

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

T0475/22

ESERCIZIO 20 22

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1360

PICHERRI OFFICINE SRL

"REVISIONI 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
	2022	1.360	17/06/2022			1.934,00

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: millenovecentotrentaquattro e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BPER BANCA

IBAN: IT44L0538778920000043058457

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 196 del 22/02/2022

PAGAMENTO FATTURE N.

134 CIG ZC235162CD, 196 CIG Z88352E71F

IMPORTO LORDO	1.934,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	1.934,00

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	1.934,00	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 6661011868 Data SDI: 08/02/2022 20:46

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	134 ✓	2022-02-07 ✓	EUR 203,60 ✓

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
/D VS. PROT.0002139/2022 DEL 04/02/2022					22 %
/D VS. CIG ZC235162CD VS. DDT N.81					22 %
/D NS. DDT N.28					22 %
/D REVISIONE PERIODICA SUL VS AUTOBUS AZ 538 CON:					22 %
/M SPESE DI AGENZIA	PZ	1	10,00	10,00	22 %
/M RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72 rif. Amministrazione: Es. Art.15	PZ	1	45,00	45,00	(N1)
/M PRECOLLAUDO	PZ	1	120,00	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

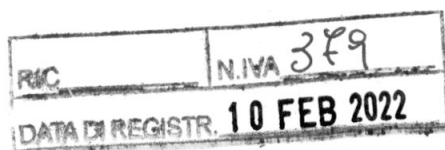
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Iva versata dal committente ai sensi dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72 (split payment)	22 %	130,00	28,60
N1 (Escluse ex. art. 15) Escluso art.15	0 %	45,00	0,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2022-02-07	√EUR 175,00		

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 00008

Versione Style 2.9.0



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 6661011868 Data SDI: 08/02/2022 20:46

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	134	2022-02-07	EUR 203,60

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
/D VS. PROT.0002139/2022 DEL 04/02/2022					22 %
/D VS. CIG ZC235162CD VS. DDT N.81					22 %
/D NS. DDT N.28					22 %
/D REVISIONE PERIODICA SUL VS AUTOBUS AZ 538 CON:					22 %
/M SPESE DI AGENZIA	PZ	1	10,00	10,00	22 %
/M RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72 rif. Amministrazione: Es. Art.15	PZ	1	45,00	45,00	(N1)
/M PRECOLLAUDO	PZ	1	120,00	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 %	130,00	28,60
N1 (Escluse ex. art. 15) Escluso art.15	0 %	45,00	0,00

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

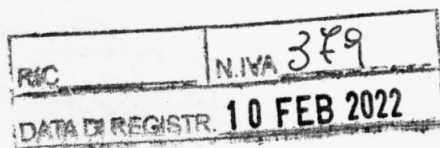
NOTE:

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2022-02-07	EUR 175,00		

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 00008

Versione Style 2.9.0



10 FEB 2022

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 10 FEB 2022	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 20-06-2021	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 60 GG OFFM	
DATA 23/5/22	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 23/5/22	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 538

SEZIONE 1

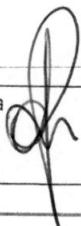
ANALISI PRELIMINARE
Protocollo e data

26/11/21

CAV. 33/22 PUNERA

COMMESSA Nr.

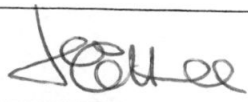
129390

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	N. Prot.	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	V	C	03/02	95/125	V
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	V	O	03/02	81	V
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	V	C	03/02	-	V
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	V	C	04/02	2121/22	V
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	V	C	04/02	2139/22	V
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	V	O	04/02	28	V
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	V	O	07/02	-	V
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
		08/02			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 134	Data fattura: 7/2/22	Importo: € 175,00
-----------------------	------------------	----------------------	-------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		23/5/22

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

(BUS 538 – PROVA FRENOMETRO E REVISIONE MCTC)

Il giorno 7/2/22, alle ore 9:00, 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. 2139/22 del 04/02/2022.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE, COME RILEVATO DALL'OPERATORE 21221 IN DATA 4/2/22, 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					
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



Spett.le OFFICINE PICHIERRI s.r.l.

S.S. 7 ter, km 16

74028 SAVA – (TA)

Fax n. 099 9722049

Lavoro n. 33/2022 del 04.02.2022

OGGETTO: BUS AZ. 538 - Ordine di esecuzione dei lavori per PROVA FRENOMETRO E REVISIONE MCTC

CIG ZC235162CD

Visto che:

- a) In data 03/02/2022 è stato inviato il bus in oggetto e richiesto preventivo di spesa per l'attività in oggetto a mezzo mail;
- b) il preventivo n. 93/2022, pervenuto in data 04.02.2022, assunto a protocollo con n. 2121 del 04/02/2022, indica il costo totale della lavorazione in € 175,00 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 175,00 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 2 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 Amat a 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)
9. **Codice destinatario:** 5WKJP7T

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

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo

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.



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
93 del 04/02/2022	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
	REVISIONE PERIODICA SUL VS AUTOBUS			.0	
	AZ 538 CON:				
	SPESE DI AGENZIA	1	10,00	.0	10,00
	RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72	1	45,00	.0	45,00
	PRECOLLAUDO	1	120,00	.0	120,00
	-----			.0	
	VALIDITA' DELLA PRESENTE				
	OFFERTA TRENTA (30) GIORNI			.0	
	-----			.0	
	Operazione assogg. a split payment				
	con Iva non incassata dal cedente.			.0	
	Ex art. 17-ter del DPR 633/1972				

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio			Totale Imponibile	
BONIFICO BANCARIO					175,00	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta	
04/02/22	175,00	130,00	22	28,60	28,60	
	Spese Varie/Bollo	45,00	315	Es. Art.15	Totale Documento €	
	Spese Incasso				203,60	
					203,60	
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	N. Colli	Firma del Destinatario		
A VISTA		data ora	3,00			
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.

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

1 D²0

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

(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.

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 aggiunto a quella di cui alla lettera A).

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO**Mittente:** Marianna Ettore <unitamanutenzioni@amat.ta.it>**Data:** 03/02/2022, 16:55**A:** officinepichierri commerciale <commerciale@officinepichierri.it>, Info - officinepichierri <info@officinepichierri.it>**OGGETTO: bus n. 538 - Richiesta di preventivo lavori**

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo di spesa inerente PROVA FRENOMETRO E REVISIONE MCTC, per il bus in oggetto consegnato con d.d.t. 81 del 03/02/2022.

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

- a. l'elencazione dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione, con l'indicazione di:
 - n° di riferimento da catalogo;
 - denominazione;
 - prezzo di listino;
 - sconto commerciale da applicare;
 - prezzo netto;
 - costo complessivo dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione;
- b. il n° delle ore occorrenti per manodopera;
- c. il costo orario della manodopera;
- d. il costo totale per manodopera;
- e. il costo totale dell'intervento (manodopera + ricambi) + IVA.

Con l'accettazione del bus sono formalmente accettate anche le seguenti condizioni:

- A. in caso di ritardata consegna del preventivo, rispetto un numero di giorni lavorativi, successivi alla data di consegna del veicolo, indicati sulla richiesta di preventivo, senza che sia giunta comunicazione giustificativa del ritardo da parte del fornitore, l'Azienda procederà all'assegnazione delle lavorazioni previste ad altra ditta esterna; il bus in oggetto potrà essere ritirato dal deposito del fornitore già interpellato senza alcun costo per l'AMAT.
- B. garanzia sull'intervento: 1 anno.
- C. penali per ritardata consegna del veicolo rispetto alla data indicata nell'ordine dei lavori: 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.
- D. La società aggiudicataria dovrà impiegare ricambi originali. Per l'utilizzo di ricambi equivalenti di primo impianto dovrà essere riportata specifica indicazione nel preventivo di spesa: sarà comunque facoltà dell'AMAT accettare o rifiutare la proposta di impiego di ricambi equivalenti.
- E. I lubrificanti e i refrigeranti occorrenti per le lavorazioni saranno forniti dalla società esecutrice e dovranno essere della stessa marca e tipo prescritti dalle case costruttrici nei manuali di uso e manutenzione degli autobus e degli automezzi.
- F. A richiesta degli incaricati dell'AMAT, la società esecutrice è tenuta a fornire la prova documentale circa l'origine e la provenienza dei ricambi.
- G. I ricambi usati oggetto di sostituzione, il cui costo unitario scontato risulta superiore a 100 €, dovranno essere obbligatoriamente restituiti ad AMAT in occasione della restituzione del veicolo, per permettere la compilazione del verbale di collaudo.
- H. I ricambi usati "di rotazione" dovranno essere dalla ditta esecutrice presentati all'Area Tecnica dell'AMAT per presa visione prima della restituzione al proprio fornitore.



Ing. Marianna Ettore

Capo Unità Tecnica

Via Cesare Battisti, 657 - Taranto

Cel. 3484916730

unitamanutenzioni@amat.ta.it

www.amat.ta.it



**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **03/02/2022**
Numero problema **95.125**
Numero commessa **129390**

Data registrazione:

Autobus **0538**

03/02/2022 08.45.47

Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEPOSITO**

inserita da: **LUCCARELLI CIRO**

AVARIA **DITTA PICHIERRI PER REVISIONE MCTC**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

03

Invio ditta esterna:

Collaudo ditta
esterna:

*2 sepiato b.v. percolato esato
positivo*

Data e ora
restituzione esercizio:

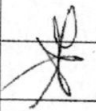
4/2/22

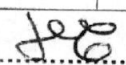
Firma Operatore

REV. METE FEB.

"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" – GIORNO 26/11/2021 – BIS 1-(FASE 1- lett. B della procedura)

Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" – GIORNO 26/11/2021 –BIS 1-(FASE 1- lett. B della procedura)

a	b	c	d	e	f	g	h
	N° BUS DISPONIBILI ALLE ORE 09:00	OFFICINA AZIENDALE: N° BUS IN AVARIA CHE RIAMMETTERA' IN ESERCIZIO ENTRO LE ORE 13:30	OFFICINE ESTERNE: N° BUS PREVISTI IN CONSEGNA	TOTALE N° BUS DISPONIBILI PER IL SERVIZIO (b + c + d)	N° BUS OCCORRENTI NEL PERIODO DI MASSIMA EROGAZIONE DEL SERVIZIO	SALDO N° BUS DISPONIBILI PER IL SERVIZIO (e – f)	NOTE:
	135	3	1	139	110	+ 29	
LAVORAZIONI PROGRAMMATE							
A	B	C	D	E	F	G	
	N° AZ.	DESCRIZIONE GUASTO	ANNO IMM.	DITTA ESTERNA PROPOSTA	COSTO STIMATO	VALUTAZIONE DELLA D. T.	
1	756	REVISIONE MCTC	2021	CASCARANO	€ 200,00		
2	757	REVISIONE MCTC	2021	CASCARANO	€ 200,00		
3	758	REVISIONE MCTC	2021	CASCARANO	€ 200,00		
4	759	REVISIONE MCTC	2021	JOLLY	€ 200,00		
5	760	REVISIONE MCTC	2021	JOLLY	€ 200,00		
6	761	REVISIONE MCTC	2021	JOLLY	€ 200,00		
7	762	REVISIONE MCTC	2021	PICHIERRI	€ 200,00		
8	763	REVISIONE MCTC	2021	PICHIERRI	€ 200,00		
9	764	REVISIONE MCTC	2021	PICHIERRI	€ 200,00		
10	504	REVISIONE MCTC	2005	EUROMECCANICA	€ 200,00		

11	521	REVISIONE MCTC	2005	ANDRIULO	€ 200,00	
12	538	REVISIONE MCTC	2005	EUROMECCANICA	€ 200,00	
13	553	REVISIONE MCTC	2005	EUROMECCANICA	€ 200,00	
14	567	REVISIONE MCTC	2009	ANDRIULO	€ 200,00	
15	569	REVISIONE MCTC	2009	ANDRIULO	€ 200,00	
16	652	REVISIONE MCTC	2015	BUCCOLIERO	€ 200,00	
17	653	REVISIONE MCTC	2015	BUCCOLIERO	€ 200,00	
18	654	REVISIONE MCTC	2015	BUCCOLIERO	€ 200,00	
19	674	REVISIONE MCTC	2003	D'ELIA	€ 200,00	
20	694	REVISIONE MCTC	2005	D'ELIA	€ 200,00	
IL CAPO UNITÀ						

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 6792259622 Data SDI: 02/03/2022 00:11

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	196 ✓	2022-02-22	EUR 2.136,08

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
/D VS. PROT.0002590/2022 DEL 11/02/2022						22 %
/D VS. LAVORO N.46/2022 VS. CIG Z88352E71F						22 %
/D VS. DDT N.77 NS. DDT N.35						22 %
/D REVISIONE PERIODICA SUL VS AUTOBUS AZ 553 CON:						22 %
/M SPESE DI AGENZIA	PZ	1	10,00		10,00	22 %
/M RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72 rif. Amministrazione: Es. Art.15	PZ	1	45,00		45,00	(N1)
/M PRECOLLAUDO	PZ	1	120,00		120,00	22 %
/M RETTIFICA DISCO FRENO ANT/POST	PZ	4	30,00		120,00	22 %
/M MATERIALE DI CONSUMO P/CARROZZERIA E RINFORZI LAMIERATI	PZ	1	85,00		85,00	22 %
/M KIT-PASTIGLIE FRENO (FORNITO DALL'ENTE)	PZ	1				22 %
/M KIT-USURA FRENI (FORNITO DALL'ENTE)	PZ	1				22 %
/M PINZA FRENO POSTERIORE SX (FORNITA DALL'ENTE)	PZ	1				22 %
/M TIRANTE STERZO ANTERIORE (FORNITO DALL'ENTE)	PZ	1				22 %
/M KIT-PASTIGLIE FRENO ANTERIORE (FORNITO DALL'ENTE)	PZ	1				22 %
/M BARRA ACCOPPIAMENTO (FORNITA DALL'ENTE)	PZ	1				22 %

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
/M 41200562 SENSORE	PZ	1	170,00	-30 %	119,00	22 %
/D LAVORO DI REVISIONE IMPIANTO FRENANTE ASSE ANTERIORE E POSTERIO-						22 %
/D RE CON SOSTITUZIONE SERIE PASTIGLIE FRENO E INDICATORI DI USURA FRENO						22 %
/D RISULTATI USURATI. CONTROLLO FUNZIONALITA' DISPOSITIVI						22 %
/D DI REGISTRAZIONE E SCORRIMENTO PINZE FRENO CON SMONTAGGIO E						22 %
/D SOSTITUZIONE PINZA POSTERIORE SX RISULTATA GRIPPATA.						22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	16	30,00		480,00	22 %
/D LAVORO DI ELIMINAZIONE ECCESSIVO GIOCO DELLA TIRANERIA DI REAZIONE						22 %
/D E DELLE TESTE BARRA ACCOPPIAMENTO CON SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE						22 %
/D DELLE STESSE.						22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	3	30,00		90,00	22 %
/D LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONALITA' IMPIANTO ABS CON PREPARAZIONE						22 %
/D STAZIONE TEXA PER DIAGNOSI, RICERCA DIFETTOSITA' E CONTROLLO RUOTE						22 %
/D FONICHE CON RELATIVI SENSORI NONCHE' SUCCESSIVA SOSTITUZIONE						22 %
/D DEL SENSORE ANTERIORE SX RISULTATO DIFETTOSO.						22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	7	30,00		210,00	22 %
/D LAVORO DI RIPRISTINO PARTI DI CARROZZERIA SOTTOPORTA ANTERIORE E PO-						22 %
/D STERIORE RISULTATA CON LAMIERATO AMMALORATO, RIMOZIONE OSSATURA						22 %
/D BATTITACCO CON PULIZIA, MOLATURA E SUCCESSIVA MESSA IN OPERA DI NUOVI						22 %
/D LAMIERATI SALDATI. SISTEMAZIONE TRAVERSA OSSATURA						22 %
/D LATERALE POSTERIORE DX RISULTATA CORROSA CON SALDATURE E APPLICAZIONE						22 %
/D DI RINFORZI. RIFACIMENTO PARZIALE PAVIMENTO ZONA						22 %
/D DI ACCESSO PORTA ANTERIORE.						22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	16	30,00		480,00	22 %
/D ————— Operazione assogg. a split payment						22 %

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
/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 %	1.714,00	377,08
N1 (Escluse ex. art. 15) Escluso art.15	0 %	45,00	0,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2022-02-22	EUR 1.759,00 ✓		

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 00097

Versione Style 2.9.0



FATTURA ELETTRONICA

Versione Style 2.9.0

Id SDI: 6792259622 Data SDI: 02/03/2022 00:11

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	196	2022-02-22	EUR 2.136,08

Dati ordine acquisto**Dati DDT****Dettaglio linee Fattura**

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
/D VS. PROT.0002590/2022 DEL 11/02/2022						22 %
/D VS. LAVORO N.46/2022 VS. CIG Z88352E71F						22 %
/D VS. DDT N.77 NS. DDT N.35						22 %
/D REVISIONE PERIODICA SUL VS AUTOBUS AZ 553 CON:						22 %
/M SPESE DI AGENZIA	PZ	1	10,00		10,00	22 %
/M RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72 rif. Amministrazione: Es. Art.15	PZ	1	45,00		45,00	(N1)
/M PRECOLLAUDO	PZ	1	120,00		120,00	22 %
/M RETTIFICA DISCO FRENO ANTI/POST	PZ	4	30,00		120,00	22 %
/M MATERIALE DI CONSUMO P/CARROZZERIA E RINFORZI LAMIERATI	PZ	1	85,00		85,00	22 %
/M KIT-PASTIGLIE FRENO (FORNITO DALL'ENTE)	PZ	1				22 %
/M KIT-USURA FRENI (FORNITO DALL'ENTE)	PZ	1				22 %
/M PINZA FRENO POSTERIORE SX (FORNITA DALL'ENTE)	PZ	1				22 %
/M TIRANTE STERZO ANTERIORE (FORNITO DALL'ENTE)	PZ	1				22 %
/M KIT-PASTIGLIE FRENO ANTERIORE (FORNITO DALL'ENTE)	PZ	1				22 %
/M BARRA ACCOPPIAMENTO (FORNITA DALL'ENTE)	PZ	1				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 41200562 SENSORE	PZ	1	170,00	-30 %	119,00	22 %
/D LAVORO DI REVISIONE IMPIANTO FRENANTE ASSE ANTERIORE E POSTERIO-						22 %
/D RE CON SOSTITUZIONE SERIE PASTIGLIE FRENO E INDICATORI DI USURA FRENO						22 %
/D RISULTATI USURATI. CONTROLLO FUNZIONALITA' DISPOSITIVI						22 %
/D DI REGISTRAZIONE E SCORRIMENTO PINZE FRENO CON SMONTAGGIO E						22 %
/D SOSTITUZIONE PINZA POSTERIORE SX RISULTATA GRIPPATA.						22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	16	30,00		480,00	22 %
/D LAVORO DI ELIMINAZIONE ECCESSIVO GIOCO DELLA TIRANTERIA DI REAZIONE						22 %
/D E DELLE TESTE BARRA ACCOPPIAMENTO CON SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE						22 %
/D DELLE STESSE.						22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	3	30,00		90,00	22 %
/D LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONALITA' IMPIANTO ABS CON PREPARAZIONE						22 %
/D STAZIONE TEXA PER DIAGNOSI, RICERCA DIFETTOSITA' E CONTROLLO RUOTE						22 %
/D FONICHE CON RELATIVI SENSORI NONCHE' SUCCESSIVA SOSTITUZIONE						22 %
/D DEL SENSORE ANTERIORE SX RISULTATO DIFETTOSO.						22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	7	30,00		210,00	22 %
/D LAVORO DI RIPRISTINO PARTI DI CARROZZERIA SOTTOPORTA ANTERIORE E PO-						22 %
/D STERIORE RISULTATA CON LAMIERATO AMMALORATO, RIMOZIONE OSSATURA						22 %
/D BATTITACCO CON PULIZIA, MOLATURA E SUCCESSIVA MESSA IN OPERA DI NUOVI						22 %
/D LAMIERATI SALDATI. SISTEMAZIONE TRAVERSA OSSATURA						22 %
/D LATERALE POSTERIORE DX RISULTATA CORROSA CON SALDATURE E APPLICAZIONE						22 %
/D DI RINFORZI. RIFACIMENTO PARZIALE PAVIMENTO ZONA						22 %
/D DI ACCESSO PORTA ANTERIORE.						22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	16	30,00		480,00	22 %
/D ————— Operazione assogg. a split payment						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 con Iva non incassata dal cedente. Ex art. 17-ter del DPR 633/1972						22 %

Dati Riepilogo

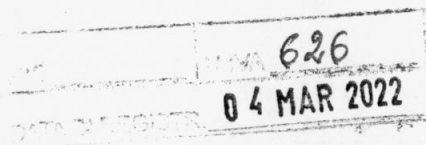
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Iva versata dal committente ai sensi dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72 (split payment)	22 %	1.714,00	377,08
N1 (Escluse ex. art. 15) Escluso art.15	0 %	45,00	0,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2022-02-22	EUR 1.759,00		

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 00097

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 04 MAR 2022	FIRMA DEL RESPONSABILE [firma]
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 20-06-2022	FIRMA [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 60000 D.F.F.M.	
DATA 23 MAG. 2022	FIRMA DEL RESPONSABILE [firma]
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 23 MAG. 2022	FIRMA DEL RESPONSABILE [firma]
NOTE:	

AREA TECNICA - GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 553

CAV. 46/22 PUMERON

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE
Protocollo e data

02/02/22

COMMESSA Nr.

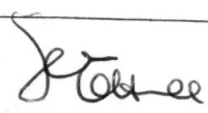
129393

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	N. Prot.	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	V	C	02/02	95089	V
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	V	O	02/02	44	V
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	V	C	03/02	/	V
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	V	C	10/02	2551	V
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	V	C	11/02	2590	V
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	V	O	12/02	35	V
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	V	O	12/02	39	V
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	V	O	16/02	/	V
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
		09/03			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 196	Data fattura: 22/01/22	Importo: 1219,-
-----------------------	------------------	------------------------	-----------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		23/5/22

05/01

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

(BUS 553 – REVISIONE MCTC – SOST. BARRA ACCOPPIAMENTO – ABS – RIP. TELAIO)

Il giorno 16/2/22, alle ore 16:00, 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. 2590/22 del 11/02/2022.

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 PORRINO IN DATA 16/2/22, 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

ME
.....

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	KIT PASTIGLIE FRENO	2	AMAT	X	
2	KIT INDICATORI USURA FRENO	1	//	X	
3	PINZA FRENO	1	//	X	
4	TIRANTE STERZO ANT	1	//	X	
5	BAMBA ACCOPPIAMENTO	1	//	X	
6	SENSORE ABS	1	119,00	X	
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

.....



Spett.le **OFFICINE PICHIERRI s.r.l.**

S.S. 7 ter, km 16

74028 SAVA - (TA)

Fax n. 099 9722049

Lavoro n. 46/2022 del 11.02.2022

OGGETTO: BUS AZ. 553 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE MCTC - SOST. BARRA ACCOPPIAMENTO - ABS - RIP. TELAIO PORTA ANT.

CIG Z88352E71F

Visto che:

- a) In data 03/02/2022 è stato inviato il bus in oggetto e richiesto preventivo di spesa per l'attività in oggetto a mezzo mail;
- b) il preventivo n. 113/2022, pervenuto in data 10.02.2022, assunto a protocollo con n. 2551/22 del 11/02/2022, indica il costo totale della lavorazione in € 1.759,00 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 1.759,00 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 2 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 Amat a 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)
9. **Codice destinatario:** SWKJP7T

Rif.: Ing. Marianna Ettore

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo

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.

KYMA
MOBILITÀ
AMAT SPA



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



Sistema di gestione
certificato
ISO 9001
Certified
management system
N. REG. IT121501441



Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
113 del 10/02/2022	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
	REVISIONE PERIODICA SUL VS AUTOBUS AZ 553 CON:			,0	
	SPESE DI AGENZIA	1	10,00	,0	10,00
	RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72	1	45,00	,0	45,00
	PRECOLLAUDO	1	120,00	,0	120,00
	RETTIFICA DISCO FRENO ANTI/POST	4	30,00	,0	120,00
	MATERIALE DI CONSUMO P/CARROZZERIA	1	85,00	,0	85,00
	E RINFORZI LAMIERATI				
	KIT-PASTIGLIE FRENO	1		,0	
	(FORNITO DALL'ENTE)				
	KIT-USURA FRENI	1		,0	
	(FORNITO DALL'ENTE)				
	PINZA FRENO POSTERIORE SX	1		,0	
	(FORNITA DALL'ENTE)				
	TIRANTE STERZO ANTERIORE	1		,0	
	(FORNITO DALL'ENTE)				
	KIT-PASTIGLIE FRENO ANTERIORE	1		,0	
	(FORNITO DALL'ENTE)				
	BARRA ACCOPPIAMENTO	1		,0	
	(FORNITA DALL'ENTE)				
	41200562 SENSORE	1	170,00	30,0	119,00
	LAVORO DI REVISIONE IMPIANTO			,0	
	FRENANTE ASSE ANTERIORE E POSTERIO- RE CON SOSTITUZIONE SERIE PASTIGLIE			,0	
	FRENO E INDICATORI DI USURA FRENO			,0	
	RISULTATI USURATI.			,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. 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 ICHIERRI 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. 113 del 10/02/2022	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
	CONTROLLO FUNZIONALITA' DISPOSITIVI DI REGISTRAZIONE E SCORRIMENTO PINZE FRENO CON SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE PINZA POSTERIORE SX RISULTATA GRIPPATA. (ORE LAVORATIVE)	16	30,00	,0	480,00
	LAVORO DI ELIMINAZIONE ECCESSIVO GIOCO DELLA TIRANTERIA DI REAZIONE E DELLE TESTE BARRA ACCOPPIAMENTO CON SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE DELLE STESSE. (ORE LAVORATIVE)	3	30,00	,0	90,00
	LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONALITA' IMPIANTO ABS CON PREPARAZIONE STAZIONE TEXA PER DIAGNOSI, RICERCA DIFETTOSITA' E CONTROLLO RUOTE FONICHE CON RELATIVI SENSORI NONCHE' SUCCESSIVA SOSTITUZIONE DEL SENSORE ANTERIORE SX RISULTATO DIFETTOSO. (ORE LAVORATIVE)	7	30,00	,0	210,00
	LAVORO DI RIPRISTINO PARTI DI CARROZZERIA SOTTOPORTA ANTERIORE E POSTERIORE RISULTATA CON LAMIERATO AMMALORATO, RIMOZIONE OSSATURA BATTITACCO CON PULIZIA, MOLATURA E			,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

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.



OFFICINE PICCHIERI 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.officinepicchierri.it • E-mail: commerciale@officinepicchierri.it



Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
113 del 10/02/2022	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento	N. Foglio	
PREVENTIVO	3	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.		74100 TARANTO
00146330733	00146330733	

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	SUCCESSIVA MESSA IN OPERA DI NUOVI LAMIERATI SALDATI.			,0	
	SISTEMAZIONE TRAVERSA OSSATURA LATERALE POSTERIORE DX RISULTATA			,0	
	CORROSA CON SALDATURE E APPLICAZIONE DI RINFORZI.			,0	
	RIFACIMENTO PARZIALE PAVIMENTO ZONA DI ACCESSO PORTA ANTERIORE.			,0	
	(ORE LAVORATIVE)	16	30,00	,0	480,00
	VALIDITA' DELLA PRESENTE OFFERTA TRENTA (30) GIORNI			,0	
	Operazione assogg. a split payment con Iva non incassata dal cedente.			,0	
	Ex art. 17-ter del DPR 633/1972			,0	

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
BONIFICO BANCARIO				1.759,00	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
10/02/22	1.759,00	1.714,00	22	377,08	377,08
	Spese Varie/Bollo	45,00	315	Es. Art.15	Totale Documento €
	Spese Incasso				2.136,08
					2.136,08
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	N. Colli	Firma del Destinatario	
A VISTA		data ora	57,00		
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.

OFFICINE PICHIERRI srl

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

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

ASMI S.p.A.
Via C. Battisti
7100 Trapani

CAUSALE DEL TRASPORTO

1350 RISULTA BUS 553

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.)

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

N. 39 del 12/02/2022

a mezzo:

☐ vettore☐ cedente☐ cessionario

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

1350

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (1)

02 KIT PASTIGLIE FRENO ANT./POST.

01 KIT INDIC. USUM FRENO

01 PNEU FRENO POST. SX

01 PNEU FRENO ANT.

01 BOMBA ACQUA FRENO

01 SENSORI ABS

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

DURATA

N. COLLI

5FX

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 (2)

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).

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).

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

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

DATA: PIEMIERE

Cont. Commend

SAVA - TA

CAUSALE DEL TRASPORTO

IN DEROWS

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 96 del 09/02/2022

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

175

VS. ORD. N.

DEL

☐ is not☐ a saldo[illegible]

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

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

Age Group	Percentage
18-24	10
25-34	15
35-44	12
45-54	25
55-64	18
65-74	10
75-84	5
85-94	5

[illegible]

Consegna o inizio trasporto a mezzo	cedente cessionario	DATA 09/02/22	ORA 09.15	FIRMA DEL CONDUTTORE
-------------------------------------	------------------------	------------------	--------------	----------------------

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI	NUMERO PROGRESSIVO	FIRMA DEL CESSIONARIO
P 5	1	

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).

Quantità			Descrizione	Cod. Art. Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
KG	LT	N°				
		1	Primo fono posteriore SX	2536	553	

Capo Tecnico/Capo Operaio
(o colui che ritira)

Il Distributore di Magazzino
(o colui che consegna)

Data

09 / 02 / 22

Data

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data

N. REGISTRAZIONE

Quantità			Descrizione	Cod. Art. Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
KG	LT	N°				
		1	Rin. final post 8x	2536	553	M.M.
		1	R. S. post/da	1637	1	
		1	R. S. uscio	1551	1	

Capo Tecnico/Capo Operaio

(o colui che ritira)

Il Distributore di Magazzino

(o colui che consegna)

Data

7 / 2 / 22

Data

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data

N. REGISTRAZIONE



Taranto 07/02/2022

c.a. Direttore Tecnico e d'Esercizio
Ing. M. Piazza
Direttore Generale f.f.
Dott. P. Carallo

OGGETTO: DEROGA n. 556 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. 553 (2005)

Premesso che:

- il bus è attualmente ricoverato presso il fornitore PICHIERRI che ha provveduto alle verifiche del caso;

considerato che:

- Il fornitore in Officina ha appurato la necessità di sostituire i seguenti ricambi:
 - SERIE PASTIGLIE FRENO ASSE POSTERIORE;
 - KIT INDICATORI USURA FRENI ASSE POSTERIORE;
 - PINZA FRENO POST. SX
- I ricambi sono già presenti a magazzino, per cui è possibile prelevarli riducendo le scorte,

si chiede autorizzazione alla Direzione Generale all'invio, in deroga alla circolare in oggetto, dei suddetti componenti c/o 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)



Taranto 07/02/2022

c.a. Direttore Tecnico e d'Esercizio
Ing. M. Piazza
Direttore Generale f.f.
Dott. P. Carallo

OGGETTO: DEROGA n. 556 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. 553 (2005)

Premesso che:

- il bus è attualmente ricoverato presso il fornitore PICHIERRI che ha provveduto alle verifiche del caso;

considerato che:

- Il fornitore in Officina ha appurato la necessità di sostituire i seguenti ricambi:
 - SERIE PASTIGLIE FRENO ASSE POSTERIORE;
 - KIT INDICATORI USURA FRENI ASSE POSTERIORE;
 - PINZA FRENO POST. SX
- i ricambi sono già presenti a magazzino, per cui è possibile prelevarli riducendo le scorte,

si chiede autorizzazione alla Direzione Generale all'invio, in deroga alla circolare in oggetto, dei suddetti componenti c/o 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

Oggetto: Richiesta ricambi per Vs autobus AZ 553

Mittente: Officine Pichierri <info@officinepichierri.it>

Data: 07/02/2022, 10:11

A: unitamanutenzioni@amat.ta.it

Buongiorno, a seguito di precollaudo sul vostro autobus AZ 553 con esito negativo riguardante il sistema frenante posteriore, con la presente sono a chiedervi la fornitura dei seguenti ricambi risultati logorati e difettosi :

- serie pastiglie freno asse posteriore
- kit- indicatori usura freni asse posteriore
- pinza freno posteriore sx

Distinti saluti

Ing. Michele Pichierri

Service manager

OFFICINE PICHIERRI S.r.l.

Riparazioni Meccaniche – Carrozzeria – Elettrauto – Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273

74028 Sava (Taranto)

Officina e Magazzino Tel. 099 9746843 - Fax 099 9722049

Ufficio Collaudi e Revisioni Tel. 099 9721910

P.IVA e C.F. 02151920739

e-mail: commerciale@officinepichierri.it

sito internet: www.officinepichierri.it

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

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

N. 82 del 03/02/2022

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: PIONIERI
COUT. COMMENDA SAVA
- TA.

IDEN

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

DEROGA

QUANTITA	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ⁽¹⁾
01	TIRANTE PORTO	
01	PASTIGLIE ANTERIORI	
01	BARRE ACCOPPIAMENTO RUOTE ANTERIORI PER BUS AZ. NO 553	
	7	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI A USTA	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 03/02/22	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO FIRMA DEL CESSIONARIO		

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



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.

1

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 più precisa che non ponga
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).

Quantità			Descrizione	Cod. Art. Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
KG	LT	N°				
		1	Piroune	3511	553	
		1	Banco Bianco Off. mil	1181	"	
		1	MA 1000 w	1438		
		1	M.F. verde	5581		Ø

Capo Tecnico/Capo Operaio

(o colui che ritira)

Il Distributore di Magazzino

(o colui che consegna)

Data

3 / 2 / 22

Data

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data

N. REGISTRAZIONE



Taranto 03/02/2022

c.a. Direttore Tecnico e d'Esercizio
Ing. M. Piazza
Direttore Generale f.f.
Dott. P. Carallo

OGGETTO: DEROGA n. 554 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. 553 (2005)

Premesso che:

- è stata richiesta autorizzazione alla Direzione Generale in merito all'affidamento della lavorazione di RIP. TELAIO PORTA ANT. E PAVIMENTAZIONE - SOST. BARRA ACCOPPIAMENTO - AVARIA ABS al fornitore PICHIERRI;
- il bus è attualmente ricoverato presso il suddetto il fornitore che ha provveduto alle verifiche del caso;

considerato che:

- Il fornitore in Officina ha appurato la necessità di sostituire i seguenti ricambi:
 - tirante accoppiamento ruote anteriori
 - tirante reazione anteriore sx
 - serie pastiglie freno asse anteriore
 - kit-indicatori usura freni asse anteriore
- i ricambi sono già presenti a magazzino, per cui è possibile prelevarli riducendo le scorte,

si chiede autorizzazione alla Direzione Generale all'invio, in deroga alla circolare in oggetto, dei suddetti componenti c/o 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

Oggetto: Richiesta ricambi autobus AZ 553
Mittente: Officine Pichierri <commerciale@officinepichierri.it>
Data: 03/02/2022, 14:55
A: unitamanutenzioni@amat.ta.it

Buonasera, a seguito di precollaudo eseguito sul vostro autobus AZ 553, con la presente sono a chiedervi la fornitura dei seguenti ricambi:

- 01) tirante accoppiamento ruote anteriori
- 01) tirante reazione anteriore sx
- 01) serie pastiglie freno asse anteriore
- 01) kit-indicatori usura freni asse anteriore

Distinti saluti

Ing. Michele Pichierri

Service manager

OFFICINE PICHIERRI S.r.l.

Riparazioni Meccaniche – Carrozzeria – Elettrauto – Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA



Taranto 03/02/2022

c.a. Direttore Tecnico e d'Esercizio
Ing. M. Piazza
Direttore Generale f.f.
Dott. P. Carallo

OGGETTO: DEROGA n. 554 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. 553 (2005)

Premesso che:

- è stata richiesta autorizzazione alla Direzione Generale in merito all'affidamento della lavorazione di RIP. TELAIO PORTA ANT. E PAVIMENTAZIONE – SOST. BARRA ACCOPPIAMENTO – AVARIA ABS al fornitore PICHIERRI;
- il bus è attualmente ricoverato presso il suddetto il fornitore che ha provveduto alle verifiche del caso;

considerato che:

- Il fornitore in Officina ha appurato la necessità di sostituire i seguenti ricambi:
 - tirante accoppiamento ruote anteriori
 - tirante reazione anteriore sx
 - serie pastiglie freno asse anteriore
 - kit-indicatori usura freni asse anteriore
- i ricambi sono già presenti a magazzino, per cui è possibile prelevarli riducendo le scorte,

si chiede autorizzazione alla Direzione Generale all'invio, in deroga alla circolare in oggetto, dei suddetti componenti c/o 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

Oggetto: Richiesta ricambi autobus AZ 553

Mittente: Officine Pichierri <commerciale@officinepichierri.it>

Data: 03/02/2022, 14:55

A: unitamanutenzioni@amat.ta.it

Buonasera, a seguito di precollaudo eseguito sul vostro autobus AZ 553, con la presente sono a chiedervi la fornitura dei seguenti ricambi:

01) tirante accoppiamento ruote anteriori

01) tirante reazione anteriore sx

01) serie pastiglie freno asse anteriore

01) kit-indicatori usura freni asse anteriore

Distinti saluti

Ing. Michele Pichierri

Service manager

OFFICINE PICHIERRI S.r.l.

Riparazioni Meccaniche – Carrozzeria – Elettrauto – Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

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. 77 del 02/02/2027

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

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

Ditta: Pichierrri
 Cont. COMMEND
 SIVA - TA.

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

IDEN

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ⁽¹⁾
01	BUS AZ. N° 553 PER RIPAR. TELAIO PORTA ANT. + PAUMENTAZIONE SOSTITUZ. BARRE ACCOPPIAMEN TO E AVARIA ABS. + REVISIONE MOTORE CON PROVA FRENO METRO + C.d.e.	
	7	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI A DITA	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 02/02/2027	ORA 09:55	FIRMA DEL CONDUCENTE [Firma]
-------------------------------------	------------------------	--------------------	--------------	---------------------------------

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO⁽²⁾

FIRMA DEL CESSIONARIO

OFFICINE PICHIERRI s.r.l.

Ing. Michele PICHIERRI

SERVICE MANAGER



6512D3033(a)

(1) Solo in caso di trasporto a mezzo di veicolo a motore con motore a combustione interna.
 (2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 441/97 e successive modificazioni.

1

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 lettera A) e quindi assunte a quella di cui alla lettera A).

Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO
Mittente: unita@officina <unita@officina@amat.ta.it>
Data: 03/02/2022, 09:43
A: Commerciale <commerciale@officinepichierri.it>, Marianna Ettore <unitamanutenzioni@amat.ta.it>, "unitatecnica@amat.ta.it" <unitatecnica@amat.ta.it>, "ufficiotecnico@amat.ta.it" <ufficiotecnico@amat.ta.it>
X-Mozilla-Status: 0001
X-Mozilla-Status2: 00800000
Content-Type: multipart/alternative; boundary="-----g0KdOkRjcAdGRWaA02SWHGt6"
ID-Messaggio: <a0b63a98-c044-884b-0264-77fe9c0c4007@amat.ta.it>
Versione-MIME: 1.0
Agente-Utente: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64; rv:91.0) Gecko/20100101 Thunderbird/91.5.1
Referenze: <b123735d-607f-bd9d-195f-0d6dd0b87c5a@amat.ta.it> <6e7dcd1-cb9f-1dc5-29b2-003366d3b49c@amat.ta.it> <f7d54bec-a059-a152-3db1-8e2df4ba5352@amat.ta.it> <374d806b-fe52-6a39-906d-62dbddfc33e8@amat.ta.it> <5b67061b-0aa1-763d-8916-144df4f01fb7@amat.ta.it> <0defa21c-5c39-c9ad-90a1-acf10e63cd36@amat.ta.it> <1c6dc179-a1c4-c085-344c-55a86e449d01@amat.ta.it> <d948645c-ca24-c90d-bccc-320be54bec11@amat.ta.it> <7266bdba-f614-70ed-371d-cd9db3bba1bc@amat.ta.it> <34cd112f-9288-ac62-5d6c-18df8a0f2498@amat.ta.it> <77ce0feb-716b-997a-d2ec-2f824d5e14ab@amat.ta.it> <ec4c4ae2-7c5d-370b-3d69-75a651887db0@amat.ta.it> <a60fc778-07d1-f312-7608-8eed148755d2@amat.ta.it> <811dc294-0107-0982-1f0f-60ccb22cadff@amat.ta.it> <6882cc5c-beb1-5e51-381f-6523a8967d48@amat.ta.it> <b9262588-bcad-65d3-3fbb-7d4ac3dd74b2@amat.ta.it> <4fd7c394-bfa6-0e40-3194-15516fa3a942@amat.ta.it> <9ec81a37-c638-57c2-3003-e33a9283292c@amat.ta.it> <5907c39b-32af-6ace-8c52-11beb6c92a20@amat.ta.it>
In-Reply-To: <5907c39b-32af-6ace-8c52-11beb6c92a20@amat.ta.it>

OGGETTO: bus n. 553 - Richiesta di preventivo lavori

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo di spesa inerente RIPAR. TELAIO PORTA ANT. - PAVIMENTAZIONE - SOST. BARRA ACCOPPIAMENTO - AVARIA ABS - REVISIONE MCTC consegnato con D.D.T. n. 77 del 02.02.2022

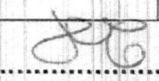
- Il preventivo da produrre dovrà contenere:
- a. l'elencazione dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione, con l'indicazione di:
 - n° di riferimento da catalogo;
 - denominazione;
 - prezzo di listino;
 - sconto commerciale da applicare;
 - prezzo netto;
 - costo complessivo dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione;
 - b. il n° delle ore occorrenti per manodopera;
 - c. il costo orario della manodopera;
 - d. il costo totale per manodopera;
 - e. il costo totale dell'intervento (manodopera + ricambi) + IVA.

Con l'accettazione del bus sono formalmente accettate anche le seguenti condizioni:

- A. In caso di ritardata consegna del preventivo, rispetto un numero di giorni lavorativi, successivi alla data di consegna del veicolo, indicati sulla richiesta di preventivo, senza che sia giunta comunicazione giustificativa del ritardo da parte del fornitore, l'Azienda procederà all'assegnazione delle lavorazioni previste ad altra ditta esterna; il bus in oggetto potrà essere ritirato dal deposito del fornitore già interpellato senza alcun costo per l'AMAT.
- B. garanzia sull'intervento: 1 anno.
- C. penali per ritardata consegna del veicolo rispetto alla data indicata nell'ordine dei lavori: 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.
- D. La società aggiudicataria dovrà impiegare ricambi originali. Per l'utilizzo di ricambi equivalenti di primo impianto dovrà essere riportata specifica indicazione nel preventivo di spesa: sarà comunque facoltà dell'AMAT accettare o rifiutare la proposta di impiego di ricambi equivalenti.
- E. I lubrificanti e i refrigeranti occorrenti per le lavorazioni saranno forniti dalla società esecutrice e dovranno essere della stessa marca e tipo prescritti dalle case costruttrici nei manuali di uso e manutenzione degli autobus e degli automezzi.

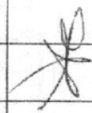
- F. A richiesta degli incaricati dell'AMAT, la società esecutrice è tenuta a fornire la prova documentale circa l'origine e la provenienza dei ricambi.
- G. I ricambi usati oggetto di sostituzione, il cui costo unitario scontato risulta superiore a 100 €, dovranno essere obbligatoriamente restituiti ad AMAT in occasione della restituzione del veicolo, per permettere la compilazione del verbale di collaudo.
- H. I ricambi usati "di rotazione" dovranno essere dalla ditta esecutrice presentati all'Area Tecnica dell'AMAT per presa visione prima della restituzione al proprio fornitore.

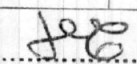
"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" – GIORNO 02/02/2022 – (FASE 1- lett. B della procedura)

a	b	c	d	e	f	g	h
	N° BUS DISPONIBILI ALLE ORE 11:05	OFFICINA AZIENDALE: N° BUS IN AVARIA CHE RIAMMETTERÀ IN ESERCIZIO ENTRO LE ORE 13:30	OFFICINE ESTERNE: N° BUS PREVISTI IN CONSEGNA	TOTALE N° BUS DISPONIBILI PER IL SERVIZIO (b + c + d)	N° BUS OCCORRENTI NEL PERIODO DI MASSIMA EROGAZIONE DEL SERVIZIO	SALDO N° BUS DISPONIBILI PER IL SERVIZIO (e - f)	NOTE:
	131	3	1	135	110	+ 25	
LAVORAZIONI PROGRAMMATE							
A	B	C	D	E	F	G	
	N° AZ.	DESCRIZIONE GUASTO	ANNO IMM.	DITTA ESTERNA PROPOSTA	COSTO STIMATO	VALUTAZIONE DELLA D. T.	
1	553	RIP. TELAIO PORTA ANT. E PAVIMENTAZIONE – SOST. BARRA ACCOPIAMENTO – AVARIA ABS	2005	PICHIERRI	€ 800,00		
2							
3							
4							
5							
6							
IL CAPO UNITÀ 							

REV. NOTE FEB.

"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" – GIORNO 26/11/2021 – BIS 1-(FASE 1- lett. B della procedura)

GIORNO 20/11/2021 - DIS 1 (FASE 1 -lett. B della procedura)							
a	b	c	d	e	f	g	h
	N° BUS DISPONIBILI ALLE ORE 09:00	OFFICINA AZIENDALE: N° BUS IN AVARIA CHE RIAMMETTERA' IN ESERCIZIO ENTRO LE ORE 13:30	OFFICINE ESTERNE: N° BUS PREVISTI IN CONSEGNA	TOTALE N° BUS DISPONIBILI PER IL SERVIZIO (b + c + d)	N° BUS OCCORRENTI NEL PERIODO DI MASSIMA EROGAZIONE DEL SERVIZIO	SALDO N° BUS DISPONIBILI PER IL SERVIZIO (e - f)	NOTE:
	135	3	1	139	110	+ 29	
LAVORAZIONI PROGRAMMATE							
A	B	C	D	E	F	G	
	N° AZ.	DESCRIZIONE GUASTO	ANNO IMM.	DITTA ESTERNA PROPOSTA	COSTO STIMATO	VALUTAZIONE DELLA D. T.	
1	756	REVISIONE MCTC	2021	CASCARANO	€ 200,00		
2	757	REVISIONE MCTC	2021	CASCARANO	€ 200,00		
3	758	REVISIONE MCTC	2021	CASCARANO	€ 200,00		
4	759	REVISIONE MCTC	2021	JOLLY	€ 200,00		
5	760	REVISIONE MCTC	2021	JOLLY	€ 200,00		
6	761	REVISIONE MCTC	2021	JOLLY	€ 200,00		
7	762	REVISIONE MCTC	2021	PICHIERRI	€ 200,00		
8	763	REVISIONE MCTC	2021	PICHIERRI	€ 200,00		
9	764	REVISIONE MCTC	2021	PICHIERRI	€ 200,00		
10	504	REVISIONE MCTC	2005	EUROMECCANICA	€ 200,00		

11	521	REVISIONE MCTC	2005	ANDRIULO	€ 200,00	
12	538	REVISIONE MCTC	2005	EUROMECCANICA	€ 200,00	
13	553	REVISIONE MCTC	2005	EUROMECCANICA	€ 200,00	
14	567	REVISIONE MCTC	2009	ANDRIULO	€ 200,00	
15	569	REVISIONE MCTC	2009	ANDRIULO	€ 200,00	
16	652	REVISIONE MCTC	2015	BUCCOLIERO	€ 200,00	
17	653	REVISIONE MCTC	2015	BUCCOLIERO	€ 200,00	
18	654	REVISIONE MCTC	2015	BUCCOLIERO	€ 200,00	
19	674	REVISIONE MCTC	2003	D'ELIA	€ 200,00	
20	694	REVISIONE MCTC	2005	D'ELIA	€ 200,00	
IL CAPO UNITÀ						

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **02/02/2022**
Numero problema **95.089**
Numero commessa **127393**

Data registrazione: **02/02/2022 08.30.17**
Autobus **0553**
Autista **FUMAROLA GIUSEPPE**

Località avaria: **DEPOSITO**

inserita da: **CUTINO GIUSEPPE**

AVARIA **ARIA CALDA INEFFICIENTE, AVARIA ABS, SOSPENSIONI, ABITACOLO MOLTO RUMOROSO ESCATENATO, VEDR E RADIO NON FUNZIONANO, PRECOLLAUDO AMAT**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

14/02/22 10.00.00 10.07.20-10.35 Esigiti bus di dimensioni
di diverse possibili avarie, sostituzione tubazione in plastica lubrificata
e fissaggio tubazione olio

Invio ditta esterna:

AV.ATA DITTA P.eleni 2/2/22

Collaudo ditta
esterna:

ESSEGUITI LAVORI DI Saldatura e RINNOVO TUBO ARIA INFERIORE

NOTE: BUS RISTORATO
DALLA DITTA PICHIERI
IL 12/02/22

50X. PIAZZA FLEAS 45.5X, KIT PISTOLINE FREDDO E KIT USANA FREDDO
POSTERIORI, KIT PISTOLINE FREDDO ANTERIORI, OLEO FRATEL STERES, BARRA
DI ACCOPPIAMENTO, FINITI DA AMAT, ESSEGUITA REVISIONE PERIO

Data e ora
restituzione esercizio:

DITTA M.C.T.C. DALLA DITTA PICHIERI, ESSEGUITE FOTO
DI TUBI SOSTITUITI RIENTRATI DA IL BUS (SCHEMI). PER
LO SPECIFICO LAVORAZIONE ESSEGUITE, VEDI FATTURE.
14/02/22 11.03.5

NOTE: AVVISATO ADDETTO ALL'ESERCIZIO IN SERVIZIO,
DI FARE ESSEGUIRE PULIZIA INTERNA AL BUS,
PRIMA DI USARLO IN ESERCIZIO

Firma Operatore

