destinatario	
CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO					

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



OFFICINE PIC IEKRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA



PREMIO
ITALIA CHE LAVORA

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. 506	del 26/07/2021	Cod. Cliente 1681	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento PREVENTIVO		N. Foglio 3	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733	00146330733		74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	DI RINFORZI. PREPARAZIONE E VERNICIATURA ZONA INTERESSATA E SUCCESSIVA MESSA IN OPERA DI NUOTO TAPPETO BASE, SIGILLA TURA A FINIRE. RIPRISTINO DISPOSITIVO DI CHIUSURA /APERTURA PORTA ROTO-TRASLANTE CON REGISTRAZIONE SUPPORTERIA ARTICOLATA E RELATIVI PIANTONI. (ORE LAVORATIVE)	18	30,00	,0	540,00
	LAVORO DI PULIZIA POLI BATTERIA RISULTATI CON ECCESSIVA OSSIDAZIONE, SISTEMAZIONE CONNESSIONI E FISSAG- GIO FASCIO CAVI. RIPRISTINO FASCIO CAVI MASSA RISULTA TO INTERROTTO CON CONSEGUENTE ANO- MALIA SULL'AVVIAMENTO MOTORE. (ORE LAVORATIVE)	4	30,00	,0	120,00
	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 26/07/21	Totale Merce 2.049,98	Imponibile 2.049,98	Al. 22	Imposta 451,00	2.049,98
	Spese Varie/Bollo				451,00
	Spese Incasso				2.500,98
					2.500,98
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	N. Colli 64,00	Firma del Destinatario	

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

Amat S.p.A. Protocollo In-entrata n. 0014032/2021 del 26/07/2021 09:54:14

NS. PREVENTIVO N.506 VS BUS AZ 481

officinepichierri commerciale <commerciale@officinepichierri.it>

lun 26/07/2021 09.29

A:AMAT SpA <amat@amat.ta.it>; Unità Manutenzioni <unitamanutenzioni@amat.ta.it>; Unità Officina <unitaofficina@amat.ta.it>;

Priorità: Alta

📎 1 allegato

PREVENTIVO 506.pdf;

Buongiorno,
in allegato alla presente si invia il ns. preventivo in oggetto specificato che **ANNULLA E SOSTITUISCE IL PREVENIVO NR.468 INVIATO IN DATA 9.07.2021**
Cordiali saluti.

Un cordiale saluto
Contabile e Amm.vo

4032/2021 del 26/07/2021
Anat S.p.A. Protocollo in data



OFFICINE PICCHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE • CARROZZERIA • ELETTRAUTO • MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 • 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



In ottemperanza al Regolamento UE 679/16 in materia di protezione dei dati personali, le informazioni contenute in questo messaggio sono strettamente riservate ed esclusivamente indirizzate al destinatario indicato (oppure alla persona responsabile di rimmetterlo al destinatario). Vogliate tener presente che qualsiasi uso, riproduzione o divulgazione di questo messaggio è vietata. Nel caso in cui aveste ricevuto questa mail per errore, vogliate cortesemente avvertire il mittente e distruggere il presente messaggio.

In accordance with the EU Regulation 679/16 concerning personal data protection, the information contained above is strictly confidential and exclusively intended for the specified recipient. The use, reproduction or diffusion of this message is forbidden. If you have received this e-mail by mistake, please notify the sender and delete the message.



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



PREMIO
ITALIA CHE LAVORA

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



ISO 9001
Certified
management system
ACCREDITED
ITALIA

Documento N. 468	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento del 09/07/2021	N. Foglio 1	VIA C. BATTISTI 657
Part. IVA/Col. Fisc. 00146330733		74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 481			,0	
	CON SOSTITUZIONE DI:				
	862426 TAPPETO BASE RED	1	146,40	20,0	117,12
	9015682 SIGILLANTE SPECIALE PER TAPPETO	1	53,09	30,0	37,16
	124.4988 GRASSO SPRAY WD40	1	9,70	,0	9,70
	MATERIALE DI CONSUMO P/CARROZZERIA (PRODOTTI E VERNICI STANDOX)	1	120,00	,0	120,00
	MATERIALE DI CONSUMO P/RINFORZI LAMIERATI E SIGILLANTE	1	86,00	,0	86,00
	LAVORO DI RIPRISTINO CRICCHE ESISTENTI SU INTELAIATURA FINESTRINI LATERALI PARTE DX CON RIMOZIONE CRISTALLI, PULIZIA RELATIVI BASAMENTI E SUCCESSIVE SALDATURE CON APPLICAZIONE DI RINFORZI.			,0	
	SPANNELLATURA RIVESTIMENTO ESTERNO LATO DX PER SCRICCATURA OSSATURA CARROZZERIA RISULTATA LESIONATA/DISTACCATA CON SALDATURE E APPLICAZIONE DI RINFORZI.			,0	
	PREPARAZIONE CON STUCCATURA E VERNICIATURA PARZIALE FIANCATA DX.			,0	
	RIPRISTINO INTELAIATURA FINESTRE ANTERIORI E CENTRALI RISULTATA DISTACCATA CON CONSEGUENTE RUMOROSITA'			,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. Colli		Firma del Destinatario

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 • 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



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



Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
Tipo Documento 468 del 09/07/2021	N. Foglio 1661	A.M.A.T. SPA
Part. PREVENTIVO	2	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
00146330733	INTERNA VANO PASSEGGERI, SISTEMAZIONE CON FISSAGGIO E SIGILLATURA.			,0	
00146330733	SISTEMAZIONE DISTACCO DEI RIVESTIMENTI LAMIERATI ESTERNI CON APPLICAZIONE DI ELEMENTI DI FISSAGGIO.			,0	
	(ORE LAVORATIVE)	24	30,00	,0	720,00
	LAVORO DI RIPRISTINO PEDANA SALITA POSTERIORE RISULTATA CON FONDO E INTELAIATURA CORROSA NONCHE' PAVIMENTAZIONE AMMALORATA.			,0	
	RIMOZIONE PARZIALE DEL TAPPETO ESISTENTE, SISTEMAZIONE OSSATURA METALLICA CON SALDATURA E APPLICAZIONE DI RINFORZI.			,0	
	PREPARAZIONE E VERNICIATURA ZONA INTERESSATA E SUCCESSIVA MESSA IN OPERA DI NUOTO TAPPETO BASE, SIGILLATURA A FINIRE.			,0	
	RIPRISTINO DISPOSITIVO DI CHIUSURA /APERTURA PORTA ROTO-TRASLANTE CON REGISTRAZIONE SUPPORTERIA ARTICOLATA E RELATIVI PIANTONI.			,0	
	(ORE LAVORATIVE)	18	30,00	,0	540,00
	LAVORO DI PULIZIA POLI BATTERIA RISULTATI CON ECCESSIVA OSSIDAZIONE, SISTEMAZIONE CONNESSIONI E FISSAG-			,0	

**** SEGUE ****

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
	Spese Varie/Bollo				
	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	N. Colli	Firma del Destinatario		

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 • 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
466 del 09/07/2021	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento	N. Foglio	VIA C. BATTISTI 657
PREVENTIVO	3	74100 TARANTO
Part. Iva		

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
00146330733	GIO FASCIO CAVI. RIPRISTINO FASCIO CAVI MASSA RISULTA TO INTERROTTO CON CONSEGUENTE ANO- MALIA SULL'AVVIAMENTO MOTORE. (ORE LAVORATIVE)	4	30,00	,0	120,00
00146330733	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	
BONIFICO BANCARIO				1.749,98	
09/07/21	1.749,98	Totale Merce	Imponibile	AL	Imposta
			1.749,98	22	385,00
		Spese Varie/Bollo			
		Spese Incasso			
				Totale Imposta	
				385,00	
				Totale Documento €	
				2.134,98	
				2.134,98	
Trasporto a cura del		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO					
Causale del Trasporto		Firma del Conducente			
RIPARAZIONE					
Aspettativa dei beni		Inizio Trasporto		Firma del Destinatario	
A VISTA		data ora		51,00	

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.

AmAt**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**Data **23/06/2021**
Numero-problema **89.498**
Numero-commessa **123986**Data registrazione: **23/06/2021 10.44.57**
Autobus **0481**
Autista **ALBANESE FRANCESCO**Località avaria: **PM**inserita da: **MARTURANO COSIMO**AVARIA: **ALBASTONE PORTA POST. FUORI GUIDA**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Richiedi
Dolce 1045 1230
in 10.44.57 porta l. e a 10.45 BTO in piedi

Invio ditta esterna:

*Richiedi*Collaudo ditta
esterna:*06-07-21 Bus mantenuto da ditta Richiedi eseguito
controllo su lavori eseguiti esito negativo.*Data e ora
restituzione esercizio:

*26/7/21 Bus mantenuto da ditta Richiedi eseguito
controllo su lavori eseguiti esito negativo
Richiedi*
26/7/21

Firma Operatore



Taranto 15/07/2021

c.a. Direttore Tecnico e d'Esercizio

Ing. M. Piazza

Direttore Generale f.f.

Dott. P. Carallo

OGGETTO: DEROGA n. 499 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. 481 (2002)

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 INTERRUTTORI FINE CORSA.
- 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 Torre



Taranto 15/07/2021

c.a. Direttore Tecnico e d'Esercizio

Ing. M. Piazza

Direttore Generale f.f.

Dott. P. Carallo

OGGETTO:DEROGA n. 499 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. 481 (2002)

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 INTERRUITORI FINE CORSA.
- 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 Torre



Taranto 13/07/2021

c.a. Direttore Tecnico e d'Esercizio

Ing. M. Piazza

Direttore Generale f.f.

Dott. P. Carallo

OGGETTO:DEROGA n. 497 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. 481 (2002)

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. 1 MOTORE PORTA
- 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.

Il Capo Unità Manutenzioni

Ing. Marianna Ettorre

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



Taranto 13/07/2021

c.a. Direttore Tecnico e d'Esercizio

Ing. M. Piazza

Direttore Generale f.f.

Dott. P. Carallo

OGGETTO:DEROGA n. 497 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. 481 (2002)

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. 1 MOTORE PORTA
- 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.

Il Capo Unità Manutenzioni

Ing. Marianna Ettore

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

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

OFFICINE PICHIERRI srl

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

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

A KAT SRA
WA C. BATHY 607
IL 100 TARRANT

CAUSALE DEL TRASPORTO

CAUSALE DEL TRASPORTO	VS. ORD. N.	DEL
TRATTENIALE DI RISULTO (BUS AA681)		

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 144 del 10/2/61

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

✓ DSH

☐ in conto
☐ a saldo

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
1 A 01572 SUS	—	—	—	

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo

~~cedente~~
cessionario

DATA

ORA

FIR-NOEL CONJUGATE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO 5

LA FORMA DEL CESSIVARIO

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
74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 50
Tel. 099.73561 - Fax 099.7789467
Partita Iva 00146330733

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

N. 493 del 13/07/2021

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

Dilla Pinnerf,
SIVA (S)

IDEI

CFI

☐ a saldo

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		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 13 07 2010	ORA 10 10	FIRMA DEL CONDUCENTE	
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI			NUMERO PROGRESSIVO*		FIRMA DEL CESSIIONARIO	

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 (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 decorrono.

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. 462 del 06/07/2021

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

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

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

DHA: PIERIERRI

CONT. COMMENDI SUA

TA

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	BUS AZ. NO 481 PER TELAIO FINESTRE ANT. DX ROTTO + FIANCATA DA FISSARE DA FERMARE DIVERSI MONOPORTI INTERNI + CONTROLLARE EVENTUALI LESIONI AL TELAIIO. FISSARE PANNELLI INTERNI ED ESTERNI. BUS FORNITO DI PIENO CARBURANTE	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

A JIXA

TOTALE €

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CEDENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO



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).

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

173M

Уд. е. В. 15. 15. 15.

האמנות

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DE

☐ in conto
☐ a saldo

1330 c/2 11/5/2013

IMPORTO ⁽¹⁾

01

13. $PVT \rightarrow V \rightarrow P$

17

681

127 417121

ASPETTO ESTERIORE DEL TEM

1331

N. COLL

01

PESQ KG

PORTO

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo

~~cedente~~
~~cessionario~~

DATA

50768

ORA

AK

~~FRANCO CONDUCCENTE~~

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO 491

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

N. 410 del 28/06/2021

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

OLTA PICHIERRE

1 DE M

SIVA .

T.A

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEF

☐ in conto

☐ a saldo

QUANTITA	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO
1	BUS AZ. N. 481 PER LESIONI TELAIO POST. ZONA PORTA POST. FINESTRA E MOTORE BUS FORNITO COL PIENO	

A VISTA

N. COLL

PESO KG

PORTO

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
Cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO:

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).

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

N. 496 del 11/07/2021

a mezzo:

 vettore

☐ cedente

 **cessionario**

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

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

Def 1.1 $P_i \in \mathcal{H}_1, i \in \mathbb{N}$

SAVA (TA)

1 DEH

CAUSALE DEL TRASPORTO

YS. ORD. N.

DEF

☐ in conto

☐ a saldo

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLL

PFSO 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 CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO ^a	CODICE	DESCRIZIONE	VALORE UNITARIO	QUANTITA'	TOTALE
01	001	...	...	...	...
02	002	...	...	...	...
03	003	...	...	...	...
04	004	...	...	...	...
05	005	...	...	...	...
06	006	...	...	...	...
07	007	...	...	...	...
08	008	...	...	...	...
09	009	...	...	...	...
10	010	...	...	...	...
11	011	...	...	...	...
12	012	...	...	...	...
13	013	...	...	...	...
14	014	...	...	...	...
15	015	...	...	...	...
16	016	...	...	...	...
17	017	...	...	...	...
18	018	...	...	...	...
19	019	...	...	...	...
20	020	...	...	...	...
21	021	...	...	...	...
22	022	...	...	...	...
23	023	...	...	...	...
24	024	...	...	...	...
25	025	...	...	...	...
26	026	...	...	...	...
27	027	...	...	...	...
28	028	...	...	...	...
29	029	...	...	...	...
30	030	...	...	...	...
31	031	...	...	...	...
32	032	...	...	...	...
33	033	...	...	...	...
34	034	...	...	...	...
35	035	...	...	...	...
36	036	...	...	...	...
37	037	...	...	...	...
38	038	...	...	...	...
39	039	...	...	...	...
40	040	...	...	...	...
41	041	...	...	...	...
42	042	...	...	...	...
43	043	...	...	...	...
44	044	...	...	...	...
45	045	...	...	...	...
46	046	...	...	...	...
47	047	...	...	...	...
48	048	...	...	...	...
49	049	...	...	...	...
50	050	...	...	...	...
51	051	...	...	...	...
52	052	...	...	...	...
53	053	...	...	...	...
54	054	...	...	...	...
55	055	...	...	...	...
56	056	...	...	...	...
57	057	...	...	...	...
58	058	...	...	...	...
59	059	...	...	...	...
60	060	...	...	...	...
61	061	...	...	...	...
62	062	...	...	...	...
63	063	...	...	...	...
64	064	...	...	...	...
65	065	...	...	...	...
66	066	...	...	...	...
67	067	...	...	...	...
68	068	...	...	...	...
69	069	...	...	...	...
70	070	...	...	...	...
71	071	...	...	...	...
72	072	...	...	...	...
73	073	...	...	...	...
74	074	...	...	...	...
75	075	...	...	...	...
76	076	...	...	...	...
77	077	...	...	...	...
78	078	...	...	...	...
79	079	...	...	...	...
80	080	...	...	...	...
81	081	...	...	...	...
82	082	...	...	...	...
83	083	...	...	...	...
84	084	...			

FIRMA DEL CESSIONARIO

Buscetti 6512D3033(a)

(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. - 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. 495 del 13 07 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

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

DITTA PICHIERRI
SAVA

10508

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

Downloaded from ascelibrary.org by University of California, San Diego on 06/01/15. Copyright ASCE, For All Rights Reserved, No part of this document may be reproduced without written permission from ASCE.

☐ a saldo.

CONTO LAVONAZIONE

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €	
VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza			DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME	
Consegna o inizio trasporto a mezzo		cedente cessionario	DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE	
			130721	13		
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI			NUMERO PROCESSIONE ing. Michele PICCHIERRI SERVICE MANAGER			

Briefly

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

(*) Dichiarare l'ipotesi di licenza che si applica.

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).