



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

10636/22

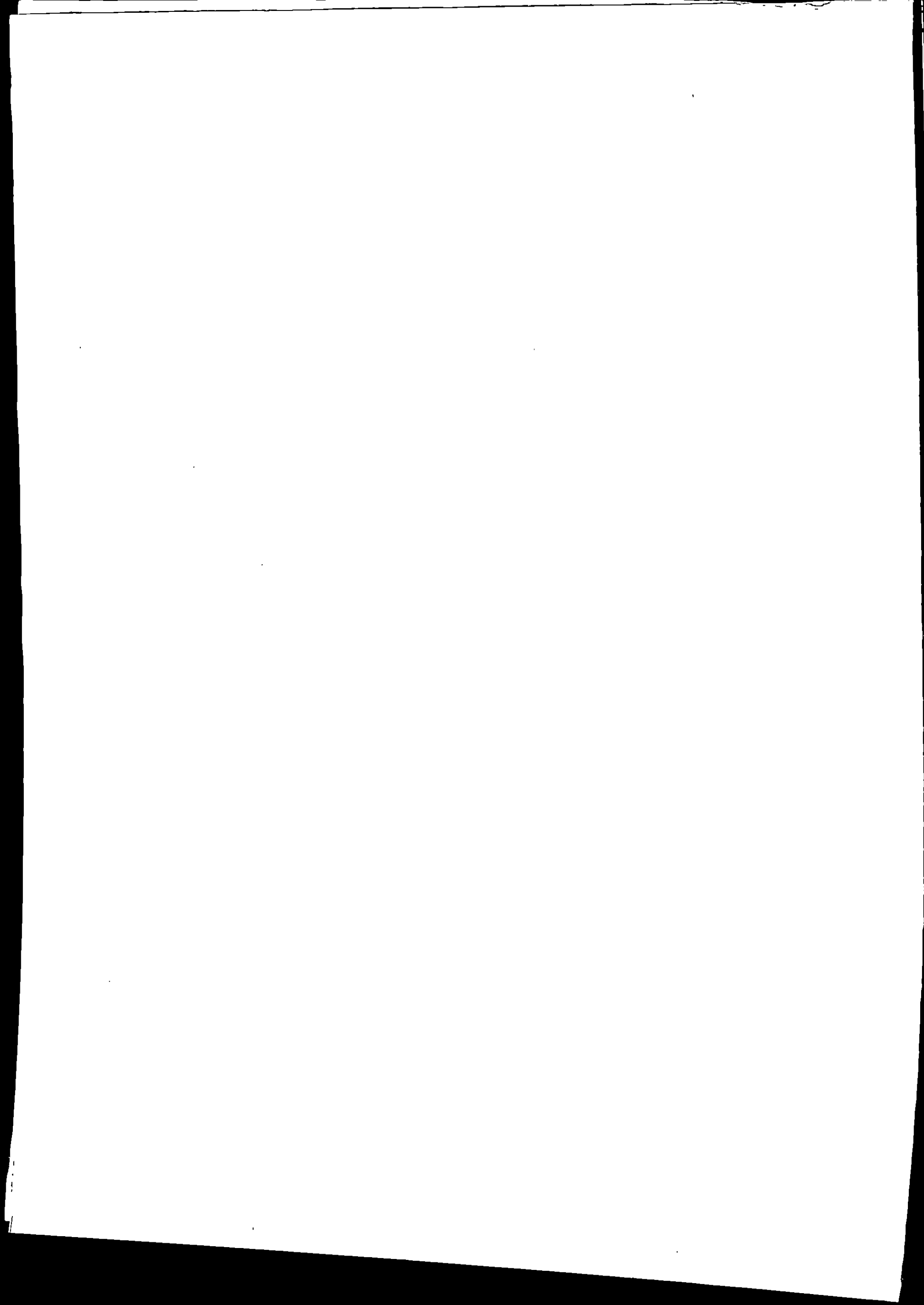
ESERCIZIO 20 22

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1833

ANDRIUO MECCANICA SRL

"MANUTENZIONE 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	1.833	24/08/2022			54.061,43

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

ANDRIULO MECCANICA S.R.L.

VIA SAN CESARIA 9

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)

Partita IVA: 01652970748 C.F. 01652970748

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: cinquantaquattromilasessantuno e 43 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT

IBAN: IT44S0200879191000010776977

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 271 del 18/05/2022

*2022 02502865073***PAGAMENTO FATTURE N.**206 CIG Z18361C778, 207 CIG ZAE361C6B8, 186 CIG Z9B360DD26,
209 CIG Z15362696B, 210 CIG Z9E3626B0C, 185 CIG ZDA35F2D13,
82 CIG Z5F352E3EA, 84 CIG ZA93534A38, 132 CIG ZF235A1F71,
151 CIG Z923520077, 131 CIG Z9635A231480 CIG Z6D34EA277, 83 CIG Z9F352E384, 81 CIG ZE735262DF, 269
CIG ZA73663532, 267 CIG ZD235E290E, 268 CIG Z843641C45, 270
CIG ZDA3669452, 234 CIG ZBB3636CE2, 235 CIG Z2D363F522, 236
CIG Z923646994, 246 CIG Z7E3652943, 247 CIG Z173652BE5, 222
CIG Z22362B47F, 286 CIG Z4F36901BB, 285 CIG ZF23689C8E, 233
CIG Z7A3631E93, 278 CIG ZCF3685D32, 251 CIG ZC436574FF, 266
CIG Z3A3652C81, 271 CIG Z433662BE4

IMPORTO LORDO	54.061,43
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	54.061,43

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	54.061,43	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

ANDRILO M3CCANICA


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

Identificativo Univoco Richiesta: 202200002865073

Identificativo Pagamento: 1833

Importo: 54061,43 €

Codice Fiscale: 01652970748

Data Inserimento: 24/08/2022 - 12:26

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0073

Denominazione ente

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



FATTURAELETTRONICA

Id SDI: 6750617293 Data SDI: 22/02/2022 17:34

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	84 ✓	2022-02-22	EUR 502,50 ✓

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Autobus urbano targato DN 245 AZ n.az. 569					22 %
Lavorazioni	-	ore	10	25,00	250,00	22 %
	lavoro di precollaudo su banco prova freni per verifica efficienza frenante 1°-2° asse: stacco e riattacco ruote anteriori e posteriori: verifica organi del sistema frenante con pulizia e lubrificazione pinze freno: taratura impianto pneumatico e livellamento delle sospensioni: verifica funzionalità sbrinatori e impianto tergi					22 %
	Revisione annuale mctc			125,00	125,00	22 %
	Versamento mctc (spese postali)			45,00	45,00	(N1)
	LAVORO N. 48/2022 DEL 14.02.2022 Protocollo in uscita 0002770/2022 del 15.02.2022 CIG - ZA93534A38					22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti	22 %	375,00	82,50
N1 (Escluse ex. art. 15) Escluso art. 15 DPR 633/72	0 %	45,00	0,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2022-04-30	EUR 420,00	UNICREDIT BANCA	IT44S0200879191000010776977

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: DG8M3

Versione Style 2.9.0

RCD	N.IVA 553
DATA DI REGISTR. 25 FEB 2022	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 6750617293 Data SDI: 22/02/2022 17:34

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	84	2022-02-22	EUR 502,50

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Autobus urbano targato DN 245 AZ n.az. 569					22 %
Lavorazioni	-	ore	10	25,00	250,00	22 %
	lavoro di precollaudo su banco prova freni per verifica efficienza frenante 1°-2° asse: stacco e riattacco ruote anteriori e posteriori: verifica organi del sistema frenante con pulizia e lubrificazione pinze freno: taratura impianto pneumatico e livellamento delle sospensioni: verifica funzionalità sbrinatori e impianto tergi					22 %
	Revisione annuale mctc			125,00	125,00	22 %
	Versamento mctc (spese postali)			45,00	45,00	(N1)
	LAVORO N. 48/2022 DEL 14.02.2022 Protocollo in uscita 0002770/2022 del 15.02.2022 CIG - ZA93534A38					22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti	22 %	375,00	82,50
N1 (Escluse ex. art. 15) Escluso art. 15 DPR 633/72	0 %	45,00	0,00

Dati pagamento

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

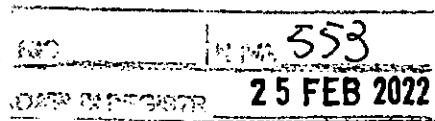
DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2022-04-30	EUR 420,00	UNICREDIT BANCA	IT44S0200879191000010776977

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: DG8M3

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

25 FEB 2022

08/08/22 CPO

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

30-08-2022

Danuta

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

31 MAG. 2022

PAGAMENTO 08/08/22 D.F.M.

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

31 MAG. 2022

NOTE:



AREA TECNICA - GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 569

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE

Protocollo e data

26/11/21

COMMESSA Nr.

120829

CAV. 48/22

ANDRIKO

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	N. Prot.	Allegato -Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	V	C	18/02	95542	V
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	V	O	10/02	107-129	V
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	V	C	14/02	-	V
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	V	C	14/02	2622	V
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	V	C	14/02	2770	V
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	V	O	14/02	23	V
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	V	O	19/02	32	V
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	V	O	21/02	-	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:		
		02/03			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 84	Data fattura: 22/02/22	Importo: € 420,-

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		31 MAG. 2022

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

(BUS 569 – REVISIONE MCTC)

Il giorno 21/2/22, alle ore 09:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta ANDRIULO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 2770/22 del 15/02/2022.

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 RODRIGO IN DATA 19/2/22, 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 Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....*[Signature]*.....



Spett.le

ANDRIULO MECCANICA S.r.l.

Via Santa Cesarea N. 9

Francavilla Fontana (BR)

Fax n. 0831 813578

Lavoro n. 48/2022 del 14.02.2022

OGGETTO: bus n. 569 - Ordine di esecuzione dei lavori di REVISIONE MCTC

CIGZA93534A38

Visto che:

- a. Con mail inviata in data 14/02/2022, D.D.T. n. 107 del 10.02.2022 è stato richiesto preventivo di spesa in merito al bus in oggetto;
- b. Il preventivo, pervenuto in data 11/02/2022, indica il costo totale dell'intervento in **€ 420,00 + IVA**;

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

1. **costo dell'intervento: € 420,00 + 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 Amat a Vs carico;**
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;**
7. **Condizioni di pagamento: 60 gg DFFM;**
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

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.

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

Tel. uff.: 0831.819838 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO 9002
VISION 2000

PREVENTIVO DI SPESA
22/0080

DEL
11.02.2022

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA DN245AZ
N.AZ. 569

QUANTITA'	DESCRIZIONE	SC%	ALIQ		
*	Lavorazioni! Lavoro di precollaudo su banco prova freni per verifica efficienza frenante 1°-2° asse: Stacco e riattacco ruote anteriori e posteriori: verifica organi del sistema frenante con pulizia e lubrificazione pinze freno: Taratura impianto pneumatico e livellamento delle sospensioni: Verifica funzionalità sbrinatori e impianto tergi: ore lavorative 10 x 25,00		250,00		
*	Revisione annuale mctc		125,00		
*	VERSAMENTO MCTC (anticipazione esclusa dalla base imponibile art.15 n.3 DPR 633/1972)		45,00		
IMPONIBILE		ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
375,00 45,00		22% es.iva art. 15	82,50		420,00
				TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
					82,50
				TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
					502,50
FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA		PAGAMENTO		In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.	

Daily Center

assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



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

MECCANICA S.R.L.
 Sede Legale: Via Santa Croce 11/9
 72021 Francavilla Fontana (Br)
 P.IVA: 01652970713

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.)

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

N.

23

del

11-02-02

a mezzo:

☐ vettore

☒ cedente

☐ cessionario

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

Autospa

Via C. Beattisti 657

FARSUTO

LUOGO DI DESTINAZIONE

IDEM

CAUSA DEL TRASPORTO

Autobus Rappresento

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto

☐ a saldo

QUANTITA'

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO (*)

01 Cuoco Autobus V.R.B. 200 A2569

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A vista

N. COLLI

PESO KG

PORTO

€ TOTALE

VEETTORE: ditta, domicilio o residenza

Orà e data del ritiro

Firme

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente

1151110227

FIRMA DEL CONDOLENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

* Utilizzare il retino per i centesimi di Euro.

MADE IN ITALY - Distribuito da A.N.S. International s.r.l. Via Piccinelli, 27 22076 MOZZATE (CO) - ITALIA www.nikoffice.it

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

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge 132/1502 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti

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

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

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

☐ di sua proprietà;	☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o rimesse;
☐ da esso prodotte o vendute;	☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato ed acquistate 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

_____ , 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.

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

Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO

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

Data: 14/02/2022, 09:13

A: "andriulo.meccanica@libero.it" <andriulo.meccanica@libero.it>

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

OGGETTO: bus n. 569 - 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 consegnato con D.D.T.10.02.202

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.

ME

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

AMAT S.P.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto
Via C.Battisti 657 - Tel.099 73 56 111
74121 TARANTO
Partita IVA 00146330733

N. 107 del 10/02/2022

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

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

DIETA: ANDRIULO
FRANCA VILLA FONTANA (BR)
BRINDISI

10/5/20

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DE

☐ in conto
☐ a saldo

OSTO LAURENCE

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (4)

01	BUS AZ. 569 PER LAVORI DI PAVIMENTAZIONE, BUS FORNITO DI PISTONE CARBURANTE.

ASPECTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

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

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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



**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **10/02/2022**
Numero problema **95.303**
Numero commessa **124599**

Data registrazione:

10/02/2022 12.09.37

Autobus **0569**

Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEP**

inserita da: **SPERTI MASSIMO**

AVARIA **PROVA FRENOMETRO DITTA ANDRIULO**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

ANDRIULO RITORNATA IN AMAT 10/02/22

Collaudo ditta
esterna:

ESGUITI LAVORI DI PROVA FRENOMETRO, DATA DITTA
ANDRIULO

Data e ora
restituzione esercizio:

10/02/22

11.53P

Firma Operatore

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

AMAT S.P.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto
Via C.Battisti 657 - Tel.099 73 56 111
74121 TARANTO
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. 129 del 18/02/2022

a mezzo:

☐ vettore

☐ cedente☐ cessionario

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

DATA INDIVIDUAL

Fontana (BR)

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

15 Feb

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

☐ a saldo**QUANTITÀ****DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)**

IMPORTO 135

1	AUTOBUS 47 569 P&N	
	Revision 5 PERIODICA FORNITO	
	di P&N o di CARBURANTE	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PERIOD

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 E VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO:

FIRMA DEL CESSIONARIO _____

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

☐ di sua proprietà;	☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;
☐ da esso prodotte o vendute;	☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o 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).

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

MECCANI PASTR
 Sede Legale: Via Santa Caterina n. 9
 50100 Firenze
 2. del Francavilla Fontana (FI)
 P.IVA: 01652971119

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.)

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

N. 32 del 19-02-22

a mezzo:

☐ vettore

☒ cedente

☐ cessionario

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

AMAT spa

Via C. Battisti 657

LUOGO DI DESTINAZIONE

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

Autobus Riparato

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto

☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO (*)

01 (uno) Autobus n° A2569

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A vista

N. COLLI

PESO KG

PORTO

€ TOTALE

VEETTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firma

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente

~~cessionario~~

1058 190222

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSARIO

*) Utilizzare il retino per i centesimi di Euro.

MADE IN ITALY - Distribuito da A.N.S. International s.r.l. Via Piccinelli, 27 22076 MOZZATE (CO) - ITALIA www.nikoffice.it

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

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 130/78, dell'art. 15 del D.L. 23/4/79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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

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

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;
- o costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante) _____

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

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



Data	18/02/2022
Numero problema	95.542
Numero commessa	128.720

Autista **ETTORRE MARIANNA**

inserita da: **CUTINO GIUSEPPE**

AVARIA **REVISIONE MCTC PRESSO DITTA ANDRIULO**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

ANDRILLO

ESERCIZIA REVISIONE PERIODICA N.C.T.C. DELLA
DITTA ANDRIULO

19/02/22

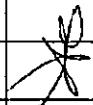
61228

Firma Operatore

[Signature]

REV. METE FEB.

"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						

Mod. 1/2018 - AT	"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi"	Data: 09/02/18

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 6750539670 Data SDI: 22/02/2022 17:24

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	82	2022-02-22	EUR 502,50

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Autobus urbano targato DP 917 GP n.az. 567					22 %
Lavorazioni	-	ore	10	25,00	250,00	22 %
	lavoro di precollaudo su banco prova freni per verifica efficienza frenante 1°-2° asse: stacco e riattacco ruote anteriori e posteriori: verifica organi del sistema frenante con pulizia e lubrificazione pinze freno: taratura impianto pneumatico e livellamento delle sospensioni: verifica funzionalità sbrinatori e impianto tergi					22 %
	Revisione annuale mctc			125,00	125,00	22 %
	Versamento mctc (spese postali)			45,00	45,00	(N1)
	LAVORO N. 43/2022 DEL 11.02.2022 Protocollo in uscita 0002589/2022 del 11.02.2022 CIG - Z5F352E3EA					22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti	22 %	375,00	82,50
N1 (Escluse ex. art. 15) Escluso art. 15 DPR 633/72	0 %	45,00	0,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2022-04-30	EUR 420,00	UNICREDIT BANCA	IT44S0200879191000010776977

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: DG8M1

Versione Style 2.9.0

RIC	N. IVA 551
DATA DI REGISTR. 25 FEB 2022	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 6750539670 Data SDI: 22/02/2022 17:24

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	82	2022-02-22	EUR 502,50

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Autobus urbano targato DP 917 GP n.az. 567					22 %
Lavorazioni	-	ore	10	25,00	250,00	22 %
	lavoro di precollaudo su banco prova freni per verifica efficienza frenante 1°-2° asse: stacco e riattacco ruote anteriori e posteriori: verifica organi del sistema frenante con pulizia e lubrificazione pinze freno: taratura impianto pneumatico e livellamento delle sospensioni: verifica funzionalità sbrinatori e impianto tergi					22 %
	Revisione annuale mctc			125,00	125,00	22 %
	Versamento mctc (spese postali)			45,00	45,00	(N1)
	LAVORO N. 43/2022 DEL 11.02.2022 Protocollo in uscita 0002589/2022 del 11.02.2022 CIG - Z5F352E3EA					22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti	22 %	375,00	82,50
N1 (Escluse ex, art. 15) Escluso art. 15 DPR 633/72	0 %	45,00	0,00

Dati pagamento

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determin. 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:

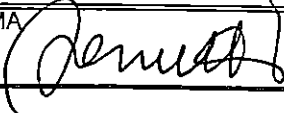
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2022-04-30	EUR 420,00	UNICREDIT BANCA	IT44S0200879191000010776977

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: DG8M1

Versione Style 2.9.0

IMP	N. IVA 551
DATA DI REGISTRAZIONE	25 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

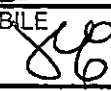
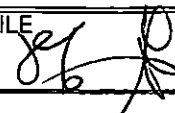
UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 25 FEB 2022	FIRMA DEL RESPONSABILE 
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 30-08-2022	FIRMA 

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

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

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

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

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento	
PAGAMENTO 60GG. D.F.F.M.	
DATA 06 GIU. 2022	FIRMA DEL RESPONSABILE 
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 06 GIU. 2022	FIRMA DEL RESPONSABILE 

NOTE:

AREA TECNICA - GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 567

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE
Protocollo e data

26/11/21 SIS

COMMESSA Nr.

129574

LAV. 43/22 AMATULO

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	N. Prot..	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	V ✓	C	09/02	95276	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	V ✓	O	09/02	109	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	V ✓	C	10/02	-	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	V ✓	C	10/02	2427	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	V ✓	O	11/02	2589	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	V ✓	O	10/02	20	✓
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	21/02	-	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
		02/03			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 02	Data fattura: 22/02/22	Importo: € 420.00

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		15.03.2022

17/01

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

(BUS 567 – REVISIONE MCTC)

Il giorno 21/2/22, 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 ANDRIULO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 2589/22 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 PORZIO IN DATA 19/2/22, 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

[Firma]

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

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

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

..... *Sege*

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18



Spett.le

ANDRIULO MECCANICA S.r.l.

Via Santa Cesarea N. 9

Francavilla Fontana (BR)

Fax n. 0831 813578

Lavoro n. 43/2022 del 11.02.2022

OGGETTO: bus n. 567 - Ordine di esecuzione dei lavori di REVISIONE MCTC

CIG Z5F352E3EA

Visto che:

- a. Con mail inviata in data 10/02/2022, D.D.T. n. 102 del 09.02.2022 è stato richiesto preventivo di spesa in merito al bus in oggetto;
- b. il preventivo, pervenuto in data 10/02/2022, indica il costo totale dell'intervento in **€ 420,00 + IVA;**

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

1. **costo dell'intervento: € 420,00 + 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 Amat a Vs carico;
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo"** presso la sede AMAT: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM;
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

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.

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

Tel. uff.: 0831.819838 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

PREVENTIVO DI SPESA
22/0072

DEL
10.02.2022

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano .

TARGA DP917GP
N.AZ. 567

QUANTITA'	DESCRIZIONE	SC%	ALIQ	
	Lavorazioni			
*	Lavoro di precollaudo su banco prova freni per verifica efficienza frenante 1°-2° asse: Stacco e riattacco ruote anteriori e posteriori: verifica organi del sistema frenante con pulizia e lubrificazione pinze freno: Taratura impianto pneumatico e livellamento delle sospensioni: Verifica funzionalità sbrinatori e impianto tergi: ore lavorative 10 x 25,00		250,00	
*	Revisione annuale mctc		125,00	
*	VERSAMENTO MCTC (anticipazione esclusa dalla base imponibile art.15 n.3 DPR 633/1972)		45,00	
IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
375,00	22%	82,50		420,00
45,00	es.iva art.15		TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				82,50
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				502,50
FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.		

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



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. 102 del 09/02/2022

a mezzo:

☐ vettore

☐ cedente☐ cessionario

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

100.4

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA 00146330733

Partita IVA 00146330733

De TIA RM 010020

F. FOMAN A (32)

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL.

 in conto

☐ a saldo[illegible]

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo	cedente cessionario	DATA 09/01/17	ORA 15.40	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 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).

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

ARABILLO MECCANICA SRL

Sede Legale: Via Santa Cesarea n. 9

Sede: Monumento: Viale dell'Industria 211

72011 Francavilla Fontana (BR)

C.F. 01165220763

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.)

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

N.

del

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

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

LUOGO DI DESTINAZIONE

AMAT spa

Via G. Battisti 657

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ

(DESCRIZIONE BENI (natura e qualità))

IMPORTO (€)

Autobus Operato
di (vec) Autobus PIRBANO
DE 567

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A Vista

N. COLLI

PESO KG

PORTO

€ TOTALE

VETTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firma

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente

cessionario

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

€ Utilizzare il retino per i centesimi di Euro.

MADE IN ITALY - Distribuito da A.N.S. International s.r.l. Via Piccinelli, 27 22076 MOZZATE (CO) - ITALIA www.nikoffice.it

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

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge 132/1087 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti

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

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

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

☐ di sua proprietà;	☐ da esso elaborato, trasformato, riparato o simil.
☐ da esso prodotto o venduto;	☐ tenuto in deposito in relazione al contratto
☐ preso in comodato;	di deposito o ad un contratto di mandato
☐ preso in locazione;	ad acquistare o a vendere

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante) _____

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

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

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

☐ di sua proprietà;	☐ preso in comodato;	☐ preso in locazione;

si costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante) _____

(" ") Dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che ricomprende

N.B. La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprenda cose che ricentrano 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: 10/02/2022, 11:09

A: "andriulo.meccanica@libero.it" <andriulo.meccanica@libero.it>

OGGETTO: bus n. 567 - 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 consegnato con D.D.T. n. 102 del 09.02.202

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.

--

ME

--



**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **09/02/2022**
Numero problema **95.274**
Numero commessa **129574**

Data registrazione:

09/02/2022 10.04.50

Autobus **0567**

Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEP**

Inserita da: **MARZO MASSIMILIANO**

AVARIA **PROVA FRENOMETRO ANDRIULO**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

ATA ANDRIULO

Collaudo ditta
esterna:

**ESSEGUITI LAUSORI DI PROVA FRENOMETRO DALLA
DITTA ANDRIULO**

Data e ora
restituzione esercizio:

10/02/22

10.45

Firma Operatore

Rovig

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

AMAT S.P.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto
Via C.Battisti 657 - Tel.099 73 56 111
74121 TARANTO
Partita IVA 00146330733

N. 128 del 18/02/2022

à mezzo:

☐ vettore

cedente

☐ cessionario

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

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

ATA ANDRUSO
F. Fontana (132)

1007

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conte

☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (12)

1 AUTOBUS A2 567 PER REVISIONE
FORNITA DI PIENO DI CARBURANTE

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

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:

PRIMA DEL CESSANTE



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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

NIKOFFICE S.R.L.
 Sede Legale: Via Santa Caterina n. 9
 20121 Milano - Viale dell'Industria n. 21
 20139 Francavilla Fontana (Br)
 Tel. 0165291119

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.)

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

N.

33

del

19-02-77

a mezzo:

☐ vettore

☒ cedente

☐ cessionario

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

LUOGO DI DESTINAZIONE

AMAT spa

Via C. Battisti, 57

IDEH

PARSUTO

CAUSALE DEL TRASPORTO

Autobus Ripulito

VS. ORD. N.

DEL

☐ In conto

☐ a saldo

QUANTITA'

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO (1)

01 (uno) Autobus n. 42504

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

Auista

N. COLLI

01

PESO KG

✓

PORTO

✓

€ TOTALE

VEITTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firma

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente

~~cessionario~~

11.00 19.02.77

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

€ Utilizzare il retino per i centesimi di Euro.

MADE IN ITALY - Distribuito da A.N.S. International s.r.l. Via Piccinelli, 27 22076 MOZZATE (CO) - ITALIA www.nikoffice.it

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

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 30/7/74, dell'art. 1 del D.L. 13/4/79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/00 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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

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

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante) _____

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

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

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

o costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante) _____

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

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

AmAt



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data 18/02/2022
Numero problema 95.547
Numero commessa 129836

Data registrazione:

18/02/2022 12.35.35

Autobus 0567

Autista ETTORRE MARIANNA

Località avaria: **DEPOSITO**

Inserita da: **CUTINO GIUSEPPE**

AVARIA **REVISIONE MCTC PRESSO DITTA ANDRIULO**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

ANDRIULO

Collaudo ditta
esterna:

ESSECUITA REVISIONE PERIODICA M.C.T.C. DITTA
DITTA ANDRIULO

Data e ora
restituzione esercizio:

19/02/22

12,26

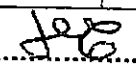
Firma Operatore

REV. NOTE 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						

Mod. 1/2018 - AT	"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi"	Data: 09/02/19

FATTURAELETTRONICA

Id SDI: 6749859939 Data SDI: 22/02/2022 15:35

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	80 ✓	2022-02-22	EUR 9.709,20 ✓

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Qtà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	Autobus urbano targato CX 222 XG n.az. 545						22 %
500086369	pistone completo	nr.	6	505,00	-40 %	1.818,00	22 %
500054920	canna cilindro	nr.	6	175,00	-40 %	630,00	22 %
99459175	oring canna cilindro	nr.	6	11,00	-40 %	39,60	22 %
99459176	oring canna cilindro	nr.	6	12,00	-40 %	43,20	22 %
98456129	spessore canna cilindro	nr.	6	3,80	-40 %	13,68	22 %
2996968	kits bronzine banco	nr.	6	85,00	-40 %	306,00	22 %
2995999	kits bronzine biella	nr.	6	46,00	-40 %	165,60	22 %
2996966	kits spallamento	nr.	1	124,00	-40 %	74,40	22 %
500086138	serie guarnizioni motore	nr.	1	1.266,00	-40 %	759,60	22 %
5801809224	pompa olio	nr.	1	357,00	-40 %	214,20	22 %
504024301	ugello spruzzatore olio	nr.	6	33,00	-40 %	118,80	22 %

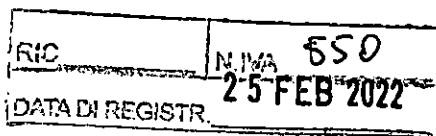
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
99474543	boccola biella	nr.	6	26,00	-40 %	93,60	22 %
5801931312	pompa acqua	nr.	1	255,00	-40 %	153,00	22 %
504032641	cinghia pompa acqua	nr.	1	70,00	-40 %	42,00	22 %
504153873	tendicinghia	nr.	1	282,00	-40 %	169,20	22 %
504032642	cinghia servizi	nr.	1	135,00	-40 %	81,00	22 %
2992544	filtro olio	nr.	1	114,00	-40 %	68,40	22 %
425453258	filtro aria	nr.	1	158,00	-40 %	94,80	22 %
500311355	filtro sfiato motore	nr.	1	146,00	-40 %	87,60	22 %
5W40	olio motore	lt.	18	7,00		126,00	22 %
parafiu11	liquido radiatore	lt.	10	4,50		45,00	22 %
5006228791	manicotto raffreddamento	nr.	1	70,00	-40 %	42,00	22 %
500365060	manicotto raffreddamento	nr.	1	147,00	-40 %	88,20	22 %
5801743810	tubo raffreddamento	nr.	1	165,00	-40 %	99,00	22 %
42549150	kits compressore	nr.	1	873,80	-40 %	524,28	22 %
425554364	valvola turbina	nr.	1	352,00	-40 %	211,20	22 %
Lavorazioni	-			1.850,00		1.850,00	22 %
	Lavoro totale, stacco e riattacco complessivo motore, cambio di velocità ed organi esterni motore: posa su cavalletto: smontaggio di tutti gli organi interni con lavaggio in vasca per verifica stato di usura: prova idrica testa cilindri: revisione generale del complessivo motore inclusi tutti i lavori di rettifica: sostituzione testa cilindri di fornitura Amat.						22 %
	LAVORO N. 21/2022 DEL 24.01.2022 Protocollo in uscita 0001420/2022 del 26.01.2022 CIG - Z6D34EA277						22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti	22 %	7.958,36	1.750,84

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2022-04-30	EUR 7.958,36	UNICREDIT BANCA	IT44S0200879191000010776977

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: DG8LZ

Versione Style 2.9.0



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 6749859939 Data SDI: 22/02/2022 15:35

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	80	2022-02-22	EUR 9.709,20

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	Autobus urbano targato CX222 XG n.az. 545						22 %
500086369	pistone completo	nr.	6	505,00	-40 %	1.818,00	22 %
500054920	canna cilindro	nr.	6	175,00	-40 %	630,00	22 %
99459175	oring canna cilindro	nr.	6	11,00	-40 %	39,60	22 %
99459176	oring canna cilindro	nr.	6	12,00	-40 %	43,20	22 %
98456129	spessore canna cilindro	nr.	6	3,80	-40 %	13,68	22 %
2996968	kits bronzine banco	nr.	6	85,00	-40 %	306,00	22 %
2995999	kits bronzine biella	nr.	6	46,00	-40 %	165,60	22 %
2996966	kits spallamento	nr.	1	124,00	-40 %	74,40	22 %
500086138	serie guarnizioni motore	nr.	1	1.266,00	-40 %	759,60	22 %
5801809224	pompa olio	nr.	1	357,00	-40 %	214,20	22 %
504024301	ugello spruzzatore olio	nr.	6	33,00	-40 %	118,80	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:

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.ta	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
99474543	boccola biella	nr.	6	26,00	-40 %	93,60	22 %
5801931312	pompa acqua	nr.	1	255,00	-40 %	153,00	22 %
504032641	cinghia pompa acqua	nr.	1	70,00	-40 %	42,00	22 %
504153873	tendicinghia	nr.	1	282,00	-40 %	169,20	22 %
504032642	cinghia servizi	nr.	1	135,00	-40 %	81,00	22 %
2992544	filtro olio	nr.	1	114,00	-40 %	68,40	22 %
425453258	filtro aria	nr.	1	158,00	-40 %	94,80	22 %
500311355	filtro sfato motore	nr.	1	146,00	-40 %	87,60	22 %
5V40	olio motore	lt.	18	7,00		126,00	22 %
parafu11	liquido radiatore	lt.	10	4,50		45,00	22 %
5006228791	manicotto raffreddamento	nr.	1	70,00	-40 %	42,00	22 %
500365060	manicotto raffreddamento	nr.	1	147,00	-40 %	88,20	22 %
5801743810	tubo raffreddamento	nr.	1	165,00	-40 %	99,00	22 %
42549150	kits compressore	nr.	1	873,80	-40 %	524,28	22 %
425554364	valvola turbina	nr.	1	352,00	-40 %	211,20	22 %
Lavorazioni	-			1.850,00		1.850,00	22 %
	Lavoro totale, stacco e riattacco complessivo motore, cambio di velocità ed organi esterni motore: posa su cavalletto: smontaggio di tutti gli organi interni con lavaggio in vasca per verifica stato di usura: prova idrica testa cilindri: revisione generale del complessivo motore inclusi tutti i lavori di rettifica: sostituzione testa cilindri di fornitura Amat.						22 %
	LAVORO N. 21/2022 DEL 24.01.2022 Protocollo in uscita 0001420/2022 del 26.01.2022 CIG - Z6D34EA277						22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti	22 %	7.958,36	1.750,84

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

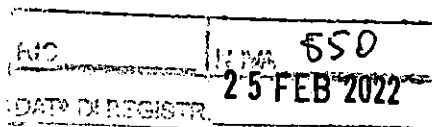
DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2022-04-30	EUR 7.958,36	UNICREDIT BANCA	IT44S0200879191000010776977

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: DG8LZ

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

25 FEB 2022

08/08/22

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

30-08-2022

[Firma]

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

[Firma]

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

[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

PAGAMENTO 60GG D.F.F.M.

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

06 GIU. 2022

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 545

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE
Protocollo e data

26/11/21

COMMESSA Nr.

127641

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	N. Prot.	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	✓	C	22/11	93256	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓	O	30/11	812	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	✓	O	01/12	-	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C	21/01	1233/22	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	✓	C	24/01	1420/22	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓	O	11/02	81	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	✓	O	11/02	82	✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	✓	O	16/02	-	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti: DDT	✓	O	11/12	22815	✓
DDT + DELOGA + BOLLA + DDT INTERV. IN GARANZIA 01-02/03/22	✓	C			✓
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
		14/02			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 80	Data fattura: 22/02/22	Importo: 1.953,36

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		06 MAR. 2022

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

(BUS 545 – REVISIONE MOTORE) KM. 802 516,6

Il giorno 16/2/22, alle ore 16:30, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta ANDRIULO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 1420/22 del 26/01/2022.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE, COME RILEVATO DALL'OPERATORE 21281 IN DATA 11/2/22, QUANDO HA EFFETTUATO IL COLLAUDO PER RIAMMETTERE IL BUS IN ESERCIZIO.

-) Eventuali osservazioni:

INVIATO IL BUS,

.....
.....
.....
.....

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

M. Ettorre

DAL 1 AL 9 MARZO 2022 IL FORNITORE SOSTITUISCE N.12 ELETTROINIETTORI FORNITI DA AMAT PER IL RIPRESENTARSI DI UNA AVARIA

AL MOTORE. POI EFFETTUA IL COLLAUDO.

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

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	TESTATA	1	AMAT	X	
2	PISTONE COMPLETO	6	1.818,00 (TOTALE) X		
3	CANNA CILINDRO	6	630,00 (TOT) X		
4	SERIE GUARNIZIONI MOTORE	1	759,60	X	
5	POMPA OLIO	1	214,20	X	
6	POMPA ACQUA	1	153,00	X	
7	TENDICINGHIA	1	169,20	X	
8	KIT COMPRESORE	1	524,28	X	
9	VALVOLA TURBINA	1	211,20	X	
10	7				
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

..... 

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

ANIELLO MECCANICA SRL
 S.p.A. - Loggia Via Santa Cesarea n. 9
 20139 Milano - Via dell'Industria n. 171
 20139 Milano - Tranquillo Fontana (Lr)
 P.IVA: 01652970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14.08.1998 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 22/315 del 14-2-07

a mezzo:

☐ vettore

☒ cedente

☐ cessionario

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

Auracat spa
 U.s.a. C. Battisti 657

LUOGO DI DESTINAZIONE

CDPM

CAUSA DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

Ricevuto fuori USO

QUANTITA'	DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
1	Testata completa V. Fornitura	805 545
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		€ TOTALE
<u>SCHOLAS</u>	N. COLLI <u>01</u> PESO KG <u>1</u> PORTO <u>1</u>	

VEITORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firma

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente
~~cessionario~~

830

110222

FIRMA DEL CEDENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

fero

€ Utilizzare il retino per i centesimi di Euro.

MADE IN ITALY - Distribuito da A.N.S. International s.r.l. Via Piccinelli, 27 22076 MOZZATE (CO) - ITALY www.nikoffice.it

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

DICHIARAZIONI
ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge 132/1587
e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante) _____

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

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

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

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

costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante) _____

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

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



Spett.le

ANDRIULO MECCANICA S.r.l.

Via Santa Cesarea N. 9

Francavilla Fontana (BR)

Fax n. 0831 813578

Lavoro n. 21/2022 del 24.01.2022

OGGETTO: bus n. 545 - Ordine di esecuzione dei lavori di REVISIONE MOTORE

CIGZ6D34EA277

Visto che:

- a. Con mail inviata in data 01/12/2021, D.D.T. n. 812 del 30.11.2022 è stato richiesto preventivo di spesa in merito al bus in oggetto;
- b. il preventivo, pervenuto in data 21/01/2022, prot.1233/22 indica il costo totale dell'intervento in **€ 7.958,36 + IVA;**

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

1. **costo dell'intervento: € 7.958,36 + 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 Amat a Vs carico;
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo"** presso la sede AMAT: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM;
8. **Formato trasmissione fattura elettronica :** FPR12 (Fattura tra privati);
9. **Codice destinatario:** 5WKJP7T.

Rif.: Ing. Marianna Ettore

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Direzione Generale f.f.: Dott. Pietro Carallo

Il presidente del CDA

Avv. Giorgia Gira



Taranto 09/02/2022

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

OGGETTO: DEROGA n. 557 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. 545 (2005)

Premesso che:

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

considerato che:

- Il fornitore in Officina ha appurato la necessità di sostituire i seguenti ricambi:
 - TUBO SCARICO OLIO TURBINA
- i ricambi sono già presenti a magazzino, per cui è possibile prelevarli riducendo le scorte,

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

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

Il Capo Unità Manutenzioni

Ing. Marianna Ettorre



Taranto 09/02/2022

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

OGGETTO: DEROGA n. 557 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. 545 (2005)

Premesso che:

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

considerato che:

- Il fornitore in Officina ha appurato la necessità di sostituire i seguenti ricambi:
 - TUBO SCARICO OLIO TURBINA
- i ricambi sono già presenti a magazzino, per cui è possibile prelevarli riducendo le scorte,

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

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

Il Capo Unità Manutenzioni

Ing. Marianna Ettore

Oggetto: richiesta ricambi bus 545

Mittente: andriulo.meccanica@libero.it

Data: 09/02/2022, 10:12

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

CC: "unitamanutenzioni@amat.ta.it" <unitamanutenzioni@amat.ta.it>

Buongiorno,

si richiede tubo scarico olio turbina bus az. 545

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. 99 del 09/02/2022

a mezzo:

☐ vettore

cedente

☒ cessionario

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

DATA: ANDRILLO

ZONA INDUSTRIALE

Григорий Т. Бриндза

CAUSALE DEL TRASPORTO

DEROGA

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

150

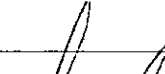
VS. ORD. N.

DEL

☐ in contra

☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ^{4th}
01	TURBO P.TORNO OMO TURBINA Cod. 1855 PER BUS A2 N° 545	
	7	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI <i>A JISA</i>	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €	
VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME	
					
Consegna o inizio trasporto a mezzo	<i>cedente</i> cessionario	DATA <i>09/04/22</i>	ORA <i>11:20</i>	FIRMA DEL CONDUCENTE	
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO*		FIRMA DEL CESSIARIO	

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, comprenda 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	TURBO RITORNO OLIO TURBINA	1855	545	

Capo Tecnico/Capo Operaio
(o colui che ritira)

[Signature]

Il Distributore di Magazzino
(o colui che consegna)

[Signature]

Data

09 / 02 / 22

Data

/ /

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data

/ /

N. REGISTRAZIONE

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.)

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

N.

21

del

11-2-22

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

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

AMAT spa

via C. Battisti 657

PARATO

CAUSA DEL TRASPORTO

Autobus Rizzato

VS. ORD. N.

DEL

☐ In conto☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE-BENI (natura e qualità)

IMPORTO (1)

01 nuovo Autobus URBANO
AZ 545

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A vista

N. COLLI

PESO KG

PORTO

€ TOTALE

VETTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firma

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente

~~cessionario~~

0930/11.02.22

FIRMA DEL CEDENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

€ Utilizzare il retino per i centesimi di Euro.

MADE IN ITALY - Distribuito da A.N.S. International s.r.l. Via Piccinelli, 27 22076 MOZZATE (CO) - ITALIA www.pikeoffice.it

DICHIARAZIONI
ai sensi dell'art. 39 della Legge 290/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge 132/150
e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti

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

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

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

☐ di sua proprietà;	☐ da esso elaborato, trasformato, riparato e simil.
☐ da esso prodotto o venduto;	☐ tenuto in deposito in relazione al contratto
☐ prese in comodato;	di deposito o ad un contratto di nolo, di
☐ prese in locazione;	di acquistare o a vendere

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante) _____

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

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

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

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

, costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante) _____

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.)

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

N. 22 del 14-2-22

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

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

LUOGO DI DESTINAZIONE

AMAT spa

Vice G. Battisti 657

IDEM

TRASPORTO

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

Ricambi Fozz uso BUS 545

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITA'

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO *

06 (sei) Pistone
 06 (sei) Canna cilindro
 1 kit spellamento
 1 Serie boverman
 1 Pompa olio
 1 Pompa acqua
 1 Termostato
 1 Griglia
 1 Manometro
 1 Tubo zaffato

e TOTALE

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

VETTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firma

PAQ 1

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente
cessionario

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge 132/1547 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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

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

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

☐ di sua proprietà;	☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o rimontate;
☐ 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

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

☐ di sua proprietà;	☐ prese in comodato;	☐ prese in locazione;
- costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

N.B. La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprenda cose che 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

ANDRILLO MECCANICA SRL
 Sede Legale: Via Santa Cesarea n 9
 S. Antonio: Viale dell'Industria 21
 72021 Francavilla Fontana (Br)
 P.IVA: 01652970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.)

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

N. 22 del 11-27

a mezzo:

☐ vettore

☒ cedente

☐ cessionario

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

DMAT spa
 via C. Battisti 657
 TARANTO

LUOGO DI DESTINAZIONE:

LMEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto

☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)	IMPORTO ^m
1	Mauricotto	
1	Tubo raffreddamento	
1	Fit compressore	
1	Valvola Tarh 4g.	

ASPETTO ESTERIORE DEL BENI

PEDANA

N. COLLI

0

PESO KG

4

PORTO

☒

€ TOTALE

VETTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firma

Paaz

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente

cessionario

0930 11.07.22

FIRMA DEL CONDUCENTE

dm

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

B

€ Utilizzare il retino per i centesimi di Euro.

MADE IN ITALY - Distribuito da A.N.S. International s.r.l. Via Piccinelli, 27 22076 MOZZATE (CO) - ITALIA www.pikooffice.it

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale (2) Al sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 44/1973 e successive modificazioni.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge 132/2003 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti

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

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

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

☐ di sua proprietà;	☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o smontate;
☐ da esso prodotte o vendute;	☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato di 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

_____, 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.

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

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

PREVENTIVO DI SPESA
22/0034
pagina n.1

DEL
21.01.2022

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA CX222XG
N.AZ. 545

QUANTITA'	DESCRIZIONE		SC%	ALIQ.
	Ricambi in sostituzione			
6	pistone completo	500086369	505,00 40%	1.818,00
6	canna cilindro	500054920	175,00 40%	630,00
6	Oring canna cilindro	99459175	11,00 40%	39,60
6	Oring canna cilindro	99459176	12,00 40%	43,20
6	spessore canna cilindro	98456129	3,80 40%	13,68
6	kits bronzine banco	2996968	85,00 40%	306,00
6	kits bronzine biella	2995999	46,00 40%	165,60
1	kits spallamento	2996966	124,00 40%	74,40
1	serie guarnizioni motore	500086138	1.266,00 40%	759,60
1	pompa olio	5801809224	357,00 40%	214,20
6	ugello spruzzatore olio	504024301	33,00 40%	118,80
6	boccola biella	99474543	26,00 40%	93,60
1	pompa acqua	5801931312	255,00 40%	153,00
1	cinghia pompa acqua	504032641	70,00 40%	42,00
1	tendicinghia	504153873	282,00 40%	169,20
1	cinghia servizi	504032642	135,00 40%	81,00
1	filtro olio	2992544	114,00 40%	68,40
1	filtro aria	42553258	158,00 40%	94,80
1	filtro sfiato motore	500311355	146,00 40%	87,60
18	lt olio motore	5W40	7,00	126,00
10	lt liquido radiatore	parafiu11	4,50	45,00

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO

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

Daily Center

assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

PREVENTIVO DI SPESA
22/0034
pagina n.2

DEL
21.01.2022

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA CX222XG
N.AZ. 545

QUANTITA'	DESCRIZIONE	PREZZO	SC%	PREZZO	ALIQ.
1	manicotto raffreddamento 5006228791	70,00	40%	42,00	
1	manicotto raffreddamento 500365060	147,00	40%	88,20	
1	tubo raffreddamento 5801743810	165,00	40%	99,00	
1	kits compressore 42549150	873,80	40%	524,28	*
1	valvola turbina 425554364	352,00	40%	211,20	*
	Lavorazioni Lavoro totale, stacco e riattacco complessivo motore ,cambio di velocità ed organi esterni al motore : posa su cavalletto: smontaggio di tutti gli organi interni con lavaggio in vasca per verifica stato di usura : prova idrica testa cilindri : Revisione generale del complessivo motore inclusi i lavori di ret- tifica: sostituzione testa cilindri (fornitura AMAT).			1.850,00	

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
7.958,36	22%	1.750,83		7.958,36
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				1.750,83
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				9.709,19

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

Daily Center

assistenza IVECO

Il mondo del trasporto

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



invio preventivo di spesa lavorazioni su vs/autobus N.AZ. 545

Oggetto: invio preventivo di spesa lavorazioni su vs/autobus N.AZ. 545

Mittente: andriulo.meccanica@libero.it

Data: 21/01/2022, 13.47

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

CC: "unitamanutenzioni@amat.ta.it" <unitamanutenzioni@amat.ta.it>

— Allegati: —

Prev. di spesa AMAT n.az. 545 -PAG.1.xls	254 kB
Prev. di spesa AMAT n.az. 545 -PAG.2.xls	252 kB



Taranto 05/01/2022

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

OGGETTO: DEROGA n. 541 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. 545 (2005)

Premesso che:

- è stata richiesta autorizzazione alla Direzione Generale in merito all'affidamento della lavorazione di REVISIONE MOTORE al fornitore ANDRIULO;
- il bus è attualmente ricoverato presso il suddetto il fornitore che ha provveduto allo smontaggio del motore;

considerato che:

- il suddetto Fornitore ha manifestato a mezzo mail la necessità quindi di sostituire i seguenti ricambi:
 - N°1 TESTA CILINDRO;
- i ricambi sono già presenti a magazzino, per cui è possibile prelevarli riducendo le scorte,

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

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

Il Capo Unità Manutenzioni

Ing. Marianna Ettore

Oggetto: Richiesta ricambi bus 545

Mittente: andriulo.meccanica@libero.it

Data: 05/01/2022, 08:37

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

Buongiorno,

in seguito all'esito negativo della prova idrica da parte della nostra rettifica, facciamo richiesta di una TESTA CILINDRO

Distinti Saluti.



Taranto 05/01/2022

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

OGGETTO: DEROGA n. 541 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. 545 (2005)

Premesso che:

- è stata richiesta autorizzazione alla Direzione Generale in merito all'affidamento della lavorazione di REVISIONE MOTORE al fornitore ANDRIULO;
- il bus è attualmente ricoverato presso il suddetto il fornitore che ha provveduto allo smontaggio del motore;

considerato che:

- il suddetto Fornitore ha manifestato a mezzo mail la necessità quindi di sostituire i seguenti ricambi:
 - N°1 TESTA CILINDRO;
- i ricambi sono già presenti a magazzino, per cui è possibile prelevarli riducendo le scorte,

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

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

Il Capo Unità Manutenzioni

Ing. Marianna Ettorre

Oggetto: Richiesta ricambi bus 545
Mittente: andriulo.meccanica@libero.it
Data: 05/01/2022, 08:37
A: "unitamanutenzioni@amat.ta.it" <unitamanutenzioni@amat.ta.it>

Buongiorno,

in seguito all'esito negativo della prova idrica da parte sella nostra rettifica, facciamo richiesta di una TESTA CILINDRO

Distinti Saluti.

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. 07 del 05/01/2022

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: Audiurus

Zona Industriale Frenetum

BRINDISI

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (1)

01

TESTATA COMPLETA Ed. 4827
PER BUS AZ. NO 545

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO*

FIRMA DEL CESSIDANTE



6512D3033(a)

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale.
(2) Al 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 autoriscaldante.

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	108610 Conflato	6827	545	

Capo Tecnico/Capo Operaio
(o colui che ritira)

Il Distributore di Magazzino
(o colui che consegna)

Data

/ /

Data

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data

N. REGISTRAZIONE

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

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

N. 812 del 30/11/2021

☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

DITA: ANDRIVO

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

ZONA 1005. Transmitt

15m

BRINDS

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto

QUANTITA	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ¹⁴
01	BOS AZ. N° 545 PER AVARIA MOTORE ~~BIS FORNITO DI PIENO~~ ~~CARBURANTE~~ 7	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A USTA					
VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO			FIRME
					 
Consegna o inizio trasporto a mezzo		cedente cessionario	DATA 30/11/2000	ORA 10.00	FIRMA DEL CONDUCENTE
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI			NUMERO PROGRESSIVO*		FIRMA DEL CESSIARIO

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 di preventivo

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

Data: 01/12/2021, 10:06

A: "andriulo.meccanica@libero.it" <andriulo.meccanica@libero.it>, andriulo.giu@gmail.com, andri.giu@virgilio.it, Marianna Ettorre <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="-----5JjqtPyh2f19GNSNNCjIUOzS"

ID-Messaggio: <9c53f1e6-17f2-2385-d89c-86f7f4215c38@amat.ta.it>

Versione-MIME: 1.0

Agente-Utente: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64; rv:91.0) Gecko/20100101 Thunderbird/91.3.2

Referenze: <c451da5f-d428-1125-0fed-b7183321250b@amat.ta.it>

In-Reply-To: <c451da5f-d428-1125-0fed-b7183321250b@amat.ta.it>

OGGETTO: bus n. 545 - Richiesta di preventivo lavori

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo di spesa inerente AVARIA MOTORE, consegnato con D.D.T. n. 812 del 30.11.2021.

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.



**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **22/11/2021**
Numero problema **93.256**
Numero commessa **127621**

Data registrazione: **22/11/2021 08.49.16**
Autobus **0545**
Autista **FUMAROLA FRANCO**

Località avaria: **DEPOSITO**

inserita da: **SCALZI PREMIO**

AVARIA **CATTIVO ODORE DI GAS NELL'ABITACOLO - IN ACCELERAZIONE
IL BUS TREMA**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

*N. F. Abundo 1845 1530
esefun. conf. paraf. ov. bus va a 5chute*

Invio ditta esterna:

30/11/21 ANDRILLO

Collaudo ditta
esterna:

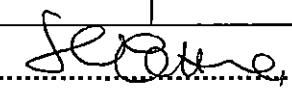
*esefun. colludo esito positivo
+ verifico Benito Best*

Data e ora
restituzione esercizio:

12/22

Firma Operatore

"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	570	REVISIONE IMPIANTO ANTINCENDIO	2009	EUROMECCANICA	€ 700,00		
2	545	AVARIA MOTORE	2005	ANDRIULO	€ 2.000,00		
3	552	SALDATURA TELAIO	2005	PICHIERRI	€ 2.000,00		
4	563	REIMMATRICOLAZIONE	2007	CONSEA	300,00		
5							
IL CAPO UNITÀ							

AmAt



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data 01/03/2022
Numero problema 95.812
Numero commessa 130022

Data registrazione:

01/03/2022 13.31.18

Autobus 0545

Autista ETTORRE MARIANNA

Località avaria: DEP

inserita da: LO NOCE ANNA

AVARIA PER OFF. ANDRIULO AVARIA MOTORE

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

INTERVENTO IN GARANZIA
SVOLTO DA ANDRIULO DAL
01/03/22 AL 9/3/22,
SUL PRECEDENTE INTERVENTO
LO REVISIONE MOTORE.
SONO STATI SOSTITUITI GLI
ELETTROINIETTORI.
TACE INTERVENTO NON È
STATO FATTURATO.

Invio ditta esterna:

ANDRIULO

Collaudo ditta
esterna:

ESSEGUITI LAVORI DI SOSTITUZIONE ELETTROINIETTORI
IN CASSA GARANZIA DALLA DITTA ANDRIULO.
PROVA POSTA POSIZIONE NEL PIAZZALE, ESSE PRESSIONE AL MONITOR
NON SERIALIZZATA, ESSEGUITE POSTO RICARICHI SOSTITUITI.

Data e ora
restituzione esercizio:

09/03/22

h11.04

Firma Operatore

[Signature]



Taranto 02/03/2022

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

OGGETTO: DEROGA n. 559 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. 545 (2007)

Premesso che:

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

considerato che:

- Il fornitore in Officina ha appurato la necessità di sostituire i seguenti ricambi:
 - N.12 ELETTROINIETTORI
- i ricambi sono già presenti a magazzino, per cui è possibile prelevarli riducendo le scorte,

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

Il Capo Unità Manutenzioni

Ing. Marianna Ettore

SS
autorizza
Carallo
2/3/22



Taranto 02/03/2022

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

OGGETTO: DEROGA n. 559 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. 545 (2007)

Premesso che:

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

considerato che:

- Il fornitore in Officina ha appurato la necessità di sostituire i seguenti ricambi:
 - N.12 ELETTROINIETTORI
- i ricambi sono già presenti a magazzino, per cui è possibile prelevarli riducendo le scorte,

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

Il Capo Unità Manutenzioni

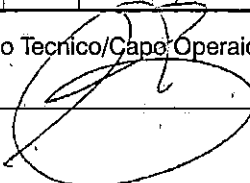
Ing. Marianna Ettore

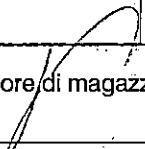
SS
autorizza
Carallo
2/3/22

BUONO APPROVVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 0001472 /16

COMMESSA DI LAVORAZIONE N° 130027

Quantità		Descrizione	Cod. Art./ Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
kg/Lt	N°				
	12	elettro - motor	PP50	545	

Capo Tecnico/Capo Operaio


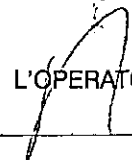
Il Distributore di magazzino


DATA 2 / 3 / 22

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data 1 / 1

N° REGISTRAZIONE 880

L'OPERATORE 

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. 151 del 02/03/2022

a mezzo:

☐ vettore

cedente

☒ cessionario

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

~~Donna~~ : ANDRIUWO

ZONA INDUST. TENEUVILLE.

BRNDZ

CAUSALE DEL TRASPORTO

DEROGA

YS. ORD. N.

DEL

 in state

☐ in conta

☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (1)

12

ELETTROINIETORI Cod. 9950

PERU: BUS AZ. SGS

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A 0127A

N. COLLI

PESO KG

PORTO

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

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

~~cedente~~
cessionari

DATA

OR,

FIRMA DEL CONDUCTENTE

ANNOTAZIONI • VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

Stoffn, 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).

ANNO NISCONI S.p.A.
 Via Santa Cecilia 9
 no: Viale dell'Industria 71,
 Roncavilla Fontana (RA)
 0165227219

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.)

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

N.

del

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

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

LUOGO DI DESTINAZIONE

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO ^{net}

12 (dotici) Elettroniche

€ TOTALE

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

VETTORE: ditta, domicilio e residenza

Ora e data del ritiro

Firme

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente

cessionario

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 28/2/1987, n. 40, art. 27/4/79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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

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

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.

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.)

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

N.

36

del

08-03-22

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

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

LUOGO DI DESTINAZIONE

A MAT spa

Via C. Battisti 65X

PARSO

CAUSA DEL TRASPORTO

Autobus Riparato

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE BENI (matura e qualità)

IMPORTO (1)

01 Autos-Autobus AZ w° S4S

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	€ TOTALE
A vista a	—	—	—	

VEITTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firma

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente

cessionario

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

€ Utilizzare il retino per i centesimi di Euro.

MADE IN ITALY - Distribuito da A.N.S. International s.r.l. Via Piccinelli, 27 22076 MOZZATE (CO) - ITALIA www.nikoffice.it

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale. (2) Al sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 44/197 e successive modificazioni.

DICHIARAZIONE

ai sensi dell'art. 39 della Legge 730/78, dell'art. 1 del R.D. 13/4/79, della Legge 132/1937 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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

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

a. _____, 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
☐ prese in comodato;	di deposito o ad un contratto di mandato
☐ prese in locazione;	ad acquistare o a vendere.

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante) _____

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

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

a. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*) :

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante) _____

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

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 149 del 01/03/2022

a mezzo:

☐ vettore

cedente

☒ cessionario

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

CESSIONARIO: Ditta, Dendenza, Domicilio e Residenza, Partita IVA

DATA: ANDERUW

ZONA 1005. F. 1005

BRINDSON

CAUSAS DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

05

10/10/2010

☐ a saldo[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEL BEN

N. COLL

PESO KG

PORTO

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

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

perleste

cessionario

DATA

DR

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL SESSSIONARIO

Buffetti 651203033(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 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).

Oggetto: Re: invio preventivo di spesa lavorazioni su vs/autobus N.AZ. 545

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

Data: 28/02/2022, 13:13

A: andriulo.meccanica@libero.it

Buongiorno

Il bus in oggetto presenta un'avaria al motore,

visto l'ultima lavorazione da voi svolta,

vi chiediamo una verifica in garanzia del problema riscontrato e quindi di ritirare il bus quanto prima.

Rimaniamo quindi in attesa di riscontro e di aggiornamenti a valle delle modifiche.

distinti saluti

Il 21/01/2022 13:47, andriulo.meccanica@libero.it ha scritto:



Ing. Marianna Ettore

Capo Unità Tecnica

Via Cesare Battisti, 657 – Taranto

Cel. 3464916730

unitamanutenzioni@amat.ta.it

www.amat.ta.it

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 6750566819 Data SDI: 22/02/2022 17:22

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	83 ✓	2022-02-22	EUR 441,50 ✓

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Autobus urbano targato CX 034 XG n.az. 521					22 %
Lavorazioni	-	ore	8	25,00	200,00	22 %
	Lavoro di precollaudo su banco prova freni per verifica efficienza frenante 1°-2° asse: Ripristino impianto elettrico luci esterne: eliminazione varie perdite aria impianto pneumatico: ripristino funzionalità comandi emergenza apertura porte laterali: taratura pressione aria impianto pneumatico e livellamento sospensioni:					22 %
	Revisione annuale mctc			125,00	125,00	22 %
	Versamento mctc (spese postali)			45,00	45,00	(N1)
	LAVORO N. 42/2022 DEL 11.02.2022 Protocollo in uscita 0002588 del 11.02.2022 CIG - Z9F352E384					22 %

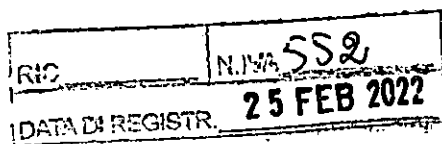
Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti	22 %	325,00	71,50
N1 (Escluse ex. art. 15) Escluso art. 15 DPR 633/72	0 %	45,00	0,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2022-04-30	EUR 370,00	UNICREDIT BANCA	IT44S0200879191000010776977

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: DG8M2

Versione Style 2.9.0



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 6750566819 Data SDI: 22/02/2022 17:22

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	83	2022-02-22	EUR 441,50

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Autobus urbano targato CX 034 XG n.az. 521					22 %
Lavorazioni	-	ore	8	25,00	200,00	22 %
	Lavoro di precollaudo su banco prova freni per verifica efficienza frenante 1°-2° asse: Ripristino impianto elettrico luci esterne: eliminazione varie perdite aria impianto pneumatico: ripristino funzionalità comandi emergenza apertura porte laterali: taratura pressione aria impianto pneumatico e livellamento sospensioni:					22 %
	Revisione annuale mctc			125,00	125,00	22 %
	Versamento mctc (spese postali)			45,00	45,00	(N1)
	LAVORO N. 42/2022 DEL 11.02.2022 Protocollo in uscita 0002588 del 11.02.2022 CIG - Z9F352E384					22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti	22 %	325,00	71,50
N1 (Escluse ex. art. 15) Escluso art. 15 DPR 633/72	0 %	45,00	0,00

Dati pagamento

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

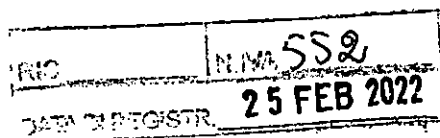
DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2022-04-30	EUR 370,00	UNICREDIT BANCA	IT44S0200879191000010776977

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: DG8M2

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

25 FEB 2022

08/08/22

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

30-08-2022

Donelli

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 G5 D.F.F.M.

DATA - 6 GIU. 2022 FIRMA DEL RESPONSABILE

6 GIU. 2022

PAGAMENTO 2022 D.F.F.M.

722

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA - 6 GIU. 2022 FIRMA DEL RESPONSABILE

6 GIU. 2022

722

NOTE:

AREA TECNICA - GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 521

CAV. 42 ANDRIULO

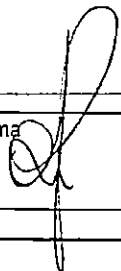
SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE
Protocollo e data

26/11/21

COMMESSA Nr.

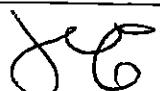
129549

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	N. Prot.	Allegato - Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	V✓	C	08/02	95249	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	V✓	O	08/02	91 - 18/02	123 VV
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	V✓	C	10/02	-	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	V✓	C	09/02	2423	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	V✓	C	11/02	2588	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	V✓	O	09/02	19	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	V✓	O	10/02	34	✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	V✓	O	21/02	-	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma 	Data <u>02/03</u>	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>83</u>	Data fattura: <u>22/02/22</u>	Importo: <u>430.00</u>

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data <u>06 GIU. 2022</u>

17/01

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

(BUS 521 – REVISIONE MCTC)

Il giorno 21/2/22, alle ore 9:30, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta ANDRIULO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 2588/22 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 Porzio IN DATA 19/2/22, 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

.....

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

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

-) **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

ANDRIULO MECCANICA S.r.l.

Via Santa Cesarea N. 9

Francavilla Fontana (BR)

Fax n. 0831 813578

Lavoro n. 42/2022 del 11.02.2022

OGGETTO: bus n. 521 - Ordine di esecuzione dei lavori di REVISIONE MCTC

CIG 79F352E384

Visto che:

- a. Con mail inviata in data 10/02/2022, D.D.T. n. 91 del 08.02.2022 è stato richiesto preventivo di spesa in merito al bus in oggetto;
- b. il preventivo, pervenuto in data 09/02/2022, indica il costo totale dell'intervento in **€ 370,00 + IVA;**

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

1. **costo dell'intervento: € 370,00 + 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 Amat a Vs carico;
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT:** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM;
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

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 00246330733 - Capitale Sociale € 2.340.463,00 int. vers.

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.mecchanica@libero.it



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

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

PREVENTIVO DI SPESA
22/0068

DEL
09.02.2022

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA CX034XG
N.AZ. 521

QUANTITÀ DESCRIZIONE C.I. 210 50% PREZZO ALIQ

*	Lavorazioni	
	Lavoro di precollaudo su banco prova freni per verifica efficienza frenante 1°-2° asse:	
	Ripristino impianto elettrico luci esterne: eliminazione varie perdite aria impianto pneumatico : ripristino funzionalità comandi emergenza apertura porte laterali : taratura pressione aria impianto pneumatico e livellamento sospensioni:	
	ore lavorative 8 x 25,00	200,00
*	Revisione annuale mctc	125,00
*	VERSAMENTO MCTC (anticipazione esclusa dalla base imponibile art.15 n.3 DPR 633/1972)	45,00

IMPONIBILE	ALIQ	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
325,00	22%	71,50		370,00
45,00	es.iva art.15		TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				71,50
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				441,50

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

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.)

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

N.

19

del

09-02-22

a mezzo:

☐ vettore

cedente

☐ cessionario

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

LUOGO DI DESTINAZIONE

AMAT spa

Vice C. Bellisti 657

0324

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

Autobus Riparato

QUANTITÀ

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO (1)

di 1 nuovo Autobus 0 RBSD00 02 321

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

€ TOTALE

Avista

011

/

/

VETTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firma

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente

cessionario

1430090222

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge 132/1501 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti

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

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

A. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*) :

☐ di sua proprietà,	☐ da esso elaborato, trasformato, riparato o smonta-
☐ da esso prodotto o venduto;	☐ tenuto in deposito in relazione al contratto
☐ prese in comodato;	di deposito o ad un contratto di nolo che
☐ prese in locazione;	di acquistare o a vendere

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante) _____

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

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

B. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*) :

☐ di sua proprietà,	☐ prese in comodato;	☐ prese in locazione;
- Le costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante) _____

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

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

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

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

N. 21 del 08/02/2022

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

DITA: ANDRILLO

Zona Indis. Transvuln.

BRUNDS

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITA	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ^{EUR}
01	BUS AZ. NO 521 PER PROVA <u>TRACOMETRO</u> BUS FORNITO DI PIENO CARBURANTE	
	7	

A 0187A

N. COLLIER

PESO KG

PORTO

TOTALE :

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionarie

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO:

FIRMA DEL CESIONARIO

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: 10/02/2022, 11:08

A: "andriulo.meccanica@libero.it" <andriulo.meccanica@libero.it>

OGGETTO: bus n. 521 - 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 consegnato con D.D.T. n. 91 del 08.02.202

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.

--

ME

--

AmAt



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **08/02/2022**
Numero problema **95.249**
Numero commessa **124549**

Data registrazione:

Autobus **0521**

08/02/2022 14.22.13

Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEPOSITO**

inserita da: **MASI FABIO**

AVARIA **PROVA FRENOMETRO ANDRIULO**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

Collaudo ditta
esterna:

Data e ora
restituzione esercizio:

Firma Operatore

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.

34

del

19-02-97

a mezzo:

☐ vettore

☒ cedente

☐ cessionario

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

LUOGO DI DESTINAZIONE

Amispa

Via C. Bellotti 65x

10114

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto

☐ a saldo

Trasporto

Autobus Riparat

QUANTITÀ

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO (*)

01 (cna) Autobus URBANO ARS21

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

Avista

N. COLL.

PESO KG

PORTO

€ TOTALE

VEITTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firma

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente

cessionario

11 02 19 02 97

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

(*) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale (D) Al sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 461/87 e successive modificazioni.

€ Utilizzare il retino per i centesimi di Euro.

MADE IN ITALY - Distribuito da A.N.S. International s.r.l. Via Piccinelli, 27 22076 MOZZATE (CO) - ITALIA www.nikoffice.it

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 774/74, dell'art. 1 del R.M. 13/4/79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/86 del Ministero della Infrastruttura e dei Trasporti.

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

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

io _____, 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:

io _____, dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

o costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante) _____

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

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

ATA



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **18/02/2022**
Numero problema **95.536**
Numero commessa **129826**

Data registrazione:

18/02/2022 09.37.24

Autobus **0521**

Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEP**

Inserita da: **PISANI DARIO**

AVARIA

DITTA ANDRIULO REVISIONE MCTC

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

ANDRIULO

Collaudo ditta
esterna:

ESEGUITA REVISIONE PERIODICA M.C.T.C. DALLA
DITTA ANDRIULO

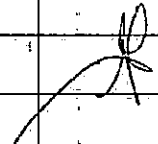
Data e ora
restituzione esercizio:

19/02/22

h12,26

Firma Operatore

[Signature]

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		

Mod. 1/2018 AT "Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" Data: 09/02/18

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 6750520935 Data SDI: 22/02/2022 17:11

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	81 ✓	2022-02-22	EUR 14.032,30 ✓

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Autobus urbano targato BT 675 LZ n.az. 537					22 %
REV5HP502C	cambio revisionato	nr.	1	7.600,00	7.600,00	22 %
ATF120	olio cambio	lt.	30	13,00	390,00	22 %
	Materiale di consumo (kits in vetroresina, stucco, ferro tubolare, bulloneria varia, vernice grigia e blue, catalizzatori, etc)			350,00	350,00	22 %
Lavorazioni	-	ore	15	25,00	375,00	22 %
	Lavoro di stacco e riattacco cambio di velocità, tubazioni ed organi ad esso collegati per sostituzione cambio:					22 %
Lavorazioni	-			2.200,00	2.200,00	22 %
	Lavoro di riparazione danneggiamento parti carrozzeria causa esplosione del sistema antincendio posto nel vano motore: smontaggio del rivestimento interno posteriore bucato nella parte inferiore e nella parte superiore: ricostruzione in vetroresina delle parti con relativa verniciatura: ricostruzione tetto esterno posteriore nella parte bucata: taglio a mola telaio interno al tetto contorto con saldatura nuova lamiera: applicazione vetroresina e lamierino di rinforzo: sagomatura e verniciatura: stacco e riattacco organi esterni parte superiore al complessivo motore per riparazione telaio superiore interno al vano motore contorto con addezzatura tubolature ed applicazione in lamiera dei rinforzi:					22 %
Lavorazioni	-	ore	17	25,00	425,00	22 %

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Lavoro di precollaudo su banco prova freni per verifica efficienza frenante 1°-2° asse: stacco e riattacco ruote anteriori e posteriori, pinze freno, pattini freno: sostituzione pattini freno anteriori e posteriori (fornitura Amat): schiodatura e lubrificazione pinze freno ant. e post.: Ripristino impianto elettrico luci esterne: eliminazione varie perdite aria impianto pneumatico: ripristino funzionalità comandi emergenza apertura porte laterali: taratura pressione aria impianto pneumatico e livellamento sospensioni:					22 %
	Revisione annuale mctc			125,00	125,00	22 %
	Versamento mctc (spese postali)			45,00	45,00	(N1)
	LAVORO N. 40/2022 DEL 09.02.2022 Protocollo in uscita 0002844/2022 del 16.02.2022 CIG - ZE735262DF					22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti	22 %	11.465,00	2.522,30
N1 (Escluse ex. art. 15) Escluso art. 15 DPR 633/72	0 %	45,00	0,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2022-04-30	EUR 11.510,00	UNICREDIT BANCA	IT44S0200879191000010776977

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: DG8MD

Versione Style 2.9.0

080246.00007

02.02.0001

RIC	N. IVA SHH
DATA DI REGISTR. 25 FEB 2022	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 6750520935 Data SDI: 22/02/2022 17:11

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	81	2022-02-22	EUR 14.032,30

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Autobus urbano targato BT 675 LZ n.az. 537					22 %
REV5HP502C	cambio revisionato	nr.	1	7.600,00	7.600,00	22 %
ATF120	olio cambio	lt.	30	13,00	390,00	22 %
	Materiale di consumo (kits in vetroresina, stucco, ferro tubolare, bulloneria varia, vernice grigia e blue, catalizzatori, etc)			350,00	350,00	22 %
Lavorazioni	-	ore	15	25,00	375,00	22 %
	Lavoro di stacco e riattacco cambio di velocità, tubazioni ed organi, ad esso collegati per sostituzione cambio:					22 %
Lavorazioni	-			2.200,00	2.200,00	22 %
	Lavoro di riparazione danneggiamento parti carrozzeria causa esplosione del sistema antincendio posto nel vano motore: smontaggio del rivestimento interno posteriore bucato nella parte inferiore e nella parte superiore: ricostruzione in vetroresina delle parti con relativa verniciatura: ricostruzione tetto esterno posteriore nella parte bucata: taglio a mola telaio interno al tetto contorto con saldatura nuova lamiera: applicazione vetroresina e lamierino di rinforzo: sagomatura e verniciatura: stacco e riattacco organi esterni parte superiore al complessivo motore per riparazione telaio superiore interno al vano motore contorto con addezzatura tubolature ed applicazione in lamiera dei rinforzi:					22 %
Lavorazioni	-	ore	17	25,00	425,00	22 %

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Lavoro di precollaudo su banco prova freni per verifica efficienza frenante 1°-2° asse: stacco e riattacco ruote anteriori e posteriori, pinze freno, pattini freno: sostituzione pattini freno anteriori e posteriori (fornitura Amat): schiodatura e lubrificazione pinze freno ant. e post.: Ripristino impianto elettrico luci esterne: eliminazione varie perdite aria impianto pneumatico: ripristino funzionalità comandi emergenza apertura porte laterali: taratura pressione aria impianto pneumatico e livellamento sospensioni:					22 %
	Revisione annuale mc/c			125,00	125,00	22 %
	Versamento mc/c (spese postali)			45,00	45,00	(N1)
	LAVORO N. 40/2022 DEL 09.02.2022 Protocollo in uscita 0002844/2022 del 16.02.2022 CIG - ZE735262DF					22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti	22 %	11.465,00	2.522,30
N1 (Escluse ex. art. 15) Escluso art. 15 DPR 633/72	0 %	45,00	0,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2022-04-30	EUR 11.510,00	UNICREDIT BANCA	IT44S0200879191000010776977

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: DG8MD

Versione Style 2.9.0

080246.00007

02.02.0001

RIC	N. IVA SH
DATA DI REGIST. 25 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 FIRMA DEL RESPONSABILE

25 FEB 2022

08/08/22 CPO

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

30-08-2022

C. M. M.

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

06 MAR. 2022

PAGAMENTO AA.GG. D.F.F.M.

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

06 MAR. 2022

86

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 337

SEZIONE 1

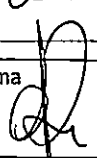
ANALISI PRELIMINARE

Protocollo e data

26/11/21

COMMESSA Nr.

127650

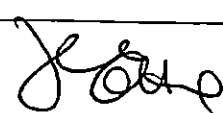
DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	N. Prot.	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	✓	C	22/11	93265	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓	O	25/11	493	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	✓	C	26/11	-	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C	15/12	235912	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	✓	C	09/02	2844	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓	O	14/02	28	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	✓	O	14/02	28	✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	✓	O	02/03	-	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti: DECUPELA ADD	✓	C	16/02	2831	✓
Controllo eseguito da:	firma 	Data 03/03	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 81	Data fattura: 22/02/22	Importo: € 11.510,00

NOTE:

IN PARTE LA SPESA È STATA RIBALCATA SU FIRECOM (DA CONTROLLARE SE FIRECOM HA PAGATO LA FATTURA)

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 10.03.2022

LA PRESENTE

SPESA È STATA POI

ADDEBITATA E FATTURATA

A FIRECOM (TRAMITE

"VERBALE DI COLLAUDO"

(Punto "VI" della procedura)

PER LE SPESE DI REVISIONE METC)

(BUS 537 - REVISIONE CAMBIO E RIP. COMPONENTI FIRECOM) + rev. METC

Il giorno 2/3/22, alle ore 8:45, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta ANDRIULO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 2844/22 del 16/02/2022.

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 14/2/22, QUANDO HA EFFETTUATO IL COLLAUDO PER RIAMMETTERE IL BUS IN ESERCIZIO.

-) Eventuali osservazioni:

IL BUS SUBISCE IL DANNEGGIAMENTO A CAUSA DI UN Malfunzionamento DELL'IMP. ANTINC. FIRECOM IN DATA 22/11/21. IL FORNITORE RITIRAVA IL BUS A RIMONDO IL 25/11/21. SUCCESSIVAMENTE ALLA STIMA DEI DANNI IL FORNITORE PRESENTA IL PREVENTIVO, TUTTAVIA, ESSENDO IN SORDENZA LA REVISIONE METC (A GEN. 2022), SI RICHIEDE AL FORNITORE DI PROVVEDERE ALLA PREPARAZ. E ALLA PRESENTAZIONE ALLA REVISIONE METC.

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.1):

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

(barrare il caso che ricorre)

Il Rappresentante dell'AMAT

M. Ettore

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo €	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	PINZA FRENO POST.	1	AMAT	X	
2	PERLE PASTIGLIE FRENO POST E ANT 2	=	=	X	
3	DISTRIBUTORE DUPLEX	1	=	X	
4	CAMBIO REVISIONATO	1	7.600		X
5	* RICERCA COME RICAMBI DA SOSTITUIRE A SEGUITO				
6	DELA PROVA SUL FRENO METRO.				
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

* * NON RESTITUITO PERCHÉ REVISIONATO.



Spett.le

ANDRIULO MECCANICA S.r.l.

Via Santa Cesarea N. 9

Francavilla Fontana (BR)

Fax n. 0831 813578

Lavoro n. 40/2022 del 09.02.2022

Il presente ordine annulla e sostituisce il precedente lavoro 40/22 del 09.02.2022 prot. 2444/22

OGGETTO: BUS AZ.537 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE COMPLETA CAMBIO E RIPRISTINO COMPONENTI COMPROMESSI DALLO SCOPPIO IMPIANTO FIRECOM - REVISIONE MCTC

CIG ZE735262DF

Visto che:

- a. In data 26/11/2021 è stato richiesto preventivo lavori, a seguito dell'invio del bus con d.d.t. n. 793 del 25/11/2021;
- b. il preventivo, pervenuto in data 10/01/2022, assunto al prot. con n. 274/22 del 10/01/2022, indica il costo totale dell'intervento in **€ 11.510,00 + IVA;**
- c. con delibera del consiglio di amministrazione del 08/02/2022 sono stati autorizzati i lavori come in oggetto;

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

1. **costo dell'intervento: € 11.510,00 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento: n. 10 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 Vs carico;**
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;**
7. **Condizioni di pagamento: 60 gg DFFM**
8. **Formato trasmissione fattura elettronica : FPR12 (Fattura tra privati)**
9. **Codice destinatario: 5WKJP7T.**

Rif.: Ing. Marianna Ettore

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Direzione Generale f.f.: Dott. Pietro Carallo

Il Presidente

Avv. Giorgia Gira

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.



Spett.le

ANDRIULO MECCANICA S.r.l.

Via Santa Cesarea N. 9

Francavilla Fontana (BR)

Fax n. 0831 813578

Lavoro n. 40/2022 del 09.02.2022

OGGETTO: BUS AZ.537 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE COMPLETA CAMBIO E RIPRISTINO COMPONENTI COMPROMESSI DALLLO SCOPPIO IMPIANTO FIRECOM

CIG ZE735262DF

Visto che:

- a. In data 26/11/2021 è stato richiesto preventivo lavori, a seguito dell'invio del bus con d.d.t. n. 793 del 25/11/2021;
- b. il preventivo, pervenuto in data 15/12/2021, assunto al prot. con n. 23591/21 del 20/12/2021, indica il costo totale dell'intervento in **€ 10.915,00 + IVA**;
- c. con delibera del consiglio di amministrazione del 08/02/2022 sono stati autorizzati i lavori come in oggetto;

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

1. **costo dell'intervento: € 10.915,00 + IVA**;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento: n. 10 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 Vs carico**;
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT: Il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale**;
7. **Condizioni di pagamento: 60 gg DFFM**
8. **Formato trasmissione fattura elettronica : FPR12 (Fattura tra privati)**
9. **Codice destinatario: SWKJP7T.**

Rif.: Ing. Marianna Ettorre

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Direzione Generale f.f.: Dott. Pietro Carallo

Il Presidente

Avv. Giorgia Gira



UAG

Taranto, 16/02/2022

Al capo unità organizzativa tecnica
Parco autobus
Ing. Marianna Ettore

SEDE

Oggetto: Trasmissione "deliberato" del Consiglio di Amministrazione del giorno 08/02/2022.

Trasmetto, per gli adempimenti di competenza, quanto deliberato dal Consiglio di Amministrazione dell'AMAT S.p.A., secondo le indicazioni ricevute.

CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE N.02 DEL 08 FEBBRAIO 2022			
N.	OGGETTO	N. DELIBERAZIONE	DELIBERATO
3	RIPARAZIONE BUS 537 IVECO CITYCLASS II SERIE 12 MT. ANNO DI IMMATRICOLAZIONE 2005.	4	1) Di autorizzare l'affidamento dei lavori, ai sensi dell' art. 36 comma 2, alla Ditta ANDRIULO Meccanica S.r.l. al costo di € 11.510,00 oltre IVA. 2) Di autorizzare la Direzione Generale, la Direzione Tecnica e il Capo Unità Org. Manutenzione Parco ed Officina ad ogni adempimento connesso e conseguente.
4	PROCEDURA APERTA N° 23/2021 PER IL SERVIZIO DI RITIRO, TRASPORTO E SMALTIMENTO BIENNALE DI RIFIUTI SPECIALI. - AGGIUDICAZIONE.	5	1) Di aggiudicare la procedura aperta n. 23/2021, per il servizio di ritiro, trasporto e smaltimento biennale di rifiuti speciali, come da prospetto riportato in premessa. 2) Di prendere atto che, pur essendo stato previsto tra i diversi codici CER anche quello relativo agli pneumatici, l'affidamento dello smaltimento delle carcasse di pneumatici alla ditta aggiudicataria riveste carattere del tutto residuale, considerato che gli stessi sono normalmente ritirati dal consorzio pneumatici, il quale provvede, senza oneri per l'Azienda, a ricostruire quelli idonei e a smaltire quelli non idonei alla ricostruzione. 3) Di autorizzare la Direzione generale, la Direzione Tecnica e l'Unità Contratti ed Acquisti ad ogni adempimento connesso e conseguente
7	RIPARAZIONE BUS 670 IVECO SITCAR 7 MT. ANNO DI IMMATRIC. 2015	8	1) Di autorizzare l'affidamento dei lavori, ai sensi dell'art. 36 comma 2, alla Ditta Euromeccanica S.r.l. al costo di € 14.774,51 oltre IVA.



CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE N.02 DEL 08 FEBBRAIO 2022			
N.	OGGETTO	N. DELIBERAZIONE	DELIBERATO
			2) Di autorizzare la Direzione Generale, la Direzione Tecnica e il Capo Unità Org. Manutenzione Parco ed Officina ad ogni adempimento connesso e conseguente.
8	PROCEDURA APERTA N. 25/2021 PER L'INDIVIDUAZIONE DI UNA COMPAGNIA DI PER LA COLLOCAZIONE DEI CONTRATTI ASSICURATIVI RELATIVI AI "RISCHI DIVERSI" DELL'AMAT S.P.A.- AGGIUDICAZIONE..	9	1) Di aggiudicare la Procedura Aperta n. 25/2021 - per l'individuazione di una compagnia di assicurazioni per la collocazione dei contratti assicurativi relativi ai "rischi diversi" dell'AMAT S.P.A., secondo il prospetto riportato in premessa. 2) Di autorizzare la Direzione Generale, la Direzione Tecnica e il Capo Unità Contratti ed Acquisti f.f. per l'assunzione di ogni atto connesso e conseguente.

Il SEGRETARIO DEL CDA
(Dott.ssa Tiziana Tursi)
DOCUMENTO FIRMATO IN ORIGINALE



PROPOSTA DI DELIBERA DEL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE N° ____ DEL ____

Delibera n°	del

Oggetto: Riparazione bus 537 IVECO Cityclass II serie 12 mt. anno di immatric. 2005

Allegato 1: Comunicazione di AMAT S.p.A. per FIRECOM a mezzo mail del 22/11/2021

Allegato 2: Risposta di FIRECOM per AMAT S.p.A. prot. 21890/2021 del 24/11/2021

Allegato 3: Nota prot. 23591/2021 del 20/12/2021 ANDRIULO Meccanica S.r.l. (preventivo di spesa)

Allegato 4: Nota prot. 274/2022 del 10/01/2022 ANDRIULO Meccanica S.r.l. (nuovo preventivo di spesa)

Il Direttore Generale, d'intesa con il Direttore Tecnico e con il Capo Unità Tecnica Org. Manutenzione Parco Autobus e Officina riferisce e propone quanto segue:

Premesso che:

- a. Il bus az. n. 537 è un veicolo IVECO modello Cityclass II serie Irisbus Italia 491ES86 con anno di immatricolazione 2005.
- b. In data 22/11/2022 il bus è stato oggetto di un violento scoppio di un erogatore dell'impianto antincendio FIRECOM ai sali di potassio e quindi del conseguente grave danneggiamento, come relazionato nella nota informativa ed esplicativa rivolta al fornitore FIRECOM Automotive S.r.l. nella stessa data (Allegato 1).
- c. Il Fornitore dell'impianto antincendio FIRECOM si è reso disponibile a risarcire i danni provocati dal malfunzionamento e dall'incidente (Allegato 2).
- d. Al fine di riparare l'autobus, l'Area Tecnica si è rivolta, nel rispetto degli adempimenti della procedura 2A e quindi con autorizzazione riportata nell'ANALISI PRELIMINARE BUS IN AVARIA prot. 21964/2021 del 23/11/2021, al fornitore ANDRIULO Meccanica S.r.l., che ha ripristinato in precedenza e con gli esiti sperati altri autobus della stessa serie; il fornitore ha prelevato quindi l'autobus a rimorchio in data 25/11/2021.
- e. Il preventivo (Allegato 3) formulato da ANDRIULO Meccanica S.r.l. prevede un importo di € **10.915,00** oltre IVA per la revisione completa del cambio e il ripristino delle altre componenti compromesse, al fine di rendere nuovamente circolante il veicolo a seguito dello scoppio.
- f. Tale manutenzione straordinaria, allungando la vita utile del veicolo, viene sottoposta a pro-



cedura di ammortamento e per un periodo massimo di 5 anni.

- g. Essendo in programma per il mese di gennaio la revisione MCTC del veicolo, ANDRIULO Meccanica S.r.l. ha integrato il preventivo inserendo anche i costi della prova frenometro e della revisione MCTC, a lui affidata secondo la procedura 2A e quindi con autorizzazione riportata nell'ANALISI PRELIMINARE BUS IN AVARIA prot. 22181/2021 del 26/11/2021, prevedendo un importo totale di € 11.510,00 oltre IVA (Allegato 4).

Tanto premesso, ai sensi dell'art. 36 comma 2 lett a) del D.Lgs. 50/2019, e ritenuto necessario procedere alla riparazione e alla revisione MCTC del bus in oggetto, si propone:

- a. di autorizzare l'affidamento dei lavori alla ditta ANDRIULO Meccanica S.r.l. al costo di € 11.510,00 oltre IVA.
- b. di autorizzare la Direzione Generale, la Direzione Tecnica e il Capo Unità Org. Manutenzione Parco ed Officina ad ogni adempimento connesso e conseguente.

Il Capo Unità Tecnica Manutenzioni e Officina Stefano Tottoni

Il Direttore Tecnico [Signature]

Il Direttore Generale [Signature]

IL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE

- vista la proposta formulata ed i relativi allegati di cui si conferma il contenuto;
- ritenuto necessario darvi corso;
- visti lo Statuto Sociale ed il Codice civile;

DELIBERA

1. di autorizzare l'affidamento dei lavori, ai sensi dell' art. 36 comma 2, alla Ditta **ANDRIULO Meccanica S.r.l.** al costo di € 11.510,00 oltre IVA.
2. di autorizzare la Direzione Generale, la Direzione Tecnica e il Capo Unità Org. Manutenzione Parco ed Officina ad ogni adempimento connesso e conseguente.



Oggetto: GUSTO IMP. FIRECOM - REPORT DI VERIFICA DEL 22.11.2021 - BUS 537

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

Data: 22/11/2021, 16:30

A: Andrea Maria Kappler <akappler@firecomautomotive.it>

CC: "Piazza Ing. Mauro" <piazza@amat.ta.it>, Pietro Carallo <carallo@amat.ta.it>

OGGETTO: ESPLOSIONE DI UN GENERATORE FIRECOM DA 420 g

In data odierna, presso il capolinea di Città Mercato, poiché il bus in oggetto non si avviava, si è proceduto a disalimentare l'impianto staccando il fusibile a monte dello stesso; una volta riavviato il veicolo con il booster, si procedeva, a veicolo in moto, all'attacco del fusibile. Questo ha causato lo scoppio di un generatore da 420 g situato nel vano motore.

Poiché dall'erogatore in questione si è svitato il tappo superiore, il quale è partito ad una velocità impressionante verso la parte superiore del vano motore, perforando il rivestimento, entrando nell'abitacolo dell'autobus e perforando il tetto dello stesso per finire poi all'esterno, i danni sull'autobus sono stati rilevanti; si riscontra infatti:

- Rottura della campana del cambio;
- Danneggiamento del rivestimento vano motore e del rivestimento interno all'abitacolo nella zona posteriore;
- Danneggiamento del rivestimento del soffitto dell'abitacolo, zona posteriore.

Il veicolo è stato riportato in deposito e sono state condotte le seguenti verifiche sull'impianto:

- La traccia di rilevamento risulta integra;
- Il generatore oggetto dell'incidente è scoppiato;
- Il secondo generatore da 420 g misura, ai poli, una resistenza di $3\ \Omega$ —————
- Il terzo generatore da 420 g e il generatore da 90 g misurano, ai poli, una resistenza di circa $1,2\ \Omega$
- La centralina di gestione e controllo non rileva alimentazione, per cui è spenta.

Si allegano 6 foto.

Se sei interessato a visionare il bus, lo stesso sarà fermo in AMAT fino a mercoledì 24/11, quando poi provvederemo a inviarlo all'esterno per la riparazione.

Qualora tu avessi necessità di interfacciarti con un nostro tecnico, puoi sentirti con Rochira Paolo, che ha effettuato le verifiche.

Quanto accaduto poteva avere conseguenze disastrose, in caso di passeggeri presenti a bordo, come puoi ben immaginare.

Ci aggiorniamo su eventuali conseguenze ed addebiti, oltre che sulla necessità di materiale per ripristinare l'impianti firecom.

Saluti



Ing. Marianna Elione

Capo Unità Tecnica

Via Cesare Bartoli, 657 - Taranto

Cel. 3484916730

unitamanutenzioni@amat.it

www.amat.ta.it

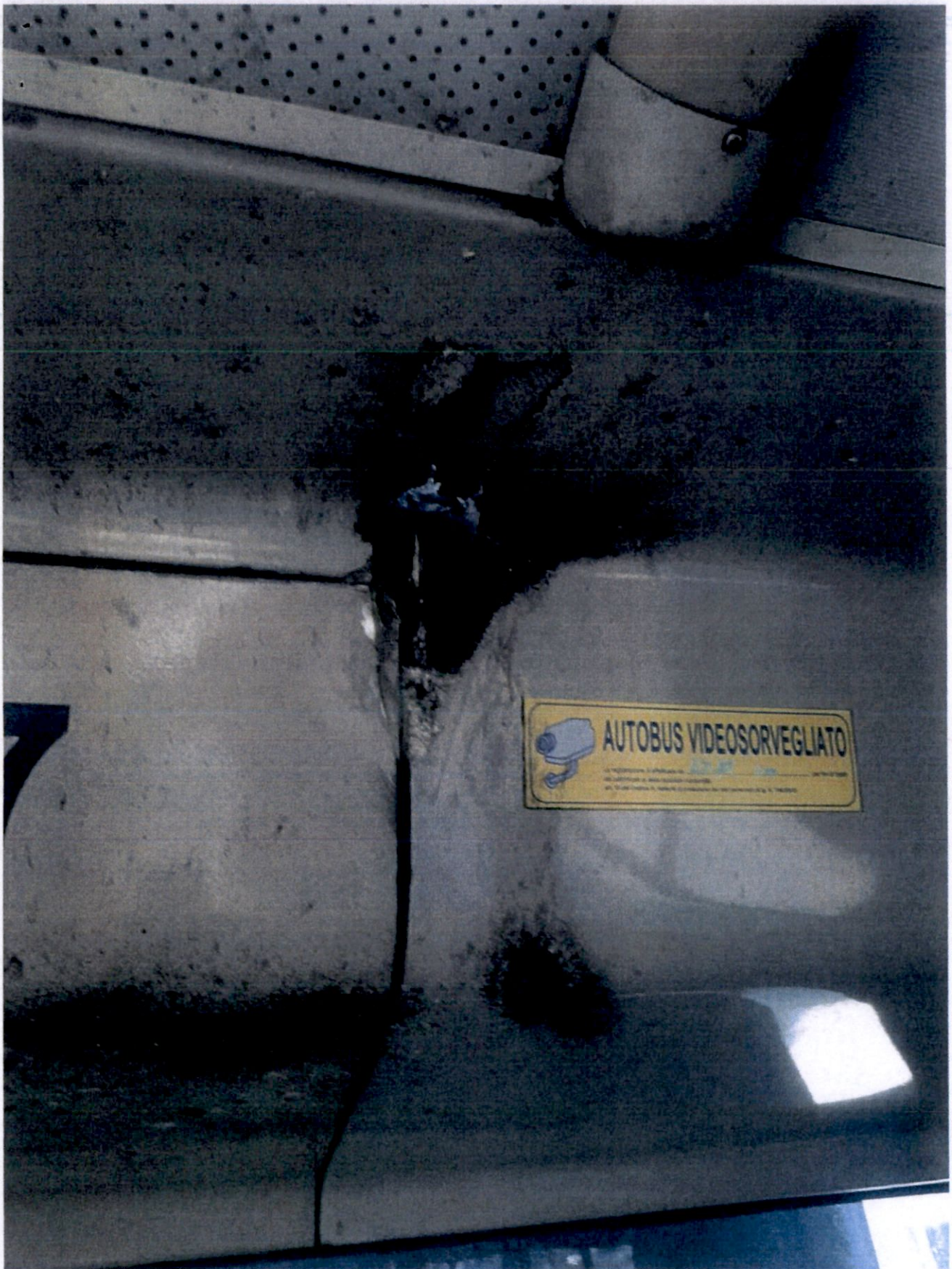
— IMG-20211122-WA0008.jpg —



— IMG-20211122-WA0009.jpg —



— IMG-20211122-WA0010.jpg —



— IMG-20211122-WA0013.jpg —



— IMG-20211122-WA0012.jpg —



— IMG-20211122-WA0011.jpg —



—Allegati:—

IMG-20211122-WA0008.jpg

324 kB

IMG-20211122-WA0009.jpg

217 kB

IMG-20211122-WA0010.jpg	115 kB
IMG-20211122-WA0013.jpg	329 kB
IMG-20211122-WA0012.jpg	231 kB
IMG-20211122-WA0011.jpg	233 kB

Oggetto: I: GUSTO IMP. FIRECOM - REPORT DI VERIFICA DEL 22.11.2021 - BUS 537

Mittente: "Dott. Pietro Carallo Direttore Amministrativo Amat spa" <carallo@amat.ta.it>

Data: 23/11/2021, 22.11

A: <amat@amat.ta.it>

Da: Andrea Maria Kappler <akappler@firecomautomotive.it>

Inviato: martedì 23 novembre 2021 17:25

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

Cc: Piazza Ing. Mauro <piazza@amat.ta.it>; Pietro Carallo <carallo@amat.ta.it>

Oggetto: Re: GUSTO IMP. FIRECOM - REPORT DI VERIFICA DEL 22.11.2021 - BUS 537

Buonasera Marianna,

Prima di tutto ci tengo a scusarmi formalmente per i danni ed il disagio causato dal malfunzionamento di un mio prodotto.

A tal riguardo data la criticità e gravità dell'accaduto, ti chiedo cortesemente di inviarmi indietro i componenti installati sul veicolo 537 (centralina e generatori).

Non appena ricevo il materiale verrà effettuata una perizia volta a fornire una spiegazione dell'accaduto e le azioni correttive da intraprendere.

Nell'attesa di conoscere le motivazioni del problema e le conseguenti soluzioni, ti chiedo di disalimentare tutti i sistemi installati.

Le spese di spedizione così come le spese per i danni arrecati saranno a mio carico.

Scusandomi nuovamente per quanto causato, ti invio cari saluti.

Ing. Andrea Maria Kappler
Clienti Direzionali

Mobile: +39 3491605775 mail: akappler@firecomautomotive.it

Firecom Automotive

Via Vidnale Cervinara snc

03018 Pallano FR I

Tel: +39 (0) 775 579200

www.firecomautomotive.it

Il giorno lun 22 nov 2021 alle ore 16:30 Marianna Ettore <unitamanutenzioni@amat.ta.it> ha scritto:

OGGETTO: ESPLOSIONE DI UN GENERATORE FIRECOM DA 420 g

In data odierna, presso il capolinea di Città Mercato, poiché il bus in oggetto non si avviava, si è proceduto a disalimentare l'impianto staccando il fusibile a monte dello stesso; una volta riavviato il veicolo con il booster, si procedeva, a veicolo in moto, all'attacco del fusibile. Questo ha causato lo scoppio di un generatore da 420 g situato nel vano motore.

Poiché dall'erogatore in questione si è svitato il tappo superiore, il quale è partito ad una velocità impressionante verso la parte superiore del vano motore, perforando il rivestimento, entrando

nell'abitacolo dell'autobus e perforando il tetto dello stesso per finire poi all'esterno, i danni sull'autobus sono stati rilevanti; si riscontra infatti:

- Rottura della campana del cambio;
- Danneggiamento del rivestimento vano motore e del rivestimento interno all'abitacolo nella zona posteriore;
- Danneggiamento del rivestimento del soffitto dell'abitacolo, zona posteriore.

Il veicolo è stato riportato in deposito e sono state condotte le seguenti verifiche sull'impianto:

- La traccia di rilevamento risulta integra;
- Il generatore oggetto dell'incidente è scoppiato;
- Il secondo generatore da 420 g misura, ai poli, una resistenza di 3 Ω
- Il terzo generatore da 420 g e il generatore da 90 g misurano, ai poli, una resistenza di circa 1,2 Ω
- La centralina di gestione e controllo non rileva alimentazione, per cui è spenta.

Si allegano 6 foto.

Se sei interessato a visionare il bus, lo stesso sarà fermo in AMAT fino a mercoledì 24/11, quando poi provvederemo a inviarlo all'esterno per la riparazione.

Qualora tu avessi necessità di interfacciarti con un nostro tecnico, puoi sentirti con Rochira Paolo, che ha effettuato le verifiche.

Quanto accaduto poteva avere conseguenze disastrose, in caso di passeggeri presenti a bordo, come puoi ben immaginare.

Ci aggiorniamo su eventuali conseguenze ed addebiti, oltre che sulla necessità di materiale per ripristinare l'impianti firecom.

Saluti



Ing. Marianna Elione
Capo Unità Tecnica

Via Cesare Battisti, 657 - Taranto

Cell. 3484916730

unitamanutenzione@amat.ta.it

www.amat.ta.it

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesare, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria 2. I.

Tel. uff.: 0831.818838 - Fax 0831 813578

P. IVA 018 628 707 48

E-mail: andriulo.mecanica@libero.it



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

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

PREVENTIVO DI SPESA 21/1066	DEL 15.12.2021	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI-657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA BT675LZ N.AZ. 537	

QUANTITA'	DESCRIZIONE	PREZZO	SC%	PREZZO	ALIQ.			
1	Ricambio in sostituzione:							
30	cambio revisionato (incluso costo mancato reso) - REV5HP502C	7.600,00		7.600,00				
	litro olio cambio ATF 120	13,00		390,00				
	Materiale di consumo (kits in vetroresina, stucco,ferro tubolare, bulloneria varia,vernice grigia e blue,catalizzatori,etc)	350,00		350,00				
	Lavorazioni							
*	Lavoro di stacco e riattacco cambio di velocità, tubazioni ed organi ad esso collegati per sostituzione cambio: ore lavorative 15 x 25,00			375,00				
*	Lavoro di riparazione danneggiamento parti carrozzeria, causa esplosione del sistema antincendio posto nel vano motore: Smontaggio del rivestimento posteriore interno bucato nella parte inferiore e nella parte superiore: ricostruzione in vetroresina delle parti con relativa verniciatura: Ricostruzione tetto esterno posteriore nella parte bucata: taglio a mola telaio interno al tetto contorto con saldatura nuova lamiera : applicazione vetroresina e lamierino di rinforzo sagonatura e verniciatura: Stacco e riattacco organi esterni superiori al complessivo motore per riparazione telaio superiore interno al vano motore contorto con addezzatura tubolature ed applicazione in lamiera dei rinforzi:			2.200,00				
IMPONIBILE		10.915,00	ALIQ	22%	IMPOSTA	2.401,30	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
							TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
							TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
								13.316,30
FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA		PAGAMENTO		In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.				

Daily Center

assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



CAUCUATO

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale Via S. Cesare, 2
Stabilimento: Viale dell'Industria 2

Tel. uff. 0831 819836 - Fax 0831 813578

P. IVA 018 579 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
ISO 9001
VISION 2000

PREVENTIVO DI SPESA 21/1066 pagina n.1	DEL 15-12-2021	Spett. AMAT-SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
TIPO Autobus Urbano	TARGA BT675LZ N.AZ. 537	

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	PREZZO U.S.C.	Alto.
1	Ricambio in sostituzione:		
1	cambio revisionato (incluso costo mancato reso) - REV5HP502C	7.600,00	7.600,00
30	litro olio cambio ATF 120	13,00	390,00
	Materiale di consumo (kits in vetroresina, stucco, ferro tubolare, bulloneria varia, vernice grigia e blue, catalizzatori, etc)	350,00	350,00
	Lavorazioni		
*	Lavoro di stacco e riattacco cambio di velocità, tubazioni ed organi ad esso collegati per sostituzione cambio: ore lavorative 15 x 25,00		375,00
*	Lavoro di riparazione danneggiamento parti carrozzeria, causa esplosione del sistema antincendio posto nel vano motore: Smontaggio del rivestimento posteriore interno bucato nella parte inferiore e nella parte superiore: ricostruzione in vetroresina delle parti con relativa verniciatura. Ricostruzione tetto esterno posteriore nella parte bucata: taglio a mola telaio interno al tetto contorto con saldatura nuova lamiera applicazione vetroresina e lamierino di rinforzo sagonatura e verniciatura: Stacco e riattacco organi esterni superiori al complessivo motore per riparazione telaio superiore interno al vano motore contorto con addezzatura tubolature ed applicazione in lamiera dei rinforzi:		2.200,00
IMPONIBILE		TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
		TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
		TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO segue...
FIRMA ACCETTAZIONE FATTA A		PAGAMENTO	
		In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, si autorizza l'emissione di cartella di credito.	

Daily Center

assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesareo, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. 1

Tel. uff. 0831 819838 - Fax 0831 813570

P. IVA 018 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
ORIGINI 9002
VISION 2000

PREVENTIVO DI SPESA
21/1066
pagina n. 2

DEL
15.12.2021

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

~~VEICOLI INDUSTRIALI~~

TIPO
Autobus Urbano

TARGA BT675LZ
N.AZ 537

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	PREZZO U.S.C.	PREZZO P. ALTO
	Lavoro di precollaudo su banco prova freni per verifica efficienza frenante 1°-2° asse: stacco e riattacco ruote anteriori e posteriori, pinze freno, pattini freno: sostituzione pattini freno ant. e post (fornitura AMAT): schiodatura e lubrificazione pinze freno anteriori e posteriori: Ripristino impianto elettrico luci esterne. eliminazione varie perdite aria impianto pneumatico. ripristino funzionalità comandi emergenza apertura porte laterali. taratura pressione aria impianto pneumatico e livellamento sospensioni: ore lavorative 17 x 25,00		425,00
*	Revisione annuale mctc		125,00
*	VERSAMENTO MCTC (anticipazione esclusa dalla base imponibile art.15 n.3 DPR 633/1972)		45,00
IMPONIBILE	ALIQ	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE
11.465,00	22%	2.522,30	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
45,00	es.iva art.15		11.510,00
			TOTALE IMPOSTA
			TOTALE IMPOSTA IN EURO
			2.522,30
			TOTALE DOCUMENTO
			TOTALE DOCUMENTO IN EURO
			14.032,30
FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, si applica l'umissione di un 1° tratto di vista.	

Daily Center

assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



REV: MOTO GEN.

"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" - GIORNO 26/11/2021 - BIS - (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	516	REVISIONE MCTC	2005	BUCCOLIERO	€ 200,00		
2	535	REVISIONE MCTC	2005	D'ELIA	€ 200,00		
3	537	REVISIONE MCTC	2005	ANDRIULO	€ 200,00		
4	544	REVISIONE MCTC	2005	ANDRIULO	€ 200,00		
5	561	REVISIONE MCTC	2007	D'ELIA	€ 200,00		
6	568	REVISIONE MCTC	2009	BUCCOLIERO	€ 200,00		
7	574	REVISIONE MCTC	2009	BUCCOLIERO	€ 200,00		
8	644	REVISIONE MCTC	2003	EUROMECCANICA	€ 200,00		
9	664	REVISIONE MCTC	2015	PICHIERRI	€ 200,00		
10	665	REVISIONE MCTC	2015	PICHIERRI	€ 200,00		

"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" - GIORNO 23/11/2021 (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:
	132	3	1	136	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	517	PROGRAMMAZIONE DISPLAY	2005	BELLIZZI	€ 400,00		
2	537	RIPRISTINO SCOPPIO FIRECOM	2005	ANDRIULO	€ 500,00		
3	529	AVARIA CAMBIO	2005	DRAGO	€ 800,00		
4							
5							
6							
IL CAPO UNITÀ						Le Ottone	



Taranto 17/01/2022

c.a. "Direttore Tecnico e d'Esercizio

Ing. M. Piazza

Direttore Generale f.f.

Dott. P. Carallo

OGGETTO: DEROGA n. 548 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. 537 (2005)

Premesso che:

- è stata richiesta autorizzazione alla Direzione Generale in merito all'affidamento della lavorazione di REVISIONE MCTC al fornitore ANDRIULO;
- il bus è attualmente ricoverato presso il suddetto il fornitore che ha provveduto alle verifiche del caso;

considerato che:

- il suddetto Fornitore ha manifestato a mezzo mail la necessità quindi di sostituire i seguenti ricambi:
 - N.1 PINZA FRENO POSTERIORE

i ricambi sono già presenti a magazzino, per cui è possibile prelevarli riducendo le scorte,

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

Il Capo Unità Manutenzioni

Ing. Marianna Ettorre

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

i bus 537

mailbox:///C:/Users/unitamanutenzioni/AppData/Roaming/...

o: richiesta ricambi bus 537

e: andriulo.meccanica@libero.it

7/01/2022, 07:23

amanutenzioni@amat.ta.it" <unitamanutenzioni@amat.ta.it>

no,

sono i seguenti ricambi per il ripristino del Bus az 537

a freno post. SX

Amat S.p.A. Protocollo Interno n. 0000966/2022 del 18/01/2022 11:05:16



Taranto 17/01/2022

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

OGGETTO: DEROGA n. 548 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. 537 (2005)

Premesso che:

- è stata richiesta autorizzazione alla Direzione Generale in merito all'affidamento della lavorazione di REVISIONE MCTC al fornitore ANDRIULO;
- il bus è attualmente ricoverato presso il suddetto il fornitore che ha provveduto alle verifiche del caso;

considerato che:

- il suddetto Fornitore ha manifestato a mezzo mail la necessità quindi di sostituire i seguenti ricambi:
 - N.1 PINZA FRENO POSTERIORE

I ricambi sono già presenti a magazzino, per cui è possibile prelevarli riducendo le scorte,

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

Il Capo Unità Manutenzioni

Ing. Marianna Ettore

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

Oggetto: richiesta ricambi bus 537

Mittente: andriulo.meccanica@libero.it

Data: 17/01/2022, 07:23

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

Buongiorno,

si richiedono i seguenti ricambi per il ripristino del Bus az 537

- 1 Pinza freno post. SX

Quantità			Descrizione	Cod. Art. Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
KG	LT	N°				
		1	PINZA FRENI POST. SX	2536	537	

Capo Tecnico/Capo Operaio

(o colui che ritira)

Il Distributore di Magazzino

(o colui che consegna)

Data

20/01/22

Data

1/1

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

N. REGISTRAZIONE

188

Data

1/1

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).



Taranto 05/01/2022

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

OGGETTO: DEROGA n. 543 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. 537 (2005)

Premesso che:

- è stata richiesta autorizzazione alla Direzione Generale in merito all'affidamento della lavorazione di PROVA FRENOMETRO E REVISIONE MCTC al fornitore ANDRIULO;
- il bus è attualmente ricoverato presso il suddetto il fornitore che ha provveduto alle prove sul frenometro in vista della revisione MCTC;

considerato che:

- il suddetto Fornitore ha manifestato a mezzo mail la necessità quindi di sostituire i seguenti ricambi:
 - N. 2 SERIE PASTIGLIE FRENO POSTERIORE E 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 ANDRIULO per il relativo tempestivo montaggio.

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

Il Capo Unità Manutenzioni

Ing. Marianna-Ettore



Taranto 05/01/2022

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

OGGETTO: DEROGA n. 543 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. 537 (2005)

Premesso che:

- è stata richiesta autorizzazione alla Direzione Generale in merito all'affidamento della lavorazione di PROVA FRENOMETRO E REVISIONE MCTC al fornitore ANDRIULO;
- il bus è attualmente ricoverato presso il suddetto il fornitore che ha provveduto alle prove sul frenometro in vista della revisione MCTC;

considerato che:

- il suddetto Fornitore ha manifestato a mezzo mail la necessità quindi di sostituire i seguenti ricambi:
 - N. 2 SERIE PASTIGLIE FRENO POSTERIORE E 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 ANDRIULO per il relativo tempestivo montaggio.

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

Il Capo Unità Manutenzioni

Ing. Marianna Ettore

Oggetto: Richiesta ricambi bus az. 537

Mittente: andriulo.meccanica@libero.it

Data: 07/01/2022, 13:21

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

Buongiorno,

si richiedono i seguenti ricambi per il ripristino dell'autobus in oggetto:

2 serie pattini freno anteriori e posteriori

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

AMAT S.P.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto
Via C.Battisti 657 - Tel.099 73 56 111
74121 TARANTO
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. 13 del 08/01/2012

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

CAUSALE DEL TRASPORTO

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

115

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEI

☐ in conto
☐ a saldo[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEL BENI		N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €	
VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO			FIRME	
A VISTA						
Consegna o inizio trasporto a mezzo		~~cedente~~ cessionario	DATA 01.8.10.	ORA 12.21	FIRMA DEL CONDUCENTE	
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI			NUMERO PROGRESSIVO*		FIRMA DEL CESSUARIO	

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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



Taranto 10/01/2022

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

OGGETTO: DEROGA n. 544 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. 537 (2005)

Premesso che:

- è stata richiesta autorizzazione alla Direzione Generale in merito all'affidamento della lavorazione di PROVA FRENOMETRO E REVISIONE MCTC al fornitore ANDRIULO;
- il bus è attualmente ricoverato presso il suddetto il fornitore che ha provveduto alle prove sul frenometro in vista della revisione MCTC;

considerato che:

- il suddetto Fornitore ha manifestato a mezzo mail la necessità quindi di sostituire i seguenti ricambi:
 - 1 DISTRIBUTORE DULPEX
- i ricambi sono già presenti a magazzino, per cui è possibile prelevarli riducendo le scorte,

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

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

Il Capo Unità Manutenzioni

Ing. Marianna Ettore

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.



Taranto 10/01/2022

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

OGGETTO: DEROGA n. 544 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. 537 (2005)

Premesso che:

- è stata richiesta autorizzazione alla Direzione Generale in merito all'affidamento della lavorazione di PROVA FRENOMETRO E REVISIONE MCTC al fornitore ANDRIULO;
- il bus è attualmente ricoverato presso il suddetto il fornitore che ha provveduto alle prove sul frenometro in vista della revisione MCTC;

considerato che:

- il suddetto Fornitore ha manifestato a mezzo mail la necessità quindi di sostituire i seguenti ricambi:
 - 1 DISTRIBUTORE DULPEX
- i ricambi sono già presenti a magazzino, per cui è possibile prelevarli riducendo le scorte,

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

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

Il Capo Unità Manutenzioni

Ing. Marianna Ettore

Oggetto: richiesta ricambi autobus az 537

Mittente: andriulo.meccanica@libero.it

Data: 10/01/2022, 07:14

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

Buongiorno,

per il ripristino dell'autobus in oggetto s richiedono i seguenti ricambi:

1 distributore duplex

Distinti Saluti.

Quantità			Descrizione	Cod. Art. Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
KG	LT	N°				
		1	libro duplex	08116000	537	1

Capo Tecnico/Capo Operaio
(o colui che ritira)

Il Distributore di Magazzino
(o colui che consegna)

Data

10/01/22

Data

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data

N. REGISTRAZIONE

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

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

N. 18 del 10/01/2022

☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

DITTA: ANDRIUOLO
ZONA INDOS. TERNERUCCI
BRUNO

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

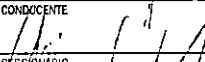
DEROGA

VS DED. N

DFT

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ^{ML}
01	VALUOLA DUPLEX Cas. 08116000 PER BUS AZ. N° 537	
	7	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A USTA					
VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO			FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo <u>cedente</u>		DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE	
<u>cessionario</u>		10.01.22	15.10		
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI			NUMERO PROGRESSIVO*	FIRMA DEL CESSIONARIO	
					

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

Oggetto: invio prova frenometro bus 537

Mittente: andriulo.meccanica@libero.it

Data: 05/01/2022, 10:50

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

Buongiorno ,

in allegato prova frenometro negativa del bus 537,

procederemo con le verifiche ed eventuale richiesta dei ricambi occorrebti

Distinti saluti

—Allegati:—

prova frenometro 537 _20220105_104046.pdf

751 kB

* Centro Revisioni Autocarri *
* Andriulo Meccanica *
* Francavilla Fontana (BR) *

TEST DEL 05/01/2022 ORE 10.35.59
PAG. 1

Condizioni Ambientali

Temperatura: 20°C | Pressione: 103.0kPa | Umidità relativa: 50%

DATI LIBRETTO MOTRICE	
NOME	Amat spa V.I.N.
INDIRIZZO	via C Battistini 657 Tara in kg
CITTA'	Taranto Anno prima imm.
TARGA	BT675LZ CHILOMETRI
MARCA	IVECO OSSERVAZIONI
MODELLO	AZ 537 OSSERVAZIONI2

prova fenometro

TIPOLOGIA FRENO DI SOCCORSO: a TT Assi: 1 2

CATEGORIA: M3 (autobus > 5t) prima del 31/12/2011 (VP_M3.CAT)

DATI RIASSUNTIVI MOTRICE	Valore	Limite	Pass
Asse n° 1			
Dissimetria di frenatura	% 4%	<= 30%	OK
Asse n° 2			
Dissimetria di frenatura	% 10%	<= 30%	OK
Efficienza freno di servizio	% 42%	>= 50%	* NON OK
Efficienza freno di soccorso	% 42%	>= 25%	OK
Efficienza freno di stazionamento	% 19%	>= 16%	OK

**** PROVA MOTRICE NON OK ****

ANDRIULO MECCANICA SRL
Sede Legale: Via S. Maria Costa 20 n° 9
71013 Francavilla Fontana (BR)
Tel. 0874 529700

TEST DEL 05/01/2022 ORE 10.35.59
PAG. 2

CALCOLO

	U.M.	MOTRICE	RIMORCHIO	DIF%
Somma Forze Massime	kN	48.10	0.00	
Peso di prova	kN	115.31	0.00	
Peso Massimo legale	kN	0.00	0.00	
Peso Dinamico Totale	kN	115.40	0.00	

EFFICIENZA FRENO DI SERVIZIO CON:

-Peso di prova	%	42.0	0.0	100
-Peso Massimo legale	%	0.0	0.0	0
-Peso Dinamico Totale	%	42.0	0.0	100

FRENO DI STAZIONAMENTO a mano

Somma Forze Massime	kN	22.28	0.00	
EFFICIENZA CON:				
-Peso di prova	%	19.0	0.0	100
-Peso Massimo legale	%	0.0	0.0	0
-Peso Dinamico Totale	%	19.0	0.0	100

FRENO DI SOCCORSO

Somma Forze Massime	kN	48.10	0.00	
EFFICIENZA CON:				
-Peso di prova	%	42.0	0.0	100
-Peso Massimo legale	%	0.0	0.0	0
-Peso Dinamico Totale	%	42.0	0.0	100

Test N° 1 ASSE N. 1 [X]Motrice []Rimorchio

TIPO MISURA F. SERVIZIO	FORZA SX	FORZA DX	DIF%	Pz
[unita' di misura]	kN	kN	%	bar
RESISTENZA AL ROTOLAMENTO	0.00	0.00		
FORZA MASSIMA	6.48	6.44	1	
FORZE A MAX. DIFFERENZA	2.36	2.62	10	
SQUILIBRIO DINAMICO			4	
OVALIZZAZIONE & DIFF. VALORI MEDI	0.00	0.00	0	
OVALIZZAZIONE %	0%	0%		
PESO STATICO ASSE	17.64	17.21		
EFF. DI FRENATURA con peso statico	36.73	37.42		PESO ASSE (kN) 34.85
PESO DINAMICO ASSE	19.01	16.88		EFF. TOTALE (%) 37
EFF. DI FRENATURA con peso dinamico	34.09	38.15		PESO ASSE (kN) 35.89
				EFF. TOTALE (%) 36

Test N° 2 ASSE N. 2 [X]Motrice []Rimorchio

TIPO MISURA F. SERVIZIO	FORZA SX	FORZA DX	DIF%	Pz
[unita' di misura]	kN	kN	%	bar
RESISTENZA AL ROTOLAMENTO	0.00	0.00		
FORZA MASSIMA	16.63	18.55	10	
FORZE A MAX. DIFFERENZA	16.63	18.55	10	
SQUILIBRIO DINAMICO			10	
OVALIZZAZIONE & DIFF. VALORI MEDI	0.00	0.00	0	
OVALIZZAZIONE %	0%	0%		
PESO STATICO ASSE	39.45	41.01		
EFF. DI FRENATURA con peso statico	42.15	45.23		PESO ASSE (kN) 80.46
PESO DINAMICO ASSE	38.86	40.65		EFF. TOTALE (%) 44
EFF. DI FRENATURA con peso dinamico	42.79	45.63		PESO ASSE (kN) 79.51
				EFF. TOTALE (%) 44

Test N° 3 ASSE N. 2 [X]Motrice []Rimorchio

TIPO MISURA F. STAZIONAMENTO	FORZA SX	FORZA DX	DIF%	Pz
[unita' di misura]	kN	kN	%	bar
RESISTENZA AL ROTOLAMENTO	0.00	0.00		
FORZA MASSIMA	9.16	13.12	30	
FORZE A MAX. DIFFERENZA	3.92	8.67	55	
SQUILIBRIO DINAMICO			36	
PESO STATICO ASSE	39.45	41.01		
EFF. DI FRENATURA con peso statico	23.22	31.99		PESO ASSE (kN) 80.46
PESO DINAMICO ASSE	38.52	40.87		EFF. TOTALE (%) 28
EFF. DI FRENATURA con peso dinamico	23.78	32.10		PESO ASSE (kN) 79.39
				EFF. TOTALE (%) 28

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. 793 del 25/11/2021

a mezzo:

☐ vettore

cedente

☒ cessionario

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

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

Ditta: ANDRIUOLO
Zona Industriale, Fianovina
BELLUNO

150

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto

☐ a saldo**QUANTITÀ****DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)**

IMPORTO n.

01	BUS AZ. NO 537 PER	
	RPRISTINO X DANNI	
	PROVOCATI DA ESPLOSIONE	
	IMPIANTO FIRECOM.	
	BUS TRASPORTATO A RMORCHIO	

7

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

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

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

~~periente~~

cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO²⁸

FIRMA DEL CESSIONARIO

Bentley 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 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, comprenda cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

ARMANDO MECCANICA SRL
 Sede Legale: Via Santa Cesarea n. 9
 Stabilimento: Viale dell'Industria 71
 72021 Francavilla Fontana (BR)
 P.IVA: 01652970713

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.)

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

N. 18del 14/02/22

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

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

AMAT spaVia C. Battisti 657

LUOGO DI DESTINAZIONE

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

Autobus Rparato

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO €

01 (uno) Autobus VERBANO
AZ 537

1 Pila Foco Post
2 Kit pattini aut/post
1 Distributore Aplex aut
(Ricambi Fornitura AMAT)

€ TOTALE

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A vista

N. COLLI

PESO KG

PORTO

VETTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firma

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente

1430140222

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

DICHIARAZIONI
ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge 132/1507
e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante) _____

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

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante) _____

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

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

Oggetto: Richiesta di preventivo

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

Data: 26/11/2021, 11:40

A: "andriulo.meccanica@libero.it" <andriulo.meccanica@libero.it>, andriulo.giu@gmail.com, andri.giu@virgilio.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="-----GAGonUVBR0G9aFjA1YhZ6xW6"

ID-Messaggio: <c451da5f-d428-1125-0fed-b7183321250b@amat.ta.it>

Versione-MIME: 1.0

Agente-Utente: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64; rv:91.0) Gecko/20100101 Thunderbird/91.3.2

OGGETTO: bus n. 537 - Richiesta di preventivo lavori

Con la presente si chiede di produrre, entro 7 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo di spesa inerente RIPRISTINO DANNI PROVOCATI DA ESPLOSIONE IMPIANTO FIRECOM, consegnato con D.D.T. n. 793 del 25.11.2021.

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.

AmAt



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **22/11/2021**
Numero problema **93.265**
Numero commessa **117650**

Data registrazione: **22/11/2021 13.35.52**
Autobus **0537**
Autista **D'ADDARIO GIOVANNI**

Località avaria: **DEPOSITO**

inserita da: **SCALZI PREMIO**

AVARIA **NON VA IN MOTO - CONTROLLARE CAMBIO**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

Collaudo ditta
esterna:

Data e ora
restituzione esercizio:

Indirizzo
RITIRATA IN AMAT ~~BICCANTO~~ 25/11/21
eseguendo collaudi ed è positivo
+ verifico Beom Beom - +
Rev. jessica

14/12/21

Firma Operatore

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:6927602968 Data SDI: 22/03/2022 17:14

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	131	2022-03-22	EUR 502,50

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Autobus Urbano targato CX011XG n.az. 512					22 %
Lavorazioni	-	ore	10	25,00	250,00	22 %
	lavoro di precollaudo su banco prova freni per verifica efficienza frenante 1°-2° asse: stacco e riattacco ruote anteriori e posteriori: verifica organi del sistema frenante con pulizia e lubrificazione pinze freno: taratura impianto pneumatico e livellamento delle sospensioni: verifica funzionalità sbrinatori e impianto tergi					22 %
	Revisione annuale mctc			125,00	125,00	22 %
	Versamento mctc (spese postali)			45,00	45,00	(N1)
	LAVORO N. 75/2022 DEL 16.03.2022 Protocollo in uscita 0004596/2022 del 16.03.2022 CIG - Z9635A2314					22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti	22 %	375,00	82,50
N1 (Escluse ex. art. 15) Escluso art. 15 DPR 633/72	0 %	45,00	0,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2022-05-31	EUR 420,00	UNICREDIT BANCA	IT44S0200879191000010776977

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: DG8NE

Versione Style 2.9.0

FISC.	N.IVA 858
DATA DI REGISTR. 25 MAR 2022	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 6927602968 Data SDI: 22/03/2022 17:14

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	131	2022-03-22	EUR 502,50

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Autobus Urbano targato CX011XG n.az. 512					22 %
Lavorazioni	-	ore	10	25,00	250,00	22 %
	lavoro di precollaudo su banco prova freni per verifica efficienza frenante 1°-2° asse: stacco e riattacco ruote anteriori e posteriori: verifica organi del sistema frenante con pulizia e lubrificazione pinze freno: taratura impianto pneumatico e livellamento delle sospensioni: verifica funzionalità sbrinatori e impianto tergi					22 %
	Revisione annuale mctc			125,00	125,00	22 %
	Versamento mctc (spese postali)			45,00	45,00	(N1)
	LAVORO N. 75/2022 DEL 16.03.2022 Protocollo in uscita 0004596/2022 del 16.03.2022 CIG - Z9635A2314					22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti	22 %	375,00	82,50
N1 (Escluse ex. art. 15) Escluso art. 15 DPR 633/72	0 %	45,00	0,00

Dati pagamento

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:

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2022-05-31	EUR 420,00	UNICREDIT BANCA	IT44S0200879191000010776977

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: DG8NE

Versione Style 2.9.0

858
25 MAR 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 25 MAR 2022	FIRMA DEL RESPONSABILE 08/08/22
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 30-08-2022	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 DFFM	
DATA 18/7/22	FIRMA DEL RESPONSABILE JEB
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 19/7/22	FIRMA DEL RESPONSABILE JEB
NOTE:	

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

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

N. 181 del 18032022

☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

Ditta: ANDRIUS
Zona Indus. Ferenčina
BRUNO'S

1250

VS. ORD. N.	DEL	☐ in conto
		☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	BUS AZ. N° 512 PER PREVISIONE METE+ C.d.e. BUS FORNITO A PIENO CARBURANTE	
	7	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI A UCCA	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 10.03.27	ORA 12.05	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).

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.)

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

N.

41

del

1903-72

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

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

LUOGO DI DESTINAZIONE

AMAI SPA

Via C. Battisti, 657

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

Autobus Biderato

QUANTITÀ

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO (1)

01 Quindici Autobus URBS 500 A2512

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A vista

N. COLLI

01

PESO KG

PORTO

€ TOTALE

VETTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firma

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente

cessionario

1100

190372

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 230/78, dell'art. 1 del D.M. 19/4/79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/00 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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

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

- R. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*) :
- | | |
|--|--|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simil; |
| ☐ da esso prodotte o vendute; | ☐ tenute in deposito in relazione al contratto |
| ☐ prese in comodato; | di deposito o ad un contratto di mandato |
| ☐ prese in locazione; | ad acquistare o a vendere. |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

- R. _____, 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.

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



Spett.le

ANDRIULO MECCANICA S.r.l.

Via Santa Cesarea N. 9

Francavilla Fontana (BR)

Fax n. 0831 813578

Lavoro n. 75/2022 del 16.03.2022

OGGETTO: BUS AZ.512 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE MCTC

CIG 29635A2314

Visto che:

- In data 14/03/2022 è stato richiesto preventivo lavori, a seguito dell'invio del bus con d.d.t. n. 163 del 11/03/2022;
- il preventivo, pervenuto in data 12/03/2022, assunto al prot. con n. 4396/22 del 15/03/2022, indica il costo totale dell'intervento in **€ 420,00 + IVA;**
- con delibera del consiglio di amministrazione del 08/02/2022 sono stati autorizzati i lavori come in oggetto;

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

- costo dell'intervento: € 420,00 + IVA;**
- tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 10 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
- 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;
- garanzia sull'intervento:** 1 anno;
- consegna autobus:** consegna c/o Amat a Vs carico;
- 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;
- Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM
- Formato trasmissione fattura elettronica :** FPR12 (Fattura tra privati)
- Codice destinatario:** SWKJP7T.

Rif.: Ing. Marianna Ettorre

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo

(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

..... *[Firma]*

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18

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

(BUS 512 – REVISIONE MCTC)

Il giorno 24/3/22, 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 ANDRIULO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 4596/22 del 16/03/2022.

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 SERENO IN DATA 21/3/22, 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

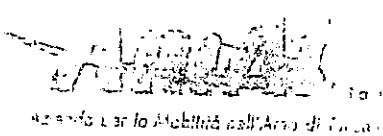
.....
M. Ettore

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI



AREA TECNICA - GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 519

SEZIONE 1

CAV. 45 ANDRIULO

ANALISI PRELIMINARE

Protocollo e data

01/03/22

COMMESSA Nr.

130.354

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo		Data documento	N. Prot.	Allegato Copia gialla
		Originale	Copia			
1. Bolla di avaria officina	V	C		14/3/18/3	96084	V V
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	V	O		18-11/3	163-181	V V
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	V	C		14/3	/	V
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	V	C		12/3	4396/22	V
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	V	O		16/3	4596/22	V
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	V	C		19-12/3	38-41	V 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		24/3	/	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:			
		25/3				

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 131	Data fattura: 22/3/22	Importo: € 420,00

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		18/7/22

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 018 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNEN-ISO 9002
VISION 2000

PREVENTIVO DI SPESA
22/0126

DEL
12.03.2022

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA CX011XG
N.AZ. 512

QUANTITA'	DESCRIZIONE	SC%	ALIQ
	Lavorazioni!		
*	Lavoro di precollaudo su banco prova freni per verifica efficienza frenante 1°-2° asse: Stacco e riattacco ruote anteriori e posteriori: verifica organi del sistema frenante con pulizia e lubrificazione pinze freno: Taratura impianto pneumatico e livellamento delle sospensioni: Verifica funzionalità sbrinatori e impianto tergi: ore lavorative 10 x 25,00	250,00	
*	Revisione annuale mctc	125,00	
*	VERSAMENTO MCTC (anticipazione esclusa dalla base imponibile art.15 n.3 DPR 633/1972)	45,00	
IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE
375,00	22%	82,50	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
45,00	es.iva art.15		420,00
			TOTALE IMPOSTA
			TOTALE IMPOSTA IN EURO
			82,50
			TOTALE DOCUMENTO
			TOTALE DOCUMENTO IN EURO
			502,50
FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.	

Daily Center

assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



AMAT



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **11/03/2022**
Numero problema **96.084**
Numero commessa **130354**

Data registrazione:

11/03/2022 14.27.47

Autobus **0512**

Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEP**

Inserita da: **INCARDONA SEBASTIANO**

AVARIA **DISPOSIZIONE UFFICIO TECNICO PER PROVA FRENOMETRO**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

Anzio 11/03/22

Collaudo ditta
esterna:

ESGUITI LAVORI DI PROVA FRENOMETRO DALLA
DITTA ANZIO

Data e ora
restituzione esercizio:

11/05/22

Firma Operatore

Ricchi

Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO

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

Data: 14/03/2022, 09:55

A: Marianna Ettorre <unitamanutenzioni@amat.ta.it>, "unitatecnica@amat.ta.it" <unitatecnica@amat.ta.it>, "ufficiotecnico@amat.ta.it" <ufficiotecnico@amat.ta.it>, "andriulo.meccanica@libero.it" <andriulo.meccanica@libero.it>

X-Mozilla-Status: 0001

X-Mozilla-Status2: 00800000

Content-Type: multipart/alternative; boundary="-----mHnu7h8GIQtJ5dfMHSZ2dzca"

ID-Messaggio: <ccbeb2fb-6622-0f85-9635-b21a46b3607f@amat.ta.it>

Versione-MIME: 1.0

Agente-Utente: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64; rv:91.0) Gecko/20100101 Thunderbird/91.6.1

Referenze: <e822c67c-5ae2-0346-7564-ee5ae8ff9399@amat.ta.it> <f51270bf-6fcc-78a4-04a7-1575f066778f@amat.ta.it> <e3a63ee3-f66e-9e62-a8a6-25663ba4b784@amat.ta.it> <52c6f655-5f6d-e897-8e91-4e16917bce24@amat.ta.it> <1c4012b8-7ed2-44e2-18c7-491028e232fa@amat.ta.it>

In-Reply-To: <1c4012b8-7ed2-44e2-18c7-491028e232fa@amat.ta.it>

OGGETTO: bus n. 512 - Richiesta di preventivo lavori

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo di spesa inerente PROVA FRENOMETRO, per il BUS consegnato con D.D.T. n. 163 del 11.03.2022

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

RICHIESTA PREVENTIVO

- 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.

ME



Ing. Marianna Eltonre

Capo Unità Tecnica

Via Cesare Battisti, 657 - Taranto

Cel. 3484916730

unitamanutenzioni@amat.ta.it

www.amat.ta.it

**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **18/03/2022**
Numero problema **96.272**
Numero commessa

Data registrazione:

Autobus **0512****18/03/2022 11.40.16**Autista **ETTORRE MARIANNA**Località avaria: **DEPOSITO**inserita da: **SCALZI PREMIO**

AVARIA

DISPOSIZIONE DITTA ANDRIULO PER REVISIONE MCTC

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

ANDRIULOCollaudo ditta
esterna:ESGUITA REVISIONE PERIODICA M.C.T.C. DALLA
DITTA ANDRIULO REATRO IN AMAT 19/03/22Data e ora
restituzione esercizio:21-03-2212:05

Firma Operatore

AmAt



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **18/03/2022**
Numero problema **96.270**
Numero commessa **130531**

Data registrazione:

18/03/2022 09.00.55

Autobus **0512**

Autista **D'ANDRIA VITTORIO**

Località avaria: **DEPOSITO**

Inserita da: **SCALZI PREMIO**

AVARIA **FORTE RUMORE RUOTA ANTERIORE DX**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

19/03/22 Roma - Azzanese 1730-1

*Controllato autista e trovato forte rumore di attrito causato
ruota anteriore DX. Controllato il block superiore e inferiore della
di solidificare supporti motore, lavoro eseguito 21-03-22 MARSILLI -
MANGIAPICCI: 08:15-12:00. L'auto è stata sostituita supporti
motore uno in magazzino uno piegato e supporti centrali
gas e provati nel piazzale e fatto il viaggio per ruote ant.*

Invio ditta esterna:

Collaudo ditta
esterna:

Data e ora
restituzione esercizio:

24.03.22

12:05

Firma Operatore

Scalzi Premio

AmAt



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **18/03/2022**
Numero problema **96.272**
Numero commessa

Data registrazione:

Autobus **0512**

18/03/2022 11.40.16

Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEPOSITO**

inserita da: **SCALZI PREMIO**

AVARIA **DISPOSIZIONE DITTA ANDRIULO PER REVISIONE MCTC**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

ANDRIULO

Collaudo ditta
esterna:

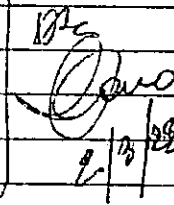
ESGOLTA REVISIONE PERIODICA M.C.T.C. DALLA
DITTA ANDRIULO RIENTRO IN AMAT 19/03/22

Data e ora
restituzione esercizio:

Firma Operatore



"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" – GIORNO 01/03/2022 – (FASE 1- lett. B della procedura)

Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" - GIORNO 01/03/2022 - (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 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:
	130	3	1	134	110	+ 24	
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	512	REVISIONE MCTC	2005	BUCCOLIERO	€ 400,00		
2	518	REVISIONE MCTC	2005	BUCCOLIERO	€ 400,00		
3	519	REVISIONE MCTC	2005	ANDRIULO	€ 400,00		
4	524	REVISIONE MCTC	2005	PICHIERRI	€ 400,00		
5	564	REVISIONE MCTC	2009	JOLLY	€ 400,00		
6	656	REVISIONE MCTC	2015	JOLLY	€ 400,00		
7	673	REVISIONE MCTC	2003	PICHIERRI	€ 400,00		
IL CAPO UNITÀ							

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto Spa
74121 TARANTO Via Cesare Battisti 657
Tel.099.73561 Fax 099.7794247
Partita IVA 00140290733

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

N. 181 del 1803 2022

☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

DATA: ANDRILLO

ZONA 1000: FERNERUNG

BRUNDS

9.1.71

[illegible]

1989-1990
1990-1991

VS. ORD. N.	DEL	☐ in conto
QUANT. VIG. IN CA.	VAL. STIPUL. PER VIGENTE	☐ a saldo

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEL BENE		N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A. UOZA					
VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO			FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo		cedente cessionario	DATA 10.03.27	ORA 12.05	FIRMA DEL CONDUCENTE
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI			NUMERO PROGRESSIVO	FIRMA DEL CESSUARIO	

Buffell 6512D3033(a)

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

2

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. 606 del 21.12.1996

N.

11

del 19/03/02

a mezzo:

☐ vettore

☒ cedente

☐ cessionario

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

AMAI SPA

LUOGO DI DESTINAZIONE

Via C. Battisti, 657

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto

☐ a saldo

QUANTITÀ

D. SEZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO

01 nuovo Autobus ORB 500 A2512

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A Vista

N. COLLI

PESO KG

PORTO

€ TOTALE

VEITTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firma

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente

11/03/02

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

è Utilizzare il retro per i centesimi di Euro.

MADE IN ITALY - Distribuito da A.N.S. International s.r.l. Via Piccinelli, 27 22076 MOZZATE (CO) - ITALIA www.nikoffice.it

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 636 del 21.12.1996

N.

38

del 1203-2

a mezzo:

☐ vettore

☒ cedente

☐ cessionario

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

AMAI spa

Via C. Battisti, 657

LUOGO DI DESTINAZIONE

IDEM

CAUSA DEL TRASPORTO

TRASPORTO

Autobus R. Pozzolo

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto

☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO*

al nuovo Autobus urbano 42.00
512

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

Avista

N. COLLI

PESO KG

PORTO

€ TOTALE

VEETTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firma

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente

cessionario

1000/1203-22

FIRMA DEL CONSTATANTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

* Utilizzare il retino per i centesimi di Euro.

MADE IN ITALY - Distribuito da A.N.S. International s.r.l. Via Piccinelli, 27 22076 MOZZATE (CO) - ITALIA www.nikoffice.it

(*) Sono in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione Shure, (2) Al pari dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 441/97 e successive modificazioni.

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 6927650651 Data SDI: 22/03/2022 17:18

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	132 ✓	2022-03-22	EUR 502,50 ✓

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Autobus Urbano targato CX037XG n.az. 519					22 %
Lavorazioni	-	ore	10	25,00	250,00	22 %
	lavoro di precollaudo su banco prova freni per verifica efficienza frenante 1°-2° asse: stacco e riattacco ruote anteriori e posteriori: verifica organi del sistema frenante con pulizia e lubrificazione pinze freno: taratura impianto pneumatico e livellamento delle sospensioni: verifica funzionalità sbrinatori e impianto tergi					22 %
	Revisione annuale mctc			125,00	125,00	22 %
	Versamento mctc (spese postali)			45,00	45,00	(N1)
	LAVORO N. 76/2022 DEL 17.03.2022 Protocollo in uscita 0004663/2022 del 17.03.2022 CIG - ZF235A1F71					22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti	22 %	375,00	82,50
N1 (Escluse ex. art. 15) Escluso art. 15 DPR 633/72	0 %	45,00	0,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2022-05-31	EUR 420,00	UNICREDIT BANCA	IT44S0200879191000010776977

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: DG8NF

Versione Style 2.9.0

RIC	N.IVA 856
DATA DI REGISTR. 25 MAR 2022	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:6927650651 Data SDI: 22/03/2022 17:18

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	132	2022-03-22	EUR 502,50

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Qtà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Autobus Urbano targato CX037XG n.az. 519					22 %
Lavorazioni	-	ore	10	25,00	250,00	22 %
	lavoro di precolloido su banco prova freni per verifica efficienza frenante 1°-2° asse: stacco e riattacco ruote anteriori e posteriori: verifica organi del sistema frenante con pulizia e lubrificazione pinze freno: taratura impianto pneumatico e livellamento delle sospensioni: verifica funzionalità sbrinatori e impianto tergi					22 %
	Revisione annuale mctc			125,00	125,00	22 %
	Versamento mctc (spese postali)			45,00	45,00	(N1)
	LAVORO N. 76/2022 DEL 17.03.2022 Protocollo in uscita 0004663/2022 del 17.03.2022 CIG - ZF235A1F71					22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti	22 %	375,00	82,50
N1 (Escluse ex. art. 15) Escluso art. 15 DPR 633/72	0 %	45,00	0,00

Dati pagamento

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:

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2022-05-31	EUR 420,00	UNICREDIT BANCA	IT44S0200879191000010776977

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: DG8NF

Versione Style 2.9.0

856
25 MAR 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	FIRMA DEL RESPONSABILE
25 MAR 2022	28/08/22 CFP
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	FIRMA
30-08-2022	Donella

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 DFFM	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
18/7/22	SES
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
18/7/22	SES
NOTE:	

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto Spa
74121 TARANTO Via Cesare Battisti 657
Tel.099.73561 Fax 099.779424/
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. 172 del 15032027

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: ANDRIUO
ZONA INDUSTRIALE FENICIA
BRINDISI

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO IVA

01

BUS AZ. NO 519 PER
PROVA TREMOMETRO
BUS ^{NON} FORNITO DI PIENO
CARBURANTE

7

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

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).

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. 39 del 16-03-22

a mezzo:

☐ vettore

☐ cedente

☐ cessionario

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

LUOGO DI DESTINAZIONE

AMAT spa

Via C. Battisti 657

COSENZA

TRASPORTO

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto

☐ a saldo

Autobus Ricerche

QUANTITÀ

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO €

01 Cuori Autobus RBRDO
AZ Sig

ASPETTO ESTERNO DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

€ TOTALE

VEETTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firma

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente

cessionario

1130

160322

FIRMA DEL COMITENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

€ Utilizzare il retino per i centesimi di Euro.

MADE IN ITALY - Distribuito da A.N.S. International s.r.l. Via Piccinelli, 27 22076 MOZZATE (CO) - ITALIA www.nikoffice.it

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

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 744/79, dell'art. 1 del D.M. 25/4/79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante) _____

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

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

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

☐ di sua proprietà;	☐ prese in comodato;	☐ prese in locazione;
- e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:
- _____
- _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante) _____

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

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

NIKOFF MECCANICA SRL
 Sede Legale: Via Santa Caterina 9
 28010 Sesto San Giovanni (PV)
 28010 Francavilla Fontana (PV)
 P.IVA 01652970169

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.)

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

N. 42 del 18-03-72

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

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

LUOGO DI DESTINAZIONE

DMAT spa
 Via C. Ballisti 65X

IDEM**DO RITO**

CAUSA DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO (1)

01 (uno) Autobus VRB 3500 A2519

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A vista

N. COLLI

1

PESO KG

PORTO

€ TOTALE

VEETTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firma

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente

cedente**11/05 180372**

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 308/78, dell'art. 3 del D.M. 13/4/79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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

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

- _____ , dichiara che le seguenti cose sono (*) :
- | | |
|--|---|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ da esso 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; |
| ☐ prese in comodato; | ☐ 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

- _____ , dichiara che le seguenti cose sono (*) :
- | | | |
|--|---|--|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ prese in comodato; | ☐ prese in locazione; |
|--|---|--|
- costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

ILL. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprenda cose che rientrano fra quelle previste nella licenza o 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 00140330733

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

N. 180 del 18/03/2022

☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

DATA: AUDRIUS
ZONA: IUDISI. FERNANDEZ
BRINAS

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

170

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A 012A				
VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO			FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo	cedente cessionario	DATA 18/03/22	ORA 12.00	FIRMA DEL CONDUCENTE
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI	NUMERO PROGRESSIVO		FIRMA DEL FISSIONARIO	

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).

AREA TECNICA - GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 319

SEZIONE 1

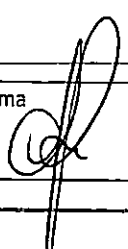
CAV. 46/22 ANDRIULO

ANALISI PRELIMINARE
Protocollo e data

01/03/22

COMMESSA Nr.

130444

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	N. Prot.	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	V	C	15/03	96/176	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	V	O	15/03	172	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	V	C	17/03	4619/22	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	V	C	18/03	4663/22	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	V	O	16/03	39	✓
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	21/03	-	✓
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:		
		24/03			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 132	Data fattura: 22/3/22	Importo: € 420,00

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		18/7/22

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

(BUS 519 – REVISIONE MCTC)

Il giorno 21/3/22 alle ore 9:30, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta ANDRIULO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 4663/22 del 17/03/2022.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE, COME RILEVATO DALL'OPERATORE PORTO IN DATA 19/3/22, 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

..... *gto*

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18



Spett.le

ANDRIULO MECCANICA S.r.l.

Via Santa Cesarea N. 9

Francavilla Fontana (BR)

Fax n. 0831 813578

Lavoro n. 76/2022 del 17.03.2022

OGGETTO: BUS AZ.519 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE MCTC

CIG ZF235A1F71

Visto che:

- a. In data 16/03/2022 è stato richiesto preventivo lavori, a seguito dell'invio del bus con d.d.t. n.172 del 11/03/2022;
- b. il preventivo, pervenuto in data 17/03/2022, assunto al prot. con n. 4619/22 del 17/03/2022, indica il costo totale dell'intervento in **€ 420,00 + IVA**;
- c. con delibera del consiglio di amministrazione del 08/02/2022 sono stati autorizzati i lavori come in oggetto;

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

1. **costo dell'intervento: € 420,00 + IVA**;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento: n. 10 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 Vs carico**;
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale**;
7. **Condizioni di pagamento: 60 gg DFFM**
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

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.

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 018 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN ISO 9002
VISION 2000

PREVENTIVO DI SPESA
22/0140

DEL
17.03.2022

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA CX037XG
N.AZ. 519

QUANTITA'	DESCRIZIONE	SC%	ALIQ
	Lavorazioni		
*	Lavoro di precollaudo su banco prova freni per verifica efficienza frenante 1°-2° asse: Stacco e riattacco ruote anteriori e posteriori: verifica organi del sistema frenante con pulizia e lubrificazione pinze freno: Taratura impianto pneumatico e livellamento delle sospensioni: Verifica funzionalità sbrinatori e impianto tergi: ore lavorative 10 x 25,00		250,00
*	Revisione annuale mctc		125,00
*	VERSAMENTO MCTC (anticipazione esclusa dalla base imponibile art.15 n.3 DPR 633/1972)		45,00
IMPONIBILE		TOTALE IMPONIBILE	
375,00		420,00	
45,00		TOTALE IMPOSTA	
22% es.iva art.15		82,50	
IMPOSTA		TOTALE DOCUMENTO	
82,50		502,50	
FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA		PAGAMENTO	
		In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.	

Daily Center

assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO

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

Data: 16/03/2022, 10:42

A: Marianna Ettore <unitamanutenzioni@amat.ta.it>, "unitatecnica@amat.ta.it" <unitatecnica@amat.ta.it>, "ufficiotecnico@amat.ta.it" <ufficiotecnico@amat.ta.it>, "andriulo.meccanica@libero.it" <andriulo.meccanica@libero.it>

X-Mozilla-Status: 0001

X-Mozilla-Status2: 00800000

Content-Type: multipart/alternative; boundary="-----qoTo1uzTEj8dhPiBbqo62SfC"

ID-Messaggio: <8ed44869-3329-95fb-659d-1c79fe797bad@amat.ta.it>

Versione-MIME: 1.0

Agente-Utente: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64; rv:91.0) Gecko/20100101 Thunderbird/91.7.0

Referenze: <e822c67c-5ae2-0346-7564-ee5ae8ff9399@amat.ta.it> <f51270bf-6fcc-78a4-04a7-1575f066778f@amat.ta.it> <e3a63ee3-f66e-9e62-a8a6-25663ba4b784@amat.ta.it> <52c6f655-5f6d-e897-8e91-4e16917bce24@amat.ta.it> <1c4012b8-7ed2-44e2-18c7-491028e232fa@amat.ta.it>

In-Reply-To: <1c4012b8-7ed2-44e2-18c7-491028e232fa@amat.ta.it>

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.

ME

--



Ing. Marianna Ettore

Capo Unità Tecnica

Via Cesare Battisti, 657 - Taranto

Cel. 3484916730

unitamanutenzioni@amat.ta.it

www.amat.ta.it

OGGETTO: bus n. 519 - Richiesta di preventivo lavori

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo di spesa inerente PROVA FRENO METRO, per il BUS consegnato con D.D.T. n. 172 del 15.03.2022

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



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **15/03/2022**
Numero problema **96.176**
Numero commessa **130,54**

Data registrazione: Autibus **0519**

15/03/2022 07:57:57 Autista **ETTORRE-MARIANNA**

Località avaria: **DEPOSITO**

Inserita da: **CUTINO GIUSEPPE**

AVARIA: **PROVA FRENOMETRO PRESSO DITTA ANDRIULO**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

ANDRIULO

Collaudo ditta
esterna:

**ESSEGUI ZAGORI DI PRIMA PRESENTATO DALLA
DITTA ANDRIULO**

Data e ora
restituzione esercizio:

16/03/22

11:50

Firma Operatore

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **16/03/2022**

Numero problema **96.221**

Numero commessa **130644**

Data registrazione: **16/03/2022 12:27:25**

Autobus **0519**

16/03/2022 12:27:25

Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEP**

Inserita da: **SPERTI MASSIMO**

AVARIA **PRECOLLAUDO AMAT**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito: **16/03/22 DS ARZUS ARZUS h 13:45**

Eseguito ARZUS ob ps allungo

19:00

Invio ditta esterna:

Collaudo ditta
esterna:

Data e ora
restituzione esercizio:

16/03/22

h 19:00

Firma Operatore

[Signature]



Data	18/03/2022
Numero problema	96.266
Numero commessa	130528

Autobus 0519

Autista **ETTORRE MARIANNA**

inserita da: **SCALZI PREMIO**

DISPOSIZIONE UFFICIO TECNICO DITTA ANDRIULO

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Andriuzo

ESSEVITI LAVORI DI REVISIONE PERIODICA D.C.T.C.
DALLA DITTA ANDRIULO

19/03/22

4150

Firma Operatore

Pinella Operatore



"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" – GIORNO 01/03/2022 – (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 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:
	130	3	1	134	110	+ 24	
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	512	REVISIONE MCTC	2005	BUCCOLIERO	€ 400,00		
2	518	REVISIONE MCTC	2005	BUCCOLIERO	€ 400,00		
3	519	REVISIONE MCTC	2005	ANDRIULO	€ 400,00		
4	524	REVISIONE MCTC	2005	PICHIERRI	€ 400,00		
5	564	REVISIONE MCTC	2009	JOLLY	€ 400,00		
6	656	REVISIONE MCTC	2015	JOLLY	€ 400,00		
7	673	REVISIONE MCTC	2003	PICHIERRI	€ 400,00		
IL CAPO UNITÀ							

Mod. 1/2018 - AT

"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi"

Data: 09/02/18

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 00148330733		DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.) D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996 N. 180 del 18/03/2022	
CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA Ditta: ANDRUIO ZONA INDUSTRIALE FERNANDEZ BRINDISI		a mezzo: ☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del cessionario) E VARIAZIONI ATA IDEN	
CAUSALE DEL TRASPORTO		PRODOTTO VS. ORD. N. 62251570020219 DEL 14/03/2022 ☐ in conto ☐ a saldo	
QUANTITA'	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO, €	
01	BUS AZ. NO. 519 PER RIFUZIONE METEOR. C.d.e. BUS FORNITO DI PIENO CARBURANTE		
ASPECTO ESTERIORE DEI BENI A. DITA			
N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo		DATA 18/03/22	ORA 12:00
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO	FIRMA DEL CESSIONARIO

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 21.12.1998

N. 39

del 16-03-2001

a mezzo:

☐ vettore

☐ cedente

☐ cessionario

LUOGO DI DESTINAZIONE

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

AMAT spa

Via C. Battisti 657

10128 Torino

CAUSALE DI TRASPORTO

Autobus Regionale

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto

☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO

01 (uno) Autobus ORBANO
A2 Sig

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

Avista

N. COLLI

PESO KG

PORTE

€ TOTALE

VEITORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firma

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente

cessionario

11/30

160322

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL DESSONARIO

è Utilizzare il retino per i centesimi di Euro.

MADE IN ITALY - Distribuito da A.N.S. International s.r.l. Via Piccinelli, 27 22076 MOZZATE (CO) - ITALIA www.nikoffice.it

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

CEDENTE: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto Spa 74121 TARANTO Via Cesare Battisti 857 Tel.099.73561 Fax 099.7792247 Partita IVA 00144390733		DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.) D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996 N. 172 del 15032022			
CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA Ditta: ANDRIUO ZONA INDUSTRIALE FERRAMENT. BRINDISI CONTO CANTIERE		a mezzo: ☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del cessionario) E VARIAZIONI Ditta: IBERO P.I. 09501110720 P.O. 09501110720 V.S. ORD. N. DEL ☐ In conto ☐ a saldo			
QUANTITA'	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO IVA			
01	BUS AZ. NO 519 PER PROVA TRENOMETRO	26			
	BUS ^{NON} FORNITO DI PIENO CARBURANTE	26			
	7				
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI A. U18A		N. COLL.	PESO KG.	PORTO	TOTALE €
VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME	
Consegna o inizio trasporto a mezzo ☒ cedente ☐ cessionario		DATA 1503221000		FIRMA DEL CONDUCENTE	
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO		FIRMA DEL CESSIONARIO	
Bentelli 651203033(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	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 6997905885 Data SDI: 05/04/2022 10:42

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	151 ✓	2022-04-04	EUR 10.901,59 ✓

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	Autobus Urbano targato DN 337 AZ n.az. 575						22 %
00470937	pistoni completi	nr.	6	321,50	-30 %	1.350,30	22 %
04904806	albero motore	nr.	1	4.666,00	-30 %	3.266,20	22 %
04901791	biella	nr.	2	361,84	-30 %	506,58	22 %
04901179	bronzin biella	nr.	6	42,06	-30 %	176,65	22 %
02931532	bronzina banco	nr.	7	41,00	-30 %	200,90	22 %
02929438	kits anelli rasamento	nr.	1	50,53	-30 %	35,37	22 %
02931818	serie guarnizioni motore	nr.	1	894,35	-30 %	626,05	22 %
22316	valvola aspirazione	nr.	12	22,00	-30 %	184,80	22 %
22317	valvola scarico	nr.	12	38,00	-30 %	319,20	22 %
10PK1690	cinghia di comando	nr.	1	88,27	-30 %	61,79	22 %
10PK1768	cinghia di comando	nr.	1	51,02	-30 %	35,71	22 %

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
04909191	nullo punterie	nr.	2	109,37	-30 %	153,12	22 %
Paraflu11	liquido radiatore	lt.	10	4,50		45,00	22 %
Urania1040	olio motore	lt.	18	4,80		86,40	22 %
UF21001	filtro olio	nr.	1	25,80	-30 %	18,06	22 %
UX00120	filtro gasolio	nr.	1	28,00	-30 %	19,60	22 %
Lavorazioni	-			1.850,00		1.850,00	22 %
	Lavoro totale, stacco e riattacco complessivo motore, cambio di velocità ed organi ad esso collegati: posa su cavalletto: scomposizione totale degli organi interni, lavaggio in vasca di tutti i componenti per verifica stato di usura: revisione generale complessivo motore inclusi tutti i lavori di rettifica: ricomposizione del complessivo motore: Riparazione mensola attacco supporto motore lesionata con taglio a mola lamiera: saldatura nuova lamiera sagomata con relativa inquadratura:						22 %
	LAVORO N. 34/2022 DEL 08.02.2022 Protocollo in uscita 0002300/2022 del 08.02.2022 CIG - Z923520077						22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti	22 %	8.935,73	1.965,86

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2022-06-30	EUR 8.935,73	UNICREDIT BANCA	IT44S0200879191000010776977

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: DG8NY

Versione Style 2.9.0

RIC	N.IVA 977
DATA DI REGISTR. 07 APR 2022	

CBS, IR 070184.0002 OK
COMITABILE 02.02.001 OK

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 6997905885 Data SDI: 05/04/2022 10:42

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	151	2022-04-04	EUR 10.901,59

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	Autobus Urbano targato DN 337 AZ n.az. 575						22 %
00470937	pistoncini completi	nr.	6	321,50	-30 %	1.350,30	22 %
04904806	albero motore	nr.	1	4.666,00	-30 %	3.266,20	22 %
04901791	biella	nr.	2	361,84	-30 %	506,58	22 %
04901179	bronzin biella	nr.	6	42,06	-30 %	176,65	22 %
02931532	bronzina banco	nr.	7	41,00	-30 %	200,90	22 %
02929438	kits anelli rasamento	nr.	1	50,53	-30 %	35,37	22 %
02931818	serie guarnizioni motore	nr.	1	894,35	-30 %	626,05	22 %
22316	valvola aspirazione	nr.	12	22,00	-30 %	184,80	22 %
22317	valvola scarico	nr.	12	38,00	-30 %	319,20	22 %
10PK1690	cinghia di comando	nr.	1	88,27	-30 %	61,79	22 %
10PK1768	cinghia di comando	nr.	1	51,02	-30 %	35,71	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:

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
04909191	ruolo punterie	nr.	2	109,37	-30 %	153,12	22 %
Paraflu11	liquido radiatore	lt.	10	4,50		45,00	22 %
Urania1040	olio motore	lt.	18	4,80		86,40	22 %
UF21001	filtro olio	nr.	1	25,80	-30 %	18,06	22 %
UX00120	filtro gasolio	nr.	1	28,00	-30 %	19,60	22 %
Lavorazioni	-			1.850,00		1.850,00	22 %
	Lavoro totale, stacco e riattacco complessivo motore, cambio di velocità ed organi ad esso collegati: posa su cavalletto: scomposizione totale degli organi interni, lavaggio in vasca di tutti i componenti per verifica stato di usura: revisione generale complessivo motore inclusi tutti i lavori di rettifica: ricomposizione del complessivo motore: Riparazione mensola attacco supporto motore lesionata con taglio a mola lamiera: saldatura nuova lamiera sagomata con relativa inquadratura:						22 %
	LAVORO N. 34/2022 DEL 08.02.2022 Protocollo in uscita 0002300/2022 del 08.02.2022 CIG - Z923520077						22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti	22 %	8.935,73	1.965,86

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico	2022-06-30	EUR 8.935,73	UNICREDIT BANCA	IT44S0200879191000010776977

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: DG8NY

Versione Style 2.9.0

RIC	N. IVA 977
DATA DI REGISTRAZIONE	07 APR 2022

CBS,IR 070184.0002 OK
COMTABIR 02.02.001 OK

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
07 APR 2022	08/08/22 CJP
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	FIRMA
30.08.2022	Genuti

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 99 DFFM	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
18/7/22	Jep
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
18/7/22	Jep
NOTE:	

Quantità			Descrizione	Cod. Art. Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
KG	LT	N°				
		6	ceune p'fian	5657	575	0
		1	Pompo - olio	5663		0
		1	lungo cane Fesb	6710		0
		2	Ru. 14051	3332		0
		2	Ru. 14052	2475		0
			~~2 Ru. 14052~~			

Capo Tecnico/Capo Operaio
(o colui che ritira)

Il Distributore di Magazzino
(o colui che consegna)

Data

51/2/22

Data

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data

N. REGISTRAZIONE

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. 08 del 05/01/2022

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

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

Ditta: ANDRINO
Zona Industriale Fagnanella T.
BRINDISI

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO ^{CF}

01

BUS AZ. NO 575 PER

REVISIONE MOTORE

BUS PRELEVATO A RIMORCHIO

7

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VEITORE: 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



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).

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. 92 del 08/02/2022

a mezzo:

☐ vettore

cedente

☒ cessionario

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

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

DATA: ANDRULLO

DEM

ZONA 1 1625 FRANCISCA

BRINDEN

CAUSALE DEL TRASPORTO

DE RCGA

575

VS ORD N

DEF

☐ in conto

☐ a saldo[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A U.S.A

N. COLL

PESO KG

PORTO

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

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

~~cedente~~
cessionario

DATA

0.080, 0.07, 0.07

DATA

1455

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO²

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. 48del 30-03-98

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

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

LUOGO DI DESTINAZIONE

HMAI spa
Via C. Battisti 657

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

Autobus Riparato

QUANTITÀ

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO (€)

01 nuovo Autobus ORB500 HASTS

H. E. G.

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A vista

N. COLI

01

PESO KG

PORTO

€ TOTALE

VEETTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firme

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente

0830300382

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

€ Utilizzare il retino per i centesimi di Euro.

MADE IN ITALY - Distribuito da A.N.S. International s.r.l. Via Piccinelli, 27 22076 MOZZATE (SO) - ITALIA www.nikoffice.it

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale (2) Al serial dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 44/97 e successive modificazioni.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 744/78, dell'art. 3 del T. 13/4/79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti

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

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

- A. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*):
- | | |
|--|---|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o rimontate; |
| ☐ 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; | |

Rimane 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:

- B. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*):
- | | | |
|--|---|--|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ prese in comodato; | ☐ prese in locazione; |
|--|---|--|
- e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1995

N. **49**

del **30-03-22**

MECCANICA SRL
Sede Legale: Via Santa Cecilia n.9
Porto: Viale dell'Industria, 21.
Francavilla Fontana (Br)
P.IVA: 01652970748

a mezzo:

☐ vettore

☒ cedente

☐ cessionario

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

DMAT SpA

Via C. Belfanti 657

LUOGO DI DESTINAZIONE

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

Ricambi sostituiti su VS/Peugeot, S7S

☐ In conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)	IMPORTO
- 06 (dei)	Pistoni completi	
- 01 (uno)	Albero motore	
- 02 (due)	Picchi	
12 (dodici)	Valvole a.	
12 (dodici)	Valvole s.	
01 (uno)	Manobloccio osato	
01 (uno)	Pompa olio	
- 01 (uno)	Guarnizione Motore + 1 Testa	
✓ 06 (sei)	Candele Glorzo	
01 (uno)	Turbo compressore	
✓ 04 (quattro)	Supporto motore	
PESONA		€ TOTALE
101		

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

VEITTORE: ditta, domicilio o residenza	Ora e data del ritiro	Firma
CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO	cedente cessionario	FIRMA DEL CONDUCENTE
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI	NUMERO PROGRESSIVO	FIRMA DEL CESSIONARIO

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 276/73, dell'art. 1 del R.L. 23/4/79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/86 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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

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

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*) :

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*) :

☐ di sua proprietà;	☐ prese in comodato;	☐ prese in locazione;
- a costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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



AREA TECNICA - GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: **575**

SEZIONE 1

LAV. 34/22

ANDRIULO

ANALISI PRELIMINARE

Protocollo è data:

05/01/22

COMMESSA Nr.

128321

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	N. Prot.	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	V	C	26/12	94/89	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	V	O	05/01	08	U
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	V	C	10/01	-	U
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	V	C	02/02	2260/22	V
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	V	C	08/02	2300/22	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	V	O/C	20/03	48	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	V	O/C	20/03	49	U
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	V	O	04/04	-	U
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti: DE ROGA PUMBI	V	C	29/03	5603/22	N
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
		06/05			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 151	Data fattura: 4/6/22	Importo: € 8.935,43

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		18/7/22

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

(BUS 575 – REVISIONE MOTORE)

Il giorno 4/4/22, 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 ANDRIULO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 2300/22 del 08/02/2022.
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 30/3/22, 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 Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo €	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	PISTONI COMPLETI	6	1.350,30	X	
2	ALBERO MOTORE	1	3.266,20	X	
3	BIELLE	2	506,58	X	
4	KIT GUARNIZIONI MOTORE	1	626,05	X	
5	MONOBLOCCO (USATO)	1	AMAT	X	
6	PANNE	6	"	X	
7	TURBOCOMRESSORI (8000000000)	1	"	X	
8	SUPPORTI	1	"	X	
9	GUARNIZIONI TESTA	1	"	X	
10	POMPA OLIO	1	"	X	
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

ANDRIULO MECCANICA S.r.l.

Via Santa Cesarea N. 9

Francavilla Fontana (BR)

Fax n. 0831 813578

Lavoro n. 34/2022 del 08.02.2022

OGGETTO: bus n. 575 - Ordine di esecuzione dei lavori di REVISIONE MOTORE

CIGZ923520077

Visto che:

- a. In data 10/01/2022 è stato inviato il bus in oggetto con ddt 08 del 05.01.2022 e richiesto preventivo di spesa per l'attività in oggetto a mezzo mail;
- b. il preventivo, pervenuto in data 02/02/2022, prot.2260/2022 indica il costo totale dell'intervento in € **8.935,73+ IVA;**

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

1. **costo dell'intervento: € 8.935,73 + 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 Amat a Vs carico;**
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;**
7. **Condizioni di pagamento: 60 gg DFFM;**
8. **Formato trasmissione fattura elettronica : FPR12 (Fattura tra privati);**
9. **Codice destinatario: 5WKJP7T.**

Rif.: Ing. Domenico Pellicero

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Direzione Generale f.f.: Dott. Pietro Corallo

Il presidente del CDA

Avv. Giorgia Gira

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.

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

Tel. uff.: 0831.819838 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN ISO 9002
VISION 2000

PREVENTIVO DI SPESA
22/0034
pagina n. 1

DEL
02.02.2022

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA DN337AZ
N.AZ. 575

QUANTITA'	DESCRIZIONE	SC%	ALIQ
Ricambi in sostituzione:			
6	pistoni completi 00470937	321,50 30%	1.350,30
1	albero motore 04904806	4.666,00 30%	3.266,20
2	biella 04901791	361,84 30%	508,58
6	bronzina biella 04901179	42,05 30%	176,64
7	bronzina banco 02931532	41,00 30%	200,90
1	kits anelli rasamento 02929438	50,52 30%	35,37
1	kits guarnizioni motore 02931818	894,35 30%	626,05
12	valvola aspirazione 22316	22,00 30%	184,80
12	valvola scarico 22317	38,00 30%	319,20
1	cinghia di comando 10PK1690	88,27 30%	61,79
1	cinghia di comando 10PK1768	51,02 30%	35,72
2	rullo punterie 04909191	109,37 30%	153,12
10	lt liquido radiatore Parafiu11	4,50	45,00
18	lt olio motore Urania1040	4,80	86,40
1	filtro olio UF21001	25,80 30%	18,06
1	filtro gasolio UX00120	28,00 30%	19,60
Lavorazioni			
Lavoro totale, stacco e riattacco complessivo motore, cambio di velocità ed organi ad esso collegati: posa su cavalletto: scomposizione totale organi interni, lavaggio in vasca di tutti i componenti per verifica stato di usura: revisione generale comples-			

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO segue....
FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA		PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.	

Daily Center

assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

PREVENTIVO DI SPESA
22/0034
pagina n. 2

DEL
02.02.2022

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA DN337AZ
N.AZ. 575

QUANTITÀ DESCRIZIONE

SC%

ALIQ

sivo motore inclusi tutti i lavori di rettifica: ricomposizione del
complessivo motore:
riparazione mensola attacco supporto motore lesionata con taglio
a mola lamiera: saldatura nuova lamiera sagomata con relativa
inquadratura

1.850,00

Di vs/fornitura:

- n. 1 monoblocco usato
- n. 1 pompa olio
- n. 6 canna cilindro
- n. 1 guarnizione testa
- n. 4 supporto motore

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
8.935,73	22%	1.965,86		8.935,73
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				1.965,86
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				10.901,59

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA

PAGAMENTO

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

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI





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.



Taranto 29/03/2022

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

OGGETTO: DEROGA n. 562 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. 575 (2009)

Premesso che:

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

considerato che:

Il fornitore in Officina ha appurato la necessità di sostituire i seguenti ricambi:

- N.1 TURBINA;
i ricambi sono già presenti a magazzino, per cui è possibile prelevarli riducendo le scorte,

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

Il Capo Unità Manutenzioni

Ing. Marianna Ettore

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



Taranto 04/02/2022

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

OGGETTO: DEROGA n. 555 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. 575 (2009)

Premesso che:

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

considerato che:

- Il fornitore in Officina ha appurato la necessità di sostituire i seguenti ricambi:
 - • 6 CANNE PISTONI;
 - • 1 POMPA OLIO;
 - • 1 GUARNIZIONE TESTA;
 - • 4 SUPPORTI
- i ricambi sono già presenti a magazzino, per cui è possibile prelevarli riducendo le scorte,

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

Il Capo Unità Manutenzioni

Ing. Marianna Ettore

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

Oggetto: Richiesta ricambi per ripristino VS/autobus az. 575

Mittente: andriulo.meccanica@libero.it

Data: 05/02/2022, 07:18

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

Si richiedono i seguenti ricambi per l'autobus in oggetto:

- 1 pompa olio
- 6 canna cilindro
- 1 guarnizione testa
- 4 supporto motore



Taranto 24/01/2022

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

Ing. M. Piazza

-----Direttore Generale f.f.-----

-----Dott. P. Carallo-----

OGGETTO: DEROGA n. 551 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. 575 (2009)

Premesso che:

- è stata richiesta autorizzazione alla Direzione Generale in merito all'affidamento della lavorazione al fornitore ANDRIULO;
- il bus è attualmente ricoverato presso il suddetto il fornitore che ha provveduto alle verifiche del caso;

considerato che:

- In Officina si è appurata la necessità di sostituire i seguenti ricambi:
 - N.1 MONOBLOCCO;

i ricambi sono già presenti a magazzino, per cui è possibile prelevarli riducendo le scorte,

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

*FS autorizzato
Carallo
24/1/22*

Il Capo Unità Manutenzioni

Ing. Marianna Ettore



Taranto 24/01/2022

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

OGGETTO: DEROGA n. 551 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. 575 (2009)

Premesso che:

- è stata richiesta autorizzazione alla Direzione Generale in merito all'affidamento della lavorazione al fornitore ANDRIULO;
- il bus è attualmente ricoverato presso il suddetto il fornitore che ha provveduto alle verifiche del caso;

considerato che:

- In Officina si è appurata la necessità di sostituire i seguenti ricambi:
 - N.1 MONOBLOCCO;

i ricambi sono già presenti a magazzino, per cui è possibile prelevarli riducendo le scorte,

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

FG *autorizzato*
Carallo
24/1/22

Il Capo Unità Manutenzioni

Ing. *Maria Ettore*

Oggetto: richiesta monoblocco motore autobus az 575

Mittente: andriulo.meccanica@libero.it

Data: 21/01/2022, 09:41

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

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

Buongiorno,

Vi chiediamo disponibilita' di un monoblocco per autobus az. 575,fuso per mancata lubrificazione e non riparabile.

Distinti saluti.

Oggetto: Re: invio preventivo di spesa lavorazioni su vs/autobus n.az. 575
Mittente: Marianna Ettore <unitamanutenzioni@amat.ta.it>
Data: 21/03/2022, 11:12
A: andriulo.meccanica@libero.it, "amat@amat.ta.it" <amat@amat.ta.it>
CC: "unitaofficina@amat.ta.it" <unitaofficina@amat.ta.it>

Buongiorno

abbiamo urgente necessità di conoscere i tempi di consegna del bus in oggetto,

attendiamo quindi vostro riscontro entro domani, 22/03/2022.

saluti

Marianna Ettore

MANUTENZIONE PARCO ROTABILE E OFFICINA

Capo Unità Tecnica Organizzativa

AMAT S.p.A.

Via Cesare Battisti, 657

74121 TARANTO

Tel.: (+39) 099 7356233

Cell.: (+39) 346 4916730

e-mail: unitamanutenzioni@amat.ta.it

legal mail: unitamanutenzioni@pec.amat.ta.it



Il 01/03/2022 14:22, Marianna Ettore ha scritto:

Salve

a che punto è la riparazione del bus in oggetto per il quale vi abbiamo regolarmente inviato l'ordine?

attendiamo a breve riscontro

distinti saluti

Il 08/02/2022 08:14, andriulo.meccanica@libero.it ha scritto:

|

--

Oggetto: Re: invio preventivo di spesa lavorazioni su vs/autobus n.az. 575

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

Data: 01/03/2022, 14:22

A: andriulo.meccanica@libero.it, "amat@amat.ta.it" <amat@amat.ta.it>

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

Salve

a che punto è la riparazione del bus in oggetto per il quale vi abbiamo regolarmente inviato l'ordine?

attendiamo a breve riscontro

distinti saluti

Il 08/02/2022 08:14, andriulo.meccanica@libero.it ha scritto:



Ing. Marianna Ettore
Capo Unità Tecnica

Via Cesare Battisti, 657 - Taranto

Cel. 3484916730

unitamanutenzioni@amat.ta.it

www.amat.ta.it

Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO

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

Data: 10/01/2022, 12:22

A: "andriulo.meccanica@libero.it" <andriulo.meccanica@libero.it>, andriulo.giu@gmail.com, andri.giu@virgilio.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="-----AE9IOctHPAA20vOavYERj5sa"

ID-Messaggio: <9e3b97a9-e9ec-4da7-1a1f-d266be554883@amat.ta.it>

Versione-MIME: 1.0

Agente-Utente: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64; rv:91.0) Gecko/20100101 Thunderbird/91.4.1

Referenze: <b123735d-607f-bd9d-195f-0d6dd0b87c5a@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> <be17f632-a6cc-7539-c9e5-8bc1966ea7ea@amat.ta.it> <0cf6a545-506a-5d30-6ac9-baabada64aa7@amat.ta.it> <5390c1ef-1357-949f-6e74-7b27da0b196d@amat.ta.it> <cb4d743b-e081-59fc-c85f-d6c14209a859@amat.ta.it> <33cfab33-f47e-68c8-db9d-3ae2672423d1@amat.ta.it> <78536c7c-606f-1d72-3109-c06940f18b6b@amat.ta.it> <aeaacc92-5992-fe25-cd77-b71be15a1996@amat.ta.it> <410e1b0b-f317-4086-6f41-4b1bc22d8c2e@amat.ta.it>

In-Reply-To: <410e1b0b-f317-4086-6f41-4b1bc22d8c2e@amat.ta.it>

OGGETTO: BUS AZ. 575 - Richiesta di preventivo lavori

Con la presente si chiede di produrre,
entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna,

preventivo di spesa inerente MOTORE ,
consegnato con D.D.T. n. 08 del 05.01.2022.

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.



Data	26/12/2021
Numero problema	94.189
Numero commessa	129521

Autobus 0575

Autista **LAGHEZZA PIERLUCA**

DISCESA VASTO

LUCCARELLI CIRO

MOTORE BLOCCATO - RIENTRATO A RIMORCHIO

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

ANDRIULO PUTIRAZA W ANAT 05/10/22

deputo callendo totore + cant.
Deputo de control de parruquero
esto positivo

30/3/22

~~Firma Operatore~~

PROT. 140 DEL 05.01.22



"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" – GIORNO 05/01/2022 – (FASE 1- lett. B della procedura)

a	b	c	d	e	f	g	h
	N° BUS DISPONIBILI ALLE ORE 9:00	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:
	130	4	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	575	MOTORE BLOCCATO	2009	ANDRIULO	2.500 €		
2							
3							
4							
5							
6							
IL CAPO UNITÀ							<i>Scattone</i>

KYMA

MOBILITÀ

AMAT SPA

BUONO APPROVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 07435 /21

COMMESSA DI LAVORAZIONE N° 118521

AmAt
AGENZIA PER LA MOBILITÀ NELL'AREA DI TRASPORTO S.P.A.

Quantità			Descrizione	Cod. Art. Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
KG	LT	N°				
		6	cerume 1850	5657	575	0
		1	Pompa 210	5663		0
		1	bu 40000 1210	6710		0
		2	Pu 40000	3332		0
		2	Pu 40000	2475		0
			~~2 Pu 40000~~			

Capo Tecnico/Capo Operaio

(o colui che ritira)

Il Distributore di Magazzino

(o colui che consegna)

Data

5 / 2 / 22

Data

/ /

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data

/ /

N. REGISTRAZIONE

1. *Chlorophyll a* (Chl *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

Ditta: ANDRE' VO

ZONA 16085 Fernville T.

Brintis

CAUSALE DEL TRASPORTO

CONTO CAVALIERE

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 08 del 05/01/2020

a mezzo:

$\vec{r}_i$ vettore

cedente

☒ cessionario

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

152

60

1912-1913

VS. ORD. N.

DE

4255

1

10

of 2000

☐ in conto☐ a saldo[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLL

1450 KG

BOETIC

A 45A

TOTALE €**VETTORE:** Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

EIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

OR

FIRMA DEL CONDUCTOR

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100

0014 05 000 0101

Bufile 6512D3033(a)

(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 441/97 e successive modificazioni

[2]

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

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

N. 92 del 08/02/2022

☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

DITA: ANDREU

Zona 1000. Terrestrial

BRINDS

DE ROGA 575

010 1413

7/22/97 16231 1171

VS. ORD. N.	DEL	☐ in conto
		☐ a saldo

[illegible]
$$\dots A - U(\sqrt{A})$$

	PESO KG

PORTO

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

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

OFA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100

FIRMA DEL CESSIONARIO:

Bunfield 6512D3033(a)

(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 441/97 e successive modificazioni!

2

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. LB

da 300322

a mezzo:

☐ vettore

☒ cedente

☐ cessionario

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

HMAI spa

Via C. Battisti 657

PARATO

CAUSALE DEL TRASPORTO

Autobus Riparato

LUOGO DI DESTINAZIONE

IDEM

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto

☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO (1)

01 (uno) Autobus ORB500 A2575

lit. 844

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A vista

N. COLLI

PCSO KG

PORTO

€ TOTALE

VEITORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firma

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente

cedente

0830300322

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOVAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

Utilizzare il rotolo per i centesimi di Euro.

MADE IN ITALY - Distribuito da A.N.S. International s.r.l. Via Piccinelli, 27 22076 MOZZATE (SO) - ITALIA www.nikoffice.it

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14.08.1998 - D.P.R. 696 del 21.12.1998

N.

48

del 30/03/00

a mezzo:

☐ vettore

☒ cedente

☐ cessionario

LUOGO DI DESTINAZIONE

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

PHAT SPA

Via C. Belfanti 657

○ TRASPORTO

CAUSALE DEL TRASPORTO

Scambi sostituiti su VS/Retobus S7S

QUANTITÀ

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

☐ in conto
☐ a saldo

IMPORTO

- 06 (sei) Pistoni completi
- 01 (uno) Albero motore
- 02 (due) Biella
- 12 (doce) Valvole a.
- 12 (doce) Valvole s.
- 01 (uno) Nuovo blocco osato
- 01 (uno) Pompa olio
- 01 (uno) Guarnizioni Motore + 1 Testa
- ✓ 06 (sei) Canna Cilindro
- 01 (uno) Turbo compressore
- ✓ 04 (quattro) Supporto motore

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

VEDUTA

N. COLLI

PESO KG

PORTO

E TOTALE

VEITTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firma

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente

cessionario

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSARIO

Utilizzare il retro per i centesimi di Euro.

MADE IN ITALY - Distribuito da A.N.S. International s.r.l. Via Piccinelli, 27 22076 MOZZATE (CO) - ITALIA www.ansoffice.it

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



BUONO APPROVVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 0001435/16
COMMESSA DI LAVORAZIONE N° 128521

Quantità		Descrizione	Cod. Art./ Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
kg/Lt	N°				
	1	TURBINA	6361	575	

Capo Tecnico/ Capo Operaio

Il Distributore di magazzino

DATA

29, 3, 22

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data / /

N° REGISTRAZIONE

L'OPERATORE

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. OFFOZ del 29/03/2022

a mezzo:

☐ vettore

cedente

 cessionario

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

DATA ANDRUVO

F. Fontana (BR)

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

1504

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. QRD. N.

DEL

☐ in conto

☐ a saldo

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €	
A VISTA						
VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO			FIRME	
Consegna o inizio trasporto a mezzo		cedente cessionario	DATA 8/10/31	ORA 21/04/5	FIRMA DEL CONDUCENTE	
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI			NUMERO PROGRESSIVO		FIRMA DEL CESSIONARIO	

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

Da: RICHIEDI TURBINA BUS 575

Mittente: andriulo.meccanica@libero.it

Data: 29/03/2022, 07:10

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

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

Buongiorno,

si richiede un turbocompressore per il VS/autobus n°az. 575

distinti saluti.

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 7136275124 Data SDI: 26/04/2022 18:39

Formato Trasmissione: FP12

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

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	185 ✓	2022-04-26	EUR 586,13 ✓

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	Autobus Urbano targato CX222XG n.az. 545						22 %
001.1	tubo aria completo di raccordi	nr.	1	26,50	-30 %	18,55	22 %
Lavorazioni	-	ore	12	25,00		300,00	22 %
	Lavoro di precollaudo su banco prova freni per verifica efficienza frenante 1°-2° asse: Stacco e riattacco ruote anteriori e posteriori: verifica organi interni del sistema frenante con pulizia e lubrificazione pinze freno: Sostituzione tubo aria con taratura pressione impianto pneumatico e livellamento sospensioni: Stacco e riattacco barra accoppiamento per sostituzione (fornitura AMAT): Verifica funzionalità sbrinatori e impianto tergi:						22 %
	Revisione annuale mct			125,00		125,00	22 %
	Versamento mctc (spese postali)			45,00		45,00	(N1)
	LAVORO N. 97/2022 DEL 08.04.2022 Protocollo in uscita 0006030/2022 del 08.04.2022 CIG - ZDA35F2D13						22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta

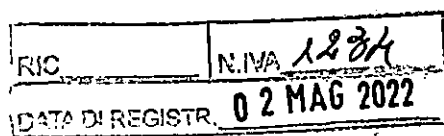
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti	22 %	443,55	97,58
N1 (Escluse ex. art. 15) Escluso art. 15 DPR 633/72	0 %	45,00	0,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2022-06-30	EUR 488,55	UNICREDIT BANCA	IT44S0200879191000010776977

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: DG80W

Versione Style 2.9.0



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 7136275124 Data SDI: 26/04/2022 18:39

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente

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

Destinatario

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

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	185	2022-04-26	EUR 586,13

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	Autobus Urbano targato CX222XG n.az. 545						22 %
001.1	tubo aria completo di raccordi	nr.	1	26,50	-30 %	18,55	22 %
Lavorazioni		ore	12	25,00		300,00	22 %
	Lavoro di precollaudo su banco prova freni per verifica efficienza frenante 1°-2° asse: Stacco e riattacco ruote anteriori e posteriori: verifica organi interni del sistema frenante con pulizia e lubrificazione pinze freno: Sostituzione tubo aria con taratura pressione impianto pneumatico e livellamento sospensioni: Stacco e riattacco barra accoppiamento per sostituzione (fornitura AMAT): Verifica funzionalità sbrinatori e impianto tergi:						22 %
	Revisione annuale mctc			125,00		125,00	22 %
	Versamento mctc (spese postali)			45,00		45,00	(N1)
	LAVORO N. 97/2022 DEL 08.04.2022 Protocollo in uscita 0006030/2022 del 08.04.2022 CIG - ZDA35F2D13						22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta

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:

Natura/Esigibilità IVA**Al. IVA****Imponibile****Imposta**

S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti

22 %

443,55

97,58

N1 (Escluse ex. art. 15) Escluso art. 15 DPR 633/72

0 %

45,00

0,00

Dati pagamento**Condizioni Pagamento****Modalità****Data Scadenza****Importo****Istituto****IBAN****Pagamento completo**

Bonifico

2022-06-30

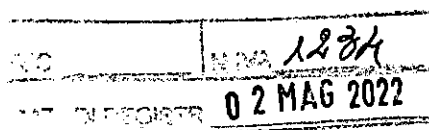
EUR 488,55

UNICREDIT BANCA

IT44S0200879191000010776977

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: DG8OW

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

02 MAG 2022

08/08/22

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione
DATA FIRMA
30-08-2022
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 FIRMA DEL RESPONSABILE

18 LUG. 2022

JCB

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

18 LUG. 2022

JCB

NOTE:

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

AMAT S.P.A.

-Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto
Via C.Battisti 657 - Tel.099 73 56 111
74121 TARANTO
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. OFF 12 del 06042022

a mezzo:

☐ vettore

☐ cedente☐ cessionario

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

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

LITA ANDREWS
FRANCINE FONTANA (B)

1537

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO 31

1	AUTOBUS 17 545 P&N
	PROVA FRENOFRETO

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PEŠO 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™

FIRMA DEL CESSIONARIO

Bufelli

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

Sede Legale: Via Santa Cecilia n. 9
 00187 Roma - Tel. 06/478011
 72021 Francavilla Fontana (Br)
 P.IVA: 01652970748

(D.d.t.)

N. SL del 02/04/22

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

A.A.T. Sep

1254

Via C. Battisti, 657

Filos Tavares

AUTORUS EIGNATIO

DE

is not

☐ In Exile**QUANTITÀ**

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO™

ol(mol)	Airbus vchovc v77 pz. 545

1	<u>Вотта асфальт</u>

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLT

PESO KG

PORTO

€ TOTALE

A U.S. STAR

이

VETTORE: ditta, domicilio o residenza**Ora e data del ritiro**

Firmne

1130

080622

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente

cessionario

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANINDAZON - VAPAZON

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIOARIO

€ Utilizzare il retino per i centesimi di Euro.

MADE IN ITALY - Distribuito da A.N.S. International s.r.l. Via Piccinelli, 27 22076 MOZZATE (CO) - ITALIA www.nikoffice.it

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

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 28/2/1987, dell'art. 3 del D.M. 22/4/79, della Legge 132/1990 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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

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

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*):

☐ di sua proprietà;	☐ da esso elaborato, trasformato, riparato o simil.
☐ da esso prodotte o vendute	☐ tenute in deposito in relazione al contratto
☐ prese in comodato;	di deposito o ad un contratto di mandato
☐ prese in locazione;	ad acquistare o a vendere.

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante) _____

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

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

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*):

☐ di sua proprietà;	☐ prese in comodato;	☐ prese in locazione
- a costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante) _____

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

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

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 212 del 08/04/2027

a mezzo:

☐ vettore

☐ cedente

☒ **cessionario**

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

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

DATA: ANDRILUWO

ΣΟΝΑ / ΝΑΔΟ. ΤΕΛΕΝΙΚΗ

BR N 2 d

CAUSALE DEL TRASPORTO

YS. ORD. N.

DEL

☐ in conto

☐ a saldo**QUANTITÀ****DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)**

IMPORTO

01	BARRA DE APOIAMENTO COD. 1121	
	PER BJS 545	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PE\$O KG

PORTO

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionari

DATA

DRA

FIRMA DEL CONDUCTENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO-2

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 autoriscaldante.

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 non vanno fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.)

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

N. **53**

del **16-04-22**

a mezzo:

☐ vettore

☒ cedente

☐ cessionario

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

LUOGO DI DESTINAZIONE

ARCH SPA
Via C. Battisti 657
DESENZANO

DESENZANO

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto

☐ a saldo

Autobus Riducato

QUANTITÀ

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO (*)

di 1000,000,00 R.B.D. 42545

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

€ TOTALE

VEETTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firma

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente

~~cessionario~~

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

DICHIARAZIONI

in sensi dell'art. 39 della Legge 744/74, dell'art. 1 del D.L. 23/4/79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/05 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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

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

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

☐ di sua proprietà;	☐ da esso 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

_____ , 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.

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

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	buono di approvigionamento	421	545	

Capo Tecnico/Capo Operaio
(o colui che ritira)

Il Distributore di Magazzino
(o colui che consegna)

Data

8/4/27

Data

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data

N. REGISTRAZIONE



AREA TECNICA - GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 545

SEZIONE 1

CAV. 97/22 ANDRUO

ANALISI PRELIMINARE

Protocollo e data

23/03/22

COMMESSA Nr.

131267

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	N. Prot.	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	V ✓	C	15/04	97043	✓
2. D.D.T. emesso da AImAT di trasferimento bus a sede del riparatore	V ✓	O	15/04	FF.24	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	V ✓	C	07/04	1	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	V ✓	C	08/04	6016/22	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	V ✓	C	08/04	6030/22	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	V ✓	O	16/04	53	✓
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	19/04	1	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti: <u>DEROGA RUMBI</u>	V ✓	C	08/04	6018/22	✓
Controllo eseguito da:	firma <u>[Signature]</u>	Data <u>22/04</u>	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>105</u>	Data fattura: <u>26/04/2022</u>	Importo: <u>€ 488.55</u>

NOTE:

Capo Unità Tecnica: firma [Signature] Data 18 LUG. 2022

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

(BUS 545 – REVISIONE MCTC)

Il giorno 19/4/22, alle ore 11:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta ANDRIULO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 6030/22 del 08/04/2022.

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 PORTO IN DATA 16/4/22, 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

.....

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	BARNA DI ACCOPIAMENTO	1	AMAT	X	
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

..... *[Signature]*

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18



Spett.le

ANDRIULO MECCANICA S.r.l.

Via Santa Cesarea N. 9

Francavilla Fontana (BR)

Fax n. 0831 813578

Lavoro n. 97/2022 del 08.04.2022

OGGETTO: BUS AZ.545 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE MCTC

CIG ZDA35F2D13

Visto che:

- a. In data 07/04/2022 è stato richiesto preventivo lavori, a seguito dell'invio del bus con d.d.t. OFF12 del 06/04/2022;
- b. il preventivo, pervenuto in data 08/04/2022, assunto al prot. con n. 6016/22 del 08/04/2022, indica il costo totale dell'intervento in **€ 488,55 + IVA;**
- c. con delibera del consiglio di amministrazione del 08/02/2022 sono stati autorizzati i lavori come in oggetto;

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

1. **costo dell'intervento: € 488,55 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento: n. 10 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 Vs carico;**
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;**
7. **Condizioni di pagamento: 60 gg DFFM**
8. **Formato trasmissione fattura elettronica : FPR12 (Fattura tra privati)**
9. **Codice destinatario: SWKJP7T.**

Rif.: Ing. Marianna Ettore

Direzione Tecnica: Ing. Mario Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dot. Pietro Carallo

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. 1.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

PREVENTIVO DI SPESA
22/0215

DEL
08.04.2022

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA CX222XG
N.AZ. 545

QUANTITA'	DESCRIZIONE	PREZZO U.	SC%	PREZZO T.	ALIQ.
1	Ricambi in sostituzione tubo aria completo di raccordi 001.1	26,50	30%	18,55	
*	Lavorazioni Lavoro di precollaudo su banco prova freni per verifica efficienza frenante 1°-2° asse: Stacco e riattacco ruote anteriori e posteriori: verifica organi del sistema frenante con pulizia e lubrificazione pinze freno: Sostituzione tubo aria con taratura pressione impianto pneumatico e livellamento sospensioni: Stacco e riattacco barra accoppiamento per sostituzione (fornitura AMAT): Verifica funzionalità sbrinatori e impianto tergi: ore lavorative 12 x 25,00			300,00	
*	Revisione annuale mctc			125,00	
*	VERSAMENTO MCTC (anticipazione esclusa dalla base imponibile art.15 n.3 DPR 633/1972)			45,00	
IMPONIBILE		ALIQ.		IMPOSTA	
443,55 45,00		22% es.iva art.15		97,58	
		TOTALE IMPONIBILE		TOTALE IMPONIBILE IN EURO	
				488,55	
		TOTALE IMPOSTA		TOTALE IMPOSTA IN EURO	
				97,58	
		TOTALE DOCUMENTO		TOTALE DOCUMENTO IN EURO	
				586,13	
FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA		PAGAMENTO		In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.	

Daily Center

assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



AmAt



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **15/04/2022**
Numero problema **97.043**
Numero commessa **131867**

Data registrazione:

Autobus **0545**

15/04/2022 14.15.02

Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEP**

Inserita da: **MONACO COSTANTINO**

AVARIA **REVISIONE ANDRIULO**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

ANDRIULO

Collaudo ditta
esterna:

ESSECUITA REVISIONE PERIODICA P.C.T.C. DALLA
DITTA ANDRIULO

Data e ora
restituzione esercizio:

16/04/22

h 12,00

Firma Operatore

[Firma]



Taranto 08/04/2022

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

OGGETTO: DEROGA n. 566 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. 545 (2005)

Premesso che:

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

considerato che:

Il fornitore in Officina ha appurato la necessità di sostituire i seguenti ricambi:

- N.1 BARRA D'ACCOPIAMENTO;
i ricambi sono già presenti a magazzino, per cui è possibile prelevarli riducendo le scorte,

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

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

Il Capo Unità Manutenzioni

Ing. Marianna Ettore



Taranto 08/04/2022

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

OGGETTO: DEROGA n. 566 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. 545 (2005)

Premesso che:

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

considerato che:

Il fornitore in Officina ha appurato la necessità di sostituire i seguenti ricambi:

- N.1 BARRA D'ACCOPIAMENTO;
i ricambi sono già presenti a magazzino, per cui è possibile prelevarli riducendo le scorte,

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

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

Il Capo Unità Manutenzioni

Ing. Marianna Ettore

Oggetto: richiesta ricambi 545

Mittente: "andri.giu@virgilio.it" <andri.giu@virgilio.it>

Data: 07/04/2022 22:46

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

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

si richiede barra lunga tirante sterzo

Inviato da Virgilio Mail

Oggetto: richiesta ricambi 545
Mittente: "andri.giu@virgilio.it" <andri.giu@virgilio.it>
Data: 07/04/2014, 22:46
A: Marianna Ettorre <unitamanutenzioni@amat.ta.it>
CC: unitaofficina <unitaofficina@amat.ta.it>
X-Account-Key: account1
X-UIDL: 9572
X-Mozilla-Status: 0001
X-Mozilla-Status2: 00000000
Received: from UCA-EXC05.tiucc.local (156.54.86.142) by UCA-EXC04.tiucc.local (156.54.86.141) with Microsoft SMTP Server (TLS) id 15.0.1497.32 via Mailbox Transport; Thu, 7 Apr 2022 14:22:51 +0200
Received: from UCA-EXC04.tiucc.local (156.54.86.141) by UCA-EXC05.tiucc.local (156.54.86.142) with Microsoft SMTP Server (TLS) id 15.0.1497.32; Thu, 7 Apr 2022 14:22:51 +0200
Received: from smtp1.messcube.it (156.54.86.12) by UCA-EXC04.tiucc.local (156.54.86.141) with Microsoft SMTP Server id 15.0.1497.32 via Frontend Transport; Thu, 7 Apr 2022 14:22:50 +0200
Received: from localhost (unknown [127.0.0.1]) by smtp1.messcube.it (MSG3smtpd) with ESMTP id 08F9C6BD3 for <unitaofficina@amat.ta.it>; Thu, 7 Apr 2022 12:22:51 +0000 (UTC)
X-Virus-Scanned: amavisd-new at local
X-Spam-Flag: NO
X-Spam-Score: 3.78
X-Spam-Level: ***
X-Spam-Status: No, score=3.78 tagged_above=-9999 required=-10 tests=[BAYES_00=-1.9, DKIM_SIGNED=0.1, DKIM_VALID=-0.1, DKIM_VALID_AU=-0.1, FREEMAIL_FROM=-0.5, HTML_MESSAGE=0.001, INVALID_DATE=3, RCVD_HELO_IP_MISMATCH=2.368, RCVD_IN_DNSWL_HI=-0.1, SPF_HELO_NONE=0.001, URIBL_BLOCKED=0.01] autolearn=no
Authentication-Results: uca-mx01.local (amavisd-new); dkim=pass (2048-bit key) header.d=virgilio.it
Received: from smtp1.messcube.it ([127.0.0.1]) by localhost (uca-mx01.local [127.0.0.1]) (amavisd-new, port 10024) with ESMTP id 0RUWmBgN-oVa for <unitaofficina@amat.ta.it>; Thu, 7 Apr 2022 14:22:50 +0200 (CEST)
Received: from mx1.messcube.it (mx.sms.messcube.it [83.221.123.105]) by smtp1.messcube.it (MSG3smtpd) with ESMTP id 402D46C4A for <unitaofficina@amat.ta.it>; Thu, 7 Apr 2022 14:22:50 +0200 (CEST)
Received: from localhost (unknown [127.0.0.1]) by uca-ems01.pel.local (MSG3smtpd) with ESMTP id 0837318004B for <unitaofficina@amat.ta.it>; Thu, 7 Apr 2022 12:22:50 +0000 (UTC)
X-Virus-Scanned: amavisd-new at local/domain
Authentication-Results: uca-ems01.local/domain (amavisd-new); dkim=pass (2048-bit key) header.d=virgilio.it
Received: from mx1.messcube.it ([127.0.0.1]) by localhost (uca-ems01.local/domain [127.0.0.1]) (amavisd-new, port 10024) with ESMTP id 5L3DgBR_jwip for <unitaofficina@amat.ta.it>; Thu, 7 Apr 2022 14:22:48 +0200 (CEST)
X-Greylist: domain auto-whitelisted by SQLgrey-1.7.6
Received: from virgilio.it (smtp-44-13.italiaonline.it [213.209.11.44]) by uca-ems01.pel.local (MSG3smtpd) with ESMTPS id 9A6A6180044 for <unitaofficina@amat.ta.it>; Thu, 7 Apr 2022 14:22:48 +0200 (CEST)
Received: from 93.45.183.72 ([15.160.3.138]) by smtp-44.101.local with ESMTPA id cRA0nNXLgP0icRA0nmt8; Thu, 07 Apr 2022 14:22:48 +0200
x-libjamoib: 1601
DKIM-Signature: v=1; a=rsa-sha256; c=relaxed/relaxed; d=virgilio.it; s=s2017; t=1649334168; bh=Go8XC4jyt6xA'N0x4LXVrfd76BhCaYNe5kljZJaiRjYc=; h=From; b=IvIkVoFLYnML6Qq9H733RYDnL2LMTqe5iQ/vnnYBuXOo5bIFT6zQUJ4fRdHEf8 4dfLoiwC9dsUYXX9ATB4jx424U'p/VM9vo1mXmqqrOJxmGVvtH/PT61HfU0exRmKw6RGYQCVcm4D0h:KwYI9WBMH+HatjYhFw/Ybttm8rNGSHzKWNVtk7FuujC6LAXr5prN nxDQOj8y8tE2fEYvkt6SFw2qhhDr:HjQfxtX5Ljje+DZ8a4l/705oYcDaU4o2H+QmEDaCpDkxk6ZcTVPIGUnOkpq1Ayrrji4HQKmxG+VBVs9+TN33l2Nv+VL9x 7137kxdyiwLVQ==
X-CNF5-Analysis: v=2.4 cv=UzHtjG c=1 sm=1 tr=0 ts=624ed798 cr=a_exe a=kij7tHeA9KPhem1lvqbeFA==:117 a=kij7tHeA9KPhem1lvqbeFA==:17 a=_E10V1fawpwaA:10 a=_uKvEXUcVfR8WDGg7AA:9 a=QEXdD02ut3YA:10 a=L-AFyyIu2daDz3ovoOca:9
ID-Messaggio: <1929336944.197039.1649334168286@mailapp-notification-service-b44dfd5-2jgwh>
Content-Type: multipart/mixed; boundary="====_Part_197037_2013737728.1649334168286"
X-Originating-IP: 93.45.183.72
MimeHeader.SUBJECT: richiesta ricambi 545
X-MAE-Envelope: MS4xfBldCj5vXdMGq2yDPmYMG/9IR3CJ8M4FsyqmCTgq6Uhxj95Nzn601GirCNUco513IUha2ThdRazGEJC4MCZPnQdzdsNp7KGFS+Voc6sq9toRAdnYA7Uw8SWYdY2fEw9SeHIA+2LULGJYlr/DxGqRy3RPPoVEHG9AY1vniHdmI2+MNTk5TRtHAZKIKfs2cVA/UGVSEPOimBEAqzwGskRpomAVLU2nz9PtcTqb04
Return-Path: andri.giu@virgilio.it
X-MS-Exchange-Organization-Network-Message-Id: 06392733-e484-4625-6393-08da18915589
X-MS-Exchange-Organization-AuthSource: UCA-EXC04.tiucc.local
X-MS-Exchange-Organization-AuthAs: Anonymous
Versione-MIME: 1.0

si richiede barra lunga tirante sterzo

Inviato da Virgilio Mail

Amat



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **06/04/2022**
Numero problema **96.780**
Numero commessa **13109**

Data registrazione:

Autobus **0545**

06/04/2022 14.47.20

Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEP**

inserita da: **PISANI DARIO**

AVARIA **DITTA ANDRIULO**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

Collaudo ditta
esterna:

Data e ora
restituzione esercizio:

Firma Operatore

Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO**Mittente:** unitaofficina <unitaofficina@amat.ta.it>**Data:** 07/04/2022, 09:14**A:** Marianna Ettore <unitamanutenzioni@amat.ta.it>, "unitatecnica@amat.ta.it" <unitatecnica@amat.ta.it>, "ufficiotecnico@amat.ta.it" <ufficiotecnico@amat.ta.it>, "andriulo.meccanica@libero.it" <andriulo.meccanica@libero.it>**X-Mozilla-Status:** 0001**X-Mozilla-Status2:** 00800000**Content-Type:** multipart/alternative; boundary="-----cOgQ19SJLWfUI0BXmhF7obP"**ID-Messaggio:** <4a4fe116-77a1-09ec-536b-c267b606a909@amat.ta.it>**Versione-MIME:** 1.0**Agente-Utente:** Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64; rv:91.0) Gecko/20100101 Thunderbird/91.7.0**Referenze:** <e822c67c-5ae2-0346-7564-ee5ae8ff9399@amat.ta.it> <f51270bf-6fcc-78a4-04a7-1575f066778f@amat.ta.it> <e3a63ee3-f66e-9e62-a8a6-25663ba4b784@amat.ta.it> <52c6f655-5f6d-e897-8e91-4e16917bce24@amat.ta.it> <c8649f78-f11d-bf5c-a8b2-a28ec078ec11@amat.ta.it> <a8e30d39-6a8b-e980-de46-d44ad8795e53@amat.ta.it>**In-Reply-To:** <a8e30d39-6a8b-e980-de46-d44ad8795e53@amat.ta.it>

- 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.

ME



Ing. Marianna Ettore
Capo Unità Tecnica

Via Cesare Battisti, 657 - Taranto

Cel. 3484916730

unitamanutenzioni@amat.ta.it

www.amat.ta.it

OGGETTO: bus n. 545 - Richiesta di preventivo lavori

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo di spesa inerente PROVA FRENOMETRO, per il BUS consegnato con D.D.T. OFF.12 del 06.04.2022

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

- 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;
- il n° delle ore occorrenti per manodopera;
- il costo orario della manodopera;
- il costo totale per manodopera;
- il costo totale dell'intervento (manodopera + ricambi) + IVA.

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

- 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.
- garanzia sull'intervento: 1 anno.
- 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.

"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" – GIORNO 23/03/2022 – (FASE 1- lett. B della procedura)

a	b	c	d	e	f	g	h
	N° BUS DISPONIBILI ALLE ORE 11:00	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:
	128	3	1	132	110	+ 22	
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	561	AVARIA CAMBIO	2007	BUSTECH	€ 800,00		
2	677	ROTTURA TRASMISSIONE	2006	BUSTECH	€ 1.000,00		
3	720	TAGLIANDO	2019	EUROMECCANICA	€ 400,00		
4	525	REVISIONE MCTC	2005	PICHIERRI	€ 200,00		
5	534	REVISIONE MCTC	2005	PICHIERRI	€ 200,00		
6	545	REVISIONE MCTC	2005	ANDRIULO	€ 200,00		
7	649	REVISIONE MCTC	2003	ANDRIULO	€ 200,00		
8	658	REVISIONE MCTC	2015	BUCCOLIERO	€ 200,00		
9	661	REVISIONE MCTC	2015	BUCCOLIERO	€ 200,00		
10	703	REVISIONE MCTC	2018	JOLLY	€ 200,00		
11	704	REVISIONE MCTC	2018	JOLLY	€ 200,00		
12	705	REVISIONE MCTC	2018	EUROMECCANICA	€ 200,00		
13	707	REVISIONE MCTC	2018	D'ELIA	€ 200,00		
14	757	REVISIONE MCTC	2021	D'ELIA	€ 200,00		
IL CAPO UNITÀ <i>Scotto</i>							

FATTURAELETTRONICA

Id SDI: 7136307058 Data SDI: 26/04/2022 18:44

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	186 ✓	2022-04-26	EUR 319,50 ✓

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Autobus Urbano targato EH497FT n.az. 649					22 %
Lavorazioni	-	ore	4	25,00	100,00	22 %
	Lavoro di precollaudo su banco prova freni per verifica efficienza frenante 1°-2° asse: Stacco e riattacco ruote anteriori per verifica anomalia sistema frenante:					22 %
	Revisione annuale mctc			125,00	125,00	22 %
	Versamento mctc (spese postali)			45,00	45,00	(N1)
	LAVORO N. 107/2022 DEL 19.04.2022 Protocollo in uscita 0006615/2022 del 19.04.2022 CIG - Z9B360DD26					22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti	22 %	225,00	49,50
N1 (Escluse ex. art. 15) Escluso art. 15 DPR 633/72	0 %	45,00	0,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2022-06-30	EUR 270,00	UNICREDIT BANCA ✓	IT44S0200879191000010776977

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: DG80X

Versione Style 2.9.0

RIC	N.IVA <i>1233</i>
DATA DI REGISTR. 02 MAG 2022	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 7136307058 Data SDI: 26/04/2022 18:44

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	186	2022-04-26	EUR 319,50

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Autobus Urbano targato EH497FT n.az. 649					22 %
Lavorazioni	-	ore	4	25,00	100,00	22 %
	Lavoro di precollaudo su banco prova freni per verifica efficienza frenante 1°-2° asse: Stacco e riattacco ruote anteriori per verifica anomalia sistema frenante:					22 %
	Revisione annuale mctc			125,00	125,00	22 %
	Versamento mctc (spese postali)			45,00	45,00	(N1)
	LAVORO N. 107/2022 DEL 19.04.2022 Protocollo in uscita 0006615/2022 del 19.04.2022 CIG - Z9B360DD26					22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti	22 %	225,00	49,50
N1 (Escluse ex. art. 15) Escluso art. 15 DPR 633/72	0 %	45,00	0,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN

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:

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2022-06-30	EUR 270,00	UNICREDIT BANCA	IT44S0200879191000010776977

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: DG80X

Versione Style 2.9.0

RIC	N.IVA <i>1833</i>
DATA DI REGISTR. 02 MAG 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 FIRMA DEL RESPONSABILE

02 MAG 2022

08/08/22

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

30-08-2022

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 6000. D.F.F.M.**

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

18 LUG. 2022

26

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

18 LUG. 2022

26

NOTE:



AREA TECNICA - GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 649

LAV. 107/22 ANDRIULO

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE

Protocollo e data

23/03/22

COMMESSA Nr.

131/69

DOCUMENTAZIONE	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	N. Prot.	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	V✓	C	12/04	96943	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	V✓	O	12/04	219	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	V✓	C	13/04	-	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	V✓	C	14/04	6378/22	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	V✓	C	19/04	6613/22	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	V✓	O	13/04	52	✓
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	21/04	-	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio e fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma 	Data 02/05	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 186	Data fattura: 26/04/2022	Importo: € 270.00

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 18 LUG. 2022

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

(BUS 649 – REVISIONE MCTC)

Il giorno 21/4/22, alle ore 11.00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta ANDRIULO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 6615/22 del 19/04/2022.

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 19/4/22, 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

Jeg

A VALERE DELLA PROVA FRENOMETRICA ABBIAMO PIANTEGATO IN AMAT A SVOLGERE LA REVISIONE FRENI. Jeg

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	
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

ANDRIULO MECCANICA S.r.l.

Via Santa Cesarea N. 9

Françavilla Fontana (BR)

Fax n. 0831 813578

Lavoro n. 107/2022 del 19.04.2022

OGGETTO: BUS AZ.649 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE MCTC

CIG Z9B360DD26

Visto che:

- a. In data 13/04/2022 è stato richiesto preventivo lavori, a seguito dell'invio del bus con d.d.t. OFF23 del 15/04/2022;
- b. il preventivo, pervenuto in data 14/04/2022, assunto al prot. con n. 6378/22 del 14/04/2022, indica il costo totale dell'intervento in **€ 270,00 + IVA;**

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

1. **costo dell'intervento: € 270,00 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 5 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 Vs carico;
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT:** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM
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

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.

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813576

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

PREVENTIVO DI SPESA
22/0230

DEL
14.04.2022

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA EH497FT
N.AZ. 649

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	SC%	ALIQ
	Lavorazioni		
*	Lavoro di precollauda su banco prova freni per verifica efficienza frenante 1°-2° asse: Stacco e riattacco ruote anteriori per verifica anomalia sistema frenante: ore lavorative 4 x 25,00		100,00
*	Revisione annuale mctc		125,00
*	VERSAMENTO MCTC (anticipazione esclusa dalla base imponibile art.15 n.3 DPR 633/1972)		45,00
IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE
225,00	22%	49,50	
45,00	es.iva art.15		
			TOTALE IMPONIBILE IN EURO
			270,00
			TOTALE IMPOSTA
			49,50
			TOTALE DOCUMENTO
			319,50
FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.	

Daily Centor

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO

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

Data: 13/04/2022, 09:35

A: Marianna Ettore <unitamanutenzioni@amat.ta.it>, "unitatecnica@amat.ta.it" <unitatecnica@amat.ta.it>, "ufficiotecnico@amat.ta.it" <ufficiotecnico@amat.ta.it>, "andriulo.meccanica@libero.it" <andriulo.meccanica@libero.it>, andri.giu@virgilio.it

X-Mozilla-Status: 0001

X-Mozilla-Status2: 00800000

Content-Type: multipart/alternative; boundary="-----0afDvJTb19m04jPOaHqkJyyv"

ID-Messaggio: <7fe448d2-2499-9273-5091-dbe74cc5342f@amat.ta.it>

Versione-MIME: 1.0

Agente-Utente: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64; rv:91.0) Gecko/20100101 Thunderbird/91.8.0

Referenze: <e822c67c-5ae2-0346-7564-ee5ae8ff9399@amat.ta.it> <f51270bf-6fcc-78a4-04a7-1575f066778f@amat.ta.it> <e3a63ee3-f66e-9e62-a8a6-25663ba4b784@amat.ta.it> <52c6f655-5f6d-e897-8e91-4e16917bce24@amat.ta.it> <c8649f78-f11d-bf5c-a8b2-a28ec078ec11@amat.ta.it> <c8aa752f-63a7-4c76-9dc4-ab473231b02e@amat.ta.it>

In-Reply-To: <c8aa752f-63a7-4c76-9dc4-ab473231b02e@amat.ta.it>

- 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.

ME

--



Ing. Marianna Ettore

Capo Unità Tecnica

Via Cesare Battisti, 657 - Taranto

Cel. 348.4916730

unitamanutenzioni@amat.ta.it

www.amat.ta.it

OGGETTO: bus n. 649 - Richiesta di preventivo lavori

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo di spesa inerente PROVA FRENOMETRO, per il BUS consegnato con D.D.T. 219 del 12.03.2022

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

- 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;
- il n° delle ore occorrenti per manodopera;
- il costo orario della manodopera;
- il costo totale per manodopera;
- il costo totale dell'intervento (manodopera + ricambi) + IVA.

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

- 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.
- garanzia sull'intervento: 1 anno.
- 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.

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

AMAT S.P.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto
Via C.Battisti 657 - Tel.099 73 56 111
74121 TARANTO
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. OFF 23 del 15/06/2012

a mezzo:

☐ vettore • ☐ cedente ☐ cessionario

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

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

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

F. Du Vana BN

15E 17

CALISALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEI

☐ in conto
☐ a saldo

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €	
A 118M						
VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza			DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME	
Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente cessionario			DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE	
			1,50,41,2	14,52		
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI				NUMERO PROGRESSIVO™	FIRMA DEL CESSIONARIO	

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricale. 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).

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.

54

del

19-01-12

a mezzo:

☐ vettore

☒ cedente

☐ cessionario

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

LUOGO DI DESTINAZIONE

DMAT spa
Via C. Battisti 657

IDEA

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ In conto

☐ a saldo

Ditabus Rpeccato

QUANTITÀ

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO⁽¹⁾

01 Cuor's Autobus AZ G49

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

Avista

N. COLI

PESO KG

PORTO

€ TOTALE

VEITTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firma

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente

~~cessionario~~

1400 19-01-12

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

€ Utilizzare il retino per i centesimi di Euro.

MADE IN ITALY - Distribuito da A.N.S. International s.r.l. Via Piccinelli, 27 22076 MOZZATE (CO) - ITALIA www.nikofice.it

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

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della legge 27/2/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*) :

☐ di sua proprietà;	☐ prese in comodato;	☐ prese in locazione;
- o costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

CESSIONARIO: 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. 52 del 13-04-22

a mezzo:

☐ vettore

☒ cedente

☐ cessionario

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

LUOGO DI DESTINAZIONE

HMAI spa

Via C. Battisti, 657

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto

☐ a saldo

TARANTO

Autobus R. Parato

QUANTITÀ

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO⁽¹⁾

di due Autobus ORBUSANO REG49

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

€ TOTALE

A vista

1

0

—

VEETTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firma:

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente

~~cessionario~~

11.00 13-04-22

FIRMA DEL CONCEDENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

È Utilizzare il retino per i centesimi di Euro.

MADE IN ITALY - Distribuito da A.N.S. International s.r.l. Via Piccinelli, 27 22076 MOZZATE (CO) - ITALIA www.nikoffice.it

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

DICHIARAZIONE:

ai sensi dell'art. 39 della Legge 300/78, dell'art. 1 del D.M. 73/1/79, della Legge 132/88 e D.D. 22/02/05 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti

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

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

_____, dichiara che le seguenti cose sono (*)

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante) _____

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

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

_____, dichiara che le seguenti cose sono (*)

☐ di sua proprietà;	☐ prese in comodato;	☐ prese in locazione;
- a costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante) _____

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

(N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprenda cose che 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 0014330733

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

N. 219 del 12/04/2027

☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

DATA: ANDRIGO
ZONA IND. ST. FERNANDO T.
BRNDA's

VS. ORD. N. DEL ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ^{doll.}
01	BOS AZ. N° 649 PER PROVA FRENO METRO BUS FORNITO DA AENO CIRABIANTE	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A USTA					
VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO			FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo		DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE	
~~cedente~~ cessionario	12.04.22	15			
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).



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **12/04/2022**
Numero problema **96.943**
Numero commessa **131168**

Data registrazione:

12/04/2022 11.42.05

Autobus **0649**

Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEP**

inserita da: **MONACO COSTANTINO**

AVARIA **PROVA FRENOMETRO**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

Collaudo ditta
esterna:

*13-04-22 Bus rientrato da ditta Ambrosio
per prova frenometro*

Data e ora
restituzione esercizio:

13/4/22

Firma Operatore

609 ANDRUCO

FLATRON L15305

NOME
INDIRIZZO
CITTA'
TARGA
MARCA
MODELLO

DATI LIBRETTO MOTRICE

AMAT SPA | V.I.N.
VIA C. BATTISTI 657 | Tara in kg
TARANTO | Anno prima imm.
SOC. 649 | CHILOMETRI
OSSERVAZIONI
OSSERVAZIONI2

PROVA FRENO

TIPOLOGIA FRENO DI SOCCORSO: a TT Assi: 1, 2
CATEGORIA: M3 (autobus > 5t) prima del 31/12/2011 (VP_M3-CAT)

DATI RIASSUNTIVI MOTRICE

Asse n° 1	Valore	Limite	Pass	
Dissimetria di frenatura	86%	<=	30%	NON OK
Asse n° 2				
Dissimetria di frenatura	7%	<=	30%	OK
Efficienza freno di servizio	44%	>=	50%	NON OK
Efficienza freno di soccorso	44%	>=	25%	OK
Efficienza freno di stazionamento	17%	>=	16%	OK

**** PROVA MOTRICE NON OK ****

IRON LISTS

DATI LIBRETTO MOTRICE

AMAT SPA | V.I.N.

VIA C.BATTISTII 657 | Tara in kg

TARANTO | Anno prima imm.

SOC. 649 | CHILOMETRI

| OSSERVAZIONI

| OSSERVAZIONI2

PROVA DI

POLOGIA FRENO DI SOCCORSO: a TI Assi: 1-2

TEGORIA: M3 (autobus > 5t) prima del 31/12/2011 (VP-M3-CAT)

RIASSUNTIVI MOTRICE

	Valore	Limite	Passa
se n° 1			
simetria di frenatura	46%	<= 30%	OK
se n° 2			
simetria di frenatura	7%	<= 30%	OK
ficienza freno di servizio	44%	>= 50%	OK
ficienza freno di soccorso	44%	>= 25%	OK
ficienza freno di stazionamento	17%	>= 16%	OK

**** PROVA MOTRICE NON OK ****



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **15/04/2022**
Numero problema **97.042**
Numero commessa **131266**

Data registrazione:

Autobus **0649**

15/04/2022 14.11.59

Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEP**

Inserita da: **MONACO COSTANTINO**

AVARIA

REVISIONE ANDRIULO

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

Collaudo ditta
esterna:

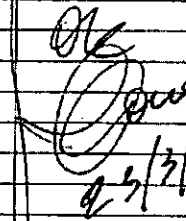
esefuio Rev. sta postato esefuio
post. l.u.

Data e ora
restituzione esercizio:

19/4/22

Firma Operatore

"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" – GIORNO 23/03/2022 – (FASE 1- lett. B della procedura)

a	b	c	d	e	f	g	h
	N° BUS DISPONIBILI ALLE ORE 11:00	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:
	128	3	1	132	110	+ 22	
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	561	AVARIA CAMBIO	2007	BUSTECH	€ 800,00		
2	677	ROTTURA TRASMISSIONE	2006	BUSTECH	€ 1.000,00		
3	720	TAGLIANDO	2019	EUROMECCANICA	€ 400,00		
4	525	REVISIONE MCTC	2005	PICHIERRI	€ 200,00		
5	534	REVISIONE MCTC	2005	PICHIERRI	€ 200,00		
6	545	REVISIONE MCTC	2005	ANDRIULO	€ 200,00		
7	649	REVISIONE MCTC	2003	ANDRIULO	€ 200,00		
8	658	REVISIONE MCTC	2015	BUCCOLIERO	€ 200,00		
9	661	REVISIONE MCTC	2015	BUCCOLIERO	€ 200,00		
10	703	REVISIONE MCTC	2018	JOLLY	€ 200,00		
11	704	REVISIONE MCTC	2018	JOLLY	€ 200,00		
12	705	REVISIONE MCTC	2018	EUROMECCANICA	€ 200,00		
13	707	REVISIONE MCTC	2018	D'ELIA	€ 200,00		
14	757	REVISIONE MCTC	2021	D'ELIA	€ 200,00		
IL CAPO UNITÀ							

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 7144247315 Data SDI: 28/04/2022 07:12

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	206 ✓	2022-04-28	EUR 646,60

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Autobus Urbano targato FX924 ZH n.az. 529				22 %
Lavorazioni	-		530,00	530,00	22 %
	Lavoro di stacco e riattacco coperchio modulo a/c posto su tetto autobus per verifica organi impianto con pulizia connessioni elettriche e condensatore: Evacuazione completa gas refrigerante nell'impianto con raccolta in apposite bombole per generare il vuoto: Immissione nell'impianto della miscela A/I per verifica eventuali perdite dalle tubazioni: Smontaggio pannello interno comandi A/C per verifica stato delle connessioni elettriche e tubazioni di uscita A/C: Reimmissione del gas refrigerante evacuato con eventuale aggiunta;				22 %
	LAVORO N. 111/2022 DEL 22.04.2022 Protocollo in uscita 0007002/2022 del 26.04.2022 CIG - Z18361C778				22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti	22 %	530,00	116,60

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
	Bonifico	2022-06-30	EUR 530,00	UNICREDIT BANCA ✓	IT44S0200879191000010776977

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: DG8PH

Versione Style 2.9.0

RIC	N.IVA 1263
DATA DI REGISTR. 03 MAG 2022	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 7144247315 Data SDI: 28/04/2022 07:12

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	206	2022-04-28	EUR 646,60

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Autobus Urbano targato FX 924 ZH n.az. 529				22 %
Lavorazioni	-		530,00	530,00	22 %
	Lavoro di stacco e riattacco coperchio modulo a/c posto su tetto autobus per verifica organi impianto con pulizia connessioni elettriche e condensatore: Evacuazione completa gas refrigerante nell'impianto con raccolta in apposite bombole per generare il vuoto: Immissione nell'impianto della miscela A/I per verifica eventuali perdite dalle tubazioni: Smontaggio pannello interno comandi A/C per verifica stato delle connessioni elettriche e tubazioni di uscita A/C: Reimmissione del gas refrigerante evacuato con eventuale aggiunta;				22 %
	LAVORO N. 111/2022 DEL 22.04.2022 Protocollo in uscita 0007002/2022 del 26.04.2022 CIG - Z18361C778				22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti	22 %	530,00	116,60

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					

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:

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
	Bonifico	2022-06-30	EUR 530,00	UNICREDIT BANCA	IT44S0200879191000010776977

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: DG8PH

Versione Style 2.9.0

1263
03 MAG 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 PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione	
DATA	FIRMA

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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 03 MAG 2022	FIRMA DEL RESPONSABILE 08/08/22
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 30-08-2022	FIRMA Chenelli

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 TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento PAGAMENTO 60GG. D.F.F.M.	
DATA 18 LUG. 2022	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 18 LUG. 2022	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:



AREA TECNICA - GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: **229**

SEZIONE 1

CAV. M/22 AMBRIULO

ANALISI PRELIMINARE

Protocollo è data

20/04/22

COMMESSA Nr.

131376

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	N. Prot.	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	V ✓	C	21/04	97156	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	V ✓	O	21/04	233	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	V ✓	C	21/04	-	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	V ✓	C	22/04	6932/22	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	V ✓	C	22/04	1002/22	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	V ✓	O	22/04	56	✓
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	02/05	-	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
		8 LUG. 2022			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 206	Data fattura: 28/04/2022	Importo: 530,00

NOTE:

Capo Unità Tecnica: firma Data 18 LUG. 2022

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. 233 del 21/04/2022

a mezzo:

☐ vettore☐ cedente☒ cessionario

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

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ^{ML}
01	BUS AZ. NO 529 PER CONTROLUO A/E BUS FORNITO DA PIENO EQUIVALENTE	
	7	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI:

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

~~cedente~~
cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO²

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. 56

del 20-4-22

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

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

LUOGO DI DESTINAZIONE

AMAT spa
Via C. Battisti 654

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

Autobus Ripulito

QUANTITÀ

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO (*)

di nuovi Autobus n° 125205

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A vista

N. COLLI

PESO KG

PORTO

€ TOTALE

VETTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firma

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente
cessionario

1200 220422

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

* Utilizzare il retino per i centesimi di Euro.

MADE IN ITALY - Distribuito da A.N.S. International s.r.l. Via Piccinelli, 27 22076 MOZZATE (CO) - ITALIA www.nikoffice.it

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

51-208

de

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 744/78, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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

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

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

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

51-208

de

51-208

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

(BUS 529 – MANUTENZIONE IMPIANTO A/C)

Il giorno 21/5/22, alle ore 9:45, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta ANDRIULO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prof. 7002/22 del 26/04/2022.

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 GIOVINAZZI IN DATA 22/4/22, 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

.....SC.....

(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

ANDRIULO MECCANICA S.r.l.

Via Santa Cesarea N. 9

Francavilla Fontana (BR)

Fax n. 0831 813578

Lavoro n. 111/2022 del 22.04.2022

OGGETTO: BUS AZ.529 - Ordine di esecuzione dei lavori per MANUTENZIONE IMPIANTO A/C

CIG Z18361C778

Visto che:

- a. In data 21/04/2022 è stato richiesto preventivo lavori, a seguito dell'invio del bus con d.d.t. 233 del 21/04/2022;
- b. il preventivo, pervenuto in data 22/04/2022, assunto al prot. con n. 6932/22 del 22/04/2022, indica il costo totale dell'intervento in **€ 530,00 + IVA;**

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

1. **costo dell'intervento: € 530,00 + 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 Amat a Vs carico;
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo"** presso la sede AMAT: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM
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

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

Tel. uff.: 0831.819936 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

PREVENTIVO DI SPESA
22/0272

DEL
22.04.2022

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
FX924ZH
AZ 529

QUANTITA'	DESCRIZIONE	PREZZO U.	SC%	PREZZO T.	ALIQ.
	<u>Preventivo di spesa per lavori di manutenzione impianto aria condizionata su vs/autobus.</u>				
*	Lavoro di stacco e riattacco coperchio modulo a/c posto su tetto autobus per verifica organi impianto con pulizia connessioni elettriche e condensatore: Evacuazione completa gas refrigerante nell'impianto con raccolta in apposite bombole per generare il vuoto: Immissione nell'impianto della miscela A/I per verifica eventuali perdite dalle tubazioni: Smontaggio pannello interno comandi A/C per verifica stato delle connessioni elettriche e tubazioni di uscita a/c: Reimmissione del gas refrigerante evacuato con eventuale aggiunta			530,00	
IMPONIBILE		ALIQ.		IMPOSTA	
530,00		22%		116,60	
		TOTALE IMPONIBILE		TOTALE IMPONIBILE IN EURO	
				530,00	
		TOTALE IMPOSTA		TOTALE IMPOSTA IN EURO	
				116,60	
		TOTALE DOCUMENTO		TOTALE DOCUMENTO IN EURO	
				646,60	
FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA		PAGAMENTO		In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.	

Daily Center

assistenza IVECO

Il modo del trasporto

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO

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

Data: 21/04/2022, 13:38

A: Marianna Ettore <unitamanutenzioni@amat.ta.it>, "unitatecnica@amat.ta.it" <unitatecnica@amat.ta.it>, "ufficiotecnico@amat.ta.it" <ufficiotecnico@amat.ta.it>, "andriulo.meccanica@libero.it" <andriulo.meccanica@libero.it>, andriulo.giu@gmail.com

X-Mozilla-Status: 0001

X-Mozilla-Status2: 00800000

Content-Type: multipart/alternative; boundary="-----ZyTajMFIY36zBvLyxAUG9UuP"

ID-Messaggio: <034d4a1c-5454-32d4-1f6f-e259eb2faa1e@amat.ta.it>

Versione-MIME: 1.0

Agente-Utente: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64; rv:91.0) Gecko/20100101 Thunderbird/91.8.1

Referenze: <e822c67c-5ae2-0346-7564-ee5ae8ff9399@amat.ta.it> <f51270bf-6fcc-78a4-04a7-1575f066778f@amat.ta.it> <e3a63ee3-f66e-9e62-a8a6-25663ba4b784@amat.ta.it> <52c6f655-5f6d-e897-8e91-4e16917bce24@amat.ta.it> <a954bf85-b27d-07d4-3dad-10a45eb5f7b6@amat.ta.it> <178df6ca-d5ca-5b78-4588-5112dfc9e880@amat.ta.it>

In-Reply-To: <178df6ca-d5ca-5b78-4588-5112dfc9e880@amat.ta.it>

OGGETTO: bus n. 529 - Richiesta di preventivo lavori

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo di spesa inerente CONTROLLO A/C, per il BUS consegnato con D.D.T. n. 233 del 21.04.2022

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.

ME

--

--



Ing. Marianna Ettore
Capo Unità Tecnica
Via Cesare Battisti, 657 - Taranto
Cel. 3484916730
unitamanutenzioni@amat.ta.it
www.amat.ta.it

Oggetto: Richiesta preventivo controllo e manutenzione a.c.

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

Data: 16/04/2022, 08:32

A: <andriulo.meccanica@libero.it>

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

Con la presente si richiede di presentare entro il 20 aprile 2022 un preventivo di spesa per il controllo e la manutenzione periodica degli impianti di aria condizionata dei bus cityclass con modulo Modula sopra la postazione autista.

Tanto per valutare se affidare all'esterno queste manutenzioni.

Distinti saluti

Inviato dal mio Galaxy

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesare, 8
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. 1.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 018 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

PREVENTIVO DI SPESA
22/0247

DEL
19.04.2022

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA

QUANTITA' DESCRIZIONE

SC%

ALIQ

**Preventivo di spesa per lavori di manutenzione impianto
aria condizionata su vs/autobus.**

* Lavoro di stacco e riattacco coperchio modulo a/c posto su tetto
autobus per verifica organi impianto con pulizia connessioni
elettriche e condensatore:
Evacuazione completa gas refrigerante nell'impianto con raccolta
in apposite bombole per generare il vuoto:
Immissione nell'impianto della miscela A/I per verifica eventuali
perdite dalle tubazioni:
Smontaggio pannello interno comandi A/C per verifica stato
delle connessioni elettriche e tubazioni di uscita a/c:
Reimmissione del gas refrigerante evacuato con eventuale aggiunta

530,00

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
530,00	22%	116,60		530,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				116,60
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				646,60

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA

PAGAMENTO

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

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI





**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **21/04/2022**
Numero problema **97.156**
Numero commessa **131376**

Data registrazione:

Autobus **0529**

21/04/2022 13.06.55

Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEPOSITO**

Inserita da: **CUTINO GIUSEPPE**

AVARIA **CONTROLLO A/C DITTA ANDRIULO**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

ANDRIULO

Collaudo ditta
esterna:

**22/04/22 ESEGUITO CONTROLLO FUNZIONAMENTO
MODULO A/C AUTISTA**

Data e ora
restituzione esercizio:

22/04/22

Firma Operatore

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto



"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" – GIORNO 20/04/2022 (FASE 1- lett. B della procedura)

a	b	c	d	e	f	g	h
	N° BUS DISPONIBILI ALLE ORE 11:00	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:
	138	2	1	141	110	+ 31	

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	481	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2002	ANDRIULO	€ 530,00	
2	524	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00	
3	525	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00	
4	529	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00	
5	531	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00	
6	533	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00	
7	534	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00	
8	535	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00	
9	536	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00	
10	537	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00	
11	538	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00	
12	540	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00	
13	545	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00	
14	546	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00	
15	552	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00	
16	553	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00	
17	554	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00	
18	556	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2007	ANDRIULO	€ 530,00	
19	557	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2007	ANDRIULO	€ 530,00	
20	558	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2007	ANDRIULO	€ 530,00	
21	559	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2007	ANDRIULO	€ 530,00	
22	560	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2007	ANDRIULO	€ 530,00	
23	561	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2007	ANDRIULO	€ 530,00	
24	562	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2007	ANDRIULO	€ 530,00	
25	563	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2007	ANDRIULO	€ 530,00	

IL CAPO UNITÀ

Montone

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

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto Spa
74121 TARANTO Via Cesare Battisti 657
Tel. 099.73581 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. 233 del 21/04/2022

a mezzo:

☐ vettore

☐ cedente

☒ cessionario

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

Ditta: ANDRIUOLO

ZONA LUOGHI FENELIUM F.

BRINDISI

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

210

1000

GLI SPAZI SOTTO E DI LORO CONTIGUI

CAUSALE DEL TRASPORTO

STRADA N. 1

7/21/4/21/21/2022 11/11/22

VS. ORD. N.

DEL

1/21/4/21/21/2022 11/11/22

1/21/4/21/21/2022 11/11/22

☐ in conto

☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO
01	BUS AZ. NO 529 PER	10
	CONTROLO A/E	10
	BUS FORNITO DI PNEU	10
	ERGASTO	
	7	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A. J. 157A				1
VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME	
Consegna o inizio trasporto a mezzo	cedente	DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE
	cessionario	21/04/22	1320	
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI	NUMERO PROGRESSIVO		FIRMA DEL CESSARIO	

Busitalia 651203033(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

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. 56

del 22-4-22

a mezzo:

☐ vettore

☒ cedente

☐ cessionario

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

AMAT spa
Via C. Battisti 654

LUOGO DI DESTINAZIONE

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

Autobus Pizzuto

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto

☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO €

di 1000 Autobus n° 1200

ASPETTO ESTERIORE CARRO

A vista

N. COLLI

PESO KG

PORTO

€ TOTALE

VETTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firma

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente
cessionario

1200 22-4-22

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

€ Utilizzare il retino per i centesimi di Euro.

MADE IN ITALY - Distribuito da A.N.S. International s.r.l. Via Piccinelli, 27 22076 MOZZATE (CO) - ITALIA www.nikoffice.it

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

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 7144315944 Data SDI: 28/04/2022 08:02

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	207 ✓	2022-04-28	EUR 3.965,00 ✓

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Autobus Urbano targato CG 293 JF n.az. 740				22 %
	Materiale di consumo (bulloneria varia,fascette,rivetti,etc)		50,00	50,00	22 %
Lavorazioni	-		3.200,00	3.200,00	22 %
	Lavoro di riparazione sistema sterzante del 2° vagone: Messa in sicurezza 1°-2° vagone con posa su cavalletti e piramidi di appoggio: Separazione parziale dei due vagoni parte centrale mediante smontaggio pedana interna girevole,tubazioni idrauliche e pneumatiche sottopedana, pistoni idraulici: Smontaggio dell'accoppiamento soffietto centrale e delle tubolature corimano interne: Estrazione con fiamma ossidrica e taglio a mola dei silentiblok ralla con smontaggio della stessa: alesatura sedi alloggio dei silentibloc ralla: sostituzione kits riparazione ralla (fornitura AMAT): Pulizia interna sede ralla con ingrassaggio e lubrificazione pistoni idraulici: Assemblaggio di tutti i componenti ed accoppiamento dei vagoni: Prova su strada:				22 %
	LAVORO N. 110/2022 DEL 22.04.2022 Protocollo in uscita 0007003/2022 del 26.04.2022 CIG - ZAE361C6B8				22 %

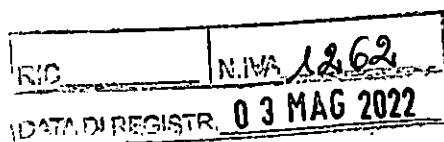
Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti	22 %	3.250,00	715,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2022-06-30	EUR 3.250,00	UNICREDIT BANCA	IT44S0200879191000010776977

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: DG8PI

Versione Style 2.9.0



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 7144315944 Data SDI: 28/04/2022 08:02

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	207	2022-04-28	EUR 3.965,00

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Autobus Urbano targato CG 293 JF n.az. 740				22 %
	Materiale di consumo (bulloneria varia,fascette,rivetti,etc)		50,00	50,00	22 %
Lavorazioni	-		3.200,00	3.200,00	22 %
	Lavoro di riparazione sistema sterzante del 2° vagone: Messa in sicurezza 1°-2° vagone con posa su cavalletti e piramidi di appoggio: Separazione parziale dei due vagoni parte centrale mediante smontaggio pedana interna girevole,tubazioni idrauliche e pneumatiche sottopedana, pistoni idraulici: Smontaggio dell'accoppiamento soffietto centrale e delle tubolature corrimano interne: Estrazione con fiamma ossidrica e taglio a mola dei silentiblok ralla con smontaggio della stessa: alesatura sedi alloggio dei silentibloc ralla: sostituzione kits riparazione ralla (fornitura AMAT): Pulizia interna sede ralla con ingrassaggio e lubrificazione pistoni idraulici: Assemblaggio di tutti i componenti ed accoppiamento dei vagoni: Prova su strada:				22 %
	LAVORO N. 110/2022 DEL 22.04.2022 Protocollo in uscita 0007003/2022 del 26.04.2022 CIG - ZAE361C6B8				22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti	22 %	3.250,00	715,00

Dati pagamento

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

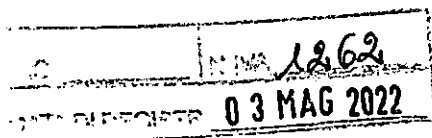
UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2022-06-30	EUR 3.250,00	UNICREDIT BANCA	IT44S0200879191000010776977

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: DG8PI

Versione Style 2.9.0



UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

03 MAG 2022

08/08/22

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

30-08-2022

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

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

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

18 LUG. 2022

[Signature]

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

18 LUG. 2022

[Signature]

NOTE:



AREA TECNICA - GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 140

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE

Protocollo e data

12/04/22

COMMESSA Nr.

131106

CAV. 10/22 ANDRIULO

DOCUMENTAZIONE	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	N. Prot.	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	✓	C	09/04	96876	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓	O	12/04	220	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	✓	C	13/04	-	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C	21/04	6903/22	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	✓	O	26/04	4003/22	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓	O	22/04	55	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	✓	O	23/04	58	✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	✓	O	27/04	-	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti: <u>DELODA 572 numeri</u>	✓	C	20/04	684/22	✓
Controllo eseguito da:	firma	Data <u>09/05</u>	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>204</u>	Data fattura: <u>28/04/2022</u>	Importo: <u>€ 3250,00</u>
NOTE:			
Capo Unità Tecnica:	firma <u>Leo Corone</u>	Data <u>18 LUG. 2022</u>	

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

AMAT S.P.A.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Via C. Battisti 657 - Tel. 099 73 56 111

74121 TARANTO

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. OFFICIALE del 2004/2028

a mezzo:

☐ vettore☐ cedente☒ cessionario

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

Ditta ANDRIULO
ZI FRAUCCAVILLA Fuc

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

Mezzo C. Nuovocione PERAGIA in conto

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (1)

01 (uno) KIT RAILLA CITRO 8200
BUS AZ F40

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

SCATOLA

N. COLLI

01

PESO KG

/

PORTO

/

TOTALE €

VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

2004/28/15

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

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, comprenda cose che ricentrano 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.099.73551 Fax 099.7794247
Partita IVA 011330733

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 220 del 12/04/2022

a mezzo:

☐ vettore☐ cedente☒ cessionario

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

Ditta: Andreus

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

IDN

CONA INDIA TIRANUT
BRINDIA

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ⁽¹⁾
01	BOS AZ. NO 740 PER REVISIONE TIRANUTRIA BUA BOS FORNITO DI PELLO CARBURANTE	
	7	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A 0187A				
VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo	cedente cessionario	DATA 12/04/2022	ORA 17:50	FIRMA DEL CONDONANTE
ANNOVAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO		FIRMA DEL CESSARIO



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).

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. 55 del 22-04-12

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

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

LUOGO DI DESTINAZIONE

AMAT spa
Via C. Battisti 657

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldoTRASPORTO
Autobus Riparato

QUANTITÀ

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO (*)

01 Cuorò Autobus URBANO AZ 740

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

€ TOTALE

VETTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firma

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente

FIRMA DEL CEDENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

€ Utilizzare il retino per i centesimi di Euro.

MADE IN ITALY - Distribuito da A.N.S. International s.r.l. Via Piccinelli, 27 22076 MOZZATE (CO) - ITALIA www.nikoffice.it

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

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 724/79, del Post. 14-18-82, della Legge 132/1987
e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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

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

A. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante): _____

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

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

A. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*):

☐ di sua proprietà;	☐ prese in comodato;	☐ prese in locazione;
- o costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante): _____

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

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.)

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

N. 58

del

830472

a mezzo:

☐ vettore☐ cedente☐ cessionario

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

LUOGO DI DESTINAZIONE

DMAT spa

via C. Battisti 657

TARANTO

CAUSALE DEL TRASPORTO

vs. art. 11

del

Bus 740

☐ in conto☐ a saldo

Ricarichi sostituiti

QUANTITÀ

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO ^m

01 nuovo Skat Kalla

Ricarichi Fornitura DMAT

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A vista

AL COLLI

PESO KG

PORTO

€ TOTALE

VETTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firma

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente

cessionario

FIRMA DEL CEDENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

€ Utilizzare il retino per i centesimi di Euro.

MADE IN ITALY - Distribuito da A.N.S. International s.r.l. Via Piccinelli, 27 22076 MOZZATE (CO) - ITALIA www.nikoffice.it

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

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 230/78 dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge 132/1937 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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

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

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

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

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

☐ di sua proprietà;	☐ prese in comodato;	☐ prese in locazione;
- costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

Quantità			Descrizione	Cod. Art. Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
KG	LT	N°				
		1	KIT RIPARAZIONE RALDA	8200	740	0
			MATERIALE CONSEGNATO			
			MITA ANDRIULO			

Capo Tecnico/Capo Operaio
(o colui che ritira)

Il Distributore di Magazzino
(o colui che consegna)

Data

20 / 10 / 22

Data

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data

N. REGISTRAZIONE

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

(BUS 740 – REVISIONE TIRANTERIA RALLA)

Il giorno 27/4/22, 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 ANDRIULO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 7003/22 del 26/04/2022.

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 FORNO IN DATA 22/4/22, 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	
				Esito verifica ricambi sostituiti	
Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo	SI	NO
1	KIT PALLA	1	AMAT	X	
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

ANDRIULO MECCANICA S.r.l.

Via Santa Cesarea N. 9

Francavilla Fontana (BR)

Fax n. 0831 813578

Lavoro n. 110/2022 del 22.04.2022

OGGETTO: BUS AZ.740 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE TIRANTERIA RALLA

CIG ZAE361C6B8

Visto che:

- a. In data 13/04/2022 è stato richiesto preventivo lavori, a seguito dell'invio del bus con d.d.t. 220 del 12/04/2022;
- b. Il preventivo, pervenuto in data 21/04/2022, assunto al prot. con n. 6903/22 del 21/04/2022, indica il costo totale dell'intervento in **€ 3.250,00 + IVA;**

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

1. **costo dell'intervento: € 3.250,00 + 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 Amat a Vs carico;**
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;**
7. **Condizioni di pagamento: 60 gg DFFM**
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

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

Tel. uff.: 0831.819838 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

PREVENTIVO DI SPESA
22/0264

DEL
21.04.2022

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA CG293JF
N.AZ. 740

QUANTITA'	DESCRIZIONE	SC%	ALIQ
	Ricambi in sostituzione Materiale di consumo (bulloneria varia, fascette, rivetti, etc) Lavorazioni: Lavoro di riparazione sistema sterzante del 2° vagone: Messa in sicurezza 1°-2° vagone con posa su cavalletti e piramidi di appoggio: Separazione parziale dei due vagoni parte centrale mediante smontaggio pedana interna girevole, tubazioni idrauliche e pneumatiche sottopedana, pistoni idraulici : Smontaggio dell'accoppiamento soffiato centrale e delle tubolature corrimano interne : Estrazione con fiamma ossidrica e taglio a mola dei silentiblok ralla con smontaggio della stessa: alesatura sedi alloggio dei silentiblok ralla: sostituzione kits riparazione ralla (fornitura AMAT) Pulizia interna sede ralla con ingrassaggio e lubrificazione pistoni idraulici: Assemblaggio di tutti i componenti ed accoppiamento dei vagoni: Prova su strada :	50,00	
		3.200,00	
IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE
3.250,00	22%	715,00	TOTALE IMPONIBILE IN EURO 3.250,00
			TOTALE IMPOSTA 715,00
			TOTALE DOCUMENTO 3.965,00
FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.	

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO**Mittente:** unitaofficina <unitaofficina@amat.ta.it>**Data:** 13/04/2022, 09:31**A:** Marianna Ettore <unitamanutenzioni@amat.ta.it>, "unitatecnica@amat.ta.it" <unitatecnica@amat.ta.it>, "ufficiotecnico@amat.ta.it" <ufficiotecnico@amat.ta.it>, "andriulo.meccanica@libero.it" <andriulo.meccanica@libero.it>, andri.giu@virgilio.it**X-Mozilla-Status:** 0001**X-Mozilla-Status2:** 00800000**Content-Type:** multipart/alternative; boundary="-----5ne687MSoPenzbNOAJGJwEbR"**ID-Messaggio:** <ec766a85-c7b8-f946-421d-ab8e7f024a91@amat.ta.it>**Versione-MIME:** 1.0**Agente-Utente:** Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64; rv:91.0) Gecko/20100101

Thunderbird/91.8.0

Referenze: <e822c67c-5ae2-0346-7564-ee5ae8ff9399@amat.ta.it> <f51270bf-6fcc-78a4-04a7-1575f066778f@amat.ta.it> <e3a63ee3-f66e-9e62-a8a6-25663ba4b784@amat.ta.it> <52c6f655-5f6d-e897-8e91-4e16917bce24@amat.ta.it> <a954bf85-b27d-07d4-3dad-10a45eb5f7b6@amat.ta.it> <178df6ca-d5ca-5b78-4588-5112dfc9e880@amat.ta.it>**In-Reply-To:** <178df6ca-d5ca-5b78-4588-5112dfc9e880@amat.ta.it>

- 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.

ME

**Ing. Marianna Ettore**

Capo Unità Tecnica

Via Cesare Battisti, 657 - Taranto

Cel. 348916730

unitamanutenzioni@amat.ta.itwww.amat.ta.it**OGGETTO:** bus n. 740 - Richiesta di preventivo lavori

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo di spesa inerente REVISIONE TIRANTERIA RALLA, per il BUS consegnato con D.D.T. n. 220 del 12.04.2022

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

- 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;
- il n° delle ore occorrenti per manodopera;
- il costo orario della manodopera;
- il costo totale per manodopera;
- il costo totale dell'intervento (manodopera + ricambi) + IVA.

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

- 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.
- garanzia sull'intervento: 1 anno.
- 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.



Taranto 20/04/2022

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

OGGETTO: DEROGA n. 572 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. 740 (2007)

Premesso che:

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

considerato che:

Il fornitore in Officina ha appurato la necessità di sostituire i seguenti ricambi:

- 1 KIT REVISIONE RALLA;

i ricambi sono già presenti a magazzino, per cui è possibile prelevarli riducendo le scorte,

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

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

Il Capo Unità Manutenzioni

Ing. Marianna Ettore



Taranto 20/04/2022

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

OGGETTO: DEROGA n. 572 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. 740 (2007)

Premesso che:

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

considerato che:

Il fornitore in Officina ha appurato la necessità di sostituire i seguenti ricambi:

- 1 KIT REVISIONE RALLA;

i ricambi sono già presenti a magazzino, per cui è possibile prelevarli riducendo le scorte,

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

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

Il Capo Unità Manutenzioni

Ing. Marianna Ettore

Oggetto: RICHIESTA RICAMBI BUS 740

Mittente: andriulo.meccanica@libero.it

Data: 20/04/2022, 12:25

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

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

Buongiorno,

si richiede kit revisione ralla V/S autobus 740 citaro

AmAt



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **09/04/2022**
Numero problema **96.876**
Numero commessa **131106**

Data registrazione:

Autobus **0740**

09/04/2022 14.03.45

Autista **GRECO EDUARDO**

Località avaria: **DEP**

Inserita da: **MONACO COSTANTINO**

AVARIA

**FORTE RUMORE SEMIASSI ANTERIORI IN DISLIVELLO STRADALE.
CIGOLIO INTERNO ANTERIORE CONTROLLO SOSPENSIONI.
RUMORE METALLICO INTERNO DIREZIONE RALLA**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Nip. Officina 14/04/22
Bv. oroco. Sosp. ant. sv. le di in via
a d. va. ecc. + Bv. ple. black. Bolla

Invio ditta esterna:

ANDRIULO

Collaudo ditta
esterna:

ESSEGUITI LAVORI DI SISTEMAZIONE FORBICAZIONE DELLA
BO SOSTITUZIONE KIT SILENT BLACK DALLA FORNITURA DI
AMAT. CONTROLLO FORBICAZIONE BUS ESITO POSITIVO AL RILASCIO
NON SI RILEVANO ABBANDIE. NON SI RILEVANO ABBANDIE PER
SI/SOSTITUITI ALL'INTERNO DEL BUS

Data e ora
restituzione esercizio:

22/04/22

h13,58

Firma Operatore

[Handwritten signature]

"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" – GIORNO 12/04/2022 (FASE 1- lett. B della procedura)

a	b	c	d	e	f	g	h
	N° BUS DISPONIBILI ALLE ORE 11:00	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:
	135	2	1	138	110	+ 28	
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	740	REVISIONE TIRANTERIA RALLA	2007	ANDRIULO	€ 600,00		
2							
3							
4							
5							
6							
7							
							IL CAPO UNITÀ <i>Leone</i>

Mod. 1/2018 - AT

"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi"

Data: 09/02/18

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto
Via C.Battisti 657 - Tel.099 73 56 111
74121 TARANTO
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.º OFF 25 del 20042028

a mezzo:

☐ **vettore**

☐ cedente

☒ cessionario

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

PERSONA: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA
Ditta A. ANDRIULO
21 FRAU CAVALLA Fuc

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

[illegible]

CAUSALE DEL TRASPORTO

CAUSALE DEL TRASPORTO		VS. ORD. N. DO	
Mezz C. Nuovo		DEROGA in conto a saldo	
QUANTITA	DESCRIZIONE DEL BEN.		

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ¹²

DESCRIZIONE	QUANTITA'	VALORE	IMPORTO (%)
01 (Cuo) RETRALLA CILINDRO 8200			10
BUS AZ 740			12

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

SCAPOLA

N. COLL

01

PESO KG	
1	1
2	2
3	3
4	4
5	5
6	6
7	7
8	8
9	9
10	10
11	11
12	12
13	13
14	14
15	15
16	16
17	17
18	18
19	19
20	20
21	21
22	22
23	23
24	24
25	25
26	26
27	27
28	28
29	29
30	30
31	31
32	32
33	33
34	34
35	35
36	36
37	37
38	38
39	39
40	40
41	41
42	42
43	43
44	44
45	45
46	46
47	47
48	48
49	49
50	50
51	51
52	52
53	53
54	54
55	55
56	56
57	57
58	58
59	59
60	60
61	61
62	62
63	63
64	64
65	65
66	66
67	67
68	68
69	69
70	70
71	71
72	72
73	73
74	74
75	75
76	76
77	77
78	78
79	79
80	80
81	81
82	82
83	83
84	84
85	85
86	86
87	87
88	88
89	89
90	90
91	91
92	92
93	93
94	94
95	95
96	96
97	97
98	98
99	99
100	100

PORTO

1000

TOTALE €

FIRME

VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

Consegna o inizio trasporto a mezzo

coerente

CATA

27

44

FIRMA DEL CONDUCENTE

ASINOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO:

6512D3033(a)

(2) Al sensi dell'art. 3, comma 2, del D.R.R. 441/97 e successive modificazioni.

2

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto Spa
74121 TARANTO Via Cesare Battisti 657
Tel. 099.73661 Fax 099.7794247
Partita IVA 0113396733

DOCUMENTO DI TRASPORTO
(R.d.t.)

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

N. 220 del 12.04.2022

a mezinárodné

 vettore

cedente

☒ cessionario

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

Ditta: ANDREU

CONA / WASH TERNUMU
BRINDA

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

150

191-229-7231 (21st St. March 1992)

CAUSALE DEL TRASPORTO

2780 2-77 A
2022-11-10 02:44:00

VS. ORD. N.

261

☐ in conto
☐ a saldo

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITA	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO
01	BUS AZ. NO 740 PER REVISIONE TIRINTERIA BUA BUS FORNITO DI PNEU CARBURANTE	50 10 10
	7	

ASPETTO ESTERIORE DEL BEND

A-0187A

N. COLLIS

PESO KG

DATA:

TOTALE €

FIRME

VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

Consegna o inizio trasporto a mezzo

~~cedente~~
cessionario

DAY

1

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO:

FIRMA DEL CESSIONARIO

Buffett 6512D3033(a)

(2) Al sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 441/97 e successive modificazioni.

2

KYMA
MOBILITÀ
AMAT SPA

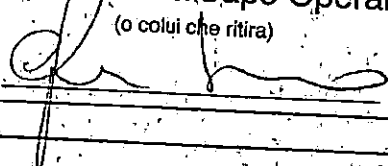
BUONO APPROVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 09157 /21
COMMESSA DI LAVORAZIONE N° 131106

AmAt
Assicurare la qualità del servizio al cliente

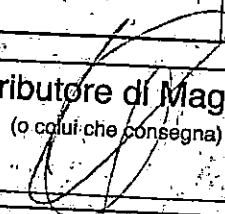
Quantità			Descrizione	Cod. Art. Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
KG	LT	N°				
		1	KIT RIPARAZIONE BALDA	8200	740	0
			MATERIALE CONSEGNATO			
			INTA ANDRAULO			

tipografiadest.com_mod mag 2020

Capo Tecnico/Capo Operaio
(o colui che ritira)



Il Distributore di Magazzino
(o colui che consegna)



Data

20/04/22

Data

/ /

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

N. REGISTRAZIONE

Data

/ /

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. 55

del 22/12

a mezzo:

☐ vettore

☒ cedente

☐ cessionario

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

AMAT spa

Via C. Battisti 657

LUOGO DI DESTINAZIONE

IDEM

TRASPORTO

CAUSELE DEL TRASPORTO

Distribuzione Pigiama

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto

☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO (*)

01 Cuoio Autobus URBANO AZ 740

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A vista

N. COLLI

PESO KG

PORTO

€ TOTALE

VETTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firma

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente

12/00 22/04/22

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSARIO

* Utilizzare il retino per i centesimi di Euro.

MADE IN ITALY - Distribuito da A.N.S. International s.r.l. Via Piccinelli, 27 22076 MOZZATE (CO) - ITALIA www.nikoffice.it

(*) Solo in caso di utilizzo in sostituzione delle certificazioni fiscali (C) Al sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 441/97 e successive modificazioni.

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

MADE IN ITALY - Distribuito da A.N.S. International s.r.l. Via Piccinelli, 27 22076 MOZZATE (CO) - ITALIA www.nikoffice.it

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 7150461830 Data SDI: 29/04/2022 07:04

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	209 ✓	2022-04-29	EUR 646,60 ✓

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Autobus Urbano targato FT 506 EY n.az. 556				22 %
Lavorazioni	-		530,00	530,00	22 %
	Lavoro di stacco e riattacco coperchio modulo a/c posto su tetto autobus per verifica organi impianto con pulizia connessioni elettriche e condensatore: Evacuazione completa gas refrigerante nell'impianto con raccolta in apposite bombole per generare il vuoto: Immissione nell'impianto della miscela A/I per verifica eventuali perdite dalle tubazioni: Smontaggio pannello interno comandi A/C per verifica stato delle connessioni elettriche e tubazioni di uscita A/C: Reimmissione del gas refrigerante evacuato con eventuale aggiunta;				22 %
	LAVORO N. 113/2022 DEL 27.04.2022 Protocollo in uscita 0007179/2022 del 28.04.2022 CIG - Z15362696B				22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti	22 %	530,00	116,60

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
	Bonifico	2022-06-30	EUR 530,00	UNICREDIT BANCA	IT44S0200879191000010776977

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: DG8PK

Versione Style 2.9.0

RIS	N.IVA 1242
DATA DI REGISTR. 03 MAG 2022	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 7150461830 Data SDI: 29/04/2022 07:04

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	209	2022-04-29	EUR 646,60

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Autobus Urbano targato FT 506 EY n.az. 556				22 %
Lavorazioni	-		530,00	530,00	22 %
	Lavoro di stacco e riattacco coperchio modulo a/c posto su tetto autobus per verifica organi impianto con pulizia connessioni elettriche e condensatore: Evacuazione completa gas refrigerante nell'impianto con raccolta in apposite bombole per generare il vuoto: Immissione nell'impianto della miscela A/I per verifica eventuali perdite dalle tubazioni: Smontaggio pannello interno comandi A/C per verifica stato delle connessioni elettriche e tubazioni di uscita A/C: Reimmissione del gas refrigerante evacuato con eventuale aggiunta;				22 %
	LAVORO N. 113/2022 DEL 27.04.2022 Protocollo in uscita 0007179/2022 del 28.04.2022 CIG - Z15362696B				22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti	22 %	530,00	116,60

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					

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

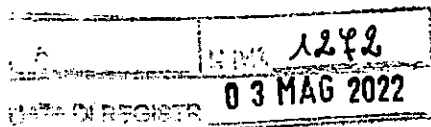
UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
	Bonifico	2022-06-30	EUR 530,00	UNICREDIT BANCA	IT44S0200879191000010776977

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: DG8PK

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 03/11/2022	FIRMA DEL RESPONSABILE 08/08/2022
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 30-08-2022	FIRMA Dennel

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

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

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

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

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento	
PAGAMENTO 60GG. D.F.F.M.	
DATA 01/03/2022	FIRMA DEL RESPONSABILE JEG
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 18 LUG. 2022	FIRMA DEL RESPONSABILE JEG
NOTE:	



AREA TECNICA - GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 556

CAV. 113/22 ANDRIUOLO

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE

Protocollo e data

20/04/22

COMMESSA Nr...

131416

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo		Data documento	N. Prot.	Allegato Copia gialla
		Originale	Copia			
1. Bolla di avaria officina	✓		C	<u>22/04</u>	<u>97/196</u>	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓		O	<u>22/04</u>	<u>234</u>	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	✓		C	<u>22/04</u>	<u>-</u>	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓		C	<u>26/04</u>	<u>6222/22</u>	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	✓		C	<u>28/04</u>	<u>4179/22</u>	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓		O	<u>23/04</u>	<u>57</u>	✓
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	✓		O	<u>02/05</u>	<u>-</u>	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)						
10. Altri documenti:						
Controllo eseguito da:	firma <u>[firma]</u>	Data <u>09/05</u>	Note:			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>209</u>	Data fattura: <u>29/04/2022</u>	Importo: <u>€ 530,00</u>

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma <u>[firma]</u>	Data <u>18 LUG. 2022</u>

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

(BUS 556 – MANUTENZIONE IMPIANTO A/C)

Il giorno 2/5/22, alle ore 10:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta ANDRIULO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 7179/22 del 28/04/2022.

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 PORTO IN DATA 23/4/22, 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

.....Ettore.....

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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. 57 del 23/04/22

a mezzo:

☐ vettore

☒ cedente

☐ cessionario

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

LUOGO DI DESTINAZIONE

Arista Spa
Via C. Battisti 657

IDEA

TRASITO

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto

☐ a saldo

Autobus Riparto

QUANTITÀ

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO ⁽¹⁾

01 (uno) Autobus AZ. v° 556

€ TOTALE

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

A vista

01

/

/

VETTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firma

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente

cessionario

11/20/23/04/22

FIRMA DEL CONCESSIONARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

€ Utilizzare il retino per i centesimi di Euro.

MADE IN ITALY - Distribuito da A.N.S. International s.r.l. Via Piccinelli, 27 22076 MOZZATE (CO) - ITALIA www.nikoffice.it

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

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 7/74 del 28/2/74, del 13/4/79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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

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

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
☐ prese in comodato;	☐ 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.

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

CESSIONARIO: 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. 234 del 22/04/2022

a mezzo:

☐ vettore

☐ cedente

☒ cessionario

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

Ditta: ANDRIUO

ZONA INDUSTRIALE FERRARUCCI

BRINDISI

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

IDR

CAUSALE DEL TRASPORTO

CONTO CAUORIZ.

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto

☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ^{IVA}
01	BUS AZ. NO 556 PER CONTROLO AIRE BUS FORNITO DI PNEU CARBURANTE	
	7	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A. J. J. J.

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 CONDUGENTE

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.

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

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

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18



Spett.le

ANDRIULO MECCANICA S.r.l.

Via Santa Cesarea N. 9

FrancaVilla Fontana (BR)

Fax n. 0831 813578

Lavoro n. 113/2022 del 27.04.2022

OGGETTO: BUS AZ.556 - Ordine di esecuzione dei lavori per MANUTENZIONE IMPIANTO A/C

CIGZ15362696B

Visto che:

- a. In data 22/04/2022 è stato richiesto preventivo lavori, a seguito dell'invio del bus con d.d.t. 234 del 22/04/2022;
- b. il preventivo, pervenuto in data 23/04/2022, assunto al prot. con n. 6992/22 del 26/04/2022, indica il costo totale dell'intervento in **€ 530,00 + IVA;**

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

1. **costo dell'intervento: € 530,00 + 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 Amat a Vs carico;
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT:** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM
8. **Formato trasmissione fattura elettronica : FPR12 (Fattura tra privati)**
9. **Codice destinatario:** 5WKJP7T.

Rif.: Ing. Marianna Ettorre

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo

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

Tel. uff.: 0831.819838 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN ISO 9002
VISION 2000

PREVENTIVO DI SPESA
22/0276

DEL
23.04.2022

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
FT506EY
AZ 556

QUANTITA'	DESCRIZIONE	SC%	ALIQ
	<u>Preventivo di spesa per lavori di manutenzione impianto aria condizionata su vs/autobus.</u>		
*	Lavoro di stacco e riattacco coperchio modulo a/c posto su tetto autobus per verifica organi impianto con pulizia connessioni elettriche e condensatore: Evacuazione completa gas refrigerante nell'impianto con raccolta in apposite bombole per generare il vuoto: Immissione nell'impianto della miscela A/I per verifica eventuali perdite dalle tubazioni: Smontaggio pannello interno comandi A/C per verifica stato delle connessioni elettriche e tubazioni di uscita a/c: Reimmissione del gas refrigerante evacuato con eventuale aggiunta		530,00

IMPONIBILE	ALIQ	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
530,00	22%	116,60		530,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				116,60
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				646,60

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

Daily Center

assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO**Mittente:** unitaofficina <unitaofficina@amat.ta.it>**Data:** 22/04/2022, 13:41**A:** Marianna Ettore <unitamanutenzioni@amat.ta.it>, "unitatecnica@amat.ta.it" <unitatecnica@amat.ta.it>, "ufficiotecnico@amat.ta.it" <ufficiotecnico@amat.ta.it>, "andriulo.meccanica@libero.it" <andriulo.meccanica@libero.it>**X-Mozilla-Status:** 0001**X-Mozilla-Status2:** 00800000**Content-Type:** multipart/alternative; boundary="-----3evE88mkEX76201hWqkmaWi"**ID-Messaggio:** <d5b5c3ac-8e54-af49-29a9-26e503c959ad@amat.ta.it>**Versione-MIME:** 1.0**Agente-Utente:** Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64; rv:91.0) Gecko/20100101 Thunderbird/91.8.1**Referenze:** <e822c67c-5ae2-0346-7564-ee5ae8ff9399@amat.ta.it> <f51270bf-6fcc-78a4-04a7-1575f066778f@amat.ta.it> <e3a63ee3-f66e-9e62-a8a6-25663ba4b784@amat.ta.it> <52c6f655-5f6d-e897-8e91-4e16917bce24@amat.ta.it> <a954bf85-b27d-07d4-3dad-10a45eb5f7b6@amat.ta.it> <178df6ca-d5ca-5b78-4588-5112dfc9e880@amat.ta.it> <9033c604-d603-da79-a8fd-7b1bbcfceca9@amat.ta.it>**In-Reply-To:** <9033c604-d603-da79-a8fd-7b1bbcfceca9@amat.ta.it>**OGGETTO:** bus n. 556 - Richiesta di preventivo lavori

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo di spesa inerente CONTROLLO A/C, per il BUS consegnato con ddt 234 del 22.04.2022

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

- 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;
- il n° delle ore occorrenti per manodopera;
- il costo orario della manodopera;
- il costo totale per manodopera;
- il costo totale dell'intervento (manodopera + ricambi) + IVA.

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

- 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.
- garanzia sull'intervento: 1 anno.
- 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.

- 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.
- 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.
- A richiesta degli incaricati dell'AMAT, la società esecutrice è tenuta a fornire la prova documentale circa l'origine e la provenienza dei ricambi.
- 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.
- 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.

ME

**Ing. Marianna Ettore**

Capo Unità Tecnica

Via Cesare Battisti, 657 - Taranto

Cel. 3484916730

unitamanutenzioni@amat.ta.it

www.amat.ta.it

Oggetto: Richiesta preventivo controllo e manutenzione a.c.
Mittente: unitamanutenzioni <unitamanutenzioni@amat.ta.it>
Data: 16/04/2022, 08:32
A: <andriulo.meccanica@libero.it>
CC: unitaofficina <unitaofficina@amat.ta.it>, <unitamanutenzioni@amat.ta.it>

Con la presente si richiede di presentare entro il 20 aprile 2022 un preventivo di spesa per il controllo e la manutenzione periodica degli impianti di aria condizionata dei bus cityclass con modulo Modula sopra la postazione autista.

Tanto per valutare se affidare all'esterno queste manutenzioni.

Distinti saluti

Inviato dal mio Galaxy

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN ISO 9002
VISION 2000

PREVENTIVO DI SPESA
22/0247

DEL
19.04.2022

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA

QUANTITÀ DESCRIZIONE

SC.

ALIO

**Preventivo di spesa per lavori di manutenzione impianto
aria condizionata su vs/autobus.**

* Lavoro di stacco e riattacco coperchio modulo a/c posto su tetto
autobus per verifica organi impianto con pulizia connessioni
elettriche e condensatore:
Evacuazione completa gas refrigerante nell'impianto con raccolta
in apposite bombole per generare il vuoto:
Immissione nell'impianto della miscela A/I per verifica eventuali
perdite dalle tubazioni:
Smontaggio pannello interno comandi A/C per verifica stato
delle connessioni elettriche e tubazioni di uscita a/c:
Reimmissione del gas refrigerante evacuato con eventuale aggiunta

530,00

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
530,00	22%	116,60		530,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				116,60
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				646,60

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA

PAGAMENTO

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

Daily Center

assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI





**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **22/04/2022**
Numero problema **97.196**
Numero commessa **131416**

Data registrazione:

22/04/2022 11.40.31

Autobus

0556

Autista

ETTORRE MARIANNA

Località avaria:

DEP

inserita da:

MONACO COSTANTINO

AVARIA

CONTROLLO A/C ANDRIULO

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

22/04/22 ANDRIULO

Collaudo ditta
esterna:

ESSEGUITI LAVORI DI RIPRISTINO FUNZIONALITA'
VEICULO A/C DALLA DITTA ANDRIULO, CONTROLLO
FUNZIONALITA' VEICULO A/C, ESITO POSITIVO, AL RITORNO
DALLA SICUREZZA AZIENDALE

Data e ora
restituzione esercizio:

23/04/22

h1258

Firma Operatore



a	b	c	d	e	f	g	h
	N° BUS DISPONIBILI ALLE ORE 11:00	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:
	138	2	1	141	110	+ 31	
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	481	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2002	ANDRIULO	€ 530,00		
2	524	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
3	525	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
4	529	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
5	531	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
6	533	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
7	534	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
8	535	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
9	536	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
10	537	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
11	538	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
12	540	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
13	545	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
14	546	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
15	552	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
16	553	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
17	554	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
18	556	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2007	ANDRIULO	€ 530,00		
19	557	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2007	ANDRIULO	€ 530,00		
20	558	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2007	ANDRIULO	€ 530,00		
21	559	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2007	ANDRIULO	€ 530,00		
22	560	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2007	ANDRIULO	€ 530,00		
23	561	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2007	ANDRIULO	€ 530,00		
24	562	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2007	ANDRIULO	€ 530,00		
25	563	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2007	ANDRIULO	€ 530,00		

IL CAPO UNITÀ *Stotane*

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.T.)

D.P.R. 472 del 14.08.1998 - D.P.R. 636 del 21.12.1998

N. **57**

del **23/04/02**

a mezzo:

☐ vettore

☒ cedente

☐ cessionario

LUOGO DI DESTINAZIONE

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

Delta spa

Via C. Battisti: 657

TRASITO

CAUSALE DEL TRASPORTO

Autobus Rinzato

QUANTITÀ

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

01 (uno) Autobus AZ. n° 556

IMPORTO *

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A vista

N. COLLI

PESO KG

PORTO

€ TOTALE

VETTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firma

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL COMPAGNANTE

FIRMA DEL CESSIONARIO

Utilizzare il retro per i centesimi di Euro.

MADE IN ITALY - Distribuito da A.N.S. International s.r.l. Via Piccinelli, 27 22076 MOZZATE (CO) - ITALIA www.nikoffice.it

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della cartolina fiscale (2) Al sensi dell'art. 9, comma 2, del D.P.R. 44/1997 e successive modificazioni.

CESSIONARIO: 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. 234 del 22/04/2022

a mezzo:

☐ vettore

☐ cedente

☒ cessionario

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

IDA IDA
IDA IDA

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

DITTA ANDRIUO

ZONA INDUSTRIALE TRANQUILLI

BRINDISI

CAUSALE DEL TRASPORTO

CONTO CAPOREZZ.

QUANTITA'

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO

01 BUS AZ. NO 556 PER
CONTROLO AIP
BUS FORNITO AL P.E.O.
CARABINIERE

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A. J. J. J.

N. COLLI

PESO KG

PORTO

VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

TOTALE €

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente
cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

Bufini 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

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 7150472131 Data SDI: 29/04/2022 07:10

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	210 ✓	2022-04-29	EUR 646,60 ✓

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Autobus Urbano targato CX202 XG n.az. 524				22 %
Lavorazioni	-		530,00	530,00	22 %
	Lavoro di stacco e riattacco coperchio modulo a/c posto su tetto autobus per verifica organi impianto con pulizia connessioni elettriche e condensatore: Evacuazione completa gas refrigerante nell'impianto con raccolta in apposite bombole per generare il vuoto: Immissione nell'impianto della miscela A/I per verifica eventuali perdite dalle tubazioni: Smontaggio pannello interno comandi A/C per verifica stato delle connessioni elettriche e tubazioni di uscita A/C: Reimmissione del gas refrigerante evacuato con eventuale aggiunta;				22 %
	LAVORO N. 114/2022 DEL 27.04.2022 Protocollo in uscita 0007178/2022 del 28.04.2022 CIG - Z9E3626B0C				22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti	22 %	530,00	116,60

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
	Bonifico	2022-06-30	EUR 530,00	UNICREDIT BANCA	IT44S0200879191000010776977

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: DG8PL

Versione Style 2.9.0

RIC	N.IVA 1274
DATA DI REGISTRAZIONE 03 MAG 2022	

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:7150472131 Data SDI: 29/04/2022 07:10

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	210	2022-04-29	EUR 646,60

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Autobus Urbano targato CX202 XG n.az. 524				22 %
Lavorazioni	-		530,00	530,00	22 %
	Lavoro di stacco e riattacco coperchio modulo a/c posto su tetto autobus per verifica organi impianto con pulizia connessioni elettriche e condensatore: Evacuazione completa gas refrigerante nell'impianto con raccolta in apposite bombole per generare il vuoto: Immissione nell'impianto della miscela A/I per verifica eventuali perdite dalle tubazioni: Smontaggio pannello interno comandi A/C per verifica stato delle connessioni elettriche e tubazioni di uscita A/C: Reimmissione del gas refrigerante evacuato con eventuale aggiunta;				22 %
	LAVORO N. 114/2022 DEL 27.04.2022 Protocollo in uscita 0007178/2022 del 28.04.2022 CIG - Z9E3626B0C				22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti	22 %	530,00	116,60

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					

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:

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
	Bonifico	2022-06-30	EUR 530,00	UNICREDIT BANCA	IT44S0200879191000010776977

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: DG8PL

Versione Style 2.9.0

N. C/D	N. D. 1274
DATA DI REGISTRAZIONE	03 MAG 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 03 MAG 2022	FIRMA DEL RESPONSABILE 08/08/22 CP
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 30-08-2022	FIRMA Conelli

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

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

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

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

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento PAGAMENTO 60GG. D.F.F.M.	
DATA 18 LUG. 2022	FIRMA DEL RESPONSABILE JG
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 08 LUG. 2022	FIRMA DEL RESPONSABILE JG

NOTE:



AREA TECNICA - GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 526

L. 114

SEZIONE 1

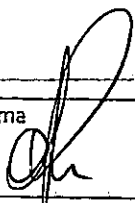
ANALISI PRELIMINARE

Protocollo e data

20/04/22

COMMESSA Nr.

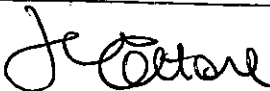
131443

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo		Data documento	N. Prot.	Allegato Copia gialla
		Originale	Copia			
1. Bolla di avaria officina	V		C	23/04	97226	V
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	V		O	23/04	OFF. 27	V
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	V		C	26/04	/	V
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	V		C	27/04	1137/22	V
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	V		C	27/04	1178/22	V
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	V		O	27/04	61	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	02/05	/	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 <u>09/05</u> Note:						

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>210</u>	Data fattura: <u>29/04/2022</u>	Importo: <u>€ 530,00</u>

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data <u>18 LUG. 2022</u>

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.)

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

N. 61 del 27-12-12

a mezzo:

☐ vettore

☒ cedente

☐ cessionario

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

LUOGO DI DESTINAZIONE

DMAR spa
Via C. Battisti 657

ILDEH

CAUSA DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto

☐ a saldo

Autobus Riparato

QUANTITÀ	DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)	IMPORTO €

<u>01</u>	<u>Autobus Riparato</u>	<u>42524</u>

ASPETTO ESTERIORE DENOMINAZIONE

N. COLLI

PESO KG

PORTO

€ TOTALE

Autista

1

1

1

VEITTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firma

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente

cessionario

FIRMA DEL CEDENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

1415 270112

[Firma]

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/05 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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

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

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.

RI.8. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprenda cose che rientrano fra quelle previste nella licenza o va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

AMAT S.P.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto
Via C.Battisti 657 - Tel.099 73 56 111
74121 TARANTO
Partita IVA 00146330733

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

N. 27 del 12/30/2022

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☒ cessionario

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

2.1 FRANCISCA FUA

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

CARISALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.	DEL	☐ in conto
		☐ a saldo

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €	
Avisio		d	/	/		
VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza			DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME	
Consegna o inizio trasporto a mezzo			cedente cessionario	DATA ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE	
				23/04/2012 11:25		
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI				NUMERO PROGRESSIVO*	FIRMA DEL CESSIONARIO*	

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

☐ di sua proprietà;	☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;
☐ da esso prodotte o vendute;	☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o 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).

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

(BUS 524 – MANUTENZIONE IMPIANTO A/C)

Il giorno 2/5/22, alle ore 9:30, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta ANDRIULO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 7178/22 del 28/04/2022.

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 PORZIO IN DATA 27/4/22, 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	
				Esito verifica ricambi sostituiti	
Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo	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

.....
86

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18



Spett.le

ANDRIULO MECCANICA S.r.l.

Via Santa Cesarea N. 9

Francavilla Fontana (BR)

Fax n. 0831 813578

Lavoro n. 114/2022 del 27.04.2022

**OGGETTO: BUS AZ.524 - Ordine di esecuzione dei lavori per MANUTENZIONE IMPIANTO A/C
CIGZ9E3626B0C**

Visto che:

- a. In data 26/04/2022 è stato richiesto preventivo lavori, a seguito dell'invio del bus con d.d.t. OFF.27 del 23/04/2022;
- b. il preventivo, pervenuto in data 27/04/2022, assunto al prot. con n. 7137/22 del 27/04/2022, indica il costo totale dell'intervento in **€ 530,00 + IVA;**

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

1. **costo dell'intervento: € 530,00 + 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 Amat a Vs carico;**
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;**
7. **Condizioni di pagamento: 60 gg DFFM**
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

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

PREVENTIVO DI SPESA
22/0283

DEL
27.04.2022

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
CX202XG
AZ 524

QUANTITA'	DESCRIZIONE	SC%	ALIO
	<u>Preventivo di spesa per lavori di manutenzione impianto aria condizionata su vs/autobus.</u>		
*	Lavoro di stacco e riattacco coperchio modulo a/c posto su tetto autobus per verifica organi impianto con pulizia connessioni elettriche e condensatore: Evacuazione completa gas refrigerante nell'impianto con raccolta in apposite bombole per generare il vuoto: Immissione nell'impianto della miscela A/I per verifica eventuali perdite dalle tubazioni: Smontaggio pannello interno comandi A/C per verifica stato delle connessioni elettriche e tubazioni di uscita a/c: Reimmissione del gas refrigerante evacuato con eventuale aggiunta		530,00

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
530,00	22%	116,60		530,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				116,60
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				646,60
FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.		

Daily Center

assistenza **IVECO**

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO**Mittente:** unitaofficina <unitaofficina@amat.ta.it>**Data:** 26/04/2022, 08:59

A: Marianna Ettore <unitamanutenzioni@amat.ta.it>, "unitatecnica@amat.ta.it" <unitatecnica@amat.ta.it>, "ufficiotecnico@amat.ta.it" <ufficiotecnico@amat.ta.it>, "andriulo.meccanica@libero.it" <andriulo.meccanica@libero.it>

X-Mozilla-Status: 0001**X-Mozilla-Status2:** 00800000**Content-Type:** multipart/alternative; boundary="-----ye8bq4S6Z3eVEzYSAm7bKh2T"**ID-Messaggio:** <bb0caceb-c595-0109-a679-f147c4f9d76b@amat.ta.it>**Versione-MIME:** 1.0

Agente-Utente: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64; rv:91.0) Gecko/20100101 Thunderbird/91.8.1

Referenze: <e822c67c-5ae2-0346-7564-ee5ae8ff9399@amat.ta.it> <f51270bf-6fcc-78a4-04a7-1575f066778f@amat.ta.it> <e3a63ee3-f66e-9e62-a8a6-25663ba4b784@amat.ta.it> <52c6f655-5f6d-e897-8e91-4e16917bce24@amat.ta.it> <c7385577-e72f-8554-3d79-9a23ead2c074@amat.ta.it> <a11a02a5-d018-9bfc-f103-066f46790958@amat.ta.it>

In-Reply-To: <a11a02a5-d018-9bfc-f103-066f46790958@amat.ta.it>

- 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.

ME

--

--

**Ing. Marianna Ettore**

Capo Unità Tecnica

Via Cesare Battisti, 657 - Taranto

Cel. 3484916730

unitamanutenzioni@amat.ta.it

www.amat.ta.it

OGGETTO: bus n. 524 - Richiesta di preventivo lavori

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo di spesa inerente CONTROLLO DISPOSITIVO A/C, per il BUS consegnato con D.D.T. OFF.27 del 23.04.2022

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

- 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;
- il n° delle ore occorrenti per manodopera;
- il costo orario della manodopera;
- il costo totale per manodopera;
- il costo totale dell'intervento (manodopera + ricambi) + IVA.

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

- 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.
- garanzia sull'intervento: 1 anno.
- 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.

Oggetto: Richiesta preventivo controllo e manutenzione a.c.

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

Data: 16/04/2022, 08:32

A: <andriulo.meccanica@libero.it>

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

Con la presente si richiede di presentare entro il 20 aprile 2022 un preventivo di spesa per il controllo e la manutenzione periodica degli impianti di aria condizionata dei bus cityclass con modulo Modula sopra la postazione autista.

Tanto per valutare se affidare all'esterno queste manutenzioni.

Distinti saluti

Inviato dal mio Galaxy

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. 1.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

PREVENTIVO DI SPESA 22/0247	DEL 19.04.2022	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100-TARANTO
AUTOMEZZO		P.I. 00146330733
TIPO Autobus Urbano	TARGA	

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	SC.	ALIQ
	Preventivo di spesa per lavori di manutenzione impianto aria condizionata su vs/autobus.		
*	Lavoro di stacco e riattacco coperchio modulo a/c posto su tetto autobus per verifica organi impianto con pulizia connessioni elettriche e condensatore: Evacuazione completa gas refrigerante nell'impianto con raccolta in apposite bombole per generare il vuoto: Immissione nell'impianto della miscela A/I per verifica eventuali perdite dalle tubazioni: Smontaggio pannello interno comandi A/C per verifica stato delle connessioni elettriche e tubazioni di uscita a/c: Reimmissione del gas refrigerante evacuato con eventuale aggiunta		530,00

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
530,00	22%	116,60		530,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				116,60
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				646,60

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

Daily Center

assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



Azienda per la Mobilità nell'Area di Torino



"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" – GIORNO 20/04/2022 (FASE 1- lett. B della procedura)

a	b	c	d	e	f	g	h
	N° BUS DISPONIBILI ALLE ORE 11:00	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:
	138	2	1	141	110	+ 31	
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	481	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2002	ANDRIULO	€ 530,00		
2	524	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
3	525	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
4	529	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
5	531	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
6	533	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
7	534	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
8	535	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
9	536	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
10	537	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
11	538	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
12	540	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
13	545	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
14	546	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
15	552	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
16	553	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
17	554	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
18	556	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2007	ANDRIULO	€ 530,00		
19	557	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2007	ANDRIULO	€ 530,00		
20	558	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2007	ANDRIULO	€ 530,00		
21	559	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2007	ANDRIULO	€ 530,00		
22	560	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2007	ANDRIULO	€ 530,00		
23	561	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2007	ANDRIULO	€ 530,00		
24	562	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2007	ANDRIULO	€ 530,00		
25	563	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2007	ANDRIULO	€ 530,00		
IL CAPO UNITÀ							

... 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. 61

del 27-01-22

a mezzo:

☐ vettore

☒ cedente

☐ cessionario

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

DMAT spa

Via C. Battisti 657

TRAPUNTO

CAUSA DEL TRASPORTO

Atto di Rapporto

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto

☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO (*)

di 10000 Atto di Rapporto 0 RB 200 42524

ASPETTO ESTERIORE DERIVANTI

Avista

N. COLLI

PESO KG

PORTO

€ TOTALE

VEETTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firma

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente

cessionario

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CONSIGLIO

FIRMA DEL CESSIO

* Utilizzare il retino per i centesimi di Euro.

MADE IN ITALY - Distribuito da A.N.S. International s.r.l. Via Piccinelli, 27 22076 MOZZATE (CO) - ITALIA www.nikoffice.it

(*) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale (D.P.R. 441/97 e successive modificazioni).

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

AMAT S.P.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto
Via C. Battisti 657 - Tel. 099 73 56 111
74121 TARANTO
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. FF27 del 163042022

a mezzo:

☐ vettore

☐ cedente

☒ cessionario

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

via
via 800 - viale dell'Industria

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

Ditta Supaiulo
21 FRANCOVILLA FWA

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto

☐ a saldo

QUANTITA

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO

1 Autobus URBANO n. AZ 524
Per controllo Dispositivo a.c. Modulo
Autobus di Ferentino con Pneumatici

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A.V. S. I. e

N. COLLI

d

PESO KG

PORTO

VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

TOTALE €

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

cessionario

163042022

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

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

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 7192562078 Data SDI: 05/05/2022 16:15

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	222	2022-05-04	EUR 646,60

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Autobus Urbano targato FX832 ZH n.az. 534				22 %
Lavorazioni	-		530,00	530,00	22 %
	Lavoro di stacco e riattacco coperchio modulo a/c posto su tetto autobus per verifica organi impianto con pulizia connessioni elettriche e condensatore; Evacuazione completa gas refrigerante nell'impianto con raccolta in apposite bombole per generare il vuoto; Immissione nell'impianto della miscela A/I per verifica eventuali perdite dalle tubazioni; Smontaggio pannello interno comandi A/C per verifica stato delle connessioni elettriche e tubazioni di uscita A/C; Reimmissione del gas refrigerante evacuato con eventuale aggiunta;				22 %
	LAVORO N. 115/2022 DEL 28.04.2022 Protocollo in uscita 0007234/2022 del 28.04.2022 CIG - Z22362B47F				22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti	22 %	530,00	116,60

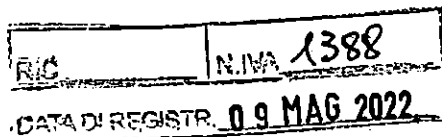
Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
	Bonifico	2022-07-31	EUR 530,00	UNICREDIT BANCA	IT44S0200879191000010776977

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: DG8PX

Versione Style 2.9.0



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 7192562078 Data SDI: 05/05/2022 16:15

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	222	2022-05-04	EUR 646,60

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Autobus Urbano targato FX 832 ZH n.az. 534				22 %
Lavorazioni	-		530,00	530,00	22 %
	Lavoro di stacco e riattacco coperchio modulo a/c posto su tetto autobus per verifica organi impianto con pulizia connessioni elettriche e condensatore: Evacuazione completa gas refrigerante nell'impianto con raccolta in apposite bombole per generare il vuoto: Immissione nell'impianto della miscela A/I per verifica eventuali perdite dalle tubazioni: Smontaggio pannello interno comandi A/C per verifica stato delle connessioni elettriche e tubazioni di uscita A/C: Reimmissione del gas refrigerante evacuato con eventuale aggiunta;				22 %
	LAVORO N. 115/2022 DEL 28.04.2022 Protocollo in uscita 0007234/2022 del 28.04.2022 CIG - Z22362B47F				22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti	22 %	530,00	116,60

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					

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

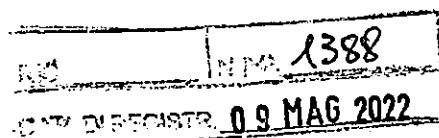
DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
	Bonifico	2022-07-31	EUR 530,00	UNICREDIT BANCA	IT44S0200879191000010776977

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: DG8PX

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 05 MAG 2022	FIRMA DEL RESPONSABILE 24/02/22
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 30-08-2022	FIRMA D. Nelli

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 DFFM	
DATA 25/7/22	FIRMA DEL RESPONSABILE Jes
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 25/7/22	FIRMA DEL RESPONSABILE Jes

NOTE:



AREA TECNICA - GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: **534**

SEZIONE 1

ZAV. **15/22** ANDRIULO

ANALISI PRELIMINARE

Protocollo è data:

20/04/22

COMMESSA Nr...

131332

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commissa	Tipo Originale Copia	Data documento	N. Prot.	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	V ✓	C	27/04	97324	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	V ✓	O	27/04	238	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	V ✓	C	28/04	-	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	V ✓	C	28/04	1198/22	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	V ✓	C	28/04	1234/22	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	V ✓	O	28/04	62	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI					all
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	V ✓	O	02/05	-	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
	<i>[Signature]</i>	12/05			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 222	Data fattura: 4/5/22	Importo: € 530,00
NOTE:			
Capo Unità Tecnica:	firma	Data	
	<i>[Signature]</i>	25/7/22	

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoriscalante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.)

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

N.

62 del 28-04/22

a mezzo:



vettore



cedente



cessionario

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

LUOGO DI DESTINAZIONE

A.M.A.I. Spa

Via C. Battisti 657

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐

in conto

☐

a saldo

Autobus Rizzato

QUANTITA'

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO (*)

01 Pneu's Autobus URBANO A2S34

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLI

PESO KG

PORTO

€ TOTALE

VETTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firma

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente

cessionario

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 258/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge 132/1997
e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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

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

N. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*):

☐ di sua proprietà;	☐ da esso elaborato, trasformato, riparato o simile;
☐ da esso prodotto o venduto;	☐ tenuto 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.

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

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

(BUS 534 – MANUTENZIONE IMPIANTO A/C)

Il giorno 21/5/22, 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 ANDRIULO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 7234/22 del 28/04/2022.

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 GIONINAZZI IN DATA 28/4/22, 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

[Firma]

.....

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18



Spett.le

ANDRIULO MECCANICA S.r.l.

Via Santa Cesarea N. 9

Francavilla Fontana (BR)

Fax n. 0831 813578

Lavoro n. 115/2022 del 28.04.2022

OGGETTO: BUS AZ.534 - Ordine di esecuzione dei lavori per MANUTENZIONE IMPIANTO A/C

CIGZ22362B47F

Visto che:

- a. In data 28/04/2022 è stato richiesto preventivo lavori, a seguito dell'invio del bus con d.d.t. 238 del 27/04/2022;
- b. il preventivo, pervenuto in data 28/04/2022, assunto al prot. con n. 7198/22 del 28/04/2022, indica il costo totale dell'intervento in **€ 530,00 + IVA;**

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

1. **costo dell'intervento: € 530,00 + 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 Amat a Vs carico;
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT:** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM
8. **Formato trasmissione fattura elettronica :** FPR12 (Fattura tra privati)
9. **Codice destinatario:** 5WKJP7T.

Rif.: Ing. Marianna Ettorre

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo

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

Tel. uff.: 0831.819838 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

PREVENTIVO DI SPESA 22/0278	DEL 28.04.2022

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO	
TIPO Autobus Urbano	TARGA FX832ZH AZ 534

QUANTITA'	DESCRIZIONE	SC%	ALIQ
	Preventivo di spesa per lavori di manutenzione impianto aria condizionata su vs/autobus.		
*	Lavoro di stacco e riattacco coperchio modulo a/c posto su tetto autobus per verifica organi impianto con pulizia connessioni elettriche e condensatore: Evacuazione completa gas refrigerante nell'impianto con raccolta in apposite bombole per generare il vuoto: Immissione nell'impianto della miscela A/I per verifica eventuali perdite dalle tubazioni: Smontaggio pannello interno comandi A/C per verifica stato delle connessioni elettriche e tubazioni di uscita a/c: Reimmissione del gas refrigerante evacuato con eventuale aggiunta		530,00

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
530,00	22%	116,60		530,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				116,60
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				646,60

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

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO

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

Data: 28/04/2022, 11:19

A: Marianna Ettore <unitamanutenzioni@amat.ta.it>, "unitatecnica@amat.ta.it" <unitatecnica@amat.ta.it>, "ufficiotecnico@amat.ta.it" <ufficiotecnico@amat.ta.it>, "andriulo.meccanica@libero.it" <andriulo.meccanica@libero.it>

X-Mozilla-Status: 0001

X-Mozilla-Status2: 00800000

Content-Type: multipart/alternative; boundary="-----obOjnHHMs0jxF70v8No2ShPs"

ID-Messaggio: <2df6a24e-17ea-3352-8393-6bd2f7404c33@amat.ta.it>

Versione-MIME: 1.0

Agente-Utente: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64; rv:91.0) Gecko/20100101 Thunderbird/91.8.1

Referenze: <e822c67c-5ae2-0346-7564-ee5ae8ff9399@amat.ta.it> <f51270bf-6fcc-78a4-04a7-1575f066778f@amat.ta.it> <e3a63ee3-f66e-9e62-a8a6-25663ba4b784@amat.ta.it> <52c6f655-5f6d-e897-8e91-4e16917bce24@amat.ta.it> <c7385577-e72f-8554-3d79-9a23ead2c074@amat.ta.it>

In-Reply-To: <c7385577-e72f-8554-3d79-9a23ead2c074@amat.ta.it>

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.

ME

--

--



Ing. Marianna Ettore
Capo Unità Tecnica

Via Cesare Battisti, 657 - Taranto

Cel. 3484916730

unitamanutenzioni@amat.ta.it

www.amat.ta.it

OGGETTO: bus n. 534 - Richiesta di preventivo lavori

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo di spesa inerente CONTROLLO A/C, per il BUS consegnato con D.D.T. n. 238 del 27.04.2022

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



**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **27/04/2022**
Numero problema **97.324**
Numero commessa **B1537**

Data registrazione:

Autobus **0534**

27/04/2022 12.23.20

Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEP**

inserita da: **INCARDONA SEBASTIANO**

AVARIA

CONTROLLO ARICA CONDIZIONATA DITTA ANDRIULO

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

ANDRIULO RICHIESTA IN AMAT 27/04/22

Collaudo ditta
esterna:

28/04/22 ESEGUITO COLLAUDO A/C
CON ENZO PONTANO

Data e ora
restituzione esercizio:

28/04/22

Firma Operatore

Oggetto: Richiesta preventivo controllo e manutenzione a.c.

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

Data: 16/04/2022, 08:32

A: <andriulo.meccanica@libero.it>

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

Con la presente si richiede di presentare entro il 20 aprile 2022 un preventivo di spesa per il controllo e la manutenzione periodica degli impianti di aria condizionata dei bus cityclass con modulo Modula sopra la postazione autista.

Tanto per valutare se affidare all'esterno queste manutenzioni.

Distinti saluti

Inviato dal mio Galaxy

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

Tel. uff.: 0831.818836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

PREVENTIVO DI SPESA
22/0247

DEL
19.04.2022

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	SC%	ALIO
	Preventivo di spesa per lavori di manutenzione impianto aria condizionata su vs/autobus.		
*	Lavoro di stacco e riattacco coperchio modulo a/c posto su tetto autobus per verifica organi impianto con pulizia connessioni elettriche e condensatore: Evacuazione completa gas refrigerante nell'impianto con raccolta in apposite bombole per generare il vuoto: Immissione nell'impianto della miscela A/I per verifica eventuali perdite dalle tubazioni: Smontaggio pannello interno comandi A/C per verifica stato delle connessioni elettriche e tubazioni di uscita a/c: Reimmissione del gas refrigerante evacuato con eventuale aggiunta		530,00

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
530,00	22%	116,60		530,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				116,60
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				646,60

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

Daily Center

assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto



"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" – GIORNO 20/04/2022 (FASE 1- lett. B della procedura)

a	b	c	d	e	f	g	h
	N° BUS DISPONIBILI ALLE ORE 11:00	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:
	138	2	1	141	110	+ 31	
LAVORAZIONI PROGRAMMATE							
A	B	C	D	E	F	G	
	N° AZ.	DESCRIZIONE GUASTO	ANNO IMM.	DITTA ESTERNA PROPOSTA	COSTO STIMATO	VALUTAZIONI DELLA D. T.	
1	481	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2002	ANDRIULO	€ 530,00		
2	524	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
3	525	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
4	529	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
5	531	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
6	533	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
7	534	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
8	535	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
9	536	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
10	537	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
11	538	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
12	540	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
13	545	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
14	546	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
15	552	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
16	553	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
17	554	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
18	556	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2007	ANDRIULO	€ 530,00		
19	557	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2007	ANDRIULO	€ 530,00		
20	558	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2007	ANDRIULO	€ 530,00		
21	559	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2007	ANDRIULO	€ 530,00		
22	560	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2007	ANDRIULO	€ 530,00		
23	561	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2007	ANDRIULO	€ 530,00		
24	562	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2007	ANDRIULO	€ 530,00		
25	563	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2007	ANDRIULO	€ 530,00		

IL CAPO UNITÀ

Stottare

72021-68123-98
P.T.A.: DTG 52970748

(D.d.t)

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

N

da

a mezzo:

☐ vettore

☒ cedente

☐ cessionario

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

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza,
IMAT Spa

Via C. Battisti: 657

LUOGO DI DESTINAZIONE

1054

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. QFD. N

DE

☐ in cont

☐ a. 30

QUANTITÀ

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO 2

01 (Ue) Adobos Urbanos A2534

ASPECTO ESTERIORE DEL SEN

TERRORE DEI SENI
Aristide

N. COLLEGE

	PESO KG

POINT

€ TOTALE

VETTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Flame

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedentia

1430	28040

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESIONARIO

È Utilizzare il rinvio per i centesimi di Euro.

MADE IN ITALY - Distribuito da A.N.S. International s.r.l. Via Piccinelli, 27 22076 MOZZATE (CO) - ITALIA www.nikooffice.it

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

FATTURAELETTRONICA

Id SDI: 7209595637 Data SDI: 07/05/2022 04:11

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	234	2022-05-06	EUR 646,60

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Autobus Urbano targato CX218 XG n.az. 535				22 %
Lavorazioni	-		530,00	530,00	22 %
	Lavoro di stacco e riattacco coperchio modulo a/c posto su tetto autobus per verifica organi impianto con pulizia connessioni elettriche e condensatore: Evacuazione completa gas refrigerante nell'impianto con raccolta in apposite bombole per generare il vuoto: Immissione nell'impianto della miscela A/I per verifica eventuali perdite dalle tubazioni: Smontaggio pannello interno comandi A/C per verifica stato delle connessioni elettriche e tubazioni di uscita A/C: Reimmissione del gas refrigerante evacuato con eventuale aggiunta;				22 %
	LAVORO N. 118/2022 DEL 02.05.2022 Protocollo in uscita 0007564/2022 del 02.05.2022 CIG - ZBB3636CE2				22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti	22 %	530,00	116,60

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
	Bonifico	2022-07-31	EUR 530,00	UNICREDIT BANCA	IT44S0200879191000010776977

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: DG8Q9

Versione Style 2.9.0

RIC	N.IVA <i>1415</i>
DATA DI REGISTR. 12 MAG 2022	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 7209595637 Data SDI: 07/05/2022 04:11

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	234	2022-05-06	EUR 646,60

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Autobus Urbano targato CX218 XG n.az. 535				22 %
Lavorazioni	-		530,00	530,00	22 %
	Lavoro di stacco e riattacco coperchio modulo a/c posto su tetto autobus per verifica organi impianto con pulizia connessioni elettriche e condensatore; Evacuazione completa gas refrigerante nell'impianto con raccolta in apposite bombole per generare il vuoto; Immissione nell'impianto della miscela A/I per verifica eventuali perdite dalle tubazioni; Smontaggio pannello interno comandi A/C per verifica stato delle connessioni elettriche e tubazioni di uscita A/C; Reimmissione del gas refrigerante evacuato con eventuale aggiunta;				22 %
	LAVORO N. 118/2022 DEL 02.05.2022 Protocollo in uscita 0007564/2022 del 02.05.2022 CIG - ZBB3636CE2				22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti	22 %	530,00	116,60

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					

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:

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
	Bonifico	2022-07-31	EUR 530,00	UNICREDIT BANCA	IT44S0200879191000010776977

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: DG8Q9

Versione Style 2.9.0

NC	N. IVA <i>1415</i>
DATA DI REGISTR. 12 MAG 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 FIRMA DEL RESPONSABILE

12 MAG 2022

24/08/22

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

30-08-2022

Domenica

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

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

25/7/22

FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA

25/7/22

FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

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

AMAT S.P.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto
Via C.Battisti 657 - Tel.099 73 56 111
74121 TARANTO
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. 0730 del 29/12/22

a mezzo:

☐ vettore

cedente

cessionario

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

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

DITTA ANDRILLO MECC.
 ZI. FRACAVILLA FUA

10 PM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ³⁴
01	CONVO AUTOBUS URBANO n. A2 535 x CONTROLLO A.C.	
	AUTOBUS FORNITO COI PIENO CARBURANTE	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

STERIORE DEI BENI.

N. COLU

COLL


PESO KG

PORTO

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo

~~cedente~~
cessionario

- DATA

OR

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAMENTI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

ARMANDO MECCANICA SRL
Sede Legale: Via Santa Caterina n. 9
S. Antonio: Viale dell'Industria n. 21
72021 Francavilla Fontana (Br)
P.IVA: 01652970743

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.)

(D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 27.12.1995)

N.

05

del

02-10-2022

a mezzo:



veicolo



cedente



cessionario

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

LUOGO DI DESTINAZIONE

AMAT spa
Via C. Battisti 657
TARANTO

INDIA

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto

☐ a saldo

Autobus Rapido

QUANTITA'

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO (*)

01 nuovo Autobus URBANO A8535

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

€ TOTALE

A vista

01

—

—

VEETURE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firma

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente

0845020527

FIRMA DEL CONSIGLIO

AVVERTENZE - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSANTE

€ Utilizzare il retino per i centesimi di Euro.

MADE IN ITALY - Distribuito da A.N.S. International s.r.l. Via Piccinelli, 27 22076 MOZZATE (CO) - ITALIA www.nikoffice.it

(*) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale. (2) Al sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.S. 441/2001 e successive modificazioni.

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

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

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

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*):

☐ di sua proprietà;	☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o rifinite;
☐ da esso prodotte o vendute;	☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di locazione 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

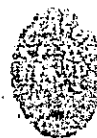
n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*):

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



AREA TECNICA - GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 535

SEZIONE 1

CAV: 118/22

ANDRIUOLO

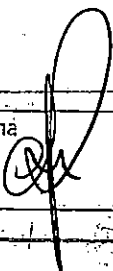
ANALISI PRELIMINARE

Protocollo e data:

20/06/22

COMMESSA Nr.

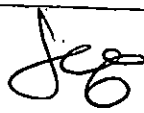
131617

DOCUMENTAZIONE	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	V ✓	C	29/04 97408	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	V ✓	O	29/04 OFF.30	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	✓			
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	V ✓	C	02/05 44020/22	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	V ✓	C	02/05 4564/22	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	V ✓	C	02/05 65	✓
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	06/05 -	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)				
10. Altri documenti:				
Controllo eseguito da:	firma 	Data <u>12/05</u>	Note:	

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>234</u>	Data fattura: <u>6/5/22</u>	Importo: <u>€ 530,00</u>

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data <u>25/7/22</u>	

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

(BUS 535 – MANUTENZIONE IMP. A/C)

Il giorno 6/5/22, alle ore 9:30, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta ANDRIULO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 7564/22 del 02/05/2022. Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE, COME RILEVATO DALL'OPERATORE 21281 IN DATA 2/5/22, 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

86

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	
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

[Firma]

.....

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18



Spett.le

ANDRIULO MECCANICA S.r.l.

Via Santa Cesarea N. 9

Francavilla Fontana (BR)

Fax n. 0831 813578

Lavoro n. 118/2022 del 02.05.2022

OGGETTO: BUS AZ.535 - Ordine di esecuzione dei lavori per MANUTENZIONE IMPIANTO A/C

CIG ZBB3636CE2

Visto che:

- a. In data 29/04/2022 è stato richiesto preventivo lavori, a seguito dell'invio del bus con d.d.t. off30 del 29/04/2022;
- b. il preventivo, pervenuto in data 02/05/2022, assunto al prot. con n. 7420/22 del 02/05/2022, indica il costo totale dell'intervento in **€ 530,00 + IVA;**

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

1. **costo dell'intervento: € 530,00 + 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 Amat a Vs carico;**
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;**
7. **Condizioni di pagamento: 60 gg DFFM**
8. **Formato trasmissione fattura elettronica : FPR12 (Fattura tra privati)**
9. **Codice destinatario: 5WKJP7T.**

Rif.: Ing. Marianna Ettorre

Direzione Tecnica: Ing. *Mario Piazza*

Il Direttore Generale f.f.

Dot. 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.

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. 1.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

PREVENTIVO DI SPESA
22/0286

DEL
02.05.2022

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
CX218XG
AZ 535

QUANTITA' DESCRIZIONE

SC%

ALIQ

**Preventivo di spesa per lavori di manutenzione impianto
aria condizionata su vs/autobus.**

- * Lavoro di stacco e riattacco coperchio modulo a/c posto su tetto autobus per verifica organi impianto con pulizia connessioni elettriche e condensatore:
Evacuazione completa gas refrigerante nell'impianto con raccolta in apposite bombole per generare il vuoto:
Immissione nell'impianto della miscela A/I per verifica eventuali perdite dalle tubazioni:
Smontaggio pannello interno comandi A/C per verifica stato delle connessioni elettriche e tubazioni di uscita a/c:
Reimmissione del gas refrigerante evacuato con eventuale aggiunta

530,00

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
530,00	22%	116,60		530,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				116,60
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				646,60

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA

PAGAMENTO

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

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI





Data	29/04/2022
Numero problema	97.408
Numero commessa	131612

Autobus 0535

Autista **ETTORRE MARIANNA**

inserita da: **SCALZI PREMIO**

AVARIA **DISPOSIZIONE DITTA ANDRIULO**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

29/04/22 AUSRIULO

esfuerzo colectivo voluntario y/o

2592

~~Firma Operatore~~

Oggetto: Richiesta preventivo controllo e manutenzione a.c.

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

Data: 16/04/2022, 08:32

A: <andriulo.meccanica@libero.it>

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

Con la presente si richiede di presentare entro il 20 aprile 2022 un preventivo di spesa per il controllo e la manutenzione periodica degli impianti di aria condizionata dei bus-cityclass con modulo Modula sopra la postazione autista.

Tanto per valutare se affidare all'esterno queste manutenzioni.

Distinti saluti

Inviato dal mio Galaxy

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 8
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.816836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

PREVENTIVO DI SPESA
22/0247

DEL
19.04.2022

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA

QUANTITÀ DESCRIZIONE

SC

ALIQ

**Preventivo di spesa per lavori di manutenzione impianto
aria condizionata su vs/autobus.**

* Lavoro di stacco e riattacco coperchio modulo a/c posto su tetto
autobus per verifica organi impianto con pulizia connessioni
elettriche e condensatore:
Evacuazione completa gas refrigerante nell'impianto con raccolta
in apposite bombole per generare il vuoto:
Immissione nell'impianto della miscela A/I per verifica eventuali
perdite dalle tubazioni:
Smontaggio pannello interno comandi A/C per verifica stato
delle connessioni elettriche e tubazioni di uscita a/c:
Reimmissione del gas refrigerante evacuato con eventuale aggiunta

530,00

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
530,00	22%	116,60		530,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				116,60
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				646,60

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA

PAGAMENTO

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

Daily Center

assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



Azienda per la Mobilità nell'Area di Torino



"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" – GIORNO 20/04/2022 (FASE 1- lett. B della procedura)

a	b	c	d	e	f	g	h
	N° BUS DISPONIBILI ALLE ORE 11:00	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:
	138	2	1	141	110	+ 31	
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	481	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2002	ANDRIULO	€ 530,00		
2	524	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
3	525	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
4	529	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
5	531	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
6	533	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
7	534	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
8	535	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
9	536	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
10	537	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
11	538	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
12	540	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
13	545	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
14	546	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
15	552	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
16	553	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
17	554	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
18	556	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2007	ANDRIULO	€ 530,00		
19	557	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2007	ANDRIULO	€ 530,00		
20	558	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2007	ANDRIULO	€ 530,00		
21	559	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2007	ANDRIULO	€ 530,00		
22	560	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2007	ANDRIULO	€ 530,00		
23	561	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2007	ANDRIULO	€ 530,00		
24	562	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2007	ANDRIULO	€ 530,00		
25	563	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2007	ANDRIULO	€ 530,00		
IL CAPO UNITÀ						<i>Stottare</i>	

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

AMAT S.P.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto
Via C.Battisti 657 - Tel.099 73 56 111
74121 TARANTO
Partita IVA 00146330733

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14.08.1998 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. OFF30 del 29/04/2022

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

DITTA AUDRIUOLO MECC
ZI. FRANCAVILLA FUA

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

2017
STAZIONE IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N. _____ DEL _____
☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ⁽¹⁾
01	CONVOI Autobus URBANO	4
	n. A2 535 x CONTROLLO A.C.	10
	AUTOBUS FORNITO CON PIENO CARBURANTE	10

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
<u>A vista</u>	<u>01</u>	<u>1</u>	<u>1</u>	

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo	DATA	ORA
<u>cedente</u>	<u>29/04/2022</u>	<u>1510</u>
<u>cessionario</u>		
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.

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.)

N

07-105177

ALDO MESSANAGA ZI
Sede Legale: Via Santa Caterina, 9
C. Conto: Viale dell'Industria, 21
72021 Francavilla P. (Br)
P.f.v.a: 01652970743

a mezzo:

 vettore

☒ certa

☐ **cessionario**

CESSIONE PIÙ: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

LUOGO DI DESTINAZIONE

AMAT spa
Via C. Battisti 657
TARANTO

1 DEU

CAUSAL DEL TRASPORTO

VS. Q80.N.

09

in cents

☐ a sale

Autobun Kpazato

QUANTITÀ	DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)	IMPORTO €
01	Cuovo Autobus URBANO A753E	

QUANTITÀ

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO: 5

ASPETTO ESISTENZIALE DEL BEN

R. COLLIER

PESO KG

POSTO

€ TOTALE

VETTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firme

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente

0845020526

FIRMA DEL CONJUGENTE

ABBREVIATIONS - ABBREVIATIONS

NUMBER PROGRESSIVE

FIRMA DEL CESSANTE: _____

E Utilizzare il retino per i centesimi di Euro.

MADE IN ITALY - Distribuito da A.N.S. International s.r.l. Via Piccinelli, 27 22076 MOZZATE (CO) - ITALIA www.nikoffice.it

1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale 27 A) senza diffusi? 2) Norma 2 del D.D. 44/03? o comunque mod. 8-01-01

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 7209581685 Data SDI: 07/05/2022 19:06

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	233	2022-05-06	EUR 646,60

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Autobus Urbano targato CX201 XG n.az. 531				22 %
Lavorazioni	-		530,00	530,00	22 %
	Lavoro di stacco e riattacco coperchio modulo a/c posto su tetto autobus per verifica organi impianto con pulizia connessioni elettriche e condensatore: Evacuazione completa gas refrigerante nell'impianto con raccolta in apposite bombole per generare il vuoto: Immissione nell'impianto della miscela A/I per verifica eventuali perdite dalle tubazioni: Smontaggio pannello interno comandi A/C per verifica stato delle connessioni elettriche e tubazioni di uscita A/C: Reimmissione del gas refrigerante evacuato con eventuale aggiunta;				22 %
	LAVORO N. 115/2022 DEL 29.04.2022 Protocollo in uscita 0007561/2022 del 02.05.2022 CIG - Z7A3631E93				22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti	22 %	530,00	116,60

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
	Bonifico	2022-07-31	EUR 530,00	UNICREDIT BANCA	IT44S0200879191000010776977

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: DG8Q8

Versione Style 2.9.0

RIC	N.IVA 1417
DATA DI REGISTR. 12 MAG 2022	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 7209581685 Data SDI: 07/05/2022 19:06

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	233	2022-05-06	EUR 646,60

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Autobus Urbano targato CX 201 XG n.az. 531				22 %
Lavorazioni	-		530,00	530,00	22 %
	Lavoro di stacco e riattacco coperchio modulo a/c posto su tetto autobus per verifica organi impianto con pulizia connessioni elettriche e condensatore; Evacuazione completa gas refrigerante nell'impianto con raccolta in apposite bombole per generare il vuoto; Immissione nell'impianto della miscela A/I per verifica eventuali perdite dalle tubazioni; Smontaggio pannello interno comandi A/C per verifica stato delle connessioni elettriche e tubazioni di uscita A/C; Reimmissione del gas refrigerante evacuato con eventuale aggiunta;				22 %
	LAVORO N. 115/2022 DEL 29.04.2022 Protocollo in uscita 0007561/2022 del 02.05.2022 CIG - ZFA3631E93				22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti	22 %	530,00	116,60

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					

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:

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
	Bonifico	2022-07-31	EUR 530,00	UNICREDIT BANCA	IT44S0200879191000010776977

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: DG8Q8

Versione Style 2.9.0

RIC	ELISA 1417
DATA DI REGISTRAZIONE 12 MAG 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 FIRMA DEL RESPONSABILE

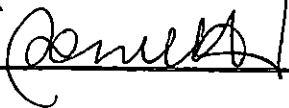
2 MAR 2022

24/08/22

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

30.08.2022


IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

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 DFFM

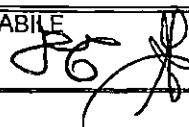
DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

25/7/22


IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

25/7/22



NOTE:

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

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

N. 242 del 28/04/2022

☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario**LUOGO DI DESTINAZIONE** (se diverso dall'indirizzo delessionario) E VARIAZIONI

Ditta: ANDRIUO
ZONA INDUST. FRATELLI F.
BRINASSI

10-11-20

Ys. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A DISEA					
VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO			FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo <u>cedente</u>		DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE	
cessionario					
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI			NUMERO PROGRESSIVO ⁹⁹	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)

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1995

N.

63

del

25-04-22

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

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

LUOGO DI DESTINAZIONE

AMAI spa

Viale C. Battisti, 65F

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

Autobus Ripetuto

QUANTITÀ

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO %

01 nuovo Autobus n° RBD n° AZ 531

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

€ TOTALE

VETTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firma

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente

cessionario

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CEDENTE

FIRMA DEL CESSARIO

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante) _____

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

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

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*):

☐ di sua proprietà;	☐ prese in comodato;	☐ prese in locazione;
- e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante) _____

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

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



AREA TECNICA - GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 531

SEZIONE 1

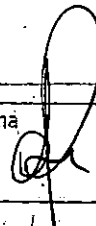
ANALISI PRELIMINARE

Protocollo e data

20/04/22

COMMESSA Nr.

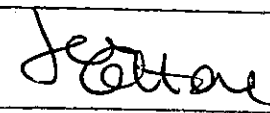
131578

DOCUMENTAZIONE	Presente in commissa	Tipo		Data documento	N. prot.	Allegato Copia gialla
		Originale	Copia			
1. Bolla di avaria officina	V	✓	C	28/04	97368	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	V	✓	O	28/04	242	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	V	✓	C	29/04	-	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	V	✓	C	29/04	4339/22	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	V	✓	O	29/04	63/22	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	V	✓	O	29/04	63/22	✓
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	06/05	-	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)						
10. Altri documenti:						
Controllo eseguito da:	Firma 	Data	Note:			
		<u>12/05</u>				

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>233</u>	Data fattura: <u>6/5/22</u>	Importo: <u>€ 530,00</u>

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	Firma 	Data <u>25/7/22</u>

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

(BUS 531 – MANUTENZIONE IMPIANTO A/C)

Il giorno 6/5/22, alle ore 12:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta ANDRIULO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 7561/22 del 02/05/2022.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE, COME RILEVATO DALL'OPERATORE CUONINNI IN DATA 29/4/22, 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

.....
.....

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

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

-) 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

ANDRIULO MECCANICA S.r.l.

Via Santa Cesarea N. 9

Francavilla Fontana (BR)

Fax n. 0831 813578

Lavoro n. 115/2022 del 29.04.2022

OGGETTO: BUS AZ.531 - Ordine di esecuzione dei lavori per MANUTENZIONE IMPIANTO A/C

CIG Z7A3631E93

Visto che:

- a. In data 29/04/2022 è stato richiesto preventivo lavori, a seguito dell'invio del bus con d.d.t. 242 del 28/04/2022;
- b. il preventivo, pervenuto in data 29/04/2022, assunto al prot. con n. 7339/22 del 29/04/2022, indica il costo totale dell'intervento in **€ 530,00 + IVA;**

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

1. **costo dell'intervento: € 530,00 + 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 Amat a Vs carico;**
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;**
7. **Condizioni di pagamento: 60 gg DFFM.**
8. **Formato trasmissione fattura elettronica : FPR12 (Fattura tra privati)**
9. **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.

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. 1.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN ISO 9002
VISION 2000

PREVENTIVO DI SPESA
22/0291

DEL
29.04.2022

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
CX201XG
AZ 531

QUANTITA' DESCRIZIONE

SC%

ALIO

**Preventivo di spesa per lavori di manutenzione Impianto
aria condizionata su vs/autobus.**

- * Lavoro di stacco e riattacco coperchio modulo a/c posto su tetto autobus per verifica organi impianto con pulizia connessioni elettriche e condensatore:
Evacuazione completa gas refrigerante nell'impianto con raccolta in apposite bombole per generare il vuoto:
Immissione nell'impianto della miscela A/I per verifica eventuali perdite dalle tubazioni:
Smontaggio pannello interno comandi A/C per verifica stato delle connessioni elettriche e tubazioni di uscita a/c:
Reimmissione del gas refrigerante evacuato con eventuale aggiunta

530,00

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
530,00	22%	116,60		530,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				116,60
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				646,60

FIRMA ACCETTAZIONE PATTO

PAGAMENTO

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

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO**Mittente:** unitaofficina <unitaofficina@amat.ta.it>**Data:** 29/04/2022, 10:02**A:** Marianna Ettore <unitamanutenzioni@amat.ta.it>, "unitatecnica@amat.ta.it" <unitatecnica@amat.ta.it>, "ufficiotecnico@amat.ta.it" <ufficiotecnico@amat.ta.it>, "andriulo.meccanica@libero.it" <andriulo.meccanica@libero.it>, andriulo.giu@gmail.com, andri.giu@virgilio.it**X-Mozilla-Status:** 0001**X-Mozilla-Status2:** 00800000**Content-Type:** multipart/alternative; boundary="-----1ZEUrSa2esHF8FwKFappm0LW"**ID-Messaggio:** <82851931-b26c-0358-bf25-1e7d8b630c34@amat.ta.it>**Versione-MIME:** 1.0**Agente-Utente:** Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64; rv:91.0) Gecko/20100101 Thunderbird/91.8.1**Referenze:** <e822c67c-5ae2-0346-7564-ee5ae8ff9399@amat.ta.it> <f51270bf-6fcc-78a4-04a7-1575f066778f@amat.ta.it> <e3a63ee3-f66e-9e62-a8a6-25663ba4b784@amat.ta.it> <52c6f655-5f6d-e897-8e91-4e16917bce24@amat.ta.it> <c7385577-e72f-8554-3d79-9a23ead2c074@amat.ta.it> <3425d13d-806d-6c6b-587e-d8fe1ec437ec@amat.ta.it>**In-Reply-To:** <3425d13d-806d-6c6b-587e-d8fe1ec437ec@amat.ta.it>**OGGETTO:** bus n. 531 - Richiesta di preventivo lavori

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo di spesa inerente CONTROLLO A/C, per il BUS consegnato con D.D.T. n. 242 del 28.04.2022

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.

ME



Ing. Marianna Ettore
Capo Unità Tecnica

Via Cesare Battisti, 657 - Taranto

Cel. 3484916730

unitamanutenzioni@amat.ta.it

www.amat.ta.it

AMAT



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data 28/04/2022
Numero problema 97.368
Numero commessa 131578

Data registrazione:

28/04/2022 13.15.26

Autobus 0531

Autista ETTORRE MARIANNA

Località avaria: DEPOSITO

Inserita da: LUCCARELLI CIRO

AVARIA ANDRIULO PER CONTROLLO A/C

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

28/04/22 ANDRIULO

Collaudo ditta
esterna:

ESEGUITO COLLAUDO FUNZIONALITÀ A/C
CON ENZO PORTINO

Data e ora
restituzione esercizio:

28/04/22

Firma Operatore

Oggetto: Richiesta preventivo controllo e manutenzione a.c.

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

Data: 16/04/2022, 08:32

A: <andriulo.meccanica@libero.it>

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

Con la presente si richiede di presentare entro il 20 aprile 2022 un preventivo di spesa per il controllo e la manutenzione periodica degli impianti di aria condizionata dei bus cityclass con modulo Modula sopra la postazione autista.

Tanto per valutare se affidare all'esterno queste manutenzioni.

Distinti saluti

Inviato dal mio Galaxy

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

Tel. uff.: 0831.818836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

PREVENTIVO DI SPESA 22/0247	DEL 19.04.2022	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA	

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	SC%	ALIQ
	Preventivo di spesa per lavori di manutenzione impianto aria condizionata su vs/autobus.		
*	Lavoro di stacco e riattacco coperchio modulo a/c posto su tetto autobus per verifica organi impianto con pulizia connessioni elettriche e condensatore: Evacuazione completa gas refrigerante nell'impianto con raccolta in apposite bombole per generare il vuoto: Immissione nell'impianto della miscela A/I per verifica eventuali perdite dalle tubazioni: Smontaggio pannello interno comandi A/C per verifica stato delle connessioni elettriche e tubazioni di uscita a/c: Reimmissione del gas refrigerante evacuato con eventuale aggiunta		530,00

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
530,00	22%	116,60		530,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				116,60
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				646,60

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

Daily Center

assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI





"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" – GIORNO 20/04/2022 (FASE 1- lett. B della procedura)

a	b	c	d	e	f	g	h
	N° BUS DISPONIBILI ALLE ORE 11:00	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:
	138	2	1	141	110	+ 31	
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	481	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2002	ANDRIULO	€ 530,00		
2	524	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
3	525	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
4	529	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
5	531	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
6	533	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
7	534	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
8	535	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
9	536	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
10	537	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
11	538	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
12	540	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
13	545	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
14	546	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
15	552	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
16	553	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
17	554	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
18	556	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2007	ANDRIULO	€ 530,00		
19	557	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2007	ANDRIULO	€ 530,00		
20	558	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2007	ANDRIULO	€ 530,00		
21	559	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2007	ANDRIULO	€ 530,00		
22	560	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2007	ANDRIULO	€ 530,00		
23	561	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2007	ANDRIULO	€ 530,00		
24	562	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2007	ANDRIULO	€ 530,00		
25	563	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2007	ANDRIULO	€ 530,00		
IL CAPO UNITÀ						Notare	

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. 63

del 28.04.01

a mezzo:

☐ vettore

☒ cedente

☐ cessionario

LUOGO DI DESTINAZIONE

IDEM

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

AMAI spa

Via C. Battisti, 657

TRASPORTO

CAUSALE DEL TRASPORTO

Autobus Rionale

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto

☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO €

01 RUBRO Autobus Rionale AZ 537

ASPETTO ESTERNO DEI BENI

A vista

N. COLLI

PESO KG

PORTO

€ TOTALE

VETTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firma

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente

135528 dia

FIRMA DEL CEDENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSARIO

Utilizzare il rotolo per i centesimi di Euro.

MADE IN ITALY - Distribuito da A.N.S. International s.r.l. Via Piccinelli, 27 22076 MOZZATE (CO) - ITAL www.nikoffice.it

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

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 7217113773 Data SDI: 09/05/2022 07:01

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	235	2022-05-09	EUR 646,60

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Autobus Urbano targato FX 923 ZH n.az. 536				22 %
Lavorazioni	-		530,00	530,00	22 %
	Lavoro di stacco e riattacco coperchio modulo a/c posto su tetto autobus per verifica organi impianto con pulizia connessioni elettriche e condensatore: Evacuazione completa gas refrigerante nell'impianto con raccolta in apposite bombole per generare il vuoto: Immissione nell'impianto della miscela A/I per verifica eventuali perdite dalle tubazioni: Smontaggio pannello interno comandi A/C per verifica stato delle connessioni elettriche e tubazioni di uscita A/C: Reimmissione del gas refrigerante evacuato con eventuale aggiunta;				22 %
	LAVORO N. 122/2022 DEL 02.05.2022 Protocollo in uscita 0007688/2022 del 04.05.2022 CIG - Z2D363F522				22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti	22 %	530,00	116,60

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
	Bonifico	2022-07-31	EUR 530,00	UNICREDIT BANCA	IT44S0200879191000010776977

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: DG8QA

Versione Style 2.9.0

INC	N.IVA <i>2430</i>
DATA DI REGISTR. 12 MAG 2022	

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	235	2022-05-09	EUR 646,60

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Autobus Urbano targato FX 923 ZH n.az. 536				22 %
Lavorazioni	-		530,00	530,00	22 %
	Lavoro di stacco e riattacco coperchio modulo a/c posto su tetto autobus per verifica organi impianto con pulizia connessioni elettriche e condensatore: Evacuazione completa gas refrigerante nell'impianto con raccolta in apposite bombole per generare il vuoto: Immissione nell'impianto della miscela A/I per verifica eventuali perdite dalle tubazioni: Smontaggio pannello interno comandi A/C per verifica stato delle connessioni elettriche e tubazioni di uscita A/C: Reimmissione del gas refrigerante evacuato con eventuale aggiunta;				22 %
	LAVORO N. 122/2022 DEL 02.05.2022 Protocollo in uscita 0007688/2022 del 04.05.2022 CIG - Z2D363F522				22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti	22 %	530,00	116,60

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					

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:

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
	Bonifico	2022-07-31	EUR 530,00	UNICREDIT BANCA	IT44S0200879191000010776977

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: DG8QA

Versione Style 2.9.0

MAC	N. PA 1430
DATA DI REGISTRO 12 MAG 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 FIRMA DEL RESPONSABILE

12 MAR 2022

24/08/22

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

30-08-2022

Cennamo

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

FIRMA

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

Conferimento del Prot.

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

DATA FIRMA

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 2FFM

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

25/7/22

JPG

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

25/7/22

JPG

NOTE:

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. 248 del 02/05/2022

a mezzo:

☐ vettore

☐ cedente☒ cessionario

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

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

DATA: ANDRIUO

Conn 1655. Fernhurst

BRINDA'S

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

114

 TV series

 e-books

☐ a saído

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO, ⁽²⁾
01	BUS AZ. N° 536 PER CONTROLO A/E BUS FORNITO A PER CARBURANTE	
	7	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A U I T A				
VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO			FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo	cedente cessionario	DATA 02/05/22	ORA 10/00	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).

ARMANDO MECCANICA SRL
 Sede Legale: Via Santa Caterina n. 9
 S. Antonio: Viale dell'Industria n. 21
 72021 Francavilla Fontana (Br)
 P.IVA: 01652970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.)

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

N. 66 del 03-02

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

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

LUOGO DI DESTINAZIONE

HMAI SpA
Via C. Battisti, 657

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldoAutobus Rparato

QUANTITÀ

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO €

01 bus di Autobus Rparato 42536

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A vista

N. COLLI

PESO KG

PORTO

€ TOTALE

VETTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firma

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente

cedente

038030522

FIRMA DEL CEDENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSARIO

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

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

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

io, _____, dichiara che le seguenti cose sono (*):

☐ di sua proprietà;	☐ da esso elaborato, trasformato, riparato o smontato;
☐ da esso prodotte o vendute;	☐ tenute in deposito in relazione al contratto
☐ prese in comodato;	di deposito o ad un contratto di mandato
☐ prese in locazione;	ad acquistare o a vendere.

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante) _____

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

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

io, _____, 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.

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



AREA TECNICA - GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 536

SEZIONE 1

CAV. 122/22

ANDRIULO

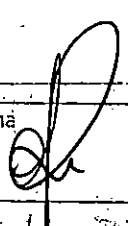
ANALISI PRELIMINARE

Protocollo e data:

20/04/22

COMMESSA Nr.

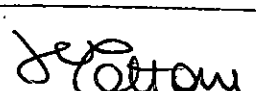
131689

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo		Data documento	Nr. Prot.	Allegato Copia gialla
		Originale	Copia			
1. Bolla di avaria officina	V ✓	C		02/05	97458	V
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	V ✓	O		02/05	248	V
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	V ✓					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	V ✓	C		03/05	4549/22	V
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	V ✓	C		04/05	4688/22	V
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	V ✓	O		03/05	66	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		06/05	1	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 12/05 Note:						

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 235	Data fattura: 9/5/22	Importo: 530,00€

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 25/7/22

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

(BUS 536 – MANUTENZIONE IMP. A/C)

Il giorno 6/5/22, 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 ANDRIULO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 7688/22 del 04/05/2022.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE, COME RILEVATO DALL'OPERATORE 71271 IN DATA 3/5/22, 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

.....85.....

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	
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

86

.....

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18



Spett.le

ANDRIULO MECCANICA S.r.l.

Via Santa Cesarea N. 9

Francavilla Fontana (BR)

Fax n. 0831 813578

Lavoro n. 122/2022 del 03.05.2022

OGGETTO: BUS AZ. 536 - Ordine di esecuzione dei lavori per MANUTENZIONE IMPIANTO A.C.

CIG - NON DISPONIBILE AL MOMENTO

Visto che:

- a. In data 16/04/2022 è stato richiesto un preventivo di massima inerente i lavori in oggetto, al quale ha fatto seguito il preventivo assunto a protocollo con n. 6707/2022 del 20/04/2022;
- b. In data 20/04/2022 la Direzione Tecnica ha autorizzato lo svolgimento dei controlli e dei ripristini mediante il modulo di "Analisi preliminare bus in avaria";
- c. In data 02/05/2022 è stato inviato il bus in oggetto con d.d.t. n.248;
- d. il preventivo specifico relativo al caso in esame, pervenuto in data 03/05/2022, PROT. 7579/2022 indica il costo totale dell'intervento in € 530,00 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 530,00 + 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 Amat a Vs carico;
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo"** presso la sede AMAT: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM
8. **Formato trasmissione fattura elettronica :** FPR12 (Fattura tra privati)
9. **Codice destinatario:** 5WKJP7T.

Rif.: Ing. Marianna Ettorre

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo



AUTORITÀ
NAZIONALE
ANTICORRUZIONE

- [Anticorruzione](#)
- [Servizi per le amministrazioni pubbliche](#)
- [Missione e competenze](#)
- [Amministrazione Trasparente](#)

[Home](#) / [Servizi](#) / [Servizi ad Accesso riservato](#) / [Smart CIG](#) / [Lista comunicazioni dati](#) / [Dettaglio CIG](#)

Intente: Marianna Ettorre

Profilo: RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO EX ART. 10 D.LGS. 163/2006

Denominazione Amministrazione: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL' AREA DI TARANTO S.P.A. - AMAT
PA

[Cambia profilo](#) - [Logout](#)

- [Home](#)
- [Gestione smart CIG](#)
 - [Richiedi](#)
 - [Visualizza lista](#)
- [Gestione CARNET di smart CIG](#)
 - [Rendiconta](#)
 - [Visualizza lista](#)

Smart CIG: Dettaglio dati CIG

— Dettagli della comunicazione —

CIG	Z2D363F522
Stato	CIG COMUNICATO
Fattispecie contrattuale	CONTRATTI DI IMPORTO INFERIORE A € 40.000
Importo	€ 530,00
Oggetto	Lavoro 122/2022 andriulo 536
Procedura di scelta contraente	AFFIDAMENTO DIRETTO
Oggetto principale del contratto	LAVORI
CIG accordo quadro	-
CUP	-
Disposizioni in materia di centralizzazione della spesa pubblica (art. 9 comma 3 D.L. 66/2014)	Lavori oppure beni e servizi non elencati nell'art. 1 dPCM 24/12/2015
Motivo richiesta CIG	Stazione appaltante non soggetta agli obblighi di cui al dPCM 24 dicembre 2015

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 49

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

PREVENTIVO DI SPESA
22/0288

DEL
03.05.2022

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
FX923ZH
AZ 536

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	SC%	ALIO
	Preventivo di spesa per lavori di manutenzione impianto aria condizionata su vs/autobus.		
*	Lavoro di stacco e riattacco coperchio modulo a/c posto su tetto autobus per verifica organi impianto con pulizia connessioni elettriche e condensatore: Evacuazione completa gas refrigerante nell'impianto con raccolta in apposite bombole per generare il vuoto: Immissione nell'impianto della miscela A/I per verifica eventuali perdita dalle tubazioni: Smontaggio pannello interno comandi A/C per verifica stato delle connessioni elettriche e tubazioni di uscita a/c: Reimmissione del gas refrigerante evacuato con eventuale aggiunta		530,00

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
530,00	22%	116,60		530,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				116,60
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				646,60

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.

Daily Center

assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI





BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **02/05/2022**
Numero problema **97.458**
Numero commessa **131689**

Data registrazione:

02/05/2022 09.23.15

Autobus **0536**

Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEPOSITO**

inserita da: **GRECO ORAZIO**

AVARIA **CONTROLLO ARIA CONDIZIONATA**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

DATA IN DEPOSITO

Collaudo ditta
esterna:

definito collaudo auto postato

Data e ora
restituzione esercizio:

3/5/22

Firma Operatore

Oggetto: Richiesta preventivo controllo e manutenzione a.c.

Mittente: unitamanutenzioni <unitamanutenzioni@amat.ta.it>

Data: 16/04/2022, 08:32

A: <andriulo.meccanica@libero.it>

CC: unitaofficina <unitaofficina@amat.ta.it>, <unitamanutenzioni@amat.ta.it>

Con la presente si richiede di presentare entro il 20 aprile 2022 un preventivo di spesa per il controllo e la manutenzione periodica degli impianti di aria condizionata dei bus cityclass con modulo Modula sopra la postazione autista.

Tanto per valutare se affidare all'esterno queste manutenzioni.

Distinti saluti

Inviato dal mio Galaxy

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819838 - Fax 0831.813578

P. IVA 018 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO-9002
VISION 2000

PREVENTIVO DI SPESA
22/0247

DEL
19.04.2022

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA

QUANTITÀ DESCRIZIONE

SC

ALIQ

**Preventivo di spesa per lavori di manutenzione impianto
aria condizionata su vs/autobus.**

- * Lavoro di stacco e riattacco coperchio modulo a/c posto su tetto autobus per verifica organi impianto con pulizia connessioni elettriche e condensatore:
Evacuazione completa gas refrigerante nell'impianto con raccolta in apposite bombole per generare il vuoto:
Immissione nell'impianto della miscela A/I per verifica eventuali perdite dalle tubazioni:
Smontaggio pannello interno comandi A/C per verifica stato delle connessioni elettriche e tubazioni di uscita a/c:
Reimmissione del gas refrigerante evacuato con eventuale aggiunta

530,00

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
530,00	22%	116,60		530,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				116,60
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				646,60

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA

PAGAMENTO

In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



Azienda per la Mobilità nell'Area di Torino



"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" – GIORNO 20/04/2022 (FASE 1- lett. B della procedura)

a	b	c	d	e	f	g	h
	N° BUS DISPONIBILI ALLE ORE 11:00	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:
	138	2	1	141	110	+ 31	
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	481	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2002	ANDRIULO	€ 530,00		
2	524	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
3	525	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
4	529	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
5	531	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
6	533	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
7	534	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
8	535	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
9	536	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
10	537	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
11	538	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
12	540	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
13	545	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
14	546	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
15	552	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
16	553	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
17	554	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
18	556	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2007	ANDRIULO	€ 530,00		
19	557	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2007	ANDRIULO	€ 530,00		
20	558	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2007	ANDRIULO	€ 530,00		
21	559	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2007	ANDRIULO	€ 530,00		
22	560	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2007	ANDRIULO	€ 530,00		
23	561	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2007	ANDRIULO	€ 530,00		
24	562	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2007	ANDRIULO	€ 530,00		
25	563	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2007	ANDRIULO	€ 530,00		

IL CAPO UNITÀ *Stottare*

CEDENTE: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

DOCUMENTO DI TRASPORTO

D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

(D.d.t.)

N. 66

del 03-05-97

a mezzo:

☐ vettore

☒ cedente

☐ cessionario

LUOGO DI DESTINAZIONE

MDM

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

HMAT SPA

Via C. Battisti, 657

VERBA

CAUSALE DEL TRASPORTO

Autobus RPDato

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto

☐ a saldo

QUANTITA'

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO

di 01 autobus RPDato 42536

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

Aviste

N. COLLI

PESO KG

PORTO

€ TOTALE

VETTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firma

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente

ce

43803522

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOIAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSARIO

È Utilizzare il ratino per i centesimi di Euro.

MADE IN ITALY - Distribuito da A.N.S. International s.r.l. Via Piccinelli, 27 22076 MOZZATE (CO) - ITALIA www.nikoffice.it

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale (2) Al sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 441/97 e successive modificazioni.

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 7217123356 Data SDI: 09/05/2022 07:07

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Andriulo Meccanica srl Via Santa Cesarea 72021 - Francavilla Fontana - BR - IT P.IVA: IT01652970748 Cod. Fiscale: 01652970748 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	236	2022-05-09	EUR 646,60

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Autobus Urbano targato CX 222 XG n.az. 545				22 %
Lavorazioni	-		530,00	530,00	22 %
	Lavoro di stacco e riattacco coperchio modulo a/c posto su tetto autobus per verifica organi impianto con pulizia connessioni elettriche e condensatore: Evacuazione completa gas refrigerante nell'impianto con raccolta in apposite bombole per generare il vuoto: Immissione nell'impianto della miscela A/I per verifica eventuali perdite dalle tubazioni: Smontaggio pannello interno comandi A/C per verifica stato delle connessioni elettriche e tubazioni di uscita A/C: Reimmissione del gas refrigerante evacuato con eventuale aggiunta;				22 %
	LAVORO N. 130/2022 DEL 05.05.2022 Protocollo in uscita 0007781/2022 del 06.05.2022 CIG - Z923646994				22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti	22 %	530,00	116,60

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
	Bonifico	2022-07-31	EUR 530,00	UNICREDIT BANCA	IT44S0200879191000010776977

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: DG8QB

Versione Style 2.9.0

R/C	N.IVA <u>1428</u>
DATA DI REGISTR. <u>12 MAG 2022</u>	

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:7217123356 Data SDI: 09/05/2022 07:07

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Andriulo Meccanica srl Via Santa Cesarea 72021 - Francavilla Fontana - BR - IT P.IVA: IT01652970748 Cod. Fiscale: 01652970748 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	236	2022-05-09	EUR 646,60

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Autobus Urbano targato CX 222 XG n.az. 545				22 %
Lavorazioni	-		530,00	530,00	22 %
	Lavoro di stacco e riattacco coperchio modulo a/c posto su tetto autobus per verifica organi impianto con pulizia connessioni elettriche e condensatore: Evacuazione completa gas refrigerante nell'impianto con raccolta in apposite bombole per generare il vuoto: Immissione nell'impianto della miscela A/I per verifica eventuali perdite dalle tubazioni: Smontaggio pannello interno comandi A/C per verifica stato delle connessioni elettriche e tubazioni di uscita A/C: Reimmissione del gas refrigerante evacuato con eventuale aggiunta;				22 %
	LAVORO N. 130/2022 DEL 05.05.2022 Protocollo in uscita 0007781/2022 del 06.05.2022 CIG - Z923646994				22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti	22 %	530,00	116,60

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					

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 RAGONERIA
 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:

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
	Bonifico	2022-07-31	EUR 530,00	UNICREDIT BANCA	IT44S0200879191000010776977

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: DG8QB

Versione Style 2.9.0

REC	N. IVA 1438
DATA DI REGISTR. 12 MAG 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 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

25/7/22

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

25/7/22

NOTE:

GG GG DFFM

JES

JES

ANDRILLO MECCANICA SRL
 Sede Legale: Via Santa Cesarea n.9
 Stabilimento: Viale dell'Industria Z.I.
 72021 Francavilla Fontana (Br)
 P.IVA: 01652970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 606 del 21.12.1996

N.

del

a mezzo:

☐

vettore

☒

cedente

☐

cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

LUOGO DI DESTINAZIONE

AMAT spa
 Via C. Battisti 657
 VARETO

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐

in conto

☐

a saldo

QUANTITA'

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO "

officio Autobus Riparto
 01652970748
 02 480549

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

€ TOTALE

VETTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firma

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*):

☐ di sua proprietà;	☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o rimbustate;
☐ 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. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprenda cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A)

CEDENTE: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto Spa
74121 TARANTO Via Cesare Battisti 657
Tel.099.73561 Fax 099.7794247
Partita IVA 02616390733

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 266 del 04/05/2022

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del cessionario) E VARIAZIONI

DITA: Andrius
Zona hoss. fernerumt.
BRINGEN

1050

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

15

11

☐ a saído[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

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

GRS

FIRMA DEL CONDUCENTE

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).

"VERBALE DI COLLAUDO"
(Punto "VI" della procedura)

(BUS 545 – MANUTENZIONE IMPIANTO A/C)

Il giorno 9/5/22, alle ore 11:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta ANDRIULO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 7781/22 del 06/05/2022.

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 5/5/22, 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

.....*86*.....

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18



Spett.le

ANDRIULO MECCANICA S.r.l.

Via Santa Cesarea N. 9

Francavilla Fontana (BR)

Fax n. 0831 813578

Lavoro n. 130/2022 del 05.05.2022

OGGETTO: BUS AZ. 545 - Ordine di esecuzione dei lavori per MANUTENZIONE IMPIANTO A.C.

CIG - Z923646994

Visto che:

- a. In data 16/04/2022 è stato richiesto un preventivo di massima inerente i lavori in oggetto, al quale ha fatto seguito il preventivo assunto a protocollo con n. 6707/2022 del 20/04/2022;
- b. In data 20/04/2022 la Direzione Tecnica ha autorizzato lo svolgimento dei controlli e dei ripristini mediante il modulo di "Analisi preliminare bus in avaria";
- c. In data 04/05/2022 è stato inviato il bus in oggetto con d.d.t. n.266;
- d. Il preventivo specifico relativo al caso in esame, pervenuto in data 05/05/2022, indica il costo totale dell'intervento in € 530,00 + IVA;

Tanto premesso, si emette l'ordine di esecuzione dei lavori alle seguenti condizioni:

1. **costo dell'intervento: € 530,00 + 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 Amat a Vs carico;**
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;**
7. **Condizioni di pagamento: 60 gg DFFM**
8. **Formato trasmissione fattura elettronica : FPR12 (Fattura tra privati)**
9. **Codice destinatario: 5WKJP7T.**

Rif.: Ing. Marianna Ettore

Direzione Tecnica: Ing. M. 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.

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesare, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
ISO 9002
VISION 2000

PREVENTIVO DI SPESA
22/0292

DEL
05.05.2022

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
CX222XG
AZ 545

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	PREZZO UNIT. SCV	IMP. TOT.	ALIQ
	Preventivo di spesa per lavori di manutenzione impianto aria condizionata su vs/autobus.			
*	Lavoro di stacco e riattacco coperchio modulo a/c posto su tetto autobus per verifica organi impianto con pulizia connessioni elettriche e condensatore: Evacuazione completa gas refrigerante nell'impianto con raccolta in apposite bombole per generare il vuoto: Immissione nell'impianto della miscela A/I per verifica eventuali perdite dalle tubazioni: Smontaggio pannello interno comandi A/C per verifica stato delle connessioni elettriche e tubazioni di uscita a/c: Reimmissione del gas refrigerante evacuato con eventuale aggiunta		530,00	

IMPONIBILE	ALIQ	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
530,00	22%	116,60		530,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				116,60
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				646,60

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.

Daily Center

assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI





Spett.le

ANDRIULO MECCANICA S.r.l.

Via Santa Cesarea N. 9

Francavilla Fontana (BR)

Fax n. 0831 813578

Lavoro n. 130/2022 del 05.05.2022

OGGETTO: BUS AZ. 545 - Ordine di esecuzione dei lavori per MANUTENZIONE IMPIANTO A.C.

CIG - Z923646994

Visto che:

- a. In data 16/04/2022 è stato richiesto un preventivo di massima inerente i lavori in oggetto, al quale ha fatto seguito il preventivo assunto a protocollo con n. 6707/2022 del 20/04/2022;
- b. In data 20/04/2022 la Direzione Tecnica ha autorizzato lo svolgimento dei controlli e dei ripristini mediante il modulo di "Analisi preliminare bus in avaria";
- c. In data 04/05/2022 è stato inviato il bus in oggetto con d.d.t. n.266;
- d. il preventivo specifico relativo al caso in esame, pervenuto in data 05/05/2022, indica il costo totale dell'intervento in € 530,00 + IVA;

Tanto premesso, si emette l'ordine di esecuzione dei lavori alle seguenti condizioni:

1. **costo dell'intervento: € 530,00 + 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 Amat a Vs carico;
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT:** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale **esito negativo del predetto verbale** non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM
8. **Formato trasmissione fattura elettronica : FPR12 (Fattura tra privati)**
9. **Codice destinatario:** 5WKJP7T.

Rif.: Ing. Marianna Ettorre

Direzione Tecnica: Ing. Maria Pia Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dot. 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.

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO-9002
VISION 2000

PREVENTIVO DI SPESA
22/0292

DEL
05.05.2022

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
CX222XG
AZ 545

QUANTITA'	DESCRIZIONE	PREZZO U.	SC%	PREZZO T.	ALIQ.
	<u>Preventivo di spesa per lavori di manutenzione impianto aria condizionata su vs/autobus.</u>				
*	Lavoro di stacco e riattacco coperchio modulo a/c posto su tetto autobus per verifica organi impianto con pulizia connessioni elettriche e condensatore: Evacuazione completa gas refrigerante nell'impianto con raccolta in apposite bombole per generare il vuoto: Immissione nell'impianto della miscela A/I per verifica eventuali perdite dalle tubazioni: Smontaggio pannello interno comandi A/C per verifica stato delle connessioni elettriche e tubazioni di uscita a/c: Reimmissione del gas refrigerante evacuato con eventuale aggiunta			530,00	

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
530,00	22%	116,60		530,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				116,60
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				646,60

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.

Daily Center

assistenza **IVECO**

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



Azienda per la Mobilità nell'Area di Torino



"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" – GIORNO 20/04/2022 (FASE 1- lett. B della procedura)

a	b	c	d	e	f	g	h
	N° BUS DISPONIBILI ALLE ORE 11:00	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:
	138	2	1	141	110	+ 31	
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	481	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2002	ANDRIULO	€ 530,00		
2	524	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
3	525	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
4	529	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
5	531	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
6	533	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
7	534	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
8	535	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
9	536	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
10	537	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
11	538	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
12	540	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
13	545	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
14	546	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
15	552	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
16	553	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
17	554	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
18	556	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2007	ANDRIULO	€ 530,00		
19	557	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2007	ANDRIULO	€ 530,00		
20	558	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2007	ANDRIULO	€ 530,00		
21	559	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2007	ANDRIULO	€ 530,00		
22	560	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2007	ANDRIULO	€ 530,00		
23	561	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2007	ANDRIULO	€ 530,00		
24	562	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2007	ANDRIULO	€ 530,00		
25	563	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2007	ANDRIULO	€ 530,00		

IL CAPO UNITÀ *Stottare*



**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **04/05/2022**
Numero problema **97.541**
Numero commessa **131746**

Data registrazione:

04/05/2022 12.28.30

Autobus **0545**

Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEPOSITO**

Inserita da: **MARZO MASSIMILIANO**

AVARIA **ANDRIULO PER CONTROLLO A/C**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

Collaudo ditta
esterna:

eseguito collaudo entro 10 giorni

Data e ora
restituzione esercizio:

5/5/22

Firma Operatore

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 018 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO-9002
VISION 2000

PREVENTIVO DI SPESA
22/0247

DEL
19.04.2022

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	SC%	ALIQ
	Preventivo di spesa per lavori di manutenzione impianto aria condizionata su vs/autobus.		
*	Lavoro di stacco e riattacco coperchio modulo a/c posto su tetto autobus per verifica organi impianto con pulizia connessioni elettriche e condensatore: Evacuazione completa gas refrigerante nell'impianto con raccolta in apposite bombole per generare il vuoto: Immissione nell'impianto della miscela A/I per verifica eventuali perdite dalle tubazioni: Smontaggio pannello interno comandi A/C per verifica stato delle connessioni elettriche e tubazioni di uscita a/c: Reimmissione del gas refrigerante evacuato con eventuale aggiunta		530,00

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
530,00	22%	116,60		530,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				116,60
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				646,60

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.

Daily Center

assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



Oggetto: Richiesta preventivo controllo e manutenzione a.c.

Mittente: unitamanutenzioni <unitamanutenzioni@amat.ta.it>

Data: 16/04/2022, 08:32

A: <andriulo.meccanica@libero.it>

CC: unitaofficina <unitaofficina@amat.ta.it>, <unitamanutenzioni@amat.ta.it>

Con la presente si richiede di presentare entro il 20 aprile 2022 un preventivo di spesa per il controllo e la manutenzione periodica degli impianti di aria condizionata dei bus-cityclass con modulo Modula sopra la postazione autista.

Tanto per valutare se affidare all'esterno queste manutenzioni.

Distinti saluti

Inviato dal mio Galaxy

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14.08.1998 - 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 0014330723

N. 266 del 06/05/2027

à mezzo:

 vettore

cedente

 cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del cessionario) E VARIAZIONI

DHA: ANDRILLO

1500

ZONA 11005. Turnerium.

9-60802 Page 38 of 38

BRING IT

CAUSALE DEL TRASPORTO

A. TRASPORTE

0279 111 879

VS. ORD. N.

DEL

SECRET

☐ In conto[illegible]

Saldo

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A. 2.280					
VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO			FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo		DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE	
cedente cessionario		04/05/77	14.15		
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI			NUMERO PROGRESSIVO		FIRMA DEL CESSIONARIO

Buffett 6512D3033(a)

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale.
(2) Al sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 441/97 e successive modificazioni.

2

CEDEnte: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

ANDRILLO MECCANICA SRL
Sede Legale: Via Santa Cesarea n. 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z.I.
72021 Francavilla Fontana (Br)
P.IVA: 01652970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 73 del 05-05-2

a mezzo:

☐ vettore

☒ cedente

☐ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

Autista
Via C. Battisti 65F
VARAZIO

LUOGO DI DESTINAZIONE

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

Autobus Riparato

VS. ORD. N.

DEL

☐ In conto
☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO

01 (vec) Autobus n. 13200
NE 20549

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

Autista

N. COLLI

PESO KG

PORTO

€ TOTALE

VEETTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firma:

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente

144805077

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

€ Utilizzare il retino per i centesimi di Euro.

MADE IN ITALY - Distribuito da A.N.S. International s.r.l. Via Piccinelli, 27 22076 MOZZATE (CO) - ITALY ans@ninkoffice.it

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 7243664223 Data SDI: 12/05/2022 09:07

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Andriulo Meccanica srl Via Santa Cesarea 72021 - Francavilla Fontana - BR - IT P.IVA: IT01652970748 Cod. Fiscale: 01652970748 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	246	2022-05-12	EUR 646,60

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Autobus Urbano targato FR930SP n.az. 557				22 %
Lavorazioni	-		530,00	530,00	22 %
	Lavoro di stacco e riattacco coperchio modulo a/c posto su tetto autobus per verifica organi impianto con pulizia connessioni elettriche e condensatore: Evacuazione completa gas refrigerante nell'impianto con raccolta in apposite bombole per generare il vuoto: Immissione nell'impianto della miscela A/I per verifica eventuali perdite dalle tubazioni: Smontaggio pannello interno comandi A/C per verifica stato delle connessioni elettriche e tubazioni di uscita A/C: Reimmissione del gas refrigerante evacuato con eventuale aggiunta;				22 %
	LAVORO N. 143/2022 DEL 09.05.2022 Protocollo in uscita 0007947/2022 del 09.05.2022 CIG - Z7E3652943				22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti	22 %	530,00	116,60

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
	Bonifico	2022-07-31	EUR 530,00	UNICREDIT BANCA	IT44S0200879191000010776977

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: DG8QL

Versione Style 2.9.0

RIC	N. IVA 1162
DATA DI REGISTRAZIONE 13 MAG 2022	

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:7243664223 Data SDI: 12/05/2022 09:07

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Andriulo Meccanica srl Via Santa Cesarea 72021 - Francavilla Fontana - BR - IT P.IVA: IT01652970748 Cod. Fiscale: 01652970748 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	246	2022-05-12	EUR 646,60

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Autobus Urbano targato FR930SP n.az. 557				22 %
Lavorazioni	-		530,00	530,00	22 %
	Lavoro di stacco e riattacco coperchio modulo a/c posto su tetto autobus per verifica organi impianto con pulizia connessioni elettriche e condensatore: Evacuazione completa gas refrigerante nell'impianto con raccolta in apposite bombole per generare il vuoto: Immissione nell'impianto della miscela A/I per verifica eventuali perdite dalle tubazioni: Smontaggio pannello interno comandi A/C per verifica stato delle connessioni elettriche e tubazioni di uscita A/C: Reimmissione del gas refrigerante evacuato con eventuale aggiunta;				22 %
	LAVORO N. 143/2022 DEL 09.05.2022 Protocollo in uscita 0007947/2022 del 09.05.2022 CIG - Z7E3652943				22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti	22 %	530,00	116,60

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					

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

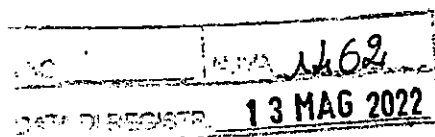
UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
	Bonifico	2022-07-31	EUR 530,00	UNICREDIT BANCA	IT44S0200879191000010776977

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: DG8QL

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 13 MAG 2022	FIRMA DEL RESPONSABILE 24/08/22
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 30-08-2022	FIRMA Concetta

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 DFFM	
DATA 25/7/22	FIRMA DEL RESPONSABILE JEG
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 25/7/22	FIRMA DEL RESPONSABILE JEG
NOTE:	



AREA TECNICA - GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 557

SEZIONE 1

CAV. 143/22

ANDRIULO

ANALISI PRELIMINARE

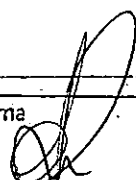
Protocollo e data

20/09/22

COMMESSA Nr.

131808

DOCUMENTAZIONE	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	N° Prot.	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	V	C	06/5	97615	✓
2. D.D.T. emesso da AEMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	V	O	06/5	278	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	V	C	16/4	-	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	V	C	07/5	4890/22	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	V	C	09/5	4947/22	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	V	O	09/5	45	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	V				
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	V	O	11/5	-	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					

Controllo eseguito da:  Data: 07/06 Note:

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 246	Data fattura: 12/5/22	Importo: € 530,00

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data: 25/7/22

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto Spa
74121 TARANTO Via Cesare Battisti 657
Tel.099.73561 Fax 099.7794247
Partita IVA 00146330733

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto Spa
74121 TARANTO Via Cesare Battisti 657
Tel.099.73561 Fax 099.7794247
Partita IVA 00146330733

(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 278 del 06/05/2027

 vettore

cedente

☒ cessionario

DITA: ANDRIUO
ZONA INVS. TERAPIUT
- BR.

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del cessionario) E VARIANZI

150

YS. ORD. N.

DEI

☐ in conto
☐ a saldo

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (2)

01

BUS Az. NO 557 PER

CONTROLLING A/P

BUS FORNITO A PIENO PARRAJO

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

A. USA

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

NUMBER PROGRESSIVE®

FIRMA DEL CESSIONARIO _____

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoriscaldante.

Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, dell'art. 1 del D.M. 13.4.79 e della Legge 132/1987

A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG. 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____,
dichiara che le seguenti cose sono (*):

☐ di sua proprietà;	☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;
☐ da esso prodotte o vendute;	☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o
☐ prese in comodato;	ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere;
☐ prese in locazione;	

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG. 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____,

dichiara che le seguenti cose sono (*):

- ☐ di sua proprietà; ☐ prese in comodato; ☐ prese in locazione;

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

(*) Dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N.

75

del

05/02

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

LUOGO DI DESTINAZIONE

ATA spa
Via C. Battisti 657

IDEH

CAUSA DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO (%)

01 nuovo Adobus RB500 A2557

1571

€ TOTALE

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

SOPRA

VETTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firma

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente

cessionario

FIRMA DEL CONSIGLIERE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge 132/1987
e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio

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
☐ prese in comodato;	di deposito o ad un contratto di mandato
☐ prese in locazione;	ed acquistare o a vendere.

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante) _____

B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*):

☐ di sua proprietà;	☐ prese in comodato;	☐ prese in locazione;
- e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante) _____

(*) Dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprenda cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A)

"VERBALE DI COLLAUDO"
(Punto "VI" della procedura)

(BUS 557 – MANUTENZIONE IMPIANTO A/C)

Il giorno 11/5/22, alle ore 12:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta ANDRIULO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 7947/22 del 09/05/2022.

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 81221 IN DATA 9/5/22, 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 Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.2):
(barrare il caso che ricorre)

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

..... *[firma]*

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18



Spett.le

ANDRIULO MECCANICA S.r.l.

Via Santa Cesarea N. 9

Francavilla Fontana (BR)

Fax n. 0831 813578

Lavoro n. 143/2022 del 09.05.2022

OGGETTO: BUS AZ. 557 - Ordine di esecuzione dei lavori per MANUTENZIONE IMPIANTO A.C.

CIG - Z7E3652943

Visto che:

- a. In data 16/04/2022 è stato richiesto un preventivo di massima inerente i lavori in oggetto, al quale ha fatto seguito il preventivo assunto a protocollo con n. 6707/2022 del 20/04/2022;
- b. In data 20/04/2022 la Direzione Tecnica ha autorizzato lo svolgimento dei controlli e dei ripristini mediante il modulo di "Analisi preliminare bus in avaria";
- c. In data 06/05/2022 è stato inviato il bus in oggetto con d.d.t. n. 278;
- d. Il preventivo specifico relativo al caso in esame, pervenuto in data 07/05/2022, PROT. 7890/2022 indica il costo totale dell'intervento in € 530,00 + IVA;

Tanto premesso, si emette l'ordine di esecuzione dei lavori alle seguenti condizioni:

1. **costo dell'intervento: € 530,00 + 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 Amat a Vs carico;**
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;**
7. **Condizioni di pagamento: 60 gg DFFM**
8. **Formato trasmissione fattura elettronica : FPR12 (Fattura tra privati)**
9. **Codice destinatario: 5WKIP7T.**

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.

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. 1.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 018 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO-9002
VISION 2000

PREVENTIVO DI SPESA
22/0297

DEL 5
07.02.2022

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
FR930SP
AZ 557

QUANTITA'	DESCRIZIONE	SC%	ALIQ
	<u>Preventivo di spesa per lavori di manutenzione impianto aria condizionata su vs/autobus.</u>		
*	Lavoro di stacco e riattacco coperchio modulo a/c posto su tetto autobus per verifica organi impianto con pulizia connessioni elettriche e condensatore: Evacuazione completa gas refrigerante nell'impianto con raccolta in apposite bombole per generare il vuoto: Immissione nell'impianto della miscela A/I per verifica eventuali perdite dalle tubazioni: Smontaggio pannello interno comandi A/C per verifica stato delle connessioni elettriche e tubazioni di uscita a/c: Reimmissione del gas refrigerante evacuato con eventuale aggiunta		530,00

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
530,00	22%	116,60		530,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				116,60
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				646,60

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI





BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **06/05/2022**
Numero problema **97.615**
Numero commessa **131809**

Data registrazione:

06/05/2022 12.43.05

Autobus **0557**

Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEP**

Inserita da: **PISANI DARIO**

AVARIA **DITTA ANDRIULO. CONTROLLO A/C**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

Collaudo ditta
esterna:

Data e ora
restituzione esercizio:

Firma Operatore

Azienda per la Mobilità nell'Area di Torino



"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" – GIORNO 20/04/2022 (FASE 1- lett. B della procedura)

a	b	c	d	e	f	g	h
	N° BUS DISPONIBILI ALLE ORE 11:00	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:
	138	2	1	141	110	+ 31	
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	481	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2002	ANDRIULO	€ 530,00		
2	524	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
3	525	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
4	529	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
5	531	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
6	533	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
7	534	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
8	535	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
9	536	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
10	537	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
11	538	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
12	540	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
13	545	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
14	546	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
15	552	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
16	553	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
17	554	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
18	556	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2007	ANDRIULO	€ 530,00		
19	557	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2007	ANDRIULO	€ 530,00		
20	558	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2007	ANDRIULO	€ 530,00		
21	559	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2007	ANDRIULO	€ 530,00		
22	560	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2007	ANDRIULO	€ 530,00		
23	561	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2007	ANDRIULO	€ 530,00		
24	562	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2007	ANDRIULO	€ 530,00		
25	563	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2007	ANDRIULO	€ 530,00		
IL CAPO UNITÀ						<i>Stottare</i>	

Oggetto: Richiesta preventivo controllo e manutenzione a.c.

Mittente: unitamanutenzioni <unitamanutenzioni@amat.ta.it>

Data: 16/04/2022, 08:32

A: <andriulo.meccanica@libero.it>

CC: unitaofficina <unitaofficina@amat.ta.it>, <unitamanutenzioni@amat.ta.it>

Con la presente si richiede di presentare entro il 20 aprile 2022 un preventivo di spesa per il controllo e la manutenzione periodica degli impianti di aria condizionata dei bus cityclass con modulo Modula sopra la postazione autista.

Tanto per valutare se affidare all'esterno queste manutenzioni.

Distinti saluti

Inviato dal mio Galaxy

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN ISO 9002
VISION 2000

PREVENTIVO DI SPESA
22/0247

DEL
19.04.2022

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA

QUANTITÀ DESCRIZIONE

SC

ALIO

**Preventivo di spesa per lavori di manutenzione impianto
aria condizionata su vs/autobus.**

* Lavoro di stacco e riattacco coperchio modulo a/c posto su tetto
autobus per verifica organi impianto con pulizia connessioni
elettriche e condensatore:
Evacuazione completa gas refrigerante nell'impianto con raccolta
in apposite bombole per generare il vuoto:
Immissione nell'impianto della miscela A/I per verifica eventuali
perdite dalle tubazioni:
Smontaggio pannello interno comandi A/C per verifica stato
delle connessioni elettriche e tubazioni di uscita a/c:
Reimmissione del gas refrigerante evacuato con eventuale aggiunta

530,00

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
530,00	22%	116,60		530,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				116,60
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				646,60

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA

PAGAMENTO

In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo
diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione
di n. 1 tratta a vista.

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



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. 278 del 06/05/2027

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

DATA: ANDRILLO

ZONA 1000. Terpenumit

- 37 -

CAUSALE DEL TRASPORTO

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del cessionario) E VARIAZIONI

210 180

1918-1919 1920-1921 1922-1923 1924-1925 1926-1927 1928-1929 1930-1931 1932-1933 1934-1935 1936-1937 1938-1939 1940-1941 1942-1943 1944-1945 1946-1947 1948-1949 1950-1951 1952-1953 1954-1955 1956-1957 1958-1959 1960-1961 1962-1963 1964-1965 1966-1967 1968-1969 1970-1971 1972-1973 1974-1975 1976-1977 1978-1979 1980-1981 1982-1983 1984-1985 1986-1987 1988-1989 1990-1991 1992-1993 1994-1995 1996-1997 1998-1999 2000-2001 2002-2003 2004-2005 2006-2007 2008-2009 2010-2011 2012-2013 2014-2015 2016-2017 2018-2019 2020-2021 2022-2023 2024-2025 2026-2027 2028-2029 2030-2031 2032-2033 2034-2035 2036-2037 2038-2039 2040-2041 2042-2043 2044-2045 2046-2047 2048-2049 2050-2051 2052-2053 2054-2055 2056-2057 2058-2059 2060-2061 2062-2063 2064-2065 2066-2067 2068-2069 2070-2071 2072-2073 2074-2075 2076-2077 2078-2079 2080-2081 2082-2083 2084-2085 2086-2087 2088-2089 2090-2091 2092-2093 2094-2095 2096-2097 2098-2099 2100-2101 2102-2103 2104-2105 2106-2107 2108-2109 2110-2111 2112-2113 2114-2115 2116-2117 2118-2119 2120-2121 2122-2123 2124-2125 2126-2127 2128-2129 2130-2131 2132-2133 2134-2135 2136-2137 2138-2139 2140-2141 2142-2143 2144-2145 2146-2147 2148-2149 2150-2151 2152-2153 2154-2155 2156-2157 2158-2159 2160-2161 2162-2163 2164-2165 2166-2167 2168-2169 2170-2171 2172-2173 2174-2175 2176-2177 2178-2179 2180-2181 2182-2183 2184-2185 2186-2187 2188-2189 2190-2191 2192-2193 2194-2195 2196-2197 2198-2199 2200-2201 2202-2203 2204-2205 2206-2207 2208-2209 2210-2211 2212-2213 2214-2215 2216-2217 2218-2219 2220-2221 2222-2223 2224-2225 2226-2227 2228-2229 2230-2231 2232-2233 2234-2235 2236-2237 2238-2239 2240-2241 2242-2243 2244-2245 2246-2247 2248-2249 2250-2251 2252-2253 2254-2255 2256-2257 2258-2259 2260-2261 2262-2263 2264-2265 2266-2267 2268-2269 2270-2271 2272-2273 2274-2275 2276-2277 2278-2279 2280-2281 2282-2283 2284-2285 2286-2287 2288-2289 2290-2291 2292-2293 2294-2295 2296-2297 2298-2299 2300-2301 2302-2303 2304-2305 2306-2307 2308-2309 2310-2311 2312-2313 2314-2315 2316-2317 2318-2319 2320-2321 2322-2323 2324-2325 2326-2327 2328-2329 2330-2331 2332-2333 2334-2335 2336-2337 2338-2339 2340-2341 2342-2343 2344-2345 2346-2347 2348-2349 2350-2351 2352-2353 2354-2355 2356-2357 2358-2359 2360-2361 2362-2363 2364-2365 2366-2367 2368-2369 2370-2371 2372-2373 2374-2375 2376-2377 2378-2379 2380-2381 2382-2383 2384-2385 2386-2387 2388-2389 2390-2391 2392-2393 2394-2395 2396-2397 2398-2399 2400-2401 2402-2403 2404-2405 2406-2407 2408-2409 2410-2411 2412-2413 2414-2415 2416-2417 2418-2419 2420-2421 2422-2423 2424-2425 2426-2427 2428-2429 2430-2431 2432-2433 2434-2435 2436-2437 2438-2439 2440-2441 2442-2443 2444-2445 2446-2447 2448-2449 2450-2451 2452-2453 2454-2455 2456-2457 2458-2459 2460-2461 2462-2463 2464-2465 2466-2467 2468-2469 2470-2471 2472-2473 2474-2475 2476-2477 2478-2479 2480-2481 2482-2483 2484-2485 2486-2487 2488-2489 2490-2491 2492-2493 2494-2495 2496-2497 2498-2499 2500-2501 2502-2503 2504-2505 2506-2507 2508-2509 2510-2511 2512-2513 2514-2515 2516-2517 2518-2519 2520-2521 2522-2523 2524-2525 2526-2527 2528-2529 2530-2531 2532-2533 2534-2535 2536-2537 2538-2539 2540-2541 2542-2543 2544-2545 2546-2547 2548-2549 2550-2551 2552-2553 2554-2555 2556-2557 2558-2559 2560-2561 2562-2563 2564-2565 2566-2567 2568-2569 2570-2571 2572-2573 2574-2575 2576-2577 2578-2579 2580-2581 2582-2583 2584-2585 2586-2587 2588-2589 2590-2591 2592-2593 2594-2595 2596-2597 2598-2599 2600-2601 2602-2603 2604-2605 2606-2607 2608-2609 2610-2611 2612-2613 2614-2615 2616-2617 2618-2619 2620-2621 2622-2623 2624-2625 2626-2627 2628-2629 2630-2631 2632-2633 2634-2635 2636-2637 2638-2639 2640-2641 2642-2643 2644-2645 2646-2647 2648-2649 2650-2651 2652-2653 2654-2655 2656-2657 2658-2659 2660-2661 2662-2663 2664-2665 2666-2667 2668-2669 2670-2671 2672-2673 2674-2675 2676-2677 2678-2679 2680-2681 2682-2683 2684-2685 2686-2687 2688-2689 2690-2691 2692-2693 2694-2695 2696-2697 2698-2699 2700-2701 2702-2703 2704-2705 2706-2707 2708-2709 2710-2711 2712-2713 2714-2715 2716-2717 2718-2719 2720-2721 2722-2723 2724-2725 2726-2727 2728-2729 2730-2731 2732-2733 2734-2735 2736

PER 111 9520 COMPLESSIN
AI TRASPORTE

VS. ORD. N.	DEL	☐ in conto
		☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO "
01	BUS AZ. NO 557 PER CONTROLUO A/P BUS FORNITO DI PIENO CARBUR	
	7	

ASPETTO ESTERIORE DEL BENI		N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A. JIRA					
VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO			FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo		cedente cessionario	DATA ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE	
			06 05 22 1430		
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI			NUMERO PROGRESSIVO		FIRMA DEL CESSIARIO

Buffell 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

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.

75

del 05/05/2002

a mezzo:

☐ vettore

☒ cedente

☐ cessionario

LUOGO DI DESTINAZIONE

IDEI

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

ATA spa

Via C. Battisti 657

00187 Roma

CAUSALE DEL TRASPORTO

Autobus Bizzotto

VS. ORD. N.

DEL

☐ In conto

☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO

01 Bus Bizzotto - RBDO 42557

ASPETTO ESTERNO DEI BENI

Acquista

N. COLLI

01

PESO KG

ORARIO

€ TOTALE

VEITTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firma

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente

cessionario

FIRMA DEL CONSTATANTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSUARIO

È Utilizzare il retino per i centesimi di Euro.

MADE IN ITALY - Distribuito da A.N.S. International s.r.l. Via Piccinelli, 27 22076 MOZZATE (CO) - ITALIA www.nikoffice.it

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 7243729948 Data SDI: 12/05/2022 09:22

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Andriulo Meccanica srl Via Santa Cesarea 72021 - Francavilla Fontana - BR - IT P.IVA: IT01652970748 Cod. Fiscale: 01652970748 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	247	2022-05-12	EUR 457,50

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Autobus Urbano targato BT675LZ n.az. 537					22 %
Lavorazioni	-	ore	15	25,00	375,00	22 %
	Lavoro totale, stacco e riattacco paraurti anteriore, tubazioni su traversa anteriore: taglio con fiamma ossidrica del gancio traino: spianatura lamierato attacco gancio: applicazione piastra di rinforzo su telaio: saldatura piastra e gancio traino (fornitura Amat) su telaio:					22 %
	LAVORO N. 144/2022 DEL 09.05.2022 Protocollo in uscita 0007948/2022 del 09.05.2022 CIG - Z173652BE5					22 %

RIC N. IVA 1464
DATA DI REGISTR. 13 MAG 2022

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti	22 %	375,00	82,50

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2022-07-31	EUR 375,00	UNICREDIT BANCA	IT44S0200879191000010776977

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 7243729948 Data SDI: 12/05/2022 09:22

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Andriulo Meccanica srl Via Santa Cesarea 72021 - Francavilla Fontana - BR - IT P.IVA: IT01652970748 Cod. Fiscale: 01652970748 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	247	2022-05-12	EUR 457,50

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Autobus Urbano targato BT675LZ n.az. 537					22 %
Lavorazioni	-	ore	15	25,00	375,00	22 %
	Lavoro totale, stacco e riattacco paraurti anteriore, tubazioni su traversa anteriore: taglio con fiamma ossidrica del gancio traino: spianatura lamierato attacco gancio: applicazione piastra di rinforzo su telaio: saldatura piastra e gancio traino (fornitura Amat) su telaio:					22 %
	LAVORO N. 144/2022 DEL 09.05.2022 Protocollo in uscita 0007948/2022 del 09.05.2022 CIG - Z173652BE5					22 %

N. IVA 1464
DATA DI REGISTRAZIONE 13 MAG 2022

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti	22 %	375,00	82,50

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico	2022-07-31	EUR 375,00	UNICREDIT BANCA	IT44S0200879191000010776977

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n°	del
Conv. n°	del
Determ. A.D. n°	del
Delib. C.A. n°	del
Data scadenza pagamento	
DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 13 MAG 2022	FIRMA DEL RESPONSABILE [Signature]
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 30-08-2022	FIRMA [Signature]

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 00/04/2022	
DATA 25/7/22	FIRMA DEL RESPONSABILE [Signature]
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 25/7/22	FIRMA DEL RESPONSABILE [Signature]

NOTE:



AREA TECNICA - GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 537

LAV. 144/22

ANDRIULO

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE

Protocollo e data:

06/05/22

COMMESSA Nr.

131495

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commissa	Tipo		Data documento	N. proc.	Allegato Copia gialla
		Originale	Copia			
1. Bolla di avaria officina	✓✓	C		06/5	97597	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓✓	O		06/5	276	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	✓✓	C		06/5	-	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓✓	C		09/5	4907/22	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	✓✓	C		09/5	4908/22	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓✓	O		09/5	44	✓
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	✓✓	O		11/5	-	✓
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:			
		04/06				

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>247</u>	Data fattura: <u>12/5/22</u>	Importo: <u>€ 375,00</u>

NOTE:

Capo Unità Tecnica:

firma

Data

25/7/22

"VERBALE DI COLLAUDO"
(Punto "VI" della procedura)

(BUS 537 – RICOSTRUZIONE GANCIO TRAINO)

Il giorno 11/5/22, alle ore 11:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta ANDRIULO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 7948/22 del 09/05/2022.

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 FORNO IN DATA 9/5/22, 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

.....

Mod. 4/2018 - AT	"Verbale di collaudo"	Data: 09/02/18

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

MADE IN ITALY - Distribuito da A.N.S. International s.r.l. Via Piccinelli, 27 22076 MOZZATE (CO) - ITALIA www.nikeoffice.it

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fasciale. (2) Al sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 441/97 e successive modificazioni.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge 132/1937
e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO - PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio

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
☐ prese in comodato;	di deposito o ad un contratto di mandato
☐ prese in locazione;	ad acquistare o a vendere.

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante) _____

B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*):

☐ di sua proprietà;	☐ prese in comodato;	☐ prese in locazione;

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante) _____

(*) Dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

B.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprenda cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A)

CEDENTE: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA
74121 TARANTO Via Cesare Battisti 657
Tel.099.73561 Fax 099.7794247
Partita IVA 00146330733

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 276 del 06/05/2022

a mezzo:

☐ vettore☐ cedente☒ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

Ditta: Andriano

Zona Ind. Term. T.

BRINDISI

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 537 PER RIPRISTINO GANCIO TRINO BUS FORNITO A PERU CARBURANTE	
7		

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO⁽²⁾

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).

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. 277 del 06/05/2022

a mezzo:

$\vec{v}$ vettore

☐ cedente☒ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del pensionario): E VARIAZIONI

DITTA: ANDRILLO

1450

ZONA INDUS. FERNUNDA

BRIN A'SH'

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto

☐ a saída
$$H = \log A$$

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO 74

01	INNESTO GANCIO TRAINO
	PER 25 537

5

46

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €**VETTORE:** Ditta, Domicilio o Residenza**DATA E ORA DEL RITIRO****FIRME**

Consegna o inizio trasporto a mezzo

~~cedente~~
cessionari

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO²

FIRMA DEL CESSIONARIO

Geoff 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 autoriscaldante.

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).

(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

ANDRIULO MECCANICA S.r.l.

Via Santa Cesarea N. 9

Francavilla Fontana (BR)

Fax n. 0831 813578

Lavoro n. 144/2022 del 09.05.2022

OGGETTO: BUS AZ. 537 - Ordine di esecuzione dei lavori per RICOSTRUZIONE GANCIO TRAINO

CIG - Z173652BE5

Visto che:

- a. In data 06/05/2022 è stato richiesto un preventivo inerente i lavori in oggetto, a seguito dell'invio del bus in oggetto con d.d.t. n. 276 del 06/05/2022;
- b. il preventivo specifico relativo al caso in esame, pervenuto in data 09/05/2022, PROT. 7907/2022 indica il costo totale dell'intervento in € 375,00 + IVA;

Tanto premesso, si emette l'ordine di esecuzione dei lavori alle seguenti condizioni:

1. **costo dell'intervento: € 375,00 + 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 Amat a Vs carico;**
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;**
7. **Condizioni di pagamento: 60 gg DFFM**
8. **Formato trasmissione fattura elettronica : FPR12 (Fattura tra privati)**
9. **Codice destinatario: 5WKIP7T.**

Rif.: Ing. Marianna Ettore

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Garafalo

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.

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesare, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 018 529 707 48

E-mail: andriulo.mecanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO-9002
VISION 2000

PREVENTIVO DI SPESA
22/0305

DEL
09.05.2022

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
N.AZ. BT675LZ
537

QUANTITA'		DESCRIZIONE		SC%	ALIQ
		<u>Lavorazioni</u> Lavoro totale, stacco e riattacco paraurti anteriore,tubazioni su traversa anteriore: taglio con fiamma ossidrica del gancio traino: spianatura lamierato attacco gancio: applicazione piastra di rinforzo su telaio : saldatura piastra e gancio traino(fornitura AMAT) su telaio: ore lavorative 15 x 25,00			375,00
IMPONIBILE		ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
375,00		22%	82,50		375,00
				TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
					82,50
				TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
					457,50
FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA		PAGAMENTO		In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.	

Daily Center

assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO

Mittente: Marianna Ettore <unitamanutenzioni@amat.ta.it>

Data: 06/05/2022, 11:18

A: "andriulo.meccanica@libero.it" <andriulo.meccanica@libero.it>

OGGETTO: bus n. 537 - Richiesta di preventivo lavori

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo di spesa inerente RIPRISTINO GANCIO TRAINO consegnato con D.D.T. n. 276 del 06.05.2022.

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.

ME



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data 06/05/2022

Numero problema 97.597

Numero commessa 131795

Data registrazione:

Autobus 0537

06/05/2022 07.20.30

Autista ZIZZI - ANTONIO

Località avaria: DEP

Inserita da: SPERTI MASSIMO

AVARIA

DISPOSIZIONE OFFICINA

Riparazione freni Traino

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

DITTA ANDRIUOLO

Collaudo ditta
esterna:

ESSEGUITE LAVORI DI MANUTENZIONE ATTACCO CARRO TRAINO,
ANTERIORE BUS, DALLA DITTA ANDRIUOLO, ESSEGUENDO
CON ESITO POSITIVO. ESSEGUITE POSTO LAVORAZIONE ESISTENTE
E RICAMBI SOSTITUITI RESI

Data e ora
restituzione esercizio:

06/05/22

11649

Firma Operatore

"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" – GIORNO 06/05/2022 (FASE 1- lett. B della procedura)

a	b	c	d	e	f	g	h
	N° BUS DISPONIBILI ALLE ORE 11:00	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:
	125	5	2	132	110	+ 22	
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	537	RICOSTRUZIONE GANCIO CAMBIO	2005	ANDRIULO	700 €		
2							
3							
4							
5							
6							
7							
IL CAPO UNITÀ <i>Il Capone</i>							

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

(D.d.t.) - D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 276 del 06/05/2022

☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA
Ditta: Andrejulo

ZONA INDUSTRIAL

BZ NA'S

CAUSALE DEL TRASPORTO

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del cessionario) E VARIAZIONI

210 1 DE 9

FORCES equal and opposite in direction

REF ID: A66000

VS. ORD. N.	DEL	☐ In conto
DESCRIZIONE DELL'ESTRATTO		☐ a saldo

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLLI	PESO KG.	PORTO	TOTALE €
A. 0150					
VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO			FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo		cedente cessionario	DATA 06/05/77	ORA 09.00	FIRMA DEL CONCESSIONARIO
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI			NUMERO PROGRESSIVO		FIRMA DEL CESSIONARIO

 6512D3033(a)

(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 441/97 e successive modificazioni

2

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto Spa
74121 TARANTO Via Cesare Battisti 657
Tel.099.73561 Fax 099.7794247
Partita IVA 00146330733

(D.d.t.) - D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 277 del 06052022

☐ **FTO** vettore

cedente

☒ cessionario

DITA: ANDRILLO

ZONA INDI. FENOMENI

BEIN O'SH

$$b = 20 \text{ A}$$

1950

1A TRAF25010

VS. ORD. N.

DEF

☐ in conto
☐ a saldo

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100	101	102	103	104	105	106	107	108	109	110	111	112	113	114	115	116	117	118	119	120	121	122	123	124	125	126	127	128	129	130	131	132	133	134	135	136	137	138	139	140	141	142	143	144	145	146	147	148	149	150	151	152	153	154	155	156	157	158	159	160	161	162	163	164	165	166	167	168	169	170	171	172	173	174	175	176	177	178	179	180	181	182	183	184	185	186	187	188	189	190	191	192	193	194	195	196	197	198	199	200	201	202	203	204	205	206	207	208	209	210	211	212	213	214	215	216	217	218	219	220	221	222	223	224	225	226	227	228	229	230	231	232	233	234	235	236	237	238	239	240	241	242	243	244	245	246	247	248	249	250	251	252	253	254	255	256	257	258	259	260	261	262	263	264	265	266	267	268	269	270	271	272	273	274	275	276	277	278	279	280	281	282	283	284	285	286	287	288	289	290	291	292	293	294	295	296	297	298	299	300	301	302	303	304	305	306	307	308	309	310	311	312	313	314	315	316	317	318	319	320	321	322	323	324	325	326	327	328	329	330	331	332	333	334	335	336	337	338	339	340	341	342	343	344	345	346	347	348	349	350	351	352	353	354	355	356	357	358	359	360	361	362	363	364	365	366	367	368	369	370	371	372	373	374	375	376	377	378	379	380	381	382	383	384	385	386	387	388	389	390	391	392	393	394	395	396	397	398	399	400	401	402	403	404	405	406	407	408	409	410	411	412	413	414	415	416	417	418	419	420	421	422	423	424	425	426	427	428	429	430	431	432	433	434	435	436	437	438	439	440	441	442	443	444	445	446	447	448	449	450	451	452	453	454	455	456	457	458	459	460	461	462	463	464	465	466

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG.	PORTO	TOTALE €
A 1187				

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

पञ्चांग

DATA

•

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSONARIO

Buffy 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.

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 7258683372 Data SDI: 15/05/2022 11:35

Formato Trasmissione: FPR12

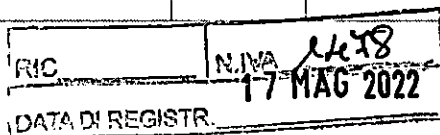
Mittente	Destinatario
Andriulo Meccanica srl Via Santa Cesarea 72021 - Francavilla Fontana - BR - IT P.IVA: IT01652970748 Cod. Fiscale: 01652970748 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	251	2022-05-13	EUR 646,60

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Autobus Urbano targato FW978LR n.az. 558				22 %
Lavorazioni	-		530,00	530,00	22 %
	Lavoro di stacco e riattacco coperchio modulo a/c posto su tetto autobus per verifica organi impianto con pulizia connessioni elettriche e condensatore: Evacuazione completa gas refrigerante nell'impianto con raccolta in apposite bombole per generare il vuoto: Immissione nell'impianto della miscela A/I per verifica eventuali perdite dalle tubazioni: Smontaggio pannello interno comandi A/C per verifica stato delle connessioni elettriche e tubazioni di uscita A/C: Reimmissione del gas refrigerante evacuato con eventuale aggiunta;				22 %
	LAVORO N. 151/2022 DEL 10.05.2022 Protocollo in uscita 0008026/2022 del 11.05.2022 CIG - ZC436574FF				22 %



Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti	22 %	530,00	116,60

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
	Bonifico	2022-07-31	EUR 530,00	UNICREDIT BANCA	IT44S0200879191000010776977

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: DG8QQ

Versione Style 2.9.0

SS02 BANCA

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 7258683372 Data SDI: 15/05/2022 11:35

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Andriulo Meccanica srl Via Santa Cesarea 72021 - Francavilla Fontana - BR - IT P.IVA: IT01652970748 Cod. Fiscale: 01652970748 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	251	2022-05-13	EUR 646,60

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Autobus Urbano targato FW978LR n.az. 558				22 %
Lavorazioni	-		530,00	530,00	22 %
	Lavoro di stacco e riattacco coperchio modulo a/c posto su tetto autobus per verifica organi impianto con pulizia connessioni elettriche e condensatore: Evacuazione completa gas refrigerante nell'impianto con raccolta in apposite bombole per generare il vuoto: Immissione nell'impianto della miscela A/I per verifica eventuali perdite dalle tubazioni: Smontaggio pannello interno comandi A/C per verifica stato delle connessioni elettriche e tubazioni di uscita A/C: Reimmissione del gas refrigerante evacuato con eventuale aggiunta;				22 %
	LAVORO N. 151/2022 DEL 10.05.2022 Protocollo in uscita 0008026/2022 del 11.05.2022 CIG - ZC436574FF				22 %

FIRMA

N. IVA

17 MAG 2022

DATA DI REGISTRAZIONE

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti	22 %	530,00	116,60

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					

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:

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
	Bonifico	2022-07-31	EUR 530,00	UNICREDIT BANCA	IT44S0200879191000010776977

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: DG8QQ

Versione Style 2.9.0

530,00
530,00

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 17 MAG 2022	FIRMA DEL RESPONSABILE 24/05/22
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 30-08-2022	FIRMA C. Neri

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 DFFM	
DATA 26/7/22	FIRMA DEL RESPONSABILE Jeg
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 26/7/22	FIRMA DEL RESPONSABILE Jeg
NOTE:	



AREA TECNICA - GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 538

CAV. 151/22 ANDRUCO

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE

Protocollo e data

20/04/22

COMMESSA Nr.

131.890

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commissa	Tipo Originale Copia	Data documento	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	✓✓	C	09/5	97693
2. D.D.T. emesso da AiMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓✓	O	09/5	284
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	✓✓	C	16/6	-
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓✓	C	10/5	4978/22
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	✓✓	C	10/5	8026/22
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓✓	O	11/5	48
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	✓✓	O	12/5	-
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)				
10. Altri documenti:				
Controllo eseguito da:	firma	Data <u>07/06</u>	Note:	

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>251</u>	Data fattura: <u>13/5/22</u>	Importo: € <u>530,00</u>

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data <u>26/7/22</u>

"VERBALE DI COLLAUDO"
(Punto "VI" della procedura)

(BUS 558 – MANUTENZIONE IMPIANTO A/C)

Il giorno 12/5/22, alle ore 11:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta ANDRIULO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 8026/22 del 11/05/2022.

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 PODARO IN DATA 11/5/22, 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

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14-08-1996 - D.P.R. 696 del 21-12-1996

ANDRIULO MECCANICA SRL

Sede Legale: Via Santa Cesarea n.9

Stabilimento: Viale dell'Industria Z.I.

72021 Francavilla Fontana (Br)

Part. IVA: 01652970748

N. 128 del 06-07-22

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

DESTINATARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Codice Fiscale, Partita IVA

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del destinatario)

Dati spa
Via C. Battisti 657
PARATEO

IDEM

PARTITA IVA

CODICE FISCALE

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

Autobus Riparatore Salsomaggiore

QUANTITÀ DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità) IMPORTO (1)

01 Cuos Autobus ORBano 19 A2558

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG.

PORTO

TOTALE €

A Vista 01 / /

VETTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firma

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

cessionario

FIRMA DEL CONDUTTORE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

N. 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 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13-4-79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

**A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500**

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio

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
☐ prese in comodato;	di deposito o ad un contratto di mandato
☐ prese in locazione;	ad acquistare o a vendere.

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

**B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500**

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*) :

☐ di sua proprietà;	☐ prese in comodato;	☐ prese in locazione;
- e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

(*) Dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A)

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica 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. 284 del 09/05/2022

a mezzo:

☐ vettore

cedente

☒ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del cessionario) E VARIAZIONI

DATA: ANDRIVIO
ZONA INDIOS. TERNERUT.
- BENAIOS

121

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO, ^{lit.}
01	BUS AZ. N° 558 PER CONTROLO A/E BUS FORNITO A PIENO CARBURANTE	
	7	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €	
A 01050					
VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME	
Consegna o inizio trasporto a mezzo <u>cedente</u>		DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE	
<u>cessionario</u>		09105172	1030		
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO?		FIRMA DEL CESSIONARIO	

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, dell'art. 1 del D.M. 13.4.79 e della Legge 132/1987

A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO. PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG. 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____,
dichiara che le seguenti cose sono (*):

☐ di sua proprietà;	☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;
☐ da esso prodotte o vendute;	☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o
☐ prese in comodato;	ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere;
☐ prese in locazione;	

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG. 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____,

dichiara che le seguenti cose sono (*):

- ☐ di sua proprietà; ☐ prese in comodato; ☐ prese in locazione;

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

(*) Dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N.

78 del 11-05-02

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

LUOGO DI DESTINAZIONE

MAT spa

Via C. Battisti, 657

TARNO

CAUSALE DEL TRASPORTO

Autobus Riparato

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO "

01 (uno) Autobus ORB 200 AZ 558

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

BORTO

€ TOTALE

VETTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firma

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente

cessionario

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CONDUTTORE

FIRMA DEL CESSIONARIO

DICHIARAZIONI
ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge 132/1987
e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

**A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500**

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*) :

☐ di sua proprietà;	☐ da esso elaborata, trasformata, riparata o simil;
☐ da esso prodotta o venduta;	☐ tenute in deposito in relazione al contratto
☐ prese in comodato;	di deposito o ad un contratto di mandato
☐ prese in locazione;	ad acquistare o a vendere.

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante) _____

**B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500**

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*) :

☐ di sua proprietà;	☐ prese in comodato;	☐ prese in locazione;
- e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante) _____

(*) Dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

M.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprenda cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A)



Spett.le

ANDRIULO MECCANICA S.r.l.

Via Santa Cesarea N. 9

Francavilla Fontana (BR)

Fax n. 0831 813578

Lavoro n. 151/2022 del 10.05.2022

OGGETTO: BUS AZ. 558 - Ordine di esecuzione dei lavori per MANUTENZIONE IMPIANTO A.C.

CIG ZC436574FF

Visto che:

- In data 16/04/2022 è stato richiesto un preventivo di massima inerente i lavori in oggetto, al quale ha fatto seguito il preventivo assunto a protocollo con n. 6707/2022 del 20/04/2022;
- In data 20/04/2022 la Direzione Tecnica ha autorizzato lo svolgimento dei controlli e dei ripristini mediante il modulo di "Analisi preliminare bus in avaria";
- In data 09/05/2022 è stato inviato il bus in oggetto con d.d.t. n. 284;
- il preventivo specifico relativo al caso in esame, pervenuto in data 10/05/2022, indica il costo totale dell'intervento in € 530,00 + IVA;

Tanto premesso, si emette l'ordine di esecuzione dei lavori alle seguenti condizioni:

- costo dell'intervento: € 530,00 + IVA;**
- tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 3 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
- 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;
- garanzia sull'intervento:** 1 anno;
- consegna autobus:** consegna c/o Amat a Vs carico;
- 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;
- Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM
- Formato trasmissione fattura elettronica : FPR12 (Fattura tra privati)**
- Codice destinatario:** SWKIP7T.

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.

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.818838 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO-9002
VISION 2000

PREVENTIVO DI SPESA
22/0299

DEL
10.05.2022

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
FW978LR
AZ 558

QUANTITA'	DESCRIZIONE	SC%	ALIQ
	Preventivo di spesa per lavori di manutenzione impianto aria condizionata su vs/autobus.		
*	Lavoro di stacco e riattacco coperchio modulo a/c posto su tetto autobus per verifica organi impianto con pulizia connessioni elettriche e condensatore: Evacuazione completa gas refrigerante nell'impianto con raccolta in apposite bombole per generare il vuoto: Immissione nell'impianto della miscela A/I per verifica eventuali perdite dalle tubazioni: Smontaggio pannello interno comandi A/C per verifica stato delle connessioni elettriche e tubazioni di uscita a/c: Reimmissione del gas refrigerante evacuato con eventuale aggiunta		530,00

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
530,00	22%	116,60		530,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				116,60
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				646,60

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO-9002
VISION 2000

PREVENTIVO DI SPESA 22/0299	DEL 10.05.2022	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA FW978LR AZ 558	

QUANTITA'	DESCRIZIONE	PREZZO U.	SC%	PREZZO T	ALIQ.
	Preventivo di spesa per lavori di manutenzione impianto aria condizionata su vs/autobus.				
*	Lavoro di stacco e riattacco coperchio modulo a/c posto su tetto autobus per verifica organi impianto con pulizia connessioni elettriche e condensatore: Evacuazione completa gas refrigerante nell'impianto con raccolta in apposite bombole per generare il vuoto: Immissione nell'impianto della miscela A/I per verifica eventuali perdite dalle tubazioni: Smontaggio pannello interno comandi A/C per verifica stato delle connessioni elettriche e tubazioni di uscita a/c: Reimmissione del gas refrigerante evacuato con eventuale aggiunta			530,00	

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
530,00	22%	116,60		530,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				116,60
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				646,60

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI





**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **09/05/2022**
Numero problema **97.693**
Numero commessa **131880**

Data registrazione:

Autobus **0558**

09/05/2022 09.02.39

Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEP**

inserita da: **MONACO COSTANTINO**

AVARIA **ANDRIULO CONTROLLO A/C**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

ANDRIULO

Collaudo ditta
esterna:

ESSEITI LAVORI CONTROLLO FUNZIONALITA' PERIODICA
VEICULO A/C AUTISTA, DALLA DITTA ANDRIULO

Data e ora
restituzione esercizio:

11/05/22

109,52

Firma Operatore

Azienda per la Mobilità nell'Area di Torino



"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" - GIORNO 20/04/2022 (FASE 1- lett. B della procedura)

a	b	c	d	e	f	g	h
	N° BUS DISPONIBILI ALLE ORE 11:00	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:
	138	2	1	141	110	+ 31	
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	481	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2002	ANDRIULO	€ 530,00		
2	524	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
3	525	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
4	529	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
5	531	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
6	533	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
7	534	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
8	535	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
9	536	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
10	537	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
11	538	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
12	540	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
13	545	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
14	546	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
15	552	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
16	553	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
17	554	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
18	556	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2007	ANDRIULO	€ 530,00		
19	557	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2007	ANDRIULO	€ 530,00		
20	558	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2007	ANDRIULO	€ 530,00		
21	559	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2007	ANDRIULO	€ 530,00		
22	560	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2007	ANDRIULO	€ 530,00		
23	561	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2007	ANDRIULO	€ 530,00		
24	562	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2007	ANDRIULO	€ 530,00		
25	563	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2007	ANDRIULO	€ 530,00		
IL CAPO UNITÀ						<i>Stottare</i>	

Oggetto: Richiesta preventivo controllo e manutenzione a.c.

Mittente: unitamanutenzioni <unitamanutenzioni@amat.ta.it>

Data: 16/04/2022, 08:32

A: <andriulo.meccanica@libero.it>

CC: unitaofficina <unitaofficina@amat.ta.it>, <unitamanutenzioni@amat.ta.it>

Con la presente si richiede di presentare entro il 20 aprile 2022 un preventivo di spesa per il controllo e la manutenzione periodica degli impianti di aria condizionata dei bus cityclass con modulo Modula sopra la postazione autista.

Tanto per valutare se affidare all'esterno queste manutenzioni.

Distinti saluti

Inviato dal mio Galaxy

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesare, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. 1.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 018 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN ISO-9002
VISION 2000

PREVENTIVO DI SPESA 22/0247	DEL 19.04.2022	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA	

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	SC.	ALIQ
	Preventivo di spesa per lavori di manutenzione impianto aria condizionata su vs/autobus.		
*	Lavoro di stacco e riattacco coperchio modulo a/c posto su tetto autobus per verifica organi impianto con pulizia connessioni elettriche e condensatore: Evacuazione completa gas refrigerante nell'impianto con raccolta in apposite bombole per generare il vuoto; Immissione nell'impianto della miscela A/I per verifica eventuali perdite dalle tubazioni; Smontaggio pannello interno comandi A/C per verifica stato delle connessioni elettriche e tubazioni di uscita a/c; Reimmissione del gas refrigerante evacuato con eventuale aggiunta		530,00

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
530,00	22%	116,60		530,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				116,60
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				646,60

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	in caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.

Daily Center

assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



AmAt**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**Data **05/07/2022**
Numero problema **99.444**
Numero commessa **13533**

Data registrazione:

05/07/2022 09.12.31Autobus **0558**Autista **ETTORRE MARIANNA**Località avaria: **DEP**inserita da: **LO NOCE ANNA**AVARIA **ANDRIULO PER RIPRISTINO A/C**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

Collaudo ditta
esterna:*esefuso collaudo esito positivo
verifica A/C*Data e ora
restituzione esercizio:*05/07/22*

Firma Operatore

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 7278996814 Data SDI: 17/05/2022 16:50

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Andriulo Meccanica srl Via Santa Cesarea 72021 - Francavilla Fontana - BR - IT P.IVA: IT01652970748 Cod. Fiscale: 01652970748 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	266	2022-05-17	EUR 319,50

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Autobus Urbano targato EH888FT n.az. 675					22 %
Lavorazioni	-	ore	4	25,00	100,00	22 %
	Lavoro di precollaudo su banco prova freni per verifica efficienza frenante 1°-2° asse: Serraggio alcune raccorderie su tubazioni pneumatiche per eliminazione microperdite: taratura pressione aria e livellamento sospensioni:					22 %
	Revisione annuale mctc			125,00	125,00	22 %
	Versamento mctc (spese postali)			45,00	45,00	(N1)
	LAVORO N. 145/2022 DEL 09.05.2022 Protocollo in uscita 0007949/2022 del 09.05.2022 CIG - Z3A3652C81					22 %

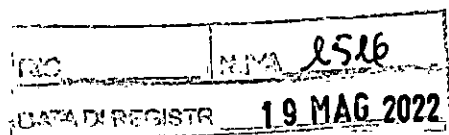
Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti	22 %	225,00	49,50
N1 (Escluse ex. art. 15) Escluso art. 15 DPR 633/72	0 %	45,00	0,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2022-07-31	EUR 270,00	UNICREDIT BANCA	IT44S0200879191000010776977

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: DG8R5

Versione Style 2.9.0



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 7278996814 Data SDI: 17/05/2022 16:50

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Andriulo Meccanica srl Via Santa Cesarea 72021 - Francavilla Fontana - BR - IT P.IVA: IT01652970748 Cod. Fiscale: 01652970748 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	266	2022-05-17	EUR 319,50

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Autobus Urbano targato EH888FT n.az. 675					22 %
Lavorazioni	-	ore	4	25,00	100,00	22 %
	Lavoro di precollaudo su banco prova freni per verifica efficienza frenante 1°-2° asse: Serraggio alcune raccorderie su tubazioni pneumatiche per eliminazione microperdite: taratura pressione aria e livellamento sospensioni:					22 %
	Revisione annuale mctc			125,00	125,00	22 %
	Versamento mctc (spese postali)			45,00	45,00	(N1)
	LAVORO N. 145/2022 DEL 09.05.2022 Protocollo in uscita 0007949/2022 del 09.05.2022 CIG - Z3A3652C81					22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti	22 %	225,00	49,50
N1 (Escluse ex. art. 15) Escluso art. 15 DPR 633/72	0 %	45,00	0,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN

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

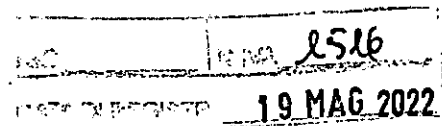
DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2022-07-31	EUR 270,00	UNICREDIT BANCA	IT44S0200879191000010776977

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: DG8R5

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

15 MAG 2022 24/08/22

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione
DATA FIRMA
30-08-2022
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 CG RFFM

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

26/7/22

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

26/7/22

NOTE:

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. 595 del 21.12.1996

N.

76

del

05-07

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

LUOGO DI DESTINAZIONE

AMAT spa

Via C. Battisti 657

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldoTRASPORTO
Autobus Riparato

QUANTITÀ

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO €

di nuovo Autobus ORIBBPOA 12675

L.F. 55

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

€ TOTALE

VETTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firma

A vista

101

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente

cessionario

FIRMA DEL CONCEDENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

€ Utilizzare il retino per i centesimi di Euro.

MADE IN ITALY - Distribuito da A.N.S. International s.r.l. Via Piccinelli, 27 22076 MOZZATE (CO) - ITALIA www.nikoffice.it

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge 132/1987
e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio

_____ , dichiara che le seguenti cose sono (*):

☐ di sua proprietà;	☒ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;
☐ da esso prodotte o vendute;	☐ tenute in deposito in relazione al contratto
☐ prese in comodato;	di deposito o ad un contratto di mandato
☐ prese in locazione;	ad acquistare o a vendere.

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante) _____

B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio

_____ , dichiara che le seguenti cose sono (*):

☐ di sua proprietà;	☐ prese in comodato;	☐ prese in locazione;

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante) _____

(*) Dichiarare l'ipotesi e le ipotesi che ricorrono.

D.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)

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto Spa
74121 TARANTO Via Cesare Battisti 657
Tel.099.73561 Fax 099.7794247
Partita IVA 00146330733

(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14.08.1996 e D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 279 del 06/05/2027

☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

Ditta: Andriuo
Zona Iwos. Fransavut
Principis

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del cessionario) E VARIAZIONI

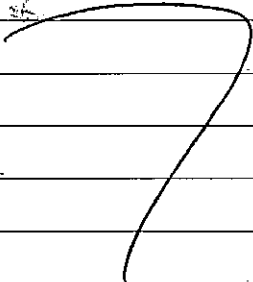
1050

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ⁽³⁴⁾
(01)	BUS AZ. N° 675 PER PROVA FRENO METRO	
	BUS FORNITO DI PENO CARBURANTE	
		

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
7 0122				
VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo		DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE
cedente cessionario	06/10/57	1435		
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).

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N

de

a mezzo:

 vettore

☒ cedente

 cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

LUOGO DI DESTINAZIONE

TAR
CAUSAL DEL TRASPORTO

VS 4000

OF

114

11 of 11

QUANTITÀ

DESCRIZIONE BEVI (natura e qualità)

IMPORTO

ASPETTO ESTERIORE DEL BETA

N. G. D. L.

PESO KG

PORTO

€ TOTALE

VEITORE: ditta, domicilio e residenza

Ora e data del ritiro

Firme

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTATION - VARIATION

NUMERO PROGRESSIVO

FORM 27 (2-5-81)

€ Utilizzare il retino per i centesimi di Euro.

MADE IN ITALY - Distribuito da A.N.S. International s.r.l. Via Piccinelli, 27 22076 MOZZATE (CO) - ITALIA www.nikoffice.it

*) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale. (2) Al fine dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 441/97 e successive modificazioni.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge 132/1980 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio,

_____ , dichiara che le seguenti cose sono (*):

☐ di sua proprietà;	☐ da esso 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

_____ , 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.

R.L. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprenda cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A)

CEDENTE: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

A. DANIELLO MECCANI SRL
Sede Legale: Via Santa C. 100
Stabilimento: Viale dell'Industria 11
72021 Francavilla P. (Br)
P.IVA: 01652970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N

de

a mezzo:

☐ vettore

☒ cedente

 cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio e Residenza, Partita IVA

LUGO DI DESTINAZIONE

CESSIONE DI: Ditta, Dislocazione, Domicilio e Residenza, Partita IVA
AMAT spa
 Via C. Beffanti 657

1022

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

123

 a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO™

0	Canoj	A060020RB840	
		Nº 12675	

ASPETTO ESTERIORE DEL

N. COLL

PESO KG

PORTO

€ TOTALE

VEETTORE: ditta, domicilio o residenza**Ora e data del ritiro**

Firme

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente

FIRMA DEL CONDUCTOR

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIGURA DEL DISSONANCIO

€ Utilizzare il retino per i centesimi di Euro.

MADE IN ITALY - Distribuito da A.N.S. International s.r.l. Via Piccinelli, 27 22076 MOZZATE (CO) - ITALIA www.nikoffice.it

1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale. 2) Al sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 441/97 e successive modificazioni.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*) :

☐ di sua proprietà;	☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o strutt;
☐ da esso prodotte o vendute;	☐ tenute in deposito in relazione al contratto
☐ prese in comodato;	di deposito o ad un contratto di mandato
☐ prese in locazione;	ad acquistare o a vendere.

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*) :

☐ di sua proprietà;	☐ prese in comodato;	☐ prese in locazione;
- e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

(*) Dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprenda cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A)

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.
Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, dell'art. 1 del D.M. 13.4.79 e della Legge 132/1987

**A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG. 3.500**

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____,
dichiara che le seguenti cose sono (*):

☐ di sua proprietà;	☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;
☐ da esso prodotte o vendute;	☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere;
☐ prese in comodato;	
☐ prese in locazione;	

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

**B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG. 3.500**

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____,

dichiara che le seguenti cose sono (*):

- ☐ di sua proprietà; ☐ prese in comodato; ☐ prese in locazione;

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

(*) Dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprenda 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 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	Specchio retrovisore DX (B. P. 10)	5566	675	

Capo Tecnico/Capo Operaio

(o colui che ritira)

Il Distributore/di Magazzino

(o colui che consegna)

Data

14/05/22

Data

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data

N. REGISTRAZIONE



AREA TECNICA - GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 675

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE

Protocollo e data:

27/06/22

COMMESSA Nr.

130028

CAV. 145/22

ANDRICKO

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commissa	Tipo Originale Copia	Data documento	N° prot.	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	VV	C	13/05	97853	V
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	VV	O	13/05	OFF38	V
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	VV	C	09/05	-	V
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	VV	C	09/05	9908/22	V
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	VV	C	09/05	9949/22	V
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	VV	O	14/05	83	V
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	VV	O	14/05	86	V
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	VV	O	23/05	-	V
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:	VV	O	13/05	8489/22	V
Controllo eseguito da:  Data: 06/06 Note:					

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 266	Data fattura: 17/5/22	Importo: € 270,00

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data: 26/7/22

"VERBALE DI COLLAUDO"
(Punto "VI" della procedura)

(BUS 675 – PROVA FRENOMETRO E REVISIONE MCTC)

Il giorno 23/5/22, alle ore 11:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta ANDRIULO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 7949/22 del 09/05/2022.

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 PORZIO IN DATA 14/5/22, 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

.....

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	
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

..... *[Firma]*

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18



Spett.le

ANDRIULO MECCANICA S.r.l.

Via Santa Cesarea N. 9

Francavilla Fontana (BR)

Fax n. 0831 813578

Lavoro n. 145/2022 del 09.05.2022

OGGETTO: BUS AZ. 675 - Ordine di esecuzione dei lavori per PROVA FRENOMETRO E REVISIONE MCTC

CIG - Z3A3652C81

Visto che:

- a. In data 09/05/2022 è stato richiesto un preventivo inerente i lavori in oggetto, a seguito dell'invio del bus in oggetto con d.d.t. n. 279 del 06/05/2022;
- b. il preventivo specifico relativo al caso in esame, pervenuto in data 09/05/2022, PROT. 7908/2022 indica il costo totale dell'intervento in € 270,00 + IVA;

Tanto premesso, si emette l'ordine di esecuzione dei lavori alle seguenti condizioni:

1. **costo dell'intervento: € 270,00 + 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 Amat a Vs carico;**
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;**
7. **Condizioni di pagamento: 60 gg DFFM**
8. **Formato trasmissione fattura elettronica : FPR12 (Fattura tra privati)**
9. **Codice destinatario: 5WKJP7T.**

Rif.: Ing. Marianna Ettorre

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Cavallo

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.

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 8
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 018 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO 9002
VISION 2000

PREVENTIVO DI SPESA
22/0306

DEL
09.05.2022

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
N.AZ. EH888FT
675

QUANTITA'	DESCRIZIONE	SC%	ALIQ
*	Lavorazioni Lavoro di precollaudo su banco prova freni per verifica efficienza frenante 1°-2° asse: Serraggio alcune raccorderie su tubazioni pneumatiche per eliminazione microperdite:taratura pressione aria e livellamento sospensioni: ore lavorative 4 x 25,00		100,00
*	Revisione annuale mctc		125,00
*	VERSAMENTO MCTC (anticipazione esclusa dalla base imponibile art.15 n.3 DPR 633/1972)		45,00
IMPONIBILE		ALIQ.	IMPOSTA
225,00		22%	49,50
45,00		es.iva art.15	
TOTALE IMPONIBILE		TOTALE IMPONIBILE IN EURO	
		270,00	
TOTALE IMPOSTA		TOTALE IMPOSTA IN EURO	
		49,50	
TOTALE DOCUMENTO		TOTALE DOCUMENTO IN EURO	
		319,50	
FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA		PAGAMENTO	
		In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista *	

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI





Taranto 13/05/2022

c.a. Direttore Tecnico e d'Esercizio
Ing. M. Piazza
Direttore Generale f.f.
Dott. P. Carallo

OGGETTO: DEROGA n. 581 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. 675 (2003)

Premesso che:

- è stato autorizzato l'affidamento della lavorazione inerente LA PROVA FRENOMETRO E LA REVISIONE MCTC al fornitore ANDRIULO;

considerato che:

Il fornitore in Officina ha appurato la necessità di sostituire i seguenti ricambi:

- N. 1 SPECCHIO RETROVISORE DX

I ricambi sono già presenti a magazzino, per cui è possibile prelevarli riducendo le scorte,

si chiede autorizzazione alla Direzione Generale all'invio, in deroga alla circolare in oggetto, dei suddetti componenti c/o ANDRIULO per il relativo tempestivo montaggio.

Il Capo Unità Manutenzioni

Ing. Marianna Ettore

AMAT S.p.a.
IL DIRETTORE TECNICO E D'ESERCIZIO
(Ing. Mauro Piazza)



Taranto 13/05/2022

c.a. Direttore Tecnico e d'Esercizio
Ing. M. Piazza
Direttore Generale f.f.
Dott. P. Carallo

OGGETTO: DEROGA n. 581 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. 675 (2003)

Premesso che:

- è stato autorizzato l'affidamento della lavorazione inerente LA PROVA FRENOMETRO E LA REVISIONE MCTC al fornitore ANDRIULO;

considerato che:

Il fornitore in Officina ha appurato la necessità di sostituire i seguenti ricambi:

- N. 1 SPECCHIO RETROVISORE DX

i ricambi sono già presenti a magazzino, per cui è possibile prelevarli riducendo le scorte,

si chiede autorizzazione alla Direzione Generale all'invio, in deroga alla circolare in oggetto, dei suddetti componenti c/o ANDRIULO per il relativo tempestivo montaggio.

Il Capo Unità Manutenzioni

Ing. Marianna Ettore

AMAT S.p.a.
IL DIRETTORE TECNICO E D'ESERCIZIO
(Ing. Mauro Piazza)

Oggetto: Richiesta specchio bus 675
Mittente: Beppe And <andbeppe@gmail.com>
Data: 13/05/2022, 17:34
A: unitamanutenzioni@amat.ta.it
CC: unitaofficina@amat.ta.it

Buonasera si richiede specchio retrovisore DX del bus n.az675 per la revisione

AmAt



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **13/05/2022**
Numero problema **97.853**
Numero commessa **130028**

Data registrazione:

13/05/2022 15.35.17

Autobus **0675**

Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEP**

inserita da: **MARTELOTTO ORAZIO**

AVARIA **DITTA ANDRIULO**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

ANDRIULO

Collaudo ditta
esterna:

ESEGUI CAUSALE DI SOSTITUZIONE SPACCHETTO RETRINUSO
DE AK COMPLETO E RIFINISCE PERIODICA M.C.T.C.
DALLA DITTA ANDRIULO

Data e ora
restituzione esercizio:

14/05/22

h12h

Firma Operatore

[Signature]

Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO

Mittente: Marianna Ettore <unitamanutenzioni@amat.ta.it>

Data: 09/05/2022, 09:32

A: "andriulo.meccanica@libero.it" <andriulo.meccanica@libero.it>, andriulo.giu@gmail.com, andri.giu@virgilio.it

OGGETTO: bus n. 675 - 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 consegnato con D.D.T. n. 279 del 06.05.2022

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.

--

ME

AMAT



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **06/05/2022**
Numero problema **97.622**
Numero commessa **131813**

Data registrazione:

06/05/2022 13.59.38

Autobus **0675**

Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEP**

Inserita da: **INCARDONA SEBASTIANO**

AVARIA

DITTA ANDRIULO PER PROVA FRENOMETRO

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

Andriulo 6/5/22

Collaudo ditta
esterna:

*esefuto persone percolate
esito positivo*

Data e ora
restituzione esercizio:

6/5/22

Firma Operatore



Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi - GIORNO 27/04/2022 (FASE 1- lett. B della procedura)							
a	b	c	d	e	f	g	h
	N° BUS DISPONIBILI ALLE ORE 11:00	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:
	130	2	1	133	110	+ 23	
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	481	REVISIONE MCTC	2002	EUROMECCANICA	€ 200,00		
2	506	REVISIONE MCTC	2005	BUCCOLIERO	€ 200,00		
3	517	REVISIONE MCTC	2005	BUCCOLIERO	€ 200,00		
4	558	REVISIONE MCTC	2007	EUROMECCANICA	€ 200,00		
5	575	REVISIONE MCTC	2007	BUCCOLIERO	€ 200,00		
6	655	REVISIONE MCTC	2015	ANDRIULO	€ 200,00		
7	660	REVISIONE MCTC	2015	PICHIERRI	€ 200,00		
8	675	REVISIONE MCTC	2003	ANDRIULO	€ 200,00		
9	676	REVISIONE MCTC	2006	EUROMECCANICA	€ 200,00		
10	706	REVISIONE MCTC	2018	D'ELIA	€ 200,00		
11	707	REVISIONE MCTC	2018	D'ELIA	€ 200,00		
12	708	REVISIONE MCTC	2018	D'ELIA	€ 200,00		
13	709	REVISIONE MCTC	2018	PICHIERRI	€ 200,00		
14	710	REVISIONE MCTC	2018	PICHIERRI	€ 200,00		
15	711	REVISIONE MCTC	2018	JOLLY	€ 200,00		
16	712	REVISIONE MCTC	2018	JOLLY	€ 200,00		
17	713	REVISIONE MCTC	2018	JOLLY	€ 200,00		
18	716	REVISIONE MCTC	2019	CASCARANO	€ 200,00		
19	717	REVISIONE MCTC	2019	CASCARANO	€ 200,00		
20	718	REVISIONE MCTC	2019	CASCARANO	€ 200,00		
IL CAPO UNITÀ							

FATTURAELETTRONICA

Id SDI: 7286875625 Data SDI: 18/05/2022 16:15

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Andriulo Meccanica srl Via Santa Cesarea 72021 - Francavilla Fontana - BR - IT P.IVA: IT01652970748 Cod. Fiscale: 01652970748 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	269	2022-05-18	EUR 646,60

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Autobus Urbano targato EG402CH n.az. 562				22 %
Lavorazioni	-		530,00	530,00	22 %
	Lavoro di stacco e riattacco coperchio modulo a/c posto su tetto autobus per verifica organi impianto con pulizia connessioni elettriche e condensatore: Evacuazione completa gas refrigerante nell'impianto con raccolta in apposite bombole per generare il vuoto: Immissione nell'impianto della miscela A/I per verifica eventuali perdite dalle tubazioni: Smontaggio pannello interno comandi A/C per verifica stato delle connessioni elettriche e tubazioni di uscita A/C: Reimmissione del gas refrigerante evacuato con eventuale aggiunta;				22 %
	LAVORO N. 155/2022 DEL 12.05.2022 Protocollo in uscita 008226/2022 del 13.05.2022 CIG - ZA73663532				22 %

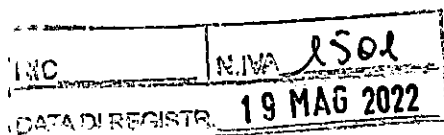
Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti	22 %	530,00	116,60

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
	Bonifico	2022-07-31	EUR 530,00	UNICREDIT BANCA	IT44S0200879191000010776977

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: DG8R8

Versione Style 2.9.0



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 7286875625 Data SDI: 18/05/2022 16:15

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Andriulo Meccanica srl Via Santa Cesarea 72021 - Francavilla Fontana - BR - IT P.IVA: IT01652970748 Cod. Fiscale: 01652970748 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	269	2022-05-18	EUR 646,60

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Autobus Urbano targato EG402CH n.az. 562				22 %
Lavorazioni	-		530,00	530,00	22 %
	Lavoro di stacco e riattacco coperchio modulo a/c posto su tetto autobus per verifica organi impianto con pulizia connessioni elettriche e condensatore; Evacuazione completa gas refrigerante nell'impianto con raccolta in apposite bombole per generare il vuoto; Immissione nell'impianto della miscela A/I per verifica eventuali perdite dalle tubazioni; Smontaggio pannello interno comandi A/C per verifica stato delle connessioni elettriche e tubazioni di uscita A/C; Reimmissione del gas refrigerante evacuato con eventuale aggiunta;				22 %
	LAVORO N. 155/2022 DEL 12.05.2022 Protocollo in uscita 008226/2022 del 13.05.2022 CIG - ZA73663532				22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti	22 %	530,00	116,60

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					

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

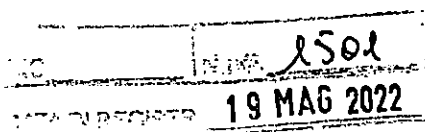
DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
-	Bonifico	2022-07-31	EUR 530,00	UNICREDIT BANCA	IT44S0200879191000010776977

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: DG8R8

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

15 MAG 2022

24-02-22

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

30-08-2022

Comet

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 99 DFFM

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

26/7/22

JES

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

26/7/22

JES

NOTE:

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 655 del 21.12.1996

N.

80

del

B572

ALFANTILLO MECCANICA SRL

Sede Legale: Via Santa Cesarea n. 9

Sito: Via dell'Industria 21
72021 Francavilla Fontana (Br)

P.IVA: 01652970748

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio e Residenza, Partita IVA

ALFA spa

Viale C. Battisti 657

LUOGO DI DESTINAZIONE

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

Autobus Riparato

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO (€)

di (uno) Autobus 20 BDDuo 18562

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A vista

N. COLLI

PESO KG

PORTO

€ TOTALE

VETTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firma

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente

~~cessionario~~

09.10.130572

FIRMA DEL CEDENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSARIO

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge 132/1967
e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*):

☐ di sua proprietà;	☐ da esso elaborata, trasformata, riparata o simil.
☐ da esso prodotta o venduta;	☐ tenuta in deposito in relazione al contratto
☐ prese in comodato;	di deposito o ad un contratto di mandato
☐ prese in locazione;	od acquistare o a vendere.

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante) _____

B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*):

☐ di sua proprietà;	☐ prese in comodato;	☐ prese in locazione;

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante) _____

(*) Dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprenda cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunto 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. 292 del 11.05.2027

☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

DITA: Audio

ZONA / ~~hass~~ temperament

BENNIS.

113. 1 DE 1

☐ in conto

☐ a saldo

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €	
A. U.S.A.					
VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME	
Consegna o inizio trasporto a mezzo ~~cedente~~ cessionario.		DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE	
		14/05/22	10.25		
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).



AREA TECNICA - GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 562

SEZIONE 1

CPV. 155/22 - ANDRILLO

ANALISI PRELIMINARE

Protocollo e data

20/06/22

COMMESSA Nr.

131844

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	N. Prot.	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	✓	✓ c	11/5	97767	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓	✓ o	11/05	992	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	✓	✓ c	16/04	-	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	✓ c	19/02	6707/22	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	✓	✓ o	13/5	8226/22	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓	✓ o	13/5	80	✓
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	✓	✓ o	19/5	-	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma	Data <u>06/06</u>	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>269</u>	Data fattura: <u>18/5/22</u>	Importo: € <u>539,00</u>

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data <u>26/7/22</u>

"VERBALE DI COLLAUDO"
(Punto "VI" della procedura)

(BUS 562 – MANUTENZIONE IMPIANTO A/C)

Il giorno 19/5/22, alle ore 10:30, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta ANDRIULO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 8226/22 del 13/05/2022.

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 16/5/22, 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

.....
.....

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

(TUTTI QUELLI PREVISTI NELL'ORDINE EMESSO, DI IMPORTO PARI O SUPERIORE A 100,00 €)

La tabella sottostante, precompilata a cura dell'Area tecnica per quanto attiene alle colonne a), b), c) e d), riporta tutti i ricambi, di importo pari o superiore a 100,00 €, dei quali l'Ordine di esecuzione dei lavori ne prevede la sostituzione. Gli esiti della verifica inerente la consegna dei ricambi sostituiti sono riportati nella colonna e):

a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

-) 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

ANDRIULO MECCANICA S.r.l.

Via Santa Cesarea N. 9

Francavilla Fontana (BR)

Fax n. 0831 813578

Lavoro n. 155/2022 del 12.05.2022

OGGETTO: BUS AZ. 562 - Ordine di esecuzione dei lavori per MANUTENZIONE IMPIANTO A.C.

CIG ZA73663532

Visto che:

- a. In data 16/04/2022 è stato richiesto un preventivo di massima inerente i lavori in oggetto, al quale ha fatto seguito il preventivo assunto a protocollo con n. 6707/2022 del 20/04/2022;
- b. In data 20/04/2022 la Direzione Tecnica ha autorizzato lo svolgimento dei controlli e dei ripristini mediante il modulo di "Analisi preliminare bus in avaria";
- c. In data 11/05/2022 è stato inviato il bus in oggetto con d.d.t. n. 292;
- d. il preventivo specifico relativo al caso in esame, pervenuto in data 12/05/2022, indica il costo totale dell'intervento in € 530,00 + IVA;

Tanto premesso, si emette l'ordine di esecuzione dei lavori alle seguenti condizioni:

1. **costo dell'intervento: € 530,00 + 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 Amat a Vs carico;
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo"** presso la sede AMAT: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale **esito negativo del predetto verbale** non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM
8. **Formato trasmissione fattura elettronica : FPR12 (Fattura tra privati)**
9. **Codice destinatario:** 5WKJP7T.

Rif.: Ing. Marianna Ettore

Direzione Tecnica: Ing. Mario 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.



Spett.le

ANDRIULO MECCANICA S.r.l.

Via Santa Cesarea N. 9

Francavilla Fontana (BR)

Fax n. 0831 813578

Lavoro n. 155/2022 del 12.05.2022

OGGETTO: BUS AZ. 562 - Ordine di esecuzione dei lavori per MANUTENZIONE IMPIANTO A.C.

CIG ZA73663532

Visto che:

- a. In data 16/04/2022 è stato richiesto un preventivo di massima inerente i lavori in oggetto, al quale ha fatto seguito il preventivo assunto a protocollo con n. 6707/2022 del 20/04/2022;
- b. In data 20/04/2022 la Direzione Tecnica ha autorizzato lo svolgimento dei controlli e dei ripristini mediante il modulo di "Analisi preliminare bus in avaria";
- c. In data 11/05/2022 è stato inviato il bus in oggetto con d.d.t. n. 292;
- d. il preventivo specifico relativo al caso in esame, pervenuto in data 12/05/2022, indica il costo totale dell'intervento in € 530,00 + IVA;

Tanto premesso, si emette l'ordine di esecuzione dei lavori alle seguenti condizioni:

1. **costo dell'intervento: € 530,00 + 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 Amat a Vs carico;
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT:** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale **esito negativo del predetto verbale** non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM
8. **Formato trasmissione fattura elettronica :** FPR12 (Fattura tra privati)
9. **Codice destinatario:** 5WKJP7T.

Rif.: Ing. Marianna Ettorre

Direzione Tecnica: Ing. Massimo Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO-9002
VISION 2000

PREVENTIVO DI SPESA
22/0302

DEL
12.05.2022

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
EG402CH
AZ 562

QUANTITA'	DESCRIZIONE	PREZZO U.	SC%	PREZZO T.	ALIQ.
	<u>Preventivo di spesa per lavori di manutenzione impianto aria condizionata su vs/autobus.</u>				
*	Lavoro di stacco e riattacco coperchio modulo a/c posto su tetto autobus per verifica organi impianto con pulizia connessioni elettriche e condensatore: Evacuazione completa gas refrigerante nell'impianto con raccolta in apposite bombole per generare il vuoto: Immissione nell'impianto della miscela A/I per verifica eventuali perdite dalle tubazioni: Smontaggio pannello interno comandi A/C per verifica stato delle connessioni elettriche e tubazioni di uscita a/c: Reimmissione del gas refrigerante evacuato con eventuale aggiunta			530,00	

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
530,00	22%	116,60		530,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				116,60
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				646,60

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.

Daily Center

assistenza **IVECO**

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI





**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **11/05/2022**
Numero problema **97.767**
Numero commessa **131946**

Data registrazione:
11/05/2022 10.14.57

Autobus **0562**
Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEP**

Inserita da: **INCARDONA SEBASTIANO**

AVARIA **CONTROLLO ARIA CONDIZIONATA**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito: _____

Invio ditta esterna: _____

Collaudo ditta esterna: Cont. fornito A/c (BUSTRO ARSIZIO IN
DEPOSITO DATI NON
RECUPERO ESEGUITO

Data e ora restituzione esercizio: 16/5/22 COMUNO DA VERIFICARE
DOCUMENTAZIONE

Firma Operatore



"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" – GIORNO 20/04/2022 (FASE 1- lett. B della procedura)

a	b	c	d	e	f	g	h
	N° BUS DISPONIBILI ALLE ORE 11:00	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:
	138	2	1	141	110	+ 31	
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	481	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2002	ANDRIULO	€ 530,00		
2	524	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
3	525	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
4	529	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
5	531	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
6	533	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
7	534	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
8	535	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
9	536	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
10	537	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
11	538	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
12	540	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
13	545	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
14	546	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
15	552	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
16	553	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
17	554	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
18	556	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2007	ANDRIULO	€ 530,00		
19	557	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2007	ANDRIULO	€ 530,00		
20	558	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2007	ANDRIULO	€ 530,00		
21	559	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2007	ANDRIULO	€ 530,00		
22	560	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2007	ANDRIULO	€ 530,00		
23	561	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2007	ANDRIULO	€ 530,00		
24	562	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2007	ANDRIULO	€ 530,00		
25	563	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2007	ANDRIULO	€ 530,00		
IL CAPO UNITÀ							

Oggetto: Richiesta preventivo controllo e manutenzione a.c.

Mittente: unitamanutenzioni <unitamanutenzioni@amat.ta.it>

Data: 16/04/2022, 08:32

A: <andriulo.meccanica@libero.it>

CC: unitaofficina <unitaofficina@amat.ta.it>, <unitamanutenzioni@amat.ta.it>

Con la presente si richiede di presentare entro il 20 aprile 2022 un preventivo di spesa per il controllo e la manutenzione periodica degli impianti di aria condizionata dei bus cityclass con modulo Modula sopra la postazione autista.

Tanto per valutare se affidare all'esterno queste manutenzioni.

Distinti saluti

Inviato dal mio Galaxy

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819838 - Fax 0831.813578

P. IVA 018 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN ISO 9002
VISION 2000

PREVENTIVO DI SPESA
22/0247

DEL
19.04.2022

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	SC	ALIO
	Preventivo di spesa per lavori di manutenzione impianto aria condizionata su vs/autobus.		
*	Lavoro di stacco e riattacco coperchio modulo a/c posto su tetto autobus per verifica organi impianto con pulizia connessioni elettriche e condensatore: Evacuazione completa gas refrigerante nell'impianto con raccolta in apposite bombole per generare il vuoto: Immissione nell'impianto della miscela A/I per verifica eventuali perdite dalle tubazioni: Smontaggio pannello interno comandi A/C per verifica stato delle connessioni elettriche e tubazioni di uscita a/c: Reimmissione del gas refrigerante evacuato con eventuale aggiunta		530,00

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
530,00	22%	116,60		530,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				116,60
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				646,60

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



FATTURAELETTRONICA

Id SDI: 7286793138 Data SDI: 18/05/2022 16:02

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Andriulo Meccanica srl Via Santa Cesarea 72021 - Francavilla Fontana - BR - IT P.IVA: IT01652970748 Cod. Fiscale: 01652970748 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	267	2022-05-18	EUR 11.730,12

Dati ordine acquisto

Dati DDT

070174

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	Autobus Urbano targato DP907GP n.az. 565						22 %
499057312	kits gruppo canne e pistoni	nr.	6	494,93	-30 %	2.078,71	22 %
04901179	bronzina biella	nr.	6	42,05	-30 %	176,61	22 %
02931532	bronzina banco	nr.	7	41,00	-30 %	200,90	22 %
02929438	kits anelli rasamento	nr.	1	50,52	-30 %	35,36	22 %
02931818	kits guarnizioni motore	nr.	1	894,35	-30 %	626,05	22 %
04904806	albero motore	nr.	1	4.666,00	-30 %	3.266,20	22 %
04905476	coperchio ant. pompa olio	nr.	1	888,72	-30 %	622,10	22 %
22316	valvola aspirazione	nr.	12	22,00	-30 %	184,80	22 %
22317	valvola scarico	nr.	12	38,00	-30 %	319,20	22 %
Urania1040	olio motore	lt.	18	4,80		86,40	22 %
Parafllu11	liquido radiatore	lt.	10	4,50		45,00	22 %

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
10PK1690	cinghia di comando	nr.	1	88,27	-30 %	61,79	22 %
10PK1768	cinghia di comando	nr.	1	51,02	-30 %	35,71	22 %
C301500	filtro aria	nr.	1	126,17	-30 %	88,32	22 %
UF21001	filtro olio	nr.	1	25,85	-30 %	18,10	22 %
UX00120	filtro gasolio	nr.	1	28,00	-30 %	19,60	22 %
Lavorazioni	-			1.750,00		1.750,00	22 %
	Lavoro totale, stacco e riattacco complessivo motore, cambio di velocità ed organi ad esso collegati: posa su cavalletto: scomposizione totale organi interni, lavaggio in vasca di tutti i componenti per verifica stato di usura: revisione generale complessivo motore inclusi tutti i lavori di rettifica: ricomposizione del complessivo motore:						22 %
	LAVORO N. 95/2022 DEL 05.04.2022 Protocollo in uscita 0005910/2022 del 06.04.2022 CIG - ZD235E290E						22 %

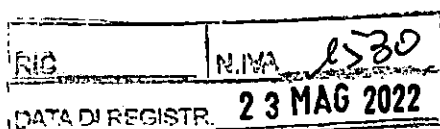
Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti	22 %	9.614,85	2.115,27

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2022-07-31	EUR 9.614,85	UNICREDIT BANCA	IT44S0200879191000010776977

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: DG8R6

Versione Style 2.9.0

02.02.0001 OK



020224.0004 OK

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:7286793138 Data SDI: 18/05/2022 16:02

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Andriulo Meccanica srl Via Santa Cesarea 72021 - Francavilla Fontana - BR - IT P.IVA: IT01652970748 Cod. Fiscale: 01652970748 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	267	2022-05-18	EUR 11.730,12

Dati ordine acquisto

Dati DDT

070174

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	Autobus Urbano targato DP907GP n.az. 565						22 %
499057312	kits gruppo canne e pistoni	nr.	6	494,93	-30 %	2.078,71	22 %
04901179	bronzina biella	nr.	6	42,05	-30 %	176,61	22 %
02931532	bronzina banco	nr.	7	41,00	-30 %	200,90	22 %
02929438	kits anelli rasamento	nr.	1	50,52	-30 %	35,36	22 %
02931818	kits guarnizioni motore	nr.	1	894,35	-30 %	626,05	22 %
04904806	albero motore	nr.	1	4.666,00	-30 %	3.266,20	22 %
04905476	coperchio ant. pompa olio	nr.	1	888,72	-30 %	622,10	22 %
22316	valvola aspirazione	nr.	12	22,00	-30 %	184,80	22 %
22317	valvola scarico	nr.	12	38,00	-30 %	319,20	22 %
Urania1040	olio motore	lt.	18	4,80		86,40	22 %
Parafu11	liquido radiatore	lt.	10	4,50		45,00	22 %

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

UNITA' AA.GG. E PP.RR.
 verifica conferimento incarico

Conferimento del Prot.

IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale*

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
10PK1690	cinghia di comando	nr.	1	88,27	-30 %	61,79	22 %
10PK1768	cinghia di comando	nr.	1	51,02	-30 %	35,71	22 %
C301500	filtro aria	nr.	1	126,17	-30 %	88,32	22 %
UF21001	filtro olio	nr.	1	25,85	-30 %	18,10	22 %
UX00120	filtro gasolio	nr.	1	28,00	-30 %	19,60	22 %
Lavorazioni	-			1.750,00		1.750,00	22 %
	Lavoro totale, stacco e riattacco complessivo motore, cambio di velocità ed organi ad esso collegati: posa su cavalletto: scomposizione totale organi interni, lavaggio in vasca di tutti i componenti per verifica stato di usura: revisione generale complessivo motore inclusi tutti i lavori di rettifica: ricomposizione del complessivo motore:						22 %
	LAVORO N. 95/2022 DEL 05.04.2022 Protocollo in uscita 0005910/2022 del 06.04.2022 CIG - ZD235E290E						22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti	22 %	9.614,85	2.115,27

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2022-07-31	EUR 9.614,85	UNICREDIT BANCA	IT44S0200879191000010776977

Dati Trasmittente: ITD1641790702 - Progressivo Invio: DG8R6

Versione Style 2.9.0

02.02.0001 OK

RIC N. 1530
DATA DI REGISTRAZIONE 23 MAG 2022

020174.0004 OK

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

22/11/2022 24/9/22

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

30-08-2021

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

60 GG DFFM

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

26/7/22

86

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

26/7/22

86

NOTE:



AREA TECNICA - GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ. 365

SEZIONE 1

LAV. 95/22 ANDRIULO

ANALISI PRELIMINARE

Protocollo e data

09/03/22

COMMESSA Nr.

130293

DOCUMENTAZIONE	Presente in commessa	Tipo		Data documento	N. Pr.	Allegato Copia gialla
		Originale	Copia			
1. Bolla di avaria officina	✓	✓	C	10/03	96056	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓	✓	O	10/03	160	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	✓	✓	C	10/03	-	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	✓	C	04/04	5783/22	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	✓	✓	O	06/04	5910/22	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓	✓	O	18/05	88	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	✓	✓	O	18/05	87	✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	✓	✓	O	19/05	-	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)						
10. Altri documenti: DEKADA RICAMBI	✓	✓	O	29/04	1364/22	✓
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:			
		06/06				

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 967	Data fattura: 18/5/22	Importo: € 9.614,85

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		26/7/22

"VERBALE DI COLLAUDO"
(Punto "VI" della procedura)

(BUS 565 – REVISIONE MOTORE) RM 529.238

Il giorno 19/5/22, alle ore 12:40, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta ANDRIULO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 5910/22 del 06/04/2022.

Sono presenti:

- per AMAT: Marianna Efforre, in possesso del profilo professionale di "Capo Unità tecnico Organizzativa" par. 230(min. 170).

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE, COME RILEVATO DALL'OPERATORE BZZI IN DATA 18/5/21, QUANDO HA EFFETTUATO IL COLLAUDO PER RIAMMETTERE IL BUS IN ESERCIZIO .

-) Eventuali osservazioni:

.....
.....
.....
.....

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.1):
(barrare il caso che ricorre)

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

(TUTTI QUELLI PREVISTI NELL'ORDINE EMESSO, DI IMPORTO PARI O SUPERIORE A 100,00 €)

La tabella sottostante, precompilata a cura dell'Area tecnica per quanto attiene alle colonne a), b), c) e d), riporta tutti i ricambi, di importo pari o superiore a 100,00 €, dei quali l'Ordine di esecuzione dei lavori ne prevede la sostituzione. Gli esiti della verifica inerente la consegna dei ricambi sostituiti sono riportati nella colonna e):

a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo €	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	CANNE E PISTONI	6	2.078,76	X	
2	GUARNIZIONI MOTORI	1	626,05	X	
3	ALBERO MOTORE	1	3.266,20	X	
4	COPERTINO POMPA OLIO	1	622,11	X	
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

[Firma]

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18



Spett.le

ANDRIULO MECCANICA S.r.l.

Via Santa Cesarea N. 9

Francavilla Fontana (BR)

Fax n. 0831 813578

Lavoro n. 95/2022 del 05.04.2022

**OGGETTO: BUS AZ.565 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE MOTORE
CIGZD235E290E**

Visto che:

- In data 10/03/2022 è stato richiesto preventivo lavori, a seguito dell'invio del bus con d.d.t. n.160 del 10/03/2022;
 - il preventivo, pervenuto in data 04/04/2022, assunto al prot. con n. 5783/22 del 04/04/2022, indica il costo totale dell'intervento in **€ 9.614,85 + IVA;**
 - con delibera del consiglio di amministrazione del 08/02/2022 sono stati autorizzati i lavori come in oggetto;
- Tanto premesso, si emette **l'ordine di esecuzione dei lavori** alle seguenti condizioni:

- costo dell'intervento: € 9.614,85 + IVA;**
- tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 10 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
- 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;
- garanzia sull'intervento:** 1 anno;
- consegna autobus:** consegna c/o Amat a Vs carico;
- 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;
- Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM
- Formato trasmissione fattura elettronica :** FPR12 (Fattura tra privati)
- Codice destinatario:** 5WKJP7T.

Rif.: Ing. Marianna Ettore

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Direzione Generale f.f.: Dott. Pietro Carallo

Il presidente del CDA
Avv. Giorgio Gira

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO-9002
VISION 2000

PREVENTIVO DI SPESA
22/0198
pagina n. 1

DEL
04.04.2022

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO	
TIPO Autobus Urbano	TARGA DP907GP N.AZ. 565

QUANTITA'	DESCRIZIONE	SC%	ALIQ
Ricambi in sostituzione:			
6	kits gruppo canne e pistoni	49905731	494,93 30% 2.078,76 °
6	bronzina biella	04901179	42,05 30% 176,64
7	bronzina banco	02931532	41,00 30% 200,90
1	kits anelli rasamento	02929438	50,52 30% 35,37
1	kits guarnizioni motore	02931818	894,35 30% 626,05 °
1	albero motore	04904806	4.666,00 30% 3.266,20 °
1	coperchio ant. pompa olio	04905476	888,72 30% 622,11 °
12	valvola aspirazione	22316	22,00 30% 184,80
12	valvola scarico	22317	38,00 30% 319,20
18	lit olio motore	Urania1040	4,80 0,0 86,40
10	lit liquido radiatore	Parafiu11	4,50 0,0 45,00
1	cinghia di comando	10PK1690	88,27 30% 61,79
1	cinghia di comando	10PK1768	51,02 30% 35,72
1	filtro aria	C301500	126,07 30% 88,25
1	filtro olio	UF21001	25,80 30% 18,06
1	filtro gasolio	UX00120	28,00 30% 19,60
Lavorazioni			
Lavoro totale, stacco e riattacco complessivo motore, cambio di velocità ed organi ad esso collegati: posa su cavalletto: scomposizione totale organi interni, lavaggio in vasca di tutti i componenti per verifica stato di usura: revisione generale comples-			
IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE
			TOTALE IMPONIBILE IN EURO
			TOTALE IMPOSTA
			TOTALE IMPOSTA IN EURO
			TOTALE DOCUMENTO
			TOTALE DOCUMENTO IN EURO
			segue....
FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.	

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.818836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 49

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO-9002
VISION 2000

PREVENTIVO DI SPESA
22/0198
pagina n. 2

DEL
04.04.2022

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA N.AZ.	DP907GP 565

QUANTITA'	DESCRIZIONE	SC%	ALIQ
	sivo motore inclusi tutti i lavori di rettifica; ricomposizione del complessivo motore:		
		1.750,00	
IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE
9.614,85	22%	2.115,26	TOTALE IMPONIBILE IN EURO 9.614,85
			TOTALE IMPOSTA
			TOTALE IMPOSTA IN EURO 2.115,26
			TOTALE DOCUMENTO
			TOTALE DOCUMENTO IN EURO 11.730,11
FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.	

Daily Center

assistenza **IVECO**

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO**Mittente:** unitaofficina <unitaofficina@amat.ta.it>**Data:** 10/03/2022, 11:34**A:** Marianna Ettore <unitamanutenzioni@amat.ta.it>, "unitatecnica@amat.ta.it" <unitatecnica@amat.ta.it>, "ufficiotecnico@amat.ta.it" <ufficiotecnico@amat.ta.it>, "andriulo.meccanica@libero.it" <andriulo.meccanica@libero.it>, andriulo.giu@gmail.com, andri.giu@virgilio.it**X-Mozilla-Status:** 0001**X-Mozilla-Status2:** 00800000**Content-Type:** multipart/alternative; boundary="-----AN28sUeSJ6L6zhpLS12i14GI"**ID-Messaggio:** <8753d2b9-85ff-5274-f706-a15e409fb61e@amat.ta.it>**Versione-MIME:** 1.0**Agente-Utente:** Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64; rv:91.0) Gecko/20100101 Thunderbird/91.6.1**Referenze:** <e822c67c-5ae2-0346-7564-ee5ae8ff9399@amat.ta.it> <f51270bf-6fcc-78a4-04a7-1575f066778f@amat.ta.it> <e3a63ee3-f66e-9e62-a8a6-25663ba4b784@amat.ta.it> <52c6f655-5f6d-e897-8e91-4e16917bce24@amat.ta.it> <c8649f78-f11d-bf5c-a8b2-a28ec078ec11@amat.ta.it>**In-Reply-To:** <c8649f78-f11d-bf5c-a8b2-a28ec078ec11@amat.ta.it>

- 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.

ME



Ing. Marianna Ettore
Capo Unità Tecnica

Via Cesare Battisti, 657 - Taranto

Cel. 3484916730

unitamanutenzioni@amat.ta.itwww.amat.ta.it**OGGETTO:** bus n. 565 - Richiesta di preventivo lavori

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo di spesa inerente AVARIA MOTORE, per il BUS consegnato con D.D.T. 160 del 10.03.2022

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.



Taranto 11/04/2022

c.a. Direttore Tecnico e d'Esercizio

Ing. M. Piazza

Direttore Generale f.f.

Dott. P. Carallo

OGGETTO: DEROGA n. 569 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. 565 (2009)

Premesso che:

- il bus è attualmente ricoverato presso il fornitore ANDRIULO che ha provveduto alle verifiche del caso;

considerato che:

Il fornitore in Officina ha appurato la necessità di sostituire i seguenti ricambi:

- 1 TURBINA; ✓
- 1 ALBERO A CAMMES; ✓
- 4 SUPPORTI MOTORE; ✓
- 12 BICCHIERI PUNTERIA; → NON FORNITI
- 1 PARAURTI POSTERIORE; → NON FORNITO
- *1 GRUPPO VENTOLE; ✓
- 1 FIANCHETTO LATERALE. → NON FORNITO

} Jee

i ricambi sono già presenti a magazzino, per cui è possibile prelevarli riducendo le scorte,

si chiede autorizzazione alla Direzione Generale all'invio, in deroga alla circolare in oggetto, dei suddetti componenti c/o ANDRIULO per il relativo tempestivo montaggio.

AMAT S.p.a.
IL DIRETTORE TECNICO E D'ESERCIZIO
(Ing. Mauro Piazza)

[Firma]

Il Capo Unità Manutenzioni

Ing. Marianna Ettore

[Firma]

* COSTITUITO DA VENTOLA + TELAIO : il Telaio e' stato per restituito
il 29/4/22; la ventola e' stata restituita e poi riprese movimenti.

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.



Taranto 11/04/2022

c.a. Direttore Tecnico e d'Esercizio
Ing. M. Piazza
Direttore Generale f.f.
Dott. P. Carallo

OGGETTO: DEROGA n. 569 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. 565 (2009)

Premesso che:

- il bus è attualmente ricoverato presso il fornitore ANDRIULO che ha provveduto alle verifiche del caso;

considerato che:

Il fornitore in Officina ha appurato la necessità di sostituire i seguenti ricambi:

- 1 TURBINA;
- 1 ALBERO A CAMMES;
- 4 SUPPORTI MOTORE;
- 12 BICCHIERI PUNTERIA;
- 1 PARAURTI POSTERIORE;
- 1 GRUPPO VENTOLE;
- 1 FIANCHETTO LATERALE.

i ricambi sono già presenti a magazzino, per cui è possibile prelevarli riducendo le scorte,

si chiede autorizzazione alla Direzione Generale all'invio, in deroga alla circolare in oggetto, dei suddetti componenti c/o ANDRIULO per il relativo tempestivo montaggio.

AMAT S.p.a.
IL DIRETTORE TECNICO E D'ESERCIZIO
(Ing. Mauro Piazza)

Il Capo Unità Manutenzioni

Ing. Marianna Ettore

Oggetto: richiesta ricambi bus az. 565

Mittente: andriulo.meccanica@libero.it

Data: 11/04/2022, 07:37

A: "unitamanutenzioni@amat.ta.it" <unitamanutenzioni@amat.ta.it>

CC: "unitaofficina@amat.ta.it" <unitaofficina@amat.ta.it>

Buongiorno si richiedono i seguenti ricambi per il ripristino dell'autobus in oggetto:

1 turbina

1 albero a cammes

4 supporto motore

12 bicchieri punteria

1 paraurti posteriori (consegnato amat)

1 gruppo ventole (consegnato amat)

1 fianchetto laterale (consegnato amat)

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 606 del 21.12.1996

N.

del

a mezzo:

☒ vettore☐ cedente☐ cessionario

LUOGO DI DESTINAZIONE

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL -

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO €

Autobus Riparato
01 (uno) Autobus ORB Duo n° 565

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

€ TOTALE

VETTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firma

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente

~~cessionario~~

FIRMA DEL CEDENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio

_____ , dichiara che le seguenti cose sono (*):

☐ di sua proprietà;	☐ da esso elaborato, trasformato, riparato o rifinito;
☐ da esso prodotto o venduto;	☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di locazione
☐ prese in comodato;	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

_____ , dichiara che le seguenti cose sono (*):

☐ di sua proprietà;	☐ prese in comodato;	☐ prese in locazione;

e costituiscono trasporto occasionale per la seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante) _____

(*) Dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprenda cose che ricorrono tra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

A.N.S. INTERNATIONAL SRL
Sede Legale: Via Santa Cecilia 30
St. Contabile: Viale dell'Industria 21
72021 Francavilla Fontana (Br)
P.IVA: 01652970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 456 del 21.12.1996

N. 87 del 180522

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

LUOGO DI DESTINAZIONE

AMAT SPE
Via C. Battisti 657

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

V.S. ORD. N.

DEL

in conto

saldo

Manubri fuoristrada VS/ Autobus n° 02565

QUANTITÀ	DESCRIZIONE BENI (nature e qualità)	IMPORTO
06 (sei)	Canna cilindrica	
06 (sei)	Pistone completo	
12 (dodici)	Valvole esp	
12 (dodici)	Valvole storico	
01 (una)	serie di valvole Moto	
01 (una)	albero a camme (VS Foritura)	
01 (una)	Valvola (VS/Foritura)	
01 (una)	Corporio pompante	
01 (una)	Filtro aria	
01 (una)	ventola (VS/Foritura)	
01 (una)	Chore motore	
	€ TOTALE	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

AL COLLI

PESO KG

PORTO

Autista

VETTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firma

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente

~~cessionario~~

1130180522

FIRMA DEL CONSEGNA/RE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 293/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge 132/1957 e D.D. 22/02/08 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*) :

☐ di sua proprietà;	☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;
☐ da esso prodotte o vendute;	☐ tenuta in deposito in relazione al contratto
☐ prese in comodato;	di deposito o ad un contratto di mandato
☐ prese in locazione;	ed acquistare o a vendere.

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante) _____

B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*) :

☐ di sua proprietà;	☐ prese in comodato;	☐ prese in locazione;
- e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante) _____

(*) Dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprenda cose che entrano tra 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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 160 del 19932022

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

DITTA: ANDRIUOLO
ZONA INDUSTRIALE FRENZUOLAT
BRINDISI

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del cessionario) E VARIAZIONI

IBER

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITA'	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	BUS AZ. N° 565 PER AUIA MOTORE BUS NON FORNITO A PIENO CARBURANTE	
	7	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI A JIXA	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 10/03/22	ORA 1900	FIRMA DEL CONDUCENTE M
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO*		FIRMA DEL CESSIONARIO M

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, dell'art. 1 del D.M. 13.4.79 e della Legge 132/1987

A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG. 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*):

☐ di sua proprietà;	☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;
☐ da esso prodotte o vendute;	☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o
☐ prese in comodato;	ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere;
☐ prese in locazione;	

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG. 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____,

dichiara che le seguenti cose sono (*):

- ☐ di sua proprietà; ☐ prese in comodato; ☐ prese in locazione;

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

(*) Dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

AMAT S.P.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto
Via C.Battisti 657 - Tel.099 73 56 111
74121 TARANTO
Partita IVA 00146330733

(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. OFF 08 del 29.03.2022

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

DATA ANDRIULO
F. FONTANA (BR)

1257

DE

☐ in conto
☐ a saldo[illegible]

A VISTA

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €**VETTORE:** Ditta, Domicilio o Residenza**DATA E ORA DEL RITIRO****FIRME**

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO:

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.
Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni
sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, dell'art. 1 del D.M. 13.4.79 e della Legge 132/1987

A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG. 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____,
dichiara che le seguenti cose sono (*):

☐ di sua proprietà;	☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;
☐ da esso prodotte o vendute;	☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o
☐ prese in comodato;	ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere;
☐ prese in locazione;	

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG. 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____,

dichiara che le seguenti cose sono (*):

- ☐ di sua proprietà; ☐ prese in comodato; ☐ prese in locazione;

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

(*) Dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

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).

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. 287 del 09052027

a mezzo:

 **vettore**

cedente

☒ cessionario

CESSIONARIO: Ditta Dipendenza Domicilio Residenza Partita IVA

CEDOLARIO: Data Dipendenza, Domicilio, Residenza, Partita IVA
 Ditta Adriatic
 FRANCAVILLA F.NA
 Z.I.

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del cessionario) E VARIAZIONI

DEM

CAUSAS DEL TRASPORTO

DEL TRASPORTO

Y.S. ORD. N.

DEL

in conto

☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO 

01 (CNO) VERIFICATION COMPLETE	BS 565

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

RIOR DEI BENI

N. COLI.1

PESO KG

PORTO

TOTALE €**VETTORE:** Ditta, Domicilio o Residenza**DATA E ORA DEL RITIRO**

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

DATA 0905221450

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

Buffini

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 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 tra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 606 del 21.12.1996

N. 68

del 04-05-22

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

LUOGO DI DESTINAZIONE

AMAT spa

Via G. B. Bellisti 65F

Tadoneo

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO (*)

di (uno) veicolo completo
cod 10332

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

€ TOTALE

Acquista

d

—

—

VETTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firma

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente

~~cessionario~~

2335040522

FIRMA DEL CEDENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO



DICHIARAZIONI
ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge 132/1987
e D.D. 22/02/05 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

**A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500**

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio

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
☐ prese in comodato;	di deposito o ad un contratto di mandato
☐ prese in locazione;	ed acquistare o a vendere

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante) _____

**B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500**

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*):

☐ di sua proprietà;	☐ prese in comodato;	☐ prese in locazione;
- e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante) _____

(*) Dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - La Dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprenda cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A)

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 656 del 21.12.1996

N.

64

del

29/04/22

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

LUOGO DI DESTINAZIONE

AMAT spa

Via C. Battisti 657

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DE

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO (*)

01 (uno) TELAIO VENTOLA 10335

- BUS 565 -

ASPETTO ESTERNO DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

€ TOTALE

VETTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firma

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente
cessionario

1.400 290482

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

DICHIARAZIONI
ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge 132/1987
e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

**A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500**

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*) :

☐ di sua proprietà;	☐ da esso elaborata, trasformato, riparata o simil.
☐ da esso prodotta o venduta;	☐ tenute in deposito in relazione al contratto
☐ prese in comodato;	di deposito o ad un contratto di mandato
☐ prese in locazione;	ad acquistare o a vendere

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

**B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500**

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*) :

☐ di sua proprietà;	☐ prese in comodato;	☐ prese in locazione;

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

(*) Dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprenda cose che rientrano tra 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).

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.

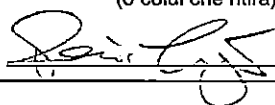
N.B. - dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

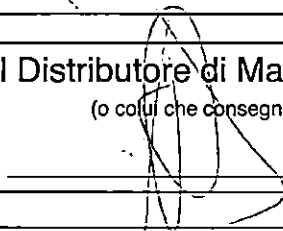
Quantità			Descrizione	Cod. Art. Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
KG	LT	N°				
		1	Tubo GASOLIO	6290	565	

Capo Tecnico/Capo Operaio
(o colui che ritira)

Il Distributore di Magazzino
(o colui che consegna)

Data





27/04/22

Data

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data

N. REGISTRAZIONE

Quantità			Descrizione	Cod. Art. Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
KG	LT	N°				
		1	ALBERO A CARRE	5331	565	
		1	Full Bin A	4341		

Capo Tecnico/Capo Operaio
(o colui che ritira)

Il Distributore di Magazzino
(o colui che consegna)

Data

13 / 4 / 77

Data

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data

N. REGISTRAZIONE

Quantità			Descrizione	Cod. Art. Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
KG	LT	N°				
			FELTIO	10335	565	
			PIENIOIA	10339		
			TASSELLO M.	21145		0
			MATERIALE x BITTA	GRUPPO VENIOIA		
			ANDRIUOLO			

Capo Tecnico/Capo Operaio

(o colui che ritira)

Il Distributore di Magazzino

(o colui che consegna)

Data

28 / 04 / 22

Data

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data

N. REGISTRAZIONE

KYMA

MOBILITÀ

AMAT SPA

BUONO APPROVVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N°

23489

/21

COMMESSA DI LAVORAZIONE N° 130293

AmAt
AZIENDA PER LA MOBILITÀ NELL'AREA DI TARANTO S.p.A.

Quantità			Descrizione	Cod. Art. Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
KG	LT	N°				
		1	TELAIO VERDELLA	10335	565	
			RICAMBIO RESTITUITO DA AUDRIVILLO			
			N° DDT 64 DEL 29/04/22			

Capo Tecnico/Capo Operaio

(o colui che ritira)

Il Distributore di Magazzino

(o colui che consegna)

Data

29 / 04 / 22

Data

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data

N. REGISTRAZIONE

2187

2 / 5 / 22

Quantità			Descrizione	Cod. Art. Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
KG	LT	N°				
		1	Ventole Polvere	10332	565	
			MATE DI ALCE NON CONFORME			

Capo Tecnico/Capo Operaio

(o colui che ritira)

Il Distributore di Magazzino

(o colui che consegna)

Data

5/5/22

Data

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data

N. REGISTRAZIONE



Taranto 27/04/2022

c.a. Direttore Tecnico e d'Esercizio

Ing. M. Piazza

Direttore Generale f.f.

Dott. P. Carallo

OGGETTO: DEROGA n. 573 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. 565 (2009)

Premesso che:

- Il bus è attualmente ricoverato presso il fornitore ANDRIULO che ha provveduto alle verifiche del caso;

considerato che:

Il fornitore in Officina ha appurato la necessità di sostituire i seguenti ricambi:

- 1 TUBO GASOLIO;

i ricambi sono già presenti a magazzino, per cui è possibile prelevarli riducendo le scorte,

si chiede autorizzazione alla Direzione Generale all'invio, in deroga alla circolare in oggetto, dei suddetti componenti c/o ANDRIULO per il relativo tempestivo montaggio.

Il Capo Unità Manutenzioni

Ing. Marianna Ettore

AMAT S.p.a.
IL DIRETTORE TECNICO E D'ESERCIZIO
(Ing. Mauro Piazza)



Taranto 27/04/2022

c.a. Direttore Tecnico e d'Esercizio
Ing. M. Piazza
Direttore Generale f.f.
Dott. P. Carallo

OGGETTO: DEROGA n. 573 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. 565 (2009)

Premesso che:

- il bus è attualmente ricoverato presso il fornitore ANDRIULO che ha provveduto alle verifiche del caso;

considerato che:

Il fornitore in Officina ha appurato la necessità di sostituire i seguenti ricambi:

- 1 TUBO GASOLIO;

i ricambi sono già presenti a magazzino, per cui è possibile prelevarli riducendo le scorte,

si chiede autorizzazione alla Direzione Generale all'invio, in deroga alla circolare in oggetto, dei suddetti componenti c/o ANDRIULO per il relativo tempestivo montaggio.

Il Capo Unità Manutenzioni

Ing. Marianna Ettore

AMAT S.p.a.
IL DIRETTORE TECNICO E D'ESERCIZIO
(Ing. Mauro Piazza)

Oggetto: richiesta ricambi bus az. 565

Mittente: andriulo.meccanica@libero.it

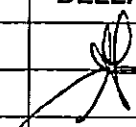
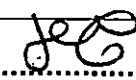
Data: 27/04/2022, 14:06

A: "unitamanutenzioni@amat.ta.it" <unitamanutenzioni@amat.ta.it>

si richiedono per l'autobus in oggetto i seguenti ricambi

1 tubazione gasolio

"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" – GIORNO 09/03/2022 – (FASE 1- lett. B della procedura)

a	b	c	d	e	f	g	h
	N° BUS DISPONIBILI ALLE ORE 07:00	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:
	125	3	1	129	110	+ 19	
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	649	RIPRISTINO PASSARUOTA	2003	CARETTA	€ 500,00		
2	565	AVARIA MOTORE	2009	ANDRIULO	€ 600,00		
3							
4							
5							
6							
7							
						IL CAPO UNITÀ 	

AmAt**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**Data **10/03/2022**
Numero problema **96.056**
Numero commessa **130283**Data registrazione:
10/03/2022 09.01.43Autobus **0565**
Autista **ETTORRE MARIANNA**Località avaria: **DEPOSITO**Inserita da: **SCALZI PREMIO****AVARIA** **DISPOSIZIONE DITTA ANDRIULO PER AVARIA MOTORE**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

ANDRIULOCollaudo ditta
esterna:eseguito collaudo motore, positivo
+ verifico presenza parti ed accessori
lov. commessa e forteData e ora
restituzione esercizio:18/5/22Firma Operatore


FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 7286853218 Data SDI: 18/05/2022 16:21

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Andriulo Meccanica srl Via Santa Cesarea 72021 - Francavilla Fontana - BR - IT P.IVA: IT01652970748 Cod. Fiscale: 01652970748 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	268	2022-05-18	EUR 646,60

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Autobus Urbano targato CX204XG n.az. 540				22 %
Lavorazioni	-		530,00	530,00	22 %
	Lavoro di stacco e riattacco coperchio modulo a/c posto su tetto autobus per verifica organi impianto con pulizia connessioni elettriche e condensatore; Evacuazione completa gas refrigerante nell'impianto con raccolta in apposite bombole per generare il vuoto; Immissione nell'impianto della miscela A/I per verifica eventuali perdite dalle tubazioni; Smontaggio pannello interno comandi A/C per verifica stato delle connessioni elettriche e tubazioni di uscita A/C; Reimmissione del gas refrigerante evacuato con eventuale aggiunta;				22 %
	LAVORO N. 125/2022 DEL 04.05.2022 Protocollo in uscita 0007759/2022 del 05.05.2022 CIG - Z843641C45				22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti	22 %	530,00	116,60

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
	Bonifico	2022-07-31	EUR 530,00	UNICREDIT BANCA	IT44S0200879191000010776977

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: DG8R7

Versione Style 2.9.0

RIC	N.IVA 1500
DATA DI REGISTRAZIONE 19 MAG 2022	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 7286853218 Data SDI: 18/05/2022 16:21

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Andriulo Meccanica srl Via Santa Cesarea 72021 - Francavilla Fontana - BR - IT P.IVA: IT01652970748 Cod. Fiscale: 01652970748 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	268	2022-05-18	EUR 646,60

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Autobus Urbano targato CX204XG n.az. 540				22 %
Lavorazioni	-		530,00	530,00	22 %
	Lavoro di stacco e riattacco coperchio modulo a/c posto su tetto autobus per verifica organi impianto con pulizia connessioni elettriche e condensatore: Evacuazione completa gas refrigerante nell'impianto con raccolta in apposite bombole per generare il vuoto: Immissione nell'impianto della miscela A/I per verifica eventuali perdite dalle tubazioni: Smontaggio pannello interno comandi A/C per verifica stato delle connessioni elettriche e tubazioni di uscita A/C: Reimmissione del gas refrigerante evacuato con eventuale aggiunta;				22 %
	LAVORO N. 125/2022 DEL 04.05.2022 Protocollo in uscita 0007759/2022 del 05.05.2022 CIG - ZB43641C45				22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti	22 %	530,00	116,60

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					

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

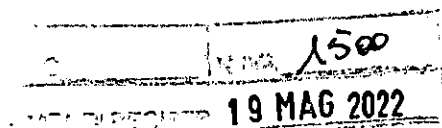
DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
	Bonifico	2022-07-31	EUR 530,00	UNICREDIT BANCA	IT44S0200879191000010776977

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: DG8R7

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

15 MAG 2022

24/05/22

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

30-08-2022

Camillo

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 DFFM

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

26/7/22

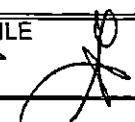
JG

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

26/7/22

JG



NOTE:

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto Spa
74121 TARANTO Via Cesare Battisti 657
Tel.099.73561 Fax 099.7794247
Partita IVA 00146330733

(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 258 de 03052022

☐ vettore ☐ cedente ☒ ~~cessionario~~

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA
DITTA ANDRIUOLO
FRANCESCO VILLA FNA
E. INDUSTRIALE

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del cessionario) E VARIAZIONI:

VS. ORD. N. _____ DEL _____

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ³¹
01	BUS AZ. N° 540 PER CONTROLO A/P	
	7	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A U15A				
VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME	
Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente	DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE	
cessionario	23 05	22 13 16		
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).

A. NIKO MECCANICA SRL
 Sede e Direzione: Via Santa Cosara n.9
 50014 Cortina (Fr)
 72021 Francavilla Fontana (Fr)
 P.IVA: 01652970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N.

67 del 04-05-97

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

LUOGO DI DESTINAZIONE

AMAT spa
 Via C. Battisti, 657

LIDRY

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

Autobus Riparato

QUANTITA'

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO (1)

di (uno) Autobus n° 42 S40

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

€ TOTALE

VETTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firma

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge 132/1987,
e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*):

☐ di sua proprietà;	☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o rivettite;
☐ 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. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprenda cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A)

Handwritten signature



AREA TECNICA - GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 540

SEZIONE 1

CAV. 125/22 ANDRIULO

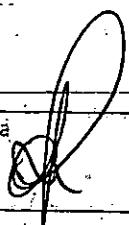
ANALISI PRELIMINARE

Protocollo e data:

20/04/22

COMMESSA Nr.

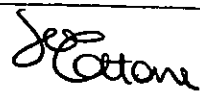
131409

DOCUMENTAZIONE	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	N. Prot.	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	V ✓	C	03/05	97501	V
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	V ✓	O	03/05	259	V
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	✓				
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	V ✓	C	04/05	7667/22	V
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	V ✓	C	05/05	7739/22	V
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	V ✓	O	04/05	67	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	06/05	-	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 <u>12/05</u>	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>268</u>	Data fattura: <u>18/5/22</u>	Importo: <u>€ 530,00</u>

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data <u>26/7/22</u>

"VERBALE DI COLLAUDO"
(Punto "VI" della procedura)

(BUS 540 – MANUTENZIONE IMP. A/C)

Il giorno 6/5/22, alle ore 10:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta ANDRIULO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 7759/22 del 05/05/2022.

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 21281 IN DATA 6/5/22, 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

..... *86*

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18



Spett.le

ANDRIULO MECCANICA S.r.l.

Via Santa Cesarea N. 9

Francavilla Fontana (BR)

Fax n. 0831 813578

Lavoro n. 125/2022 del 04.05.2022

OGGETTO: BUS AZ. 540 - Ordine di esecuzione dei lavori per MANUTENZIONE IMPIANTO A.C.

CIG - Z843641C45

Visto che:

- a. In data 16/04/2022 è stato richiesto un preventivo di massima inerente i lavori in oggetto, al quale ha fatto seguito il preventivo assunto a protocollo con n. 6707/2022 del 20/04/2022;
- b. In data 20/04/2022 la Direzione Tecnica ha autorizzato lo svolgimento dei controlli e dei ripristini mediante il modulo di "Analisi preliminare bus in avaria";
- c. In data 03/05/2022 è stato inviato il bus in oggetto con d.d.t. n.259;
- d. il preventivo specifico relativo al caso in esame, pervenuto in data 04/05/2022, PROT. 7647/2022 indica il costo totale dell'intervento in € 530,00 + IVA;

Tanto premesso, si emette **l'ordine di esecuzione dei lavori** alle seguenti condizioni:

1. **costo dell'intervento: € 530,00 + 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 Amat a Vs carico;**
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;**
7. **Condizioni di pagamento: 60 gg DFFM**
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

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.816836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO-9002
VISION 2000

PREVENTIVO DI SPESA
22/0291

DEL
04.05.2022

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
CX204XG
AZ 540

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	SC%	ALIQ
	<u>Preventivo di spesa per lavori di manutenzione impianto aria condizionata su vs/autobus.</u>		
*	Lavoro di stacco e riattacco coperchio modulo a/c posto su tetto autobus per verifica organi impianto con pulizia connessioni elettriche e condensatore: Evacuazione completa gas refrigerante nell'impianto con raccolta in apposite bombole per generare il vuoto: Immissione nell'impianto della miscela A/I per verifica eventuali perdite dalle tubazioni: Smontaggio pannello interno comandi A/C per verifica stato delle connessioni elettriche e tubazioni di uscita a/c: Reimmissione del gas refrigerante evacuato con eventuale aggiunta		530,00

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
530,00	22%	116,60		530,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				116,60
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				646,60

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



AmAt



**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **03/05/2022**
Numero problema **97.501**
Numero commessa **131709**

Data registrazione:

03/05/2022 11.25.58

Autobus **0540**

Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DRPOSITO**

inserita da: **SCALZI PREMIO**

AVARIA **DISPOSIZIONE DITTA ANDRIULO PER CONTROLLO A/C**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

3/5/22 Andriulo

Collaudo ditta
esterna:

espresso collaudo esito positivo

Data e ora
restituzione esercizio:

4/5/22

Firma Operatore

Oggetto: Richiesta preventivo controllo e manutenzione a.c.

Mittente: unitamanutenzioni <unitamanutenzioni@amat.ta.it>

Data: 16/04/2022, 08:32

A: <andriulo.meccanica@libero.it>

CC: unitaofficina <unitaofficina@amat.ta.it>, <unitamanutenzioni@amat.ta.it>

Con la presente si richiede di presentare entro il 20 aprile 2022 un preventivo di spesa per il controllo e la manutenzione periodica degli impianti di aria condizionata dei bus cityclass con modulo Modula sopra la postazione autista.

Tanto per valutare se affidare all'esterno queste manutenzioni.

Distinti saluti

Inviato dal mio Galaxy

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. 1.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN ISO 9002
VISION 2000

PREVENTIVO DI SPESA 22/0247	DEL 19.04.2022

Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100-TARANTO P.I. 00146330733

AUTOMEZZO	
TIPO Autobus Urbano	TARGA

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	SC	ALIQ
	<u>Preventivo di spesa per lavori di manutenzione impianto aria condizionata su vs/autobus.</u>		
*	Lavoro di stacco e riattacco coperchio modulo a/c posto su tetto autobus per verifica organi impianto con pulizia connessioni elettriche e condensatore: Evacuazione completa gas refrigerante nell'impianto con raccolta in apposite bombole per generare il vuoto; Immissione nell'impianto della miscela A/I per verifica eventuali perdite dalle tubazioni; Smontaggio pannello interno comandi A/C per verifica stato delle connessioni elettriche e tubazioni di uscita a/c; Reimmissione del gas refrigerante evacuato con eventuale aggiunta		530,00

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
530,00	22%	116,60		530,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				116,60
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				646,60

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.

Daily Center

assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto



"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" – GIORNO 20/04/2022 (FASE 1- lett. B della procedura)

a	b	c	d	e	f	g	h
	N° BUS DISPONIBILI ALLE ORE 11:00	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:
	138	2	1	141	110	+ 31	
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	481	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2002	ANDRIULO	€ 530,00		
2	524	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
3	525	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
4	529	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
5	531	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
6	533	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
7	534	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
8	535	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
9	536	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
10	537	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
11	538	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
12	540	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
13	545	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
14	546	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
15	552	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
16	553	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
17	554	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
18	556	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2007	ANDRIULO	€ 530,00		
19	557	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2007	ANDRIULO	€ 530,00		
20	558	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2007	ANDRIULO	€ 530,00		
21	559	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2007	ANDRIULO	€ 530,00		
22	560	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2007	ANDRIULO	€ 530,00		
23	561	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2007	ANDRIULO	€ 530,00		
24	562	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2007	ANDRIULO	€ 530,00		
25	563	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2007	ANDRIULO	€ 530,00		
IL CAPO UNITÀ							<i>Stottare</i>

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 7286893632 Data SDI: 18/05/2022 16:18

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Andriulo Meccanica srl Via Santa Cesarea 72021 - Francavilla Fontana - BR - IT P.IVA: IT01652970748 Cod. Fiscale: 01652970748 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA G.BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	270	2022-05-18	EUR 646,60

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Autobus Urbano targato GA952WC n.az. 561				22 %
Lavorazioni	-		530,00	530,00	22 %
	Lavoro di stacco e riattacco coperchio modulo a/c posto su tetto autobus per verifica organi impianto con pulizia connessioni elettriche e condensatore: Evacuazione completa gas refrigerante nell'impianto con raccolta in apposite bombole per generare il vuoto: Immissione nell'impianto della miscela A/I per verifica eventuali perdite dalle tubazioni: Smontaggio pannello interno comandi A/C per verifica stato delle connessioni elettriche e tubazioni di uscita A/C: Reimmissione del gas refrigerante evacuato con eventuale aggiunta;				22 %
	LAVORO N. 160/2022 DEL 13.05.2022 Protocollo in uscita 008409/2022 del 16.05.2022 CIG - ZDA3669452				22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti	22 %	530,00	116,60

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
	Bonifico	2022-07-31	EUR 530,00	UNICREDIT BANCA	IT44S0200879191000010776977

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: DG8R9

Versione Style 2.9.0

R.C.	N.IVA <i>2499</i>
DATA DI REGISTR. 19 MAG 2022	

Mittente	Destinatario
Andriulo Meccanica srl Via Santa Cesarea 72021 - Francavilla Fontana - BR - IT P.IVA: IT01652970748 Cod. Fiscale: 01652970748 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	270	2022-05-18	EUR 646,60

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Autobus Urbano targato GA952WC n.az. 561				22 %
Lavorazioni	-		530,00	530,00	22 %
	Lavoro di stacco e riattacco coperchio modulo a/c posto su tetto autobus per verifica organi impianto con pulizia connessioni elettriche e condensatore: Evacuazione completa gas refrigerante nell'impianto con raccolta in apposite bombole per generare il vuoto: Immissione nell'impianto della miscela A/I per verifica eventuali perdite dalle tubazioni: Smontaggio pannello interno comandi A/C per verifica stato delle connessioni elettriche e tubazioni di uscita A/C: Reimmissione del gas refrigerante evacuato con eventuale aggiunta;				22 %
	LAVORO N. 160/2022 DEL 13.05.2022 Protocollo in uscita 008409/2022 del 16.05.2022 CIG - ZDA3669452				22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti	22 %	530,00	116,60

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					

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

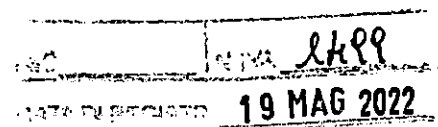
UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
	Bonifico	2022-07-31	EUR 530,00	UNICREDIT BANCA	IT44S0200879191000010776977

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: DG8R9

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 18 MAG 2022	FIRMA DEL RESPONSABILE 24/08/22
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 30-08-2022	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 DFFM	
DATA 26/7/22	FIRMA DEL RESPONSABILE 86
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 26/7/22	FIRMA DEL RESPONSABILE 86

NOTE:



AREA TECNICA - GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 361

SEZIONE 1

LAN 160.

ANALISI PRELIMINARE

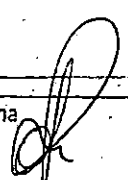
Protocollo e data

20/04/22

COMMESSA Nr.

132023

DOCUMENTAZIONE:	Presente in Commissa	Tipo Originale Copia	Data documento	Prot.	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	✓	C	13/5	97845	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓	O	13/5	303	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	✓	C	16/4	-	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C	13/5	8184/22	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	✓	C	13/5	8409/22	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓	O	13/5	81	✓
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	✓	O	19/5	-	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					

Controllo eseguito da: firma 
Data 07/06
Note:

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>270</u>	Data fattura: <u>18/5/22</u>	Importo: € <u>530,00</u>

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data <u>26/7/22</u>

"VERBALE DI COLLAUDO"
(Punto "VI" della procedura)

(BUS 561 – MANUTENZIONE IMPIANTO A/C)

Il giorno 19/5/22, alle ore 10:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta ANDRIULO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 8409/22 del 16/05/2022.

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 PORZIO IN DATA 13/5/22, 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

Scione

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
..... *[firma]*



Spett.le

ANDRIULO MECCANICA S.r.l.

Via Santa Cesarea N. 9

Francavilla Fontana (BR)

Fax n. 0831 813578

Lavoro n. 160/2022 del 13.05.2022

OGGETTO: BUS AZ. 561 - Ordine di esecuzione dei lavori per MANUTENZIONE IMPIANTO A.C.

CIG ZDA3669452

Visto che:

- In data 16/04/2022 è stato richiesto un preventivo di massima inerente i lavori in oggetto, al quale ha fatto seguito il preventivo assunto a protocollo con n. 6707/2022 del 20/04/2022;
- In data 20/04/2022 la Direzione Tecnica ha autorizzato lo svolgimento dei controlli e dei ripristini mediante il modulo di "Analisi preliminare bus in avaria";
- In data 12/05/2022 è stato inviato il bus in oggetto con d.d.t.;
- il preventivo specifico relativo al caso in esame, pervenuto in data 13/05/2022, indica il costo totale dell'intervento in € 530,00 + IVA;

Tanto premesso, si emette l'ordine di esecuzione dei lavori alle seguenti condizioni:

- costo dell'intervento: € 530,00 + IVA;**
- tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 3 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
- 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;
- garanzia sull'intervento:** 1 anno;
- consegna autobus:** consegna c/o Amat a Vs carico;
- 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;
- Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM
- Formato trasmissione fattura elettronica :** FPR12 (Fattura tra privati)
- Codice destinatario:** 5WKJP7T.

Rif.: Ing. Marianna Ettore

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo

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.

202 2P2 202/5/22

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO-9002
VISION 2000

PREVENTIVO DI SPESA 22/0302	DEL 12.05.2022

AUTOMEZZO

TIPO Autobus Urbano	TARGA EG402CH AZ 5621

Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733

QUANTITA'	DESCRIZIONE	PREZZO U	SC%	PREZZO T	ALIQ.
	Preventivo di spesa per lavori di manutenzione impianto aria condizionata su vs/autobus.				
*	Lavoro di stacco e riattacco coperchio modulo a/c posto su tetto autobus per verifica organi impianto con pulizia connessioni elettriche e condensatore: Evacuazione completa gas refrigerante nell'impianto con raccolta in apposite bombole per generare il vuoto: Immissione nell'impianto della miscela A/I per verifica eventuali perdite dalle tubazioni: Smontaggio pannello interno comandi A/C per verifica stato delle connessioni elettriche e tubazioni di uscita a/c: Reimmissione del gas refrigerante evacuato con eventuale aggiunta			530,00	

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
530,00	22%	116,60		530,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				116,60
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				646,60

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.

Daily Center

assistenza **IVECO**

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



Invio preventivo di spesa riparazione VS/ Autobus n. az.561

Oggetto: Invio preventivo di spesa riparazione VS/ Autobus n. az.561

Mittente: andriulo.meccanica@libero.it

Data: 13/05/2022, 11.12

A: "amat@amat.ta.it" <amat@amat.ta.it>

CC: "unitamanutenzioni@amat.ta.it" <unitamanutenzioni@amat.ta.it>

— Allegati: —

Prev. di spesa AMAT n.az. 562.xls

252 kB

Amat S.p.A. Protocollo In entrata n. 0008184/2022 del 13/05/2022 11:50:53



"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" – GIORNO 20/04/2022 (FASE 1- lett. B della procedura)

a	b	c	d	e	f	g	h
	N° BUS DISPONIBILI ALLE ORE 11:00	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:
	138	2	1	141	110	+ 31	
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	481	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2002	ANDRIULO	€ 530,00		
2	524	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
3	525	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
4	529	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
5	531	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
6	533	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
7	534	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
8	535	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
9	536	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
10	537	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
11	538	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
12	540	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
13	545	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
14	546	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
15	552	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
16	553	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
17	554	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
18	556	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2007	ANDRIULO	€ 530,00		
19	557	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2007	ANDRIULO	€ 530,00		
20	558	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2007	ANDRIULO	€ 530,00		
21	559	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2007	ANDRIULO	€ 530,00		
22	560	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2007	ANDRIULO	€ 530,00		
23	561	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2007	ANDRIULO	€ 530,00		
24	562	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2007	ANDRIULO	€ 530,00		
25	563	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2007	ANDRIULO	€ 530,00		

IL CAPO UNITÀ

Montone

Oggetto: Richiesta preventivo controllo e manutenzione a.c.

Mittente: unitamanutenzioni <unitamanutenzioni@amat.ta.it>

Data: 16/04/2022, 08:32

A: <andriulo.meccanica@libero.it>

CC: unitaofficina <unitaofficina@amat.ta.it>, <unitamanutenzioni@amat.ta.it>

Con la presente si richiede di presentare entro il 20 aprile 2022 un preventivo di spesa per il controllo e la manutenzione periodica degli impianti di aria condizionata dei bus cityclass con modulo Modula sopra la postazione autista.

Tanto per valutare se affidare all'esterno queste manutenzioni.

Distinti saluti

Inviato dal mio Galaxy

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA
74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 657
Tel. 099.73561 - Fax 099.7794247
Partita Iva 00145000733

(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 303 del 13/05/2022

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

MATA AUFFILLO
FRANCILLO (BR)

10617

☐ in conto
☐ a saldo

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 130522 OR 1025

FIRMA DEL CONDUCTENTE

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).

ARMANDO MECCANICA SRL
 Sede Legale: Via Santa Cosma n. 9
 C. Centro: Viale dell'Industria 21
 72021 Francavilla Fontana (Br)
 P.IVA: 01652970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 606 del 21.12.1996

N.

81 del 1352

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

LUOGO DI DESTINAZIONE

AMAT spa
 Via C. Battisti 657
 TARANTO

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

Autobus Riparato

QUANTITÀ

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO (*)

01 (uno) Autobus CRBANO 0142561

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

€ TOTALE

VETTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firma

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono ("*") :

☐ di sua proprietà;	☐ da esso elaborate, trasformato, riparate o simili;
☐ da esso prodotte o vendute;	☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di locazione ed acquistare e 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.

D.L. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprenda cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A)

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN ISO-9002
VISION 2000

PREVENTIVO DI SPESA 22/0247	DEL 19.04.2022	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA	

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	SC	ALIQ
	Preventivo di spesa per lavori di manutenzione impianto aria condizionata su vs/autobus.		
*	Lavoro di stacco e riattacco coperchio modulo a/c posto su tetto autobus per verifica organi impianto con pulizia connessioni elettriche e condensatore: Evacuazione completa gas refrigerante nell'impianto con raccolta in apposite bombole per generare il vuoto: Immissione nell'impianto della miscela A/I per verifica eventuali perdite dalle tubazioni: Smontaggio pannello interno comandi A/C per verifica stato delle connessioni elettriche e tubazioni di uscita a/c: Reimmissione del gas refrigerante evacuato con eventuale aggiunta	530,00	

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
530,00	22%	116,60		530,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				116,60
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				646,60

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni della fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.

Daily Center

assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



AmAt



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **13/05/2022**
Numero problema **97.845**
Numero commessa **132023**

Data registrazione:

13/05/2022 09.11.29

Autobus **0561**

Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEP**

Inserita da: **INCARDONA SEBASTIANO**

AVARIA **DITTA ANDRIULO PER CONTROLLO ARIA CONDIZIONATA**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

ANDRIULO

Collaudo ditta
esterna:

**ESSEGUI LAVERI DI CONTROLLO PERIODICO MANICO
A/C AUTISTA, DALLA DITTA ANDRIULO**

Data e ora
restituzione esercizio:

13/05/22

14/5

Firma Operatore

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 7286929191 Data SDI: 18/05/2022 22:41

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Andriulo Meccanica srl Via Santa Cesarea 72021 - Francavilla Fontana - BR - IT P.IVA: IT01652970748 Cod. Fiscale: 01652970748 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	271	2022-05-18	EUR 319,50

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Autobus Urbano targato FW639LS n.az. 718					22 %
Lavorazioni	-	ore	4	25,00	100,00	22 %
	Lavoro di precollauda su banco prova freni per verifica efficienza frenante 1°-2° asse: Serraggio alcune raccorderie su tubazioni pneumatiche per eliminazione microperdite: taratura pressione aria e livellamento sospensioni:					22 %
	Revisione annuale mcto			125,00	125,00	22 %
	Versamento mcto (spese postali)			45,00	45,00	(N1)
	LAVORO N. 152/2022 DEL 12.05.2022 Protocollo in uscita 008232/2022 del 13.05.2022 CIG - Z433662BE4					22 %

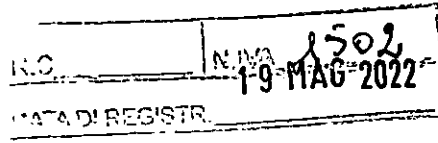
Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti	22 %	225,00	49,50
N1 (Escluse ex. art. 15) Escluso art. 15 DPR 633/72	0 %	45,00	0,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2022-07-31	EUR 270,00	UNICREDIT BANCA	IT44S0200879191000010776977

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: DG8RA

Versione Style 2.9.0



FATTURAELETTRONICA

Id SDI: 7286929191 Data SDI: 18/05/2022 22:41

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Andriulo Meccanica srl Via Santa Cesarea 72021 - Francavilla Fontana - BR - IT P.IVA: IT01652970748 Cod. Fiscale: 01652970748 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	271	2022-05-18	EUR 319,50

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Autobus Urbano targato FW639LS n.az. 718					22 %
Lavorazioni	-	ore	4	25,00	100,00	22 %
	Lavoro di precollauda su banco prova freni per verifica efficienza frenante 1°-2° asse: Serraggio alcune raccorderie su tubazioni pneumatiche per eliminazione microperdite: taratura pressione aria e livellamento sospensioni:					22 %
	Revisione annuale mcto			125,00	125,00	22 %
	Versamento mcto (spese postali)			45,00	45,00	(N1)
	LAVORO N. 152/2022 DEL 12.05.2022 Protocollo in uscita 008232/2022 del 13.05.2022 CIG - Z433662BE4					22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti	22 %	225,00	49,50
N1 (Escluse ex. art. 15) Escluso art. 15 DPR 633/72	0 %	45,00	0,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN

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:

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2022-07-31	EUR 270,00	UNICREDIT BANCA	IT44S0200879191000010776977

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: DG8RA

Versione Style 2.9.0

1502
19 MAG 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 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

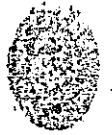
Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:



AREA TECNICA - GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 418

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE

Protocollo e data

CAV. 152/22

ANDRUOLO

COMMESSA Nr.

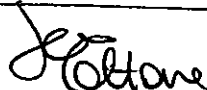
131913

DOCUMENTAZIONE	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	N. Prot.	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	V	C	10/05	97732	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	V	O	13/05	24. 37	V
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	V	C	11/05	-	V
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	V	C	14/05	8017/22	V
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	V	C	13/05	8932/22	V
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	V	O	14/05	89	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	19/05	-	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 <u>06/06</u>	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>271</u>	Data fattura: <u>18/5/22</u>	Importo: <u>€ 270,00</u>

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data <u>26/7/22</u>

"VERBALE DI COLLAUDO"
(Punto "VI" della procedura)

(BUS 718 – REVISIONE MCTC E PROVA FRENOMETRO)

Il giorno 19/5/22, alle ore 8:30, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta ANDRULLO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 8232/22 del 13/05/2022.

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 PORRIO IN DATA 14/5/22, 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

.....je.....

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

(TUTTI QUELLI PREVISTI NELL'ORDINE EMESSO, DI IMPORTO PARI O SUPERIORE A 100,00 €)

La tabella sottostante, precompilata a cura dell'Area tecnica per quanto attiene alle colonne a), b), c) e d), riporta tutti i ricambi, di importo pari o superiore a 100,00 €, dei quali l'Ordine di esecuzione dei lavori ne prevede la sostituzione. Gli esiti della verifica inerente la consegna dei ricambi sostituiti sono riportati nella colonna e):

a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.2):
(barrare il caso che ricorre)

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

..... 

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18



Spett.le

ANDRIULO MECCANICA S.r.l.

Via Santa Cesarea N. 9

Francavilla Fontana (BR)

Fax n. 0831 813578

Lavoro n. 152/2022 del 12.05.2022

OGGETTO: BUS AZ. 718 - Ordine di esecuzione dei lavori per PROVA FRENOMETRO E REVISIONE MCTC

CIG Z433662BE4

Visto che:

- a. In data 11/05/2022 è stato richiesto un preventivo inerente i lavori in oggetto, a seguito dell'invio del bus in oggetto con d.d.t. n. 289 del 10/05/2022;
- b. il preventivo specifico relativo al caso in esame, pervenuto in data 11/05/2022, PROT. 8017/2022 indica il costo totale dell'intervento in € 270,00 + IVA;

Tanto premesso, si emette l'ordine di esecuzione dei lavori alle seguenti condizioni:

1. **costo dell'intervento: € 270,00 + 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 Amat a Vs carico;**
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;**
7. **Condizioni di pagamento: 60 gg DFFM**
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

ARMANDO MECCANICA SRL
 Sede Sociale: Via C. Battisti 1057
 52021 Pistoia (Pr)
 P.IVA: 01652970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N.

82 del 4-5-22

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio e Residenza, Partita IVA

LUOGO DI DESTINAZIONE

AMAI spa
 Via C. Battisti 1057
 52021 Pistoia (Pr)

DEFI

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

INCONTRO (*)

Autobus Pistoia

1 (uno) Autobus CRBS no 12710

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

€ TOTALE

VETTORE: ditta, domicilio e residenza

Ora e data del ritiro

Firma

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente

1.155

140522

PRIMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

PRIMA DEL CESSARIO

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 293/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio

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 ed 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. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprenda cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

AMAT S.P.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto
Via C.Battisti 657 - Tel.099 73 56 111-
74121 TARANTO
Partita IVA 00146330733

(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. ~~EF~~ 37 del 13 05 2022

 vettore

cedente

~~X~~ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

LUGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del cessionario) E VARIAZIONI:

DITTA ANDRIULO

1 DE 2

FRANCA ULUA-TSZANA (BR)

20A INDUSTRIES

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

 a saído

QUANTITÀ**DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)**

IMPORTO 41

0119 BUS A2. 718. PER REVISIONE PS
RUBICA R.C.T.C., BUS FORMATO DI
PIENO CARBONAZZE

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

Page

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza**DATA E ORA DEL RITIRO****FIRME**

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionari

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO²

FIRMA DEL CESSIONARIO

Guffell 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 autocalcante.
Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, dell'art. 1 del D.M. 13.4.79 e della Legge 132/1987

**A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG. 3.500**

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____,
dichiara che le seguenti cose sono (*):

☐ di sua proprietà;	☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;
☐ da esso prodotte o vendute;	☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere;
☐ prese in comodato;	
☐ prese in locazione;	

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

**B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG. 3.500**

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____,

dichiara che le seguenti cose sono (*):

- ☐ di sua proprietà; ☐ prese in comodato; ☐ prese in locazione;

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

(*) Dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 98 del 11-05-77

' a mezzo:

☐ vettore

☒ cedente

cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

LUGO DI DESTINAZIONE

Amat spr
Via C. Battisti 657

IDEY

TARAVO

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DE

114

☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO: (1)

01 (Luo) ATobond nRBdpo
yo AZ 718

ASPETTO ESTERIORE DEL BEN

N. COLL 7

PESO KG

PORTO

€ TOTALE

VETTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firme

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

sedente

~~cession~~

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI • VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSUARIO

€ Utilizzare il retino per i centesimi di Euro.

MADE IN ITALY - Distribuito da A.N.S. International s.r.l. Via Piccinelli, 27 22076 MOZZATE (CO) - ITALIA www.nikoffice.it

1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale, (2) Al sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 441/87 e successive modificazioni.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/05 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio

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.

R.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprenda cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quelle 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

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

DATA: ANDRILLO
ZONA LUGAR. TRANQUILIT.
BRUNO

CAUSALE DEL TRASPORTO

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 289 del 12 05 22

a mezzo:

☐ vettore

cedente

☒ cessionario

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del cessionario) E VARIAZIONI

$(D=M)$

VS. ORD. N.

DEL

10/10/2016

☐ a saldo

☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ^{ITA}
01	BUS AZ. N° 718 PER PROVA FRENO METRO BUS FORNITO DI PNEU CERBURE, 1/22024	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A. 1500					
VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO			FIRME
131					
Consegna o inizio trasporto a mezzo <u>cedente</u>		DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE	
cessionario		10/05/07	13:00		
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO*			FIRMA DEL CESSIONARIO

Buffell 6512D3033(a)

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale.
(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D. PR. 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).



Spett.le

ANDRIULO MECCANICA S.r.l.

Via Santa Cesarea N. 9

Francavilla Fontana (BR)

Fax n. 0831 813578

Lavoro n. 152/2022 del 12.05.2022

OGGETTO: BUS AZ. 718 - Ordine di esecuzione dei lavori per PROVA FRENOMETRO E REVISIONE MCTC

CIG Z433662BE4

Visto che:

- a. In data 11/05/2022 è stato richiesto un preventivo inerente i lavori in oggetto, a seguito dell'invio del bus in oggetto con d.d.t. n. 289 del 10/05/2022;
- b. il preventivo specifico relativo al caso in esame, pervenuto in data 11/05/2022, PROT. 8017/2022 indica il costo totale dell'intervento in € 270,00 + IVA;

Tanto premesso, si emette **l'ordine di esecuzione dei lavori** alle seguenti condizioni:

1. **costo dell'intervento: € 270,00 + 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 Amat a Vs carico;
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT:** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale **esito negativo del predetto verbale** non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM
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.

Dot. Pietro Carallo

LAU 152

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO-9002
VISION 2000

PREVENTIVO DI SPESA
22/0317

DEL
11.05.2022

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO	
TIPO Autobus Urbano	TARGA FW639LS N.AZ. 718

QUANTITA'	DESCRIZIONE	SC%	ALIQ
	Lavorazioni		
*	Lavoro di precollaudo su banco prova freni per verifica efficienza frenante 1°-2° asse: Serraggio alcune raccorderie su tubazioni pneumatiche per eliminazione micropertite: taratura pressione aria e livellamento sospensioni: ore lavorative 4 x 25,00		100,00
*	Revisione annuale mctc		125,00
*	VERSAMENTO MCTC (anticipazione esclusa dalla base imponibile art.15 n.3 DPR 633/1972)		45,00
IMPONIBILE		TOTALE IMPONIBILE	
225,00 45,00		270,00	
ALIQ		TOTALE IMPOSTA	
22% es.iva art. 15		49,50	
IMPOSTA		TOTALE DOCUMENTO	
49,50		319,50	
FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA		PAGAMENTO	
		In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.	

Daily Center

assistenza **IVECO**

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO

Mittente: Marianna Ettore <unitamanutenzioni@amat.ta.it>

Data: 11/05/2022, 09:42

A: "andriulo.meccanica@libero.it" <andriulo.meccanica@libero.it>, andriulo.giu@gmail.com, andri.giu@virgilio.it

CC: unitaofficina <unitaofficina@amat.ta.it>

OGGETTO: bus n. 718 - 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 consegnato con D.D.T. n. 289 del 10.05.2022

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.

--

ME

AMAT



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data 10/05/2022

Numero problema 97.732

Numero commessa 131 P13

Data registrazione:

Autobus 0718

10/05/2022 09.47.35

Autista ETTORRE MARIANNA

Località avaria: DEPOSITO

Inserita da: MARZO MASSIMILIANO

AVARIA ANDRIULO PER PROVA FRENOMETRO.

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

ANDRIULO

Collaudo ditta
esterna:

ESSEGUITI CARONI DI PROVA FRENOMETRO DALLA
DITTA ANDRIULO

Data e ora
restituzione esercizio:

11/05/22

10951

Firma Operatore



Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi - GIORNO 27/04/2022 (FASE 1- lett. B della procedura)							
a	b	c	d	e	f	g	h
	N° BUS DISPONIBILI ALLE ORE 11:00	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:
	130	2	1	133	110	+ 23	
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	481	REVISIONE MCTC	2002	EUROMECCANICA	€ 200,00		
2	506	REVISIONE MCTC	2005	BUCCOLIERO	€ 200,00		
3	517	REVISIONE MCTC	2005	BUCCOLIERO	€ 200,00		
4	558	REVISIONE MCTC	2007	EUROMECCANICA	€ 200,00		
5	575	REVISIONE MCTC	2007	BUCCOLIERO	€ 200,00		
6	655	REVISIONE MCTC	2015	ANDRIULO	€ 200,00		
7	660	REVISIONE MCTC	2015	PICHIERRI	€ 200,00		
8	675	REVISIONE MCTC	2003	ANDRIULO	€ 200,00		
9	676	REVISIONE MCTC	2006	EUROMECCANICA	€ 200,00		
10	706	REVISIONE MCTC	2018	D'ELIA	€ 200,00		
11	707	REVISIONE MCTC	2018	D'ELIA	€ 200,00		
12	708	REVISIONE MCTC	2018	D'ELIA	€ 200,00		
13	709	REVISIONE MCTC	2018	PICHIERRI	€ 200,00		
14	710	REVISIONE MCTC	2018	PICHIERRI	€ 200,00		
15	711	REVISIONE MCTC	2018	JOLLY	€ 200,00		
16	712	REVISIONE MCTC	2018	JOLLY	€ 200,00		
17	713	REVISIONE MCTC	2018	JOLLY	€ 200,00		
18	716	REVISIONE MCTC	2019	CASCARANO	€ 200,00		
19	717	REVISIONE MCTC	2019	CASCARANO	€ 200,00		
20	718	REVISIONE MCTC	2019	CASCARANO	€ 200,00		
IL CAPO UNITÀ							

AMAT



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **13/05/2022**
Numero problema **97.848**
Numero commessa **132005**

Data registrazione:

13/05/2022 12.59.52

Autobus **0718**

Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEP**

Inserita da: **INCARDONA SEBASTIANO**

AVARIA

**DISPOSIZIONE OFFICINA PER INSTALLAZIONE ADESIVI + DITTA
ANDRIULO PER REVISIONE MCTC**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

LEADERS IN AREA

Collaudo ditta
esterna:

APPLICAZIONE ADESIVI PUBBLICITARI DALLA DITTA LEADERS
ANDRIULO
ESSECUZIONE REVISIONE PERIODICA M.C.T.C. DALLA DITTA
ANDRIULO

Data e ora
restituzione esercizio:

14/05/22

11234

Firma Operatore

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 7319020593 Data SDI: 24/05/2022 13:20

Formato Trasmissione: FPRI2

Mittente	Destinatario
Andriulo Meccanica srl Via Santa Cesarea 72021 - Francavilla Fontana - BR - IT P.IVA: IT01652970748 Cod. Fiscale: 01652970748 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	278	2022-05-24	EUR 646,60

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Autobus Urbano targato GA782WC n.az. 559				22 %
Lavorazioni	-		530,00	530,00	22 %
	Lavoro di stacco e riattacco coperchio modulo a/c posto su tetto autobus per verifica organi impianto con pulizia connessioni elettriche e condensatore; Evacuazione completa gas refrigerante nell'impianto con raccolta in apposite bombole per generare il vuoto; Immissione nell'impianto della miscela A/I per verifica eventuali perdite dalle tubazioni; Smontaggio pannello interno comandi A/C per verifica stato delle connessioni elettriche e tubazioni di uscita A/C; Reimmissione del gas refrigerante evacuato con eventuale aggiunta;				22 %
	LAVORO N. 179/2022 DEL 23.05.2022 Protocollo in uscita 008866/2022 del 23.05.2022 CIG - ZCF3685D32				22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti	22 %	530,00	116,60

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
	Bonifico	2022-07-31	EUR 530,00	UNICREDIT BANCA	IT44S0200879191000010776977

Dati Trasmittente: ITD1641790702 - Progressivo Invio: DG8RH

Versione Style 2.9.0

RIC	N.IVA 1568
DATA DI REGISTR. 26 MAG 2022	

FATTURAELETTRONICA

Id SDI: 7319020593 Data SDI: 24/05/2022 13:20

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Andriulo Meccanica srl Via Santa Cesarea 72021 - Francavilla Fontana - BR - IT P.IVA: IT01652970748 Cod. Fiscale: 01652970748 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	278	2022-05-24	EUR 646,60

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Autobus Urbano targato GA782WC n.az. 559				22 %
Lavorazioni	-		530,00	530,00	22 %
	Lavoro di stacco e riattacco coperchio modulo a/c posto su tetto autobus per verifica organi impianto con pulizia connessioni elettriche e condensatore: Evacuazione completa gas refrigerante nell'impianto con raccolta in apposite bombole per generare il vuoto: Immissione nell'impianto della miscela A/I per verifica eventuali perdite dalle tubazioni: Smontaggio pannello interno comandi A/C per verifica stato delle connessioni elettriche e tubazioni di uscita A/C: Reimmissione del gas refrigerante evacuato con eventuale aggiunta;				22 %
	LAVORO N. 179/2022 DEL 23.05.2022 Protocollo in uscita 008866/2022 del 23.05.2022 CIG - ZCF3685D32				22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti	22 %	530,00	116,60

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					

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:

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
-	Bonifico	2022-07-31	EUR 530,00	UNICREDIT BANCA	IT44S0200879191000010776977

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: DG8RH

Versione Style 2.9.0

RIC	N. MA 1568
DATA DI REGISTRAZIONE 26 MAG 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 FIRMA DEL RESPONSABILE

26 MAG 2022

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

30-08-2022

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 CG DFFM

DATA

26/7/22

FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA

26/7/22

FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:



AREA TECNICA - GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 559

SEZIONE 1

CAV. 179/22 ANDRUG

ANALISI PRELIMINARE

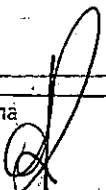
Protocollo e data

20/04/22

COMMESSA Nr.

2/132225

DOCUMENTAZIONE	Presenza in commessa	Tipo	Data documento	N. Prot.	Allegato Copia gialla
		Originale Copia			
1. Bolla di avaria officina	V ✓	C	20/05	98059	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	V ✓	O	20/05	OFF46	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	V ✓	C	16/05	-	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	V ✓	C	23/05	882/22	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	V ✓	C	23/05	886/22	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	V ✓	O	23/05	92	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	V ✓				
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	V ✓	O	24/05	-	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					

Controllo eseguito da:	firma 	Data 06/06	Note:

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>278</u>	Data fattura: <u>24/5/22</u>	Importo: € <u>530,00</u>

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data <u>26/7/22</u>

ANDRIULO MECCANICA SRL
 Sede Legale: Via Santa Cesarea n.9
 Stabilimento: Viale dell'Industria Z.I.
 72021 Francavilla Fontana (BR)
 Part. IVA: 04632970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 82 del 23-05-02

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

AMAT spa
 Via C. Battisti, 65F

LUOGO DI DESTINAZIONE

IDEM

CAUSA DEL TRASPORTO

Autobus Rizzato

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITA'

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO (1)

01 Cuor Autobus 02 SS9

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A vista

N. COLLI

PESO KG

PORTO

€ TOTALE

VETTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firma

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente

cessionario

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 30 della Legge 290/74, dell'art. 1 del D.M. 12/4/79, della Legge 132/1987
e D.D. 27/02/85 del Ministero dei Trasporti e del Mezzogiorno.

**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 elaborato, trasformato, riparato o simili;
☐ da esso prodotto o venduto;	☐ tenuto in deposito in relazione al contratto
☐ preso in comodato;	di deposito o ad un contratto di mandato
☐ preso in locazione;	ed acquistare o a vendere.

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante) _____

**B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500**

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*) :

☐ di sua proprietà;	☐ preso in comodato;	☐ preso in locazione;
- e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante) _____

(*) Dichiedere l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprenda cose che rientrano tra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A)

AMAT S.P.A.
zienda per la Mobilità nell'Area di Taranto
Via C.Battisti 657 - Tel.099 73 56 111
74121 TARANTO
Partita IVA 00146330733

N. 087 46 del 20052022

$\square$ vettore

cedente

☐ cessionario

ATA ANDRICO
F. FONTANA (BR)

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del cessionario) E VARIAZIONI

1054

YS. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

ESQ KG

PORTO

TOTALE €**VETTORE:** Ditta, Domicilio o Residenza**DATA E ORA DEL RITIRO****FIRME**

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

GRA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO:

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.
Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, dell'art. 1 del D.M. 13.4.79 e della Legge 132/1987

**A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG. 3.500**

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____,
dichiara che le seguenti cose sono (*):

☐ di sua proprietà;	☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;
☐ da esso prodotte o vendute;	☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o
☐ prese in comodato;	ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere;
☐ prese in locazione;	

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

**B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG. 3.500**

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____,

dichiara che le seguenti cose sono (*):

- ☐ di sua proprietà; ☐ prese in comodato; ☐ prese in locazione;

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

(*) Dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

"VERBALE DI COLLAUDO"
(Punto "VI" della procedura)

(BUS 559 – MANUTENZIONE A/C)

Il giorno 24/5/22, alle ore 17:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta ANDRIULO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 8866/22 del 23/05/2022.

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 8122 IN DATA 23/5/22, 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

.....80.....

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

(TUTTI QUELLI PREVISTI NELL'ORDINE EMESSO, DI IMPORTO PARI O SUPERIORE A 100,00 €)

La tabella sottostante, precompilata a cura dell'Area tecnica per quanto attiene alle colonne a), b), c) e d), riporta tutti i ricambi, di importo pari o superiore a 100,00 €, dei quali l'Ordine di esecuzione dei lavori ne prevede la sostituzione. Gli esiti della verifica inerente la consegna dei ricambi sostituiti sono riportati nella colonna e):

a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

-) 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

ANDRIULO MECCANICA S.r.l.

Via Santa Cesarea N. 9

Francavilla Fontana (BR)

Fax n. 0831 813578

Lavoro n. 179/2022 del 23.05.2022

OGGETTO: BUS AZ. 559 - Ordine di esecuzione dei lavori per MANUTENZIONE IMPIANTO A.C.

CIG ZCF3685D32

Visto che:

- a. In data 16/04/2022 è stato richiesto un preventivo di massima inerente i lavori in oggetto, al quale ha fatto seguito il preventivo assunto a protocollo con n. 6707/2022 del 20/04/2022;
- b. In data 20/04/2022 la Direzione Tecnica ha autorizzato lo svolgimento dei controlli e dei ripristini mediante il modulo di "Analisi preliminare bus in avaria";
- c. In data 20/05/2022 è stato inviato il bus in oggetto con d.d.t. n. OFF46;
- d. il preventivo specifico relativo al caso in esame, pervenuto in data 23/05/2022, prot. 8834/2022, indica il costo totale dell'intervento in € 530,00 + IVA;

Tanto premesso, si emette l'ordine di esecuzione dei lavori alle seguenti condizioni:

1. **costo dell'intervento: € 530,00 + 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 Amat a Vs carico;
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo"** presso la sede AMAT: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM
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.

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO-9002
VISION 2000

PREVENTIVO DI SPESA
22/0349

DEL
23.05.2022

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
GA782WC
AZ 559

QUANTITA'	DESCRIZIONE	SC%	ALIQ.
	<u>Preventivo di spesa per lavori di manutenzione impianto aria condizionata su vs/autobus.</u>		
*	Lavoro di stacco e riattacco coperchio modulo a/c posto su tetto autobus per verifica organi impianto con pulizia connessioni elettriche e condensatore: Evacuazione completa gas refrigerante nell'impianto con raccolta in apposite bombole per generare il vuoto: Immissione nell'impianto della miscela A/I per verifica eventuali perdite dalle tubazioni: Smontaggio pannello interno comandi A/C per verifica stato delle connessioni elettriche e tubazioni di uscita a/c: Reimmissione del gas refrigerante evacuato con eventuale aggiunta		530,00

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
530,00	22%	116,60		530,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				116,60
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				646,60

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diversa condizione espressa sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.

Daily Center

assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



AmAt



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data 20/05/2022

Numero problema 98.059

Numero commessa 132225

Data registrazione:

Autobus 0559

20/05/2022 13.03.41

Autista ETTORRE MARIANNA

Località avaria: DEPOSITO

Inserita da: MARZO MASSIMILIANO

AVARIA MANUTENZIONE ARIA CONDIZIONATA DITTA ANDRIULO

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

Adriulo 20/5/22

Collaudo ditta
esterna:

espresso Ronchi A/c

Data e ora
restituzione esercizio:

23/5/22

Firma Operatore

Azienda per la Mobilità nell'Area di Torino



"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" – GIORNO 20/04/2022 (FASE 1- lett. B della procedura)

a	b	c	d	e	f	g	h
	N° BUS DISPONIBILI ALLE ORE 11:00	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:
	138	2	1	141	110	+ 31	
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	481	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2002	ANDRIULO	€ 530,00		
2	524	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
3	525	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
4	529	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
5	531	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
6	533	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
7	534	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
8	535	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
9	536	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
10	537	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
11	538	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
12	540	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
13	545	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
14	546	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
15	552	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
16	553	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
17	554	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
18	556	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2007	ANDRIULO	€ 530,00		
19	557	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2007	ANDRIULO	€ 530,00		
20	558	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2007	ANDRIULO	€ 530,00		
21	559	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2007	ANDRIULO	€ 530,00		
22	560	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2007	ANDRIULO	€ 530,00		
23	561	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2007	ANDRIULO	€ 530,00		
24	562	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2007	ANDRIULO	€ 530,00		
25	563	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2007	ANDRIULO	€ 530,00		
IL CAPO UNITÀ							

Oggetto: Richiesta preventivo controllo e manutenzione a.c.

Mittente: unitamanutenzioni <unitamanutenzioni@amat.ta.it>

Data: 16/04/2022, 08:32

A: <andriulo.meccanica@libero.it>

CC: unitaofficina <unitaofficina@amat.ta.it>, <unitamanutenzioni@amat.ta.it>

Con la presente si richiede di presentare entro il 20 aprile 2022 un preventivo di spesa per il controllo e la manutenzione periodica degli impianti di aria condizionata dei bus cityclass con modulo Modula sopra la postazione autista.

Tanto per valutare se affidare all'esterno queste manutenzioni.

Distinti saluti

Inviato dal mio Galaxy

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN ISO 9002
VISION 2000

PREVENTIVO DI SPESA
22/0247

DEL
19.04.2022

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	SC	ALIO
	Preventivo di spesa per lavori di manutenzione impianto aria condizionata su vs/autobus.		
*	Lavoro di stacco e riattacco coperchio modulo a/c posto su tetto autobus per verifica organi impianto con pulizia connessioni elettriche e condensatore: Evacuazione completa gas refrigerante nell'impianto con raccolta in apposite bombole per generare il vuoto: Immissione nell'impianto della miscela A/I per verifica eventuali perdite dalle tubazioni: Smontaggio pannello interno comandi A/C per verifica stato delle connessioni elettriche e tubazioni di uscita a/c: Reimmissione del gas refrigerante evacuato con eventuale aggiunta		530,00

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
530,00	22%	116,60		530,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				116,60
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				646,60

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.

Daily Center

assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 7331572619 Data SDI: 26/05/2022 15:16

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Andriulo Meccanica srl Via Santa Cesarea 72021 - Francavilla Fontana - BR - IT P.IVA: IT01652970748 Cod. Fiscale: 01652970748 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	285	2022-05-26	EUR 1.037,00

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Autobus Urbano targato EW389JF n.az. 687				22 %
Lavorazioni	-		850,00	850,00	22 %
	Lavoro di smontaggio e rimontaggio n.2 coperchi moduli a/c situati sul tetto del 1°-2° vagone: verifica radiatori e tubazioni con pulizia generale: controllo connessioni elettriche con applicazione antiossidante: pulizia dei condensatori: Evacuazione completa gas refrigerante nell'impianto con raccolta in apposite bombole per generare il vuoto: Immissione nell'impianto della miscela a/i tracciante per verifica eventuali perdite dalle tubazioni: Immissione nuovo gas refrigerante (kg 11 R134)				22 %
	LAVORO N. 181/2022 DEL 24.05.2022 Protocollo in uscita 009095/2022 del 25.05.2022 CIG - ZF23689C8E				22 %

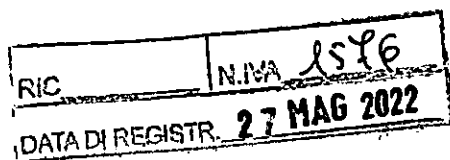
Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti	22 %	850,00	187,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
	Bonifico	2022-07-31	EUR 850,00	UNICREDIT BANCA	IT44S0200879191000010776977

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: DG8RO

Versione Style 2.9.0



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 7331572619 Data SDI: 26/05/2022 15:16

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente

Andriulo Meccanica srl
Via Santa Cesarea
72021 - Francavilla Fontana - BR - IT
P.IVA: IT01652970748
Cod. Fiscale: 01652970748
Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)

Destinatario

AMAT SPA
VIA C.BATTISTI 657
74100 - TARANTO - TA - IT
P.IVA: IT00146330733
Cod. Fiscale: 00146330733
Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	285	2022-05-26	EUR 1.037,00

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Autobus Urbano targato EW389JF n.az. 687				22 %
Lavorazioni	-		850,00	850,00	22 %
	Lavoro di smontaggio e rimontaggio n.2 coperchi moduli a/c situati sul tetto del 1°-2° vagone: verifica radiatori e tubazioni con pulizia generale: controllo connessioni elettriche con applicazione antiossidante: pulizia dei condensatori: Evacuazione completa gas refrigerante nell'impianto con raccolta in apposite bombole per generare il vuoto: Immissione nell'impianto della miscela a/i tracciante per verifica eventuali perdite dalle tubazioni: Immissione nuovo gas refrigerante (kg 11 R134)				22 %
	LAVORO N. 181/2022 DEL 24.05.2022 Protocollo in uscita 009095/2022 del 25.05.2022 CIG - ZF23689C8E				22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti	22 %	850,00	187,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					

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:

Condizioni Pagamento

Modalità

Data Scadenza

Importo

Istituto

IBAN

Bonifico

2022-07-31

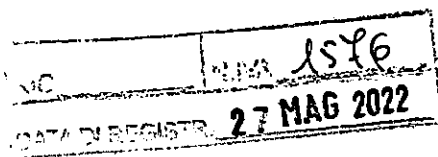
EUR 850,00

UNICREDIT BANCA

IT44S0200879191000010776977

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: DG8RO

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

27 MAR 2022 24/03/22

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione
DATA FIRMA
30-08-2022 (Anella)
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 DFFM

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

26/7/22

JEG

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

26/7/22

JEG

NOTE:

CEDENTE: Ditta, Dipendenza, Domucilio 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 00146380733

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 33 | del | 23.05.2022

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: Andriaco
 Zona: Ilva S. Benedetto
BRINDISI

1 DE 7

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

409

☐ a caldo

PART III

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (M)
01	BUS AZ. N° 607 PERU	
	AUARIA A/E	
	BUS FORNITO A' PIENO	
	CARBURANTE	
	7	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A OLIVA					
VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO			FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo		DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE	
cedente cessionario		23/05/77	12:10		
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI			NUMERO PROGRESSIVO*	FIRMA DEL CESSIONARIO	

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, dell'art. 1 del D.M. 13.4.79 e della Legge 132/1987

A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG. 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____,
dichiara che le seguenti cose sono (*):

☐ di sua proprietà;	☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;
☐ da esso prodotte o vendute;	☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o
☐ prese in comodato;	ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere;
☐ prese in locazione;	

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG. 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____,

dichiara che le seguenti cose sono (*):

- ☐ di sua proprietà; ☐ prese in comodato; ☐ prese in locazione;

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

(*) Dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

ANDRIULO MECCANICA SRL
 Sede Legale: Via Santa Cesarea n.9
 Stabilimento: Viale dell'Industria Z.I.
 72021 Francavilla Fontana (Br)
 Part. IVA: 01652970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.) 43 D.P.R. 472 del 14.03.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. del 430512

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

LUOGO DI DESTINAZIONE

AMAT spa
 Via C. Battisti 657
 TARANTO

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ In conto☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO (1)

Autobus Piparato
 d'Autobus URBANO AEGE

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

€ TOTALE

VETTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firma

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente
cessionario

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

MINISTERO DELL'INTERNO
DIREZIONE REGIONALE
DI P.S. DI ...
...
...

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 230/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge 132/1987
e D.D. 22/02/88 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti

A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio

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
☐ prese in comodato;	di deposito o ad un contratto di mandato
☐ prese in locazione;	ed acquistare o a vendere.

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante) _____

B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*) :

☐ di sua proprietà;	☐ prese in comodato;	☐ prese in locazione;

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante) _____

(*) Dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprenda cose che rientrano fra quella prevista nella stessa e va quindi aggiunta a questa di cui alla lettera A)



AREA TECNICA - GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: **687**

SEZIONE 1

CAV. **181/22** - **ARABUS**

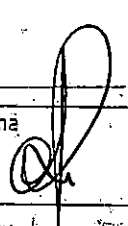
ANALISI PRELIMINARE

Protocollo e data:

23/05/22

COMMESSA Nr.

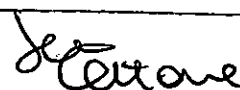
132294

DOCUMENTAZIONE	Presente in commessa	Tipo		Data documento	IV. Prot.	Allegato Copia gialla
		Originale	Copia			
1. Bolla di avaria officina	✓✓	C		23/05	98131	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓✓	O		23/05	331	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	✓✓	C		24/05	-	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓✓	C		26/05	9039/22	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	✓✓	C		25/05	9095/22	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓✓	O		24/05	93	✓
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	✓✓	O		27/05	-	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio e fornitura di MOTORE REVISIONATO)						
10. Altri documenti:						
Controllo eseguito da:	firma 	Data 06/06	Note:			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 285	Data fattura: 26/5/22	Importo: € 850,00

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 26/7/22

"VERBALE DI COLLAUDO"
(Punto "VI" della procedura)

(BUS 687 – RIPRISTINO A/C)

Il giorno 27/5/22, alle ore 11:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta ANDRIULO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 9095/22 del 25/05/2022.

Sono presenti:

- per AMAT: Marianna Ettorre, in possesso del profilo professionale di "Capo Unità tecnico Organizzativa" par. 230(min. 170).

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE, COME RILEVATO DALL'OPERATORE PORRITO IN DATA 24/5/22, 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

.....

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

(TUTTI QUELLI PREVISTI NELL'ORDINE EMESSO, DI IMPORTO PARI O SUPERIORE A 100,00 €)

La tabella sottostante, precompilata a cura dell'Area tecnica per quanto attiene alle colonne a), b), c) e d), riporta tutti i ricambi, di importo pari o superiore a 100,00 €, dei quali l'Ordine di esecuzione dei lavori ne prevede la sostituzione. Gli esiti della verifica inerente la consegna dei ricambi sostituiti sono riportati nella colonna e):

a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

-) 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 **ANDRIULO MECCANICA S.r.l.**

Via Santa Cesarea N. 9

Francavilla Fontana (BR)

Fax n. 0831 813578

Lavoro n. 181/2022 del 24.05.2022

OGGETTO: BUS AZ. 687 - Ordine di esecuzione dei lavori per RIPRISTINO A/C

CIG ZF23689C8E

Visto che:

- a) In data 24/05/2022 è stato richiesto via mail un preventivo di spesa per la lavorazione e il bus in oggetto, inviato con D.D.T. N. 331 del 23/05/2022;
- b) il preventivo, pervenuto in data 24/05/2022, indica il costo totale della lavorazione in € 850,00 +IVA;

Tanto premesso, si emette l'ordine di esecuzione dei lavori alle seguenti condizioni:

1. **costo dell'intervento: € 850,00 + 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 vs carico;**
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;**
7. **Condizioni di pagamento: 60 gg DFFM**
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

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesare, 8
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819838 - Fax 0831.813578

P. IVA 018 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVEETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO-9002
VISION 2000

PREVENTIVO DI SPESA
22/0365

DEL
24.05.2022

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA EW389JF
N.Az. 687

QUANTITA'	DESCRIZIONE	SC%	ALIQ
	Lavorazioni Lavoro di smontaggio e rimontaggio n. 2 coperchi moduli a/c situati dal tetto del 1° e 2° vagone: verifica radiatori e tubazioni con pulizia generale: controllo connessioni elettriche con applicazione antiossidante: pulizia condensatori: Evacuazione completa gas refrigerante nell'impianto con raccolta in apposite bombole per generare il vuoto: Immissione nell'impianto della miscela A/I tracciante per verifica eventuali perdite dalle tubazioni: Immissione nuovo gas refrigerante (kg 11 R134) :		850,00
IMPONIBILE	850,00	ALIQ. 22%	IMPOSTA 187,00
TOTALE IMPONIBILE		TOTALE IMPONIBILE IN EURO 850,00	
TOTALE IMPOSTA		TOTALE IMPOSTA IN EURO 187,00	
TOTALE DOCUMENTO		TOTALE DOCUMENTO IN EURO 1.037,00	
FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA		PAGAMENTO	
		In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista	

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO-9002
VISION 2000

PREVENTIVO DI SPESA
22/0365

DEL
24.05.2022

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA EW389JF
N.Az. 687

QUANTITA'	DESCRIZIONE	PREZZO U	SC%	PREZZO T	ALIQ.
	Lavorazioni Lavoro di smontaggio e rimontaggio n. 2 coperchi moduli a/c situati sul tetto del 1° e 2° vagone: verifica radiatori e tubazioni con pulizia generale: controllo connessioni elettriche con applicazione antiossidante: pulizia condensatori: Evacuazione completa gas refrigerante nell'impianto con raccolta in apposite bombole per generare il vuoto: Immissione nell'impianto della miscela A/I tracciante per verifica eventuali perdite dalle tubazioni: Immissione nuovo gas refrigerante (kg 11 R134) :			850,00	
IMPONIBILE		ALIQ.		IMPOSTA	
850,00		22%		187,00	

Daily Center

assistenza **IVECO**

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO**Mittente:** unitaofficina <unitaofficina@amat.ta.it>**Data:** 24/05/2022, 08:50**A:** Marianna Ettorre <unitamanutenzioni@amat.ta.it>, "unitatecnica@amat.ta.it" <unitatecnica@amat.ta.it>, "ufficiotecnico@amat.ta.it" <ufficiotecnico@amat.ta.it>, "andriulo.meccanica@libero.it" <andriulo.meccanica@libero.it>**X-Mozilla-Status:** 0001**X-Mozilla-Status2:** 00800000**Content-Type:** multipart/alternative; boundary="-----pj7qJHgvlhUHIbEvdYlltOyk"**ID-Messaggio:** <e417c223-6466-e015-ce72-c93a1a423796@amat.ta.it>**Versione-MIME:** 1.0**Agente-Utente:** Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64; rv:91.0) Gecko/20100101

Thunderbird/91.9.0

Referenze: <e822c67c-5ae2-0346-7564-ee5ae8ff9399@amat.ta.it> <f51270bf-6fcc-78a4-04a7-1575f066778f@amat.ta.it> <e3a63ee3-f66e-9e62-a8a6-25663ba4b784@amat.ta.it> <52c6f655-5f6d-e897-8e91-4e16917bce24@amat.ta.it> <c7385577-e72f-8554-3d79-9a23ead2c074@amat.ta.it> <3425d13d-806d-6c6b-587e-d8fe1ec437ec@amat.ta.it> <dd2f8d1d-6821-4d46-82d4-c5571ac71b34@amat.ta.it> <e84324f9-aac1-17b3-5c9d-ef78b3ad7d30@amat.ta.it>**In-Reply-To:** <e84324f9-aac1-17b3-5c9d-ef78b3ad7d30@amat.ta.it>**OGGETTO:** bus n. 687 - Richiesta di preventivo lavori

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo di spesa inerente AVARIA A/C, per il BUS consegnato con D.D.T. n. 331 del 23.05.2022

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.

ME

--

--

**Ing. Marianna Ettorre**

Capo Unità Tecnica

Via Cesare Battisti, 657 - Taranto

Cel. 3484916730

mailto:maria.ettorre@amat.ta.it

www.amat.ta.it



**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **23/05/2022**
Numero problema **98.131**
Numero commessa **132896**

Data registrazione:

23/05/2022 08.19.46

Autobus **0687**

Autista **NIGRO LEONARDO**

Località avaria: **DEP.**

Inserita da: **SPERTI MASSIMO**

AVARIA

ARIA CONDIZIONATA NON FUNZIONA

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

DITTA ANDRILLO 23/5/22

Collaudo ditta
esterna:

**ESEGUITI LAVORI DI RIPARAZIONE FUNZIONAMENTO A/C DA
LA DITTA ANDRILLO. CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C,
ESITO POSITIVO, AL DOPO LAVORO SI RIESUME ATTIVITA'**

Data e ora
restituzione esercizio:

24/05/22

h.1228

Firma Operatore



"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" – GIORNO 23/05/2022 (FASE 1- lett. B della procedura)

a	b	c	d	e	f	g	h
	N° BUS DISPONIBILI ALLE ORE 11:00	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:
	112	4	2	118	110	+ 8	
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	665	AVARIA CAMBIO	2015	EUROMECCANICA	800 €		
2	727	AVARIA VENTILATORE A.C.	2019	EUROMECCANICA	900 €		
3	687	AVARIA A.C.	2003	ANDRIULO	1.000 €		
4	734	ALTA TEMPERATURA ACQUA E OLIO	2007	ANDRIULO	2.000 €		
5							
6							
7							
8							
9							
IL CAPO UNITÀ							

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 7331947970 Data SDI: 26/05/2022 16:14

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Andriulo Meccanica srl Via Santa Cesarea 72021 - Francavilla Fontana - BR - IT P.IVA: IT01652970748 Cod. Fiscale: 01652970748 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	286 ✓	2022-05-26	EUR 974,71

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	Autobus Urbano targato GH938DT n.az. 564						22 %
F026402070	filtro gasolio	nr.	1	37,65	-30 %	26,36	22 %
F026402798	prefiltro gasolio	nr.	1	67,97	-30 %	47,58	22 %
Lavorazioni	-	ore	29	25,00		725,00	22 %
	Diagnosi per ricerca guasti e verifica anomalie; Ripristino impianto elettrico fili e connessioni su centralina sistema adblue; Stacco e riattacco serbatoio gasolio per pulizia e bonifica; Pulizia totale del circuito alimentazione;						22 %
	LAVORO N. 183/2022 DEL 25.05.2022 Protocollo in uscita 009140/2022 del 26.05.2022 CIG - Z4F36901BB						22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti	22 %	798,94	175,77

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2022-07-31	EUR 798,94	UNICREDIT BANCA	IT44S0200879191000010776977

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: DG8RP

Versione Style 2.9.0

R/C	N.IVA <i>LSIF</i>
DATA DI REGIST. 27 MAG 2022	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 7331947970 Data SDI: 26/05/2022 16:14

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente

Andriulo Meccanica srl
Via Santa Cesarea
72021 - Francavilla Fontana - BR - IT
P.IVA: IT01652970748
Cod. Fiscale: 01652970748
Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)

Destinatario

AMAT SPA
VIA C.BATTISTI 657
74100 - TARANTO - TA - IT
P.IVA: IT00146330733
Cod. Fiscale: 00146330733
Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	286	2022-05-26	EUR 974,71

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	Autobus Urbano targato GH938DT n.az. 564						22 %
F026402070	filtro gasolio	nr.	1	37,65	-30 %	26,36	22 %
F026402798	prefiltro gasolio	nr.	1	67,97	-30 %	47,58	22 %
Lavorazioni	-	ore	29	25,00		725,00	22 %
	Diagnosi per ricerca guasti e verifica anomalie: Ripristino impianto elettrico fili e connessioni su centralina sistema adblue; Stacco e riattacco serbatoio gasolio per pulizia e bonifica; Pulizia totale del circuito alimentazione:						22 %
	LAVORO N. 183/2022 DEL 25.05.2022 Protocollo in uscita 009140/2022 del 26.05.2022 CIG - Z4F36901BB						22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti	22 %	798,94	175,77

Dati pagamento

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:

Condizioni Pagamento

Modalità

Data Scadenza

Importo

Istituto

IBAN

Pagamento completo

Bonifico

2022-07-31

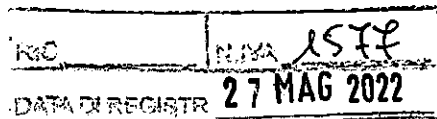
EUR 798,94

UNICREDIT BANCA

IT44S0200879191000010776977

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: DG8RP

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

27 MAG 2022 24/08/22

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione
DATA FIRMA
30-08-2022 (Amelia)
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

6049 DFF M

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

26/7/22

JG

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

26/7/22

JG

NOTE:

ANDRIULO MECCANICA SRL
- Sede Legale: Via Santa Cesarea n.9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z.I.
72021 Francavilla Fontana (Br)
Part. IVA: 01652970748

(D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N.

de

☐ vettore

☒ cedente

☐ **cessionario**

LUOGO DI DESTINAZIONE

ARAT spa
Via C Battisti 657
TARANTO

10/2/21

CAUSINE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEI

☐ in conto

☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO

QUANTITA'	DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)
01 (uno)	Autobus urbano n° AE 564

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. CONS.

PESO KG

PORTO

€ TOTALE

VEITTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firma

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente

● 2013 年 12 月 1 日起实施

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIGNATARIO

€ Utilizzare il retino per i centesimi di Euro.

MADE IN ITALY - Distribuito da A.N.S. International s.r.l. Via Piccinelli, 27 22076 MOZZATE (CO) - ITALIA www.nikoffice.it

*) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale. (7) Al sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 441/87 e successive modificazioni.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 293/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, dell'art. 12/12/1987
e D.D. 22/02/05 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti

**A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500**

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*) :

☐ di sua proprietà;	☐ da essi elaborate, trasformate, riparate o simili;
☐ da esso prodotta o venduta;	☐ tenuta in deposito in relazione al contratto
☐ presa in comodato;	di deposito o ad un contratto di mandato
☐ presa in locazione;	ad acquistare o a vendere.

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante) _____

**B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500**

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*) :

☐ di sua proprietà;	☐ presa in comodato;	☐ presa in locazione;

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante) _____

(*) Dichiarate l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprenda cose che rientrano fra quelle previste nelle eccezioni 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
Parita IVA 001465330733

(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 318 del 18/05/2022

vettore

cedente

☒ cessionario

LESSONARIO: Ditta, Dipendenza, Denominazione, Partita IVA

Ditta: ANDRIUCCI
Zona Industriale - TERNI
BRINDISI

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del cessionario) E VARIAZIONI

VS. ORD. N.

DEF

☐ in conto

☐ a saldo

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (5)

01	BUS AZ. NO 564 NOV, RENAE, BUS FORNITO A HEMO CARBURANTE

N: COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €**VETTORE:** Ditta; Domicilio o Residenza**DATA E ORA DEL RITIRO**

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

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.

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).



AREA TECNICA - GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 564

SEZIONE 1

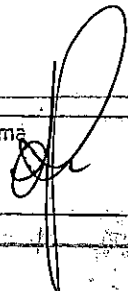
ANALISI PRELIMINARE

Protocollo e data

14/05/22

COMMESSA Nr.

132086

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo		Data documento	N. Prot.	Allegato
		Originale	Copia			
1. Bolla di avaria officina	✓✓	C		16/05	97907	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓✓	O		18/05	318	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	✓✓	C		19/05	-	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓✓	C		23/05	9055/22	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	✓✓	C		26/05	9140/22	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓✓	O		23/05	95	✓
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	✓✓	O		27/05	-	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)						
10. Altri documenti:						
Controllo eseguito da: firma  Data: <u>06/06</u> Nota:						

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>286</u>	Data fattura: <u>26/5/22</u>	Importo: <u>798,94</u> + IVA

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data: <u>26/7/22</u>

"VERBALE DI COLLAUDO"
(Punto "VI" della procedura)

(BUS 564 – RIPRISTINO IMP. AD BLUE E PULIZIA SERBATOIO GASOLIO)

Il giorno 27/5/22, alle ore 10:30 presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta ANDRIULO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 9140/22 del 26/05/2022.

Sono presenti:

- per AMAT: Marianna Ettorre, in possesso del profilo professionale di "Capo Unità tecnico Organizzativa" par. 230(min. 170).

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE, COME RILEVATO DALL'OPERATORE 21221 IN DATA 26/5/22, 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

.....

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	
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 ANDRIULO MECCANICA S.r.l.

Via Santa Cesarea N. 9

Francavilla Fontana (BR)

Fax n. 0831 813578

Lavoro n. 183/2022 del 25.05.2022

**OGGETTO: BUS AZ. 564 - Ordine di esecuzione dei lavori per RIPR. IMP. AD BLUE E PULIZIA SERBATOIO GASOLIO
CIG Z4F36901BB**

Visto che:

- a) In data 19/05/2022 è stato richiesto via mail un preventivo di spesa per la lavorazione e il bus in oggetto, inviato con D.D.T. N. 318 del 18/05/2022;
- b) il preventivo, pervenuto in data 25/05/2022, indica il costo totale della lavorazione in € 798,94 +IVA;

Tanto premesso, si emette l'ordine di esecuzione dei lavori alle seguenti condizioni:

1. **costo dell'intervento: € 798,94 + 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 vs carico;**
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT: Il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;**
7. **Condizioni di pagamento: 60 gg DFFM**
8. **Formato trasmissione fattura elettronica : FPR12 (Fattura tra privati)**
9. **Codice destinatario: SWKJP7T**

Rif.:Ing. Marianna Ettore *M. Ettore*

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza *M. Piazza*

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo *P. 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.

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesare, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO-9002
VISION 2000

PREVENTIVO DI SPESA
22/0378

DEL
25.05.2022

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA GH938DT
N.AZ. 564

QUANTITA'	DESCRIZIONE	SC%	ALIQ
	ricambi in sostituzione		
1	filtro gasolio F026402070	37,65 30%	26,36
1	prefiltro gasolio F026402798	67,96 30%	47,58
	Lavorazioni		
	Diagnosi per ricerca guasti e verifica anomalie: Ripristino impianto elettronico fili e connessioni su centralina sistema adblue: Stacco e riattacco serbatoio gasolio per pulizia e bonifica: pulizia totale circuito alimentazione: ore lavorative 29 x 25,00		725,00

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
798,94	22%	175,76		798,94
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				175,76
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				974,70

PIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.

Daily Center

assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO-9002
VISION 2000

PREVENTIVO DI SPESA 22/0378	DEL 25.05.2022	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA N.AZ.	GH938DT 564

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	PREZZO U.	SC%	PREZZO T.	ALIQ.
	ricambi in sostituzione				
1	filtro gasolio F026402070	37,65	30%	26,36	
1	prefiltro gasolio F026402798	67,96	30%	47,58	
	Lavorazioni				
	Diagnosi per ricerca guasti e verifica anomalie: Ripristino impianto elettronico fili e connessioni su centralina sistema adblue: Stacco e riattacco serbatoio gasolio per pulizia e bonifica: pulizia totale circuito alimentazione: ore lavorative 29 x 25,00			725,00	
IMPONIBILE		ALIQ.		IMPOSTA	
798,94		22%		175,76	
		TOTALE IMPONIBILE		TOTALE IMPONIBILE IN EURO	
				798,94	
		TOTALE IMPOSTA		TOTALE IMPOSTA IN EURO	
				175,76	
		TOTALE DOCUMENTO		TOTALE DOCUMENTO IN EURO	
				974,70	
FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA		PAGAMENTO		In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.	

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO

Mittente: unitaofficina <unitaofficina@amat.ta.it>

Data: 19/05/2022, 08:58

A: Marianna Ettore <unitamanutenzioni@amat.ta.it>, "unitatecnica@amat.ta.it" <unitatecnica@amat.ta.it>, "ufficiotecnico@amat.ta.it" <ufficiotecnico@amat.ta.it>, "andriulo.meccanica@libero.it" <andriulo.meccanica@libero.it>

X-Mozilla-Status: 0001

X-Mozilla-Status2: 00800000

Content-Type: multipart/alternative; boundary="-----br50jNpjZpVHrXBshOhuNt1y"

ID-Messaggio: <cb8ef5bf-62eb-e8c6-3f7d-bee8bb808494@amat.ta.it>

Versione-MIME: 1.0

Agente-Utente: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64; rv:91.0) Gecko/20100101

Thunderbird/91.9.0

Referenze: <e822c67c-5ae2-0346-7564-ee5ae8ff9399@amat.ta.it> <f51270bf-6fcc-78a4-04a7-1575f066778f@amat.ta.it> <e3a63ee3-f66e-9e62-a8a6-25663ba4b784@amat.ta.it> <52c6f655-5f6d-e897-8e91-4e16917bce24@amat.ta.it> <c7385577-e72f-8554-3d79-9a23ead2c074@amat.ta.it> <20ea8e25-a60f-8def-e297-16281992ea01@amat.ta.it>

In-Reply-To: <20ea8e25-a60f-8def-e297-16281992ea01@amat.ta.it>

OGGETTO: bus n. 564 - Richiesta di preventivo lavori

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo di spesa inerente AVARIA, per il BUS consegnato con D.D.T. n. 318 del 18.05.2022

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.

ME



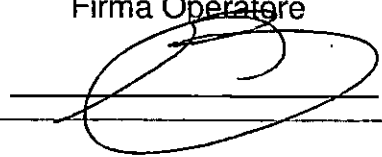
Ing. Marianna Ettore
Capo Unità Tecnica

Via Cesare Battisti, 657 - Taranto

Cel. 3484916730

unitamanutenzioni@amat.ta.it

www.amat.ta.it

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		Data 16/05/2022 Numero problema 97.907 Numero commessa 1320PK
Data registrazione: 16/05/2022 08.06.45	Autobus 0564 Autista DIMITRI MARCO	
Località avaria: TAMBURI		
inserita da: CUTINO GIUSEPPE		
AVARIA CAMBIO DIFETTOSO PIU' VOLTE SEGNALATA ~~Aut. a Bolla Bolla~~		
Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito: Sostituito pannello BT + ricostruzione pannello di BT e cavi		
Invia ditta esterna: _____		
Collaudo ditta esterna: Adempimento eseguito e sostituito pannello BT e cavi nel pannello (punti di ingresso al chiodo + ripristino cavi BT)		
Data e ora restituzione esercizio: in attesa di risposta e la chiusura della e lavoro in esercizio - lavoro rientrato su data 20/5/22		
20/5/22		Firma Operatore 

"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" – GIORNO 17/05/2022 (FASE 1- lett. B della procedura)

a	b	c	d	e	f	g	h
	N° BUS DISPONIBILI ALLE ORE 11:00	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:
	110	5	5	120	110	+ 10	
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	665	CALIBRAZIONE - DIAGNOSI	2015	EUROMECCANICA	800 €		
2	564	NON RENDE	2009	BELLIZZI	2.000 €		
3	709	TAGLIANDO	2018	EUROMECCANICA	800 €		
4	710	TAGLIANDO	2018	EUROMECCANICA	800 €		
5	711	TAGLIANDO	2018	EUROMECCANICA	800 €		
6	712	TAGLIANDO	2018	EUROMECCANICA	800 €		
7	713	TAGLIANDO	2018	EUROMECCANICA	800 €		
8	714	TAGLIANDO	2018	EUROMECCANICA	800 €		
9	715	TAGLIANDO	2018	EUROMECCANICA	800 €		
IL CAPO UNITÀ						<i>Leone</i>	