



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

10639/22

ESERCIZIO 20 22

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1836

PICHERRI OFFICINE SPA

MANUTENZ. 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	1.836	24/08/2022			9.194,82

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

PICHIERRI OFFICINE S.r.L.

SS 7 ter Km. 16

74028 SAVA (TA)

Partita IVA: 02151920739 C.F. 02151920739

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: novemilacentonovantaquattro e 82 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BPER BANCA

IBAN: IT44L0538778920000043058457

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 539 del 19/05/2022

202200002865905

PAGAMENTO FATTURE N.

384 CIG Z1235F2F0E, 385 CIG Z8535F2FA8, 383 CIG ZC235F2E73,
280 CIG Z2A35946C7, 252 CIG Z1B351F9E2, 301 CIG ZB435AB85A,
274 CIG Z0C359204C, 259 CIG Z023589842, 507 CIG Z9C364E1EE,
574 CIG Z833689B12, 541 CIG ZDF36692BA

540 CIG ZDF366A16F, 539 CIG Z4F3669227

IMPORTO LORDO	9.194,82
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	9.194,82

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	9.194,82	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

RICHIESTA OFFICINAB
Chp

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

Identificativo Univoco Richiesta: 202200002865905

Identificativo Pagamento: 1836

Importo: 9194,82 €

Codice Fiscale: 02151920739

Data Inserimento: 24/08/2022 - 13:00

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0073

Denominazione ente

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



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 6859916846 Data SDI: 11/03/2022 15:48

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	252 ✓	2022-03-09	EUR 915,00 ✓

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
/D VS. PROT. 0002295/2022 VS. LAVORO IMP.22/2022				22 %
/D VS. CIG Z1B351F9E2 NS. DDT N.65				22 %
/D COSTRUZIONE DI CINQUE PIASTRE SUPERIORI E CINQUE PIASTRE				22 %
/D INFERIORI COMPLETE DI TIRAFONDI CON RELATIVI DADI COME DA				22 %
/D RIFERIMENTO VS. RICHIESTA E DISEGNO.				22 %
/D COMPRESA MANODOPERA.				22 %
/M A CORPO	1	750,00	750,00	22 %
/D ————— Operazione assogg. a split payment				22 %
/D con Iva non incassata dal cedente. Ex art. 17-ter del DPR 633/1972				22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Iva versata dal committente ai sensi dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72 (split payment)	22 %	750,00	165,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2022-03-09	EUR 750,00		

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 00171

Versione Style 2.9.0

ESP	N.IVA 781
DATA DI REGISTRAZIONE 16 MAR 2022	

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:6859916846 Data SDI: 11/03/2022 15:48

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	252	2022-03-09	EUR 915,00

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
/D VS. PROT. 0002295/2022 VS. LAVORO IMP.22/2022				22 %
/D VS. CIG Z1B351F9E2 NS. DDT N.65				22 %
/D COSTRUZIONE DI CINQUE PIASTRE SUPERIORI E CINQUE PIASTRE				22 %
/D INFERIORI COMPLETE DI TIRAFONDI CON RELATIVI DADI COME DA				22 %
/D RIFERIMENTO VS. RICHIESTA E DISEGNO.				22 %
/D COMPRESA MANODOPERA.				22 %
/M A CORPO	1	750,00	750,00	22 %
/D ————— Operazione assogg. a split payment				22 %
/D con Iva non incassata dal cedente. Ex art. 17-ter del DPR 633/1972				22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Iva versata dal committente ai sensi dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72 (split payment)	22 %	750,00	165,00

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 _____

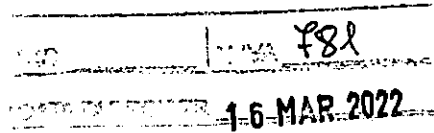
UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento _____	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____

NOTE:

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2022-03-09	EUR 750,00		

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 00171

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

16 MAR 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

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

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

19.7.22

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

19.7.22

NOTE:

GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE

IMP 22 /2021

MN _____/2021

Ditta: O'FECCE PICCHIERRE S.R.L.

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. "Richiesta di preventivo"					
2. Preventivo inviato dal soggetto esterno	SI ✓	C	2210	07-02-22	g
3. "Ordine di esecuzione dei lavori"	SI ✓	C	2255	08-02-22	W
4. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento a sede del riparatore					
5. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna	SI ✓	0	65	09-03-22	W
6. "Rapporto di lavoro o documento da cui si evince che l'attività/servizio sia stata effettuata"					
7. Richiesta estrazione Ditta:					
8. Altro:					
9. Altro:					
10. Altro:					
Controllo eseguito da:	firma <i>De Pasqua</i>	Data 13-07-2022	Note:		

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>252</u>	Data fattura: <u>09-03-2022</u>	Importo: <u>750,00</u>
-----------------------	-------------------------	---------------------------------	------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma <i>[firma]</i>	Data <u>19.4.22</u>
---------------------	-------------------------	------------------------

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

- | | |
|--|---|
| ☐ 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, comprendo cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).



Spett.le OFFICINE PICHIERRI s.r.l.

S.S. 7 ter, km 16

74028 SAVA – (TA)

Fax n. 099 9722049

Lavoro IMP.22/2022 del 08.02.2022

OGGETTO: Ordine di esecuzione dei lavori per COSTRUZIONE N.5 PIASTRE SUPERIORI ED INFERIORI

CIG Z1B351F9E2

Visto che:

- a) il preventivo n. 101/2022, pervenuto in data 07.02.2022, assunto a protocollo con n. 2210 del 07/02/2022, indica il costo totale della lavorazione in € 750,00 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 750,00 + 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. **Condizioni di pagamento: 60 gg DFFM**
6. **Formato trasmissione fattura elettronica : FPR12 (Fattura tra privati)**
7. **Codice destinatario: 5WKJP7T**

Rif.: Ing. Domenico Bellacchio

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo



OFFICINE PICCHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



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



Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
101 del 07/02/2022	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento	N. Foglio	
PREVENTIVO	1	VIA C.BATTISTI 657
art. Iva/Cod. Fisc.		74100 TARANTO
00146330739 00146330739		

MOD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	COSTRUZIONE DI CINQUE PIASTRE SUPERIORI E CINQUE PIASTRE INFERIORI COMPLETE DI TIRAFONDI CON RELATIVI DADI COME LA RIFERIMENTO VS. RICHIESTA E DISEGNO. COMPRESA MANODOPERA. A CORPO	1	750,00	.0	750,00
	TEMPI DI CONSEGNA: DUE GIORNI LAVORATIVI DATA ORDINE.			.0	
	----- VALIDITA' DELLA PRESENTE OFFERTA TRENTA (30) GIORNI -----			.0	
	Operazione assogg. a split payment con Iva non incassata dal cedente. Ex art. 17-ter del DPR 633/1972			.0	

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
CONTI CORRENTI BANCARIO				750,00	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
07/02/22	750,00	750,00	22	165,00	165,00
	Spese Varie/Bollo				Totale Documento €
	Spese Incasso				915,00
Importo a cura del		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO					
Usale del Trasporto		Firma del Conducente			
OPERAZIONE		Inizio Trasporto		Firma del Destinatario	
per il trasporto dei beni		N. Coll			
VISTA		data ora		1,00	
CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO					

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

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 6911539072 Data SDI: 18/03/2022 23:31

Formato Trasmissione: FP12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	259	2022-03-11	EUR 203,60 ✓

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
/D VS. PROT.0004042/2022 DEL 10/03/2022					22 %
/D VS. LAVORO N.69/2022 VS. CIG Z023589842					22 %
/D VS. DDT N.154 NS. DDT N.63					22 %
/D REVISIONE PERIODICA SUL VS AUTOBUS AZ 524 CON:					22 %
/M SPESE DI AGENZIA	PZ	1	10,00	10,00	22 %
/M RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72 rif. Amministrazione: Es. Art. 15	PZ	1	45,00	45,00	(N1)
/M PRECOLLAUDO	PZ	1	120,00	120,00	22 %
/D ————— Operazione assogg. a split payment					22 %
/D con Iva non incassata dal cedente. Ex art. 17-ter del DPR 633/1972					22 %

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

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2022-03-11	EUR 175,00 ✓		

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 00202

Versione Style 2.9.0



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 6911539072 Data SDI: 18/03/2022 23:31

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	259	2022-03-11	EUR 203,60

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
/D VS. PROT.0004042/2022 DEL 10/03/2022					22 %
/D VS. LAVORO N.69/2022 VS. CIG Z023589842					22 %
/D VS. DDT N.154 NS. DDT N.63					22 %
/D REVISIONE PERIODICA SUL VS AUTOBUS AZ 524 CON:					22 %
/M SPESE DI AGENZIA	PZ	1	10,00	10,00	22 %
/M RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72 rif. Amministrazione: Es. Art.15	PZ	1	45,00	45,00	(N1)
/M PRECOLLAUDO	PZ	1	120,00	120,00	22 %
/D _____ Operazione assogg. a split payment					22 %
/D con Iva non incassata dal cedente. Ex art. 17-ter del DPR 633/1972					22 %

Dati Riepilogo

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

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

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

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

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

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

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

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

NOTE:

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

24 MAR 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 GG DFFM

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

18/7/22

JCP

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

18/7/22

JCP

NOTE:

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2022-03-11	EUR 175,00		

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 00202

Versione Style 2.9.0

850
24 MAR 2022

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

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 05/03/2021

a mezzo:

 vettore

☐ cedente☒ cessionario

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

AMT SPA

VIA C. BATTISTI

76100 77.0000

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

False

CALISALE DEL TRASPORTO

USALE DEL TRASPORTO
NS 50 C/Z R.I. P. NAT. 15

VS. ORD. N.

DEF

114

☐ a saído

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (2)

01

US. AIRBUS A7 574

ASPETTO ESTERIORE DEI GENI

N. COLL

PFSQ KG

PORTO

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

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
~~cessionario~~

DATA-

QRA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO 9

FIRMA DEL CESSIOARIO

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 entrano 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

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

N. 154 del 03/03/2027

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

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

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

DITTA: PICHIERRI
CONT. COMMEND. SIVA
TA

IDEN

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO €
01	BUS AZ. NO 524 PER PROVA FRELOMETRO + REVIS. METE + CARTA D. CREAZIONE. BUS TORNITO D. P. LO GERBENTE	
011	(Annull)	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo	cedente cessionario	DATA 03/03/27	ORA	FIRMA DEL CEDENTE Ing. Michele PICHIERRI
-------------------------------------	------------------------	------------------	-----	---

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO
Ing. Michele PICHIERRI
SERVICE MANAGER



6512D3033(a)

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

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 ritengono. 11330

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).

210424Z 201403



AREA TECNICA - GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 524

SEZIONE 1

CAV. 60/22 PAMELA

ANALISI PRELIMINARE
Protocollo e data

113/22

COMMESSA Nr.

130/58

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	N. Prot.	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	V ✓	C	03/03	95878	V
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	V ✓	O	03/03	154	V
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	V ✓	C	04/03	1	V
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	V ✓	C	10/3	3956/22	V
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	V ✓	C	10/3	4042/22	V
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	V ✓	O	05/03	63	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	14/3	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 15/03	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 259	Data fattura: 11/3/22	Importo: € 175,00
-----------------------	------------------	-----------------------	-------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data 18/7/22
---------------------	-------	--------------



Spett.le OFFICINE PICHIERRI s.r.l.

S.S. 7 ter, km 16

74028 SAVA - (TA)

Fax n. 099 9722049

Lavoro n. 69/2022 del 10.03.2022

OGGETTO: BUS AZ. 524 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE MCTC

CIGZ023589842

Visto che:

- a) In data 04/03/2022 è stato inviato il bus in oggetto e richiesto preventivo di spesa per l'attività in oggetto a mezzo mail;
- b) Il preventivo vs., pervenuto in data 18.01.2022 prot. 3956/22, indica il costo totale della lavorazione in € 175,00+IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 175,00+IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento: n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;**
3. **penale per ritardata consegna: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;**
4. **garanzia sull'intervento: 1 anno;**
5. **consegna autobus: consegna c/o Amata ns carico;**
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;**
7. **Condizioni di pagamento: 60 gg DFFM**
8. **Formato trasmissione fattura elettronica : FPR12 (Fattura tra privati)**
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.



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



PREMIO
ITALIA CHE LAVORA

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



Documento N. 154	Cod. Cliente 1001	DESTINATARIO S.M. S. S.
Tipo Documento PREVENTIVO	N. Foglio 1	VIA C. BATTISTI 85 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733		

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	REVISIONE PERIODICA SUL VS AUTOBUS AZ 524 CON:			.0	
	SPESE DI AGENZIA	1	10.00	.0	10.00
	RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72	1	45.00	.0	45.00
	PRECOLLAUDO	1	120.00	.0	120.00
	-----			.0	
	VALIDITA' DELLA PRESENTE OFFERTA TRENTA (30) GIORNI			.0	
	-----			.0	
	Operazione assogg. a split payment con Iva non incassata dal cedente. Ex art. 17-ter del DPR 633/1972			.0	

Condizioni di Pagamento CONTINUTIVO BANCARIO		Banca di appoggio		Totale Imponibile 175.00	
Scadenza 05/03/22	Totale Merce 175.00	Imponibile 150.00	Al. 20	Imposta 25.00	Totale Imposta 25.00
	Spese Varie/Bollo	45.00	015	Te. Art.15	Totale Documento € 200.00
	Spese Incasso				200.00
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
Causale del Trasporto PARAZIONE		Firma del Conducente			
Aspetto esteriore del beni VISTA		Inizio Trasporto data ora		N. Colli 3.00	
				Firma del Destinatario	
CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO					

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

Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO

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

Data: 04/03/2022, 09:54

A: Marianna Ettorre <unitamanutenzioni@amat.ta.it>, "unitatecnica@amat.ta.it" <unitatecnica@amat.ta.it>, "ufficiotecnico@amat.ta.it" <ufficiotecnico@amat.ta.it>, Commerciale <commerciale@officinepichierri.it>

X-Mozilla-Status: 0001

X-Mozilla-Status2: 00800000

Content-Type: multipart/alternative; boundary="-----DFHr9RKSDpTljRechuTwudMR"

ID-Messaggio: <5b1f9751-a7e2-7366-6f38-af895495872b@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>

In-Reply-To: <52c6f655-5f6d-e897-8e91-4e16917bce24@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 PROVA FRENOMETRO E REVISIONE MCTC, per il BUS consegnato con D.D.T. n. 154 del 03.03.2022

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 specifica indicazione nel preventivo di spesa: sarà comunque facoltà dell'AMAT accettare o rifiutare la proposta di impiego di ricambi equivalenti.



**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **03/03/2022**
Numero problema **95.878**
Numero commessa **130158**

Data registrazione: **03/03/2022 12.49.45**
Autobus **0524**
Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEP**

inserita da: **LO NOCE ANNA**

AVARIA **OFF. PICHIERRI PER REVISIONE**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

Pichieri 3/3/22

Collaudo ditta
esterna:

*eseguito Pichieri
esito positivo*

Data e ora
restituzione esercizio:

5/3/22

Firma 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							

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

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

N. 63 del 05/03/2024

☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

AMAY SPA
VIA C. BATELLI
76100 TARANTO

FBI

NE 50 C/L R1 P7 N4 20 15

☐ In conto ☐ a saldo

[illegible]

A W J

4

1

1

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

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
~~cessionario~~

DATE	ORA
05 03 21	101

Firma del Conduciente

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO °

FIRMA DEL CESSIONARIO

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. 154 del 03/02/2027

a mezzo:

 vettore

☒ cedente

 cessionario

Ditta: PIERRE

CONT. COMMAND SLVA
TA.

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

010 1 DE 0

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS, ORD, NL

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITA	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO. #
01	BUS AZ. NO 524 PER PROVA FRELOMETRO + REVIS. METE + CARTA D. CRECAZIONE. BUS FORNITO D. P. LEO GEBRINTE	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A VISA				
VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo	cedente cessionario	DATA 03/03/27	ORA 27	FIRMA DEL CONSIGLIERE UFFICINE PICHIERRI S.R.L.
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		N. ALBERO PROGRESSIVO Ing. Michele PICHIERRI SERVICE MANAGER		

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. 431/97 e successive modificazioni.

2

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

(BUS 524 – REVISIONE MCTC)

Il giorno 4/3/22, alle ore 13:15, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta PICHIERRI, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 4042/22 del 10/03/2022.

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 21221 IN DATA 5/3/22, 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

Marianna 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	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

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 6911539104 Data SDI: 18/03/2022 23:29

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	274 ✓	2022-03-14	EUR 1.666,03 ✓

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
/D VS. PROT.0004119/2022 DEL 11/03/2022						22 %
/D VS. LAVORO N.70/2022 VS. CIG Z0C359204C						22 %
/D VS. DDT N.148 NS. DDT N.69						22 %
/D LAVORO ESEGUITI SU BUS AZ546 CON RIPRISTINO TELAIO POSTE						22 %
/D RIORE LATO DX+ SX CON CON STACCO E RIATTACCO						22 %
/D RIVESTIMENTI INTERNI, CRISTALLI PARAFANGHI E PARTE						22 %
/D DI MANCORRENTE PER SMON- TAGGIO COMPONENTISTICA						22 %
/D MECCANICA E SUCCESSIVA SCRIC- CATURA CON SALDATURA DELLA						22 %
/D SUPPORTERIA SOSPENSIONE E TRAVERSE DELLO CHASSIS NONCHE'						22 %
/D SUCCESSIVA APPLICAZIONE DI RINFORZI LAMIERATI.						22 %
/D PREPARAZIONE CON VERNICIATURA A TINTA ZONE INTERESSATE.						22 %
/D SIGILLATURA A FINIRE DI CRISTALLI E RIVESTIMENTI INTERNI.						22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	39	30,00		1.170,00	22 %

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
/M MAG042088284 TAMPONE DI FINE CORSA SOSPENSIONE	PZ	2	63,00	-40 %	75,60	22 %
/M MATERIALE DI CONSUMO P/RINFORZI E MA TERIALE DI CONSUMO P/CARROZZERIA	PZ	1	120,00		120,00	22 %
/D _____ Operazione assogg. a split payment						22 %
/D con Iva non incassata dal cedente. Ex art. 17-ter del DPR 633/1972						22 %

Dati Riepilogo

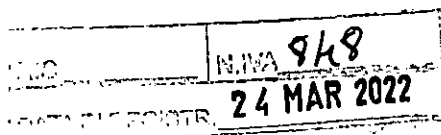
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Iva versata dal committente ai sensi dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72 (split payment)	22 %	1.365,60	300,43

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2022-03-14	EUR 1.365,60		

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 00203

Versione Style 2.9.0



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 6911539104 Data SDI: 18/03/2022 23:29

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	274	2022-03-14	EUR 1.666,03

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
/D VS. PROT.0004119/2022 DEL 11/03/2022						22 %
/D VS. LAVORO N.70/2022 VS. CIG Z0C359204C						22 %
/D VS. DDT N.148 NS. DDT N.69						22 %
/D LAVORO ESEGUITI SU BUS AZ546 CON RIPRISTINO TELAIO POSTE						22 %
/D RIORE LATO DX+ SX CON CON STACCO E RIATTACCO						22 %
/D RIVESTIMENTI INTERNI, CRISTALLI PARAFANGHI E PARTE						22 %
/D DI MANCORRENTE PER SMON- TAGGIO COMPONENTISTICA						22 %
/D MECCANICA E SUCCESSIVA SCRIC- CATURA CON SALDATURA DELLA						22 %
/D SUPPORTERIA SOSPENSIONE E TRAVERSE DELLO CHASSIS NONCHE'						22 %
/D SUCCESSIVA APPLICAZIONE DI RINFORZI LAMIERATI.						22 %
/D PREPARAZIONE CON VERNICIATURA A TINTA ZONE INTERESSATE.						22 %
/D SIGILLATURA A FINIRE DI CRISTALLI E RIVESTIMENTI INTERNI.						22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	39	30,00		1.170,00	22 %

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
/M MAG042088284 TAMPONE DI FINE CORSA SOSPENSIONE	PZ	2	63,00	-40 %	75,60	22 %
/M MATERIALE DI CONSUMO P/RINFORZI E MA TERIALE DI CONSUMO P/CARROZZERIA	PZ	1	120,00		120,00	22 %
/D ————— Operazione assogg. a split payment						22 %
/D con Iva non incassata dal cedente. Ex art. 17-ter del DPR 633/1972						22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Iva versata dal committente ai sensi dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72 (split payment)	22 %	1.365,60	300,43

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2022-03-14	EUR 1.365,60		

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 00203

Versione Style 2.9.0

848
24 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

24 MAR 2022

08/08/22

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

30-08-2022

08/08/22

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

JEP

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

18/7/22

JEP

NOTE:

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

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

N. 148 del 28/02/2022

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

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

DITTA: TIEPIERRE

12-12-20

Cont. Comment STUA

- TA

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DE

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

IMPORTO 100

01. BUS AZ. NO 546 PER
SALDATURA TELAIO POST. SX +
CONTROLO LESIONI EVENTUALI POST.
BUS FORNITO DI PIENO
DIRBIRUTE ;

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLL

PESO KG

PORTO

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

DATA

ORA

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica 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).

AREA TECNICA - GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 546

SEZIONE 1

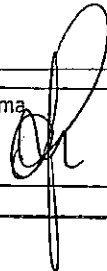
ANALISI PRELIMINARE
Protocollo e data

28/02/22

COMMESSA Nr.

130065

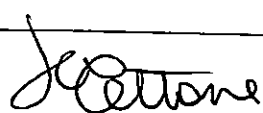
CAV. 10/22 PUMERI

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	N. Prot.	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	V	C	28/2	95780	V
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	V	O	28/2	148	V
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	V	C	01/3	-	V
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	V	C	10/3	4027/22	V
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	V	C	14/3	4119/22	V
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	V	O	14/3	69	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	C	14/3	-	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 <u>15/3</u>	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>274</u>	Data fattura: <u>14/3/22</u>	Importo: <u>1.365,60</u>
-----------------------	-------------------------	------------------------------	--------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica: firma  Data 18/7/22

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

(BUS 546 – RIPRISTINO TELAIO POST) + ALCAATE POST.

Il giorno 14/3/22, alle ore 13:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta PICHIERRI, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 4119/22 del 11/03/2022.

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 POZZIO IN DATA 11/3/22, 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

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

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

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18



Spett.le OFFICINE PICHIERRI s.r.l.

S.S. 7 ter, km 16

74028 SAVA - (TA)

Fax n. 099 9722049

Lavoro n. 70/2022 del 11.03.2022

OGGETTO: BUS AZ. 546 - Ordine di esecuzione dei lavori per RIPRISTINO TELAIO POST.

CIG 20C359204C

Visto che:

- a) In data 01/03/2022 è stato inviato il bus in oggetto e richiesto preventivo di spesa per l'attività in oggetto a mezzo mail;
- b) il preventivo vs., pervenuto in data 10.03.2022 prot. 4027/22, indica il costo totale della lavorazione in € 1.365,60+IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 1.365,60+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 Amata ns carico;**
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;**
7. **Condizioni di pagamento: 60 gg DFFM**
8. **Formato trasmissione fattura elettronica : FPR12 (Fattura tra privati)**
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.



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA



PREMIO
ITALIA CHE LAVORA

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

Contrada Commenda, 273 • 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



Documento N. 174	del 10/03/2022	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento PREVENTIVO		N. Foglio 1	VIA C.BATTISTI 657
Part. IVA/Cod. Fisc. 00146330739	00146330739		74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
546	LAVORO DI RIPRISTINO TELAIO POSTERIO RE LATO DX + SX CON STACCO/RIATTACCO RIVESTIMENTI INTERNI, CRISTALLI PARA FANGHI E PARTE DI MANCORRENTE PER SMONTAGGIO COMPONENTISTICA MECCA- NICA E SUCCESSIVA SCRICCATURA CON SALDATURA DELLA SUPPORTERIA SOSPEN- SIONE E TRAVERSE DELLO CHASSIS NON- CHE SUCCESSIVA APLICAZIONE DI RIN- FORZI LAMIERATI. PREPARAZIONE CON VERNICIATURA A TIN- TA ZONE INTERESSATE. SIGILLATURA A FINIRE DI CRISTALLI E RIVESTIMENTI INTERNI. (ORE LAVORATIVE)	39	30,00	,0	1.170,00
	MAG042088284 TAMPONE DI FINE CORSA SOSPENSIONE	2	63,00	40,0	75,60
	MATERIALE DI CONSUMO P/RINFORZI E MA- TERIALE DI CONSUMO P/CARROZZERIA	1	120,00	,0	120,00
	VALIDITA' DELLA PRESENTE OFFERTA TRENTA (30) GIORNI			,0	
	Operazione assogg. a split payment con Iva non incassata dal cedente. Ex art. 17-ter del DPR 633/1972			,0	

Condizioni di Pagamento BONIFICO BANCARIO		Banca di appoggio			Totale imponibile
Scadenze 10/03/22	Totale Merce 1.365,60	Imponibile 1.365,60	Al. 22	Imposta 300,43	1.365,60
	Spese Varie/Bollo				300,43
	Spese Incasso				1.666,03
					1.666,03
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
Causale del Trasporto RIPARAZIONE		Firma del Conducente			
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto data	N. Colli 42,00	Firma del Destinatario	
CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO					

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

Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO

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

Data: 01/03/2022, 09:05

A: Marianna Ettore <unitamanutenzioni@amat.ta.it>, "unitatecnica@amat.ta.it" <unitatecnica@amat.ta.it>, "ufficiotecnico@amat.ta.it" <ufficiotecnico@amat.ta.it>, Commerciale <commerciale@officinepichierri.it>

X-Mozilla-Status: 0001

X-Mozilla-Status2: 00800000

Content-Type: multipart/alternative; boundary="-----qScfSHfzQxk0TNDfxZEab0US"

ID-Messaggio: <9e0f31bf-d758-fcdf-92a0-c4bf17834a20@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> <741381e4-a8c4-e9fa-60c1-ec653f96fd57@amat.ta.it> <096416f6-9794-98e5-2fd0-39c03201a1ee@amat.ta.it>

In-Reply-To: <096416f6-9794-98e5-2fd0-39c03201a1ee@amat.ta.it>

OGGETTO: bus n. 546 - Richiesta di preventivo lavori

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo di spesa inerente SALDATURA TELAIO POST. SX + CONTROLLO LESIONI EVENTUALI POST. , per il BUS consegnato con D.D.T. n. 148 del 28.02.2022

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

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

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

- A. in caso di ritardata consegna del preventivo, rispetto un numero di giorni lavorativi, successivi alla data di consegna del veicolo, indicati sulla richiesta di preventivo, senza che sia giunta comunicazione giustificativa del ritardo da parte del fornitore, l'Azienda procederà all'assegnazione delle lavorazioni previste ad altra ditta esterna; il bus in oggetto potrà essere ritirato dal deposito del fornitore già interpellato senza alcun costo per l'AMAT.
- B. garanzia sull'intervento: 1 anno.
- C. penali per ritardata consegna del veicolo rispetto alla data indicata nell'ordine dei lavori: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo,

Oggetto: Re: RICHIESTA PREVENTIVO

Mittente: Officine Pichierri <commerciale@officinepichierri.it>

Data: 09/03/2022, 16:44

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

Buongiorno il vostro autobus AZ 546 ,come riferito telefonicamente è ancora in riparazione, le parti di telaio da ripristinare erano tante e in diversi punti nella parte posteriore sia dx che sx, inoltre si fa presente che per il ripristino delle cricche esistenti abbiamo dovuto staccare oltre ai cristalli anche parte del mancorrente interno ,vari rivestimenti tutti sigillati nonche' relativa componentistica meccanica, un lavoro complesso impossibile da svolgere in brevissimo tempo. Con molta probabilità entro domani il veicolo sarà pronto.

Cordialmente

Ing. Michele Pichierri

Service manager

OFFICINE PICHIERRI S.r.l.

Riparazioni Meccaniche – Carrozzeria – Elettrauto – Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273

74028 Sava (Taranto)

Officina e Magazzino Tel. 099 9746843 - Fax 099 9722049

Ufficio Collaudi e Revisioni Tel. 099 9721910

P.IVA e C.F. 02151920739

e-mail: commerciale@officinepichierri.it

sito internet: www.officinepichierri.it

Il 04/03/2022 10:25, Marianna Ettore ha scritto:

Buongiorno

ci sono novità in merito al bus 546 da voi ricoverato dal 28/02/2022?

Rimaniamo in attesa di un celere riscontro

distinti saluti



"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" – GIORNO 28/02/2022 – (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:
	133	3	0	136	110	+ 26	
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	703	TAGLIANDO	2018	EUROMECCANICA	€ 1.000,00		
2	704	TAGLIANDO	2018	EUROMECCANICA	€ 1.000,00		
3	705	TAGLIANDO	2018	EUROMECCANICA	€ 1.000,00		
4	706	TAGLIANDO	2018	EUROMECCANICA	€ 1.000,00		
5	707	TAGLIANDO	2018	EUROMECCANICA	€ 1.000,00		
6	545	AVARIA MOTORE	2005	ANDRIULO	€ 1.000,00		
7	546	SALDATURA TELAIO POST.	2005	PICHIERRI	€ 1.000,00		
8							
IL CAPO UNITÀ							



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data 28/02/2022
Numero problema 95.780
Numero commessa 130065

Data registrazione: 28/02/2022 08.05.00
Autobus 0546
Autista PUZIELLO DANIELE

Località avaria: CM

Inserita da: SPERTI MASSIMO

AVARIA SOSPENSIONI

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito: 28/02/22 Roccaroma-Picciardi h11,25-12,45

Causa sospensioni avaria su entrambi i lati. Problema avaria
posteriore SX e pannello di intervento laterale, problemi DX e SX, deficiente.
Lavoro sospeso

Invio ditta esterna:

Picciardi 28/2/22

Collaudo ditta
esterna:

ESSEGUITI LAVORI DI RIPARAZIONE, APPLICAZIONE RINFORZI DI
OSTACOLO E SULLA TAVOLA TAVOLA, SUI POSTERIORI, DX E SX,
E ANCHE POSTERIORI, DALLA DITTA PICCIARDI PER LO
SPECIFICO VEDI FATTURA, ESSEGUITO FOTO PARTI RILEVANTI.

Data e ora
restituzione esercizio:

11/03/22 h12,10

Firma Operatore

2

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

OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Veicoli Industriali
C.da Commenda, 273 - 74028 Sava (TA)
Tel. 099/9746843 - Fax 099/9722049
C.E./PIVA 02161920739

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

AMAT SPA

VIA C. BATTISZI 652

76100 TARANTO

CAUSALE DEL TRASPORTO

RESO PER RIPARAZIONI

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 69 del 1103/2022

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

IDEM

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITA'

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità).

IMPORTO IVA

01 VS. AUTOBUS AT566

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A VISTA

N. COLLI

01

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

1607CD33 (a)

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

1

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 6911539046 Data SDI: 18/03/2022 23:27

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	280 ✓	2022-03-15	EUR 434,06 ✓

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
/D VS. PROT.0004347/2022 DEL 15/03/2022						22 %
/D VS. LAVORO N.73/2022 VS. CIG Z2A35946C7						22 %
/D VS. DDT N.OFF3 NS. DDT N.70						22 %
/D LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ673 TARGATO EH874FT CON SOSTITUZIONE DI :						22 %
/M TRASPARENTE FANALE R.M.	PZ	1	12,00		12,00	22 %
/M 99486656 LAMPADA	PZ	2	97,42	-40 %	116,90	22 %
/D LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONALITA IMPIANTO ELETTRICO CON SISTEMAZIONE						22 %
/D CONNESSIONI ELETTRICHE.						22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	2	30,00		60,00	22 %
/M SPESE DI AGENZIA	PZ	1	10,00		10,00	22 %
/M RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72 rif. Amministrazione: Es. Art.15	PZ	1	45,00		45,00	(N1)
/M PRECOLLAUDO	PZ	1	120,00		120,00	22 %
/D ————— Operazione assogg. a split payment						22 %
/D con Iva non incassata dal cedente. Ex art. 17-ter del DPR 633/1972						22 %

Dati Riepilogo

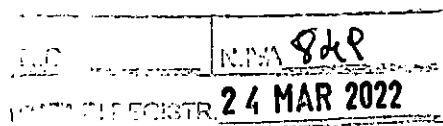
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Iva versata dal committente ai sensi dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72 (split payment)	22 %	318,90	70,16
N1 (Escluse ex. art. 15) Escluso art. 15	0 %	45,00	0,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2022-03-15	EUR 363,90 <i>N</i>		

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 00204

Versione Style 2.9.0



FATTURAELETTRONICA

Id SDI: 6911539046 Data SDI: 18/03/2022 23:27

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	280	2022-03-15	EUR 434,06

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura							
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA	
/D VS. PROT.0004347/2022 DEL 15/03/2022						22 %	
/D VS. LAVORO N.73/2022 VS. CIG Z2A35946C7						22 %	
/D VS. DDT N.OFF3 NS. DDT N.70						22 %	
/D LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ673 TARGATO EH874FT CON SOSTITUZIONE DI :						22 %	
/M TRASPARENTE FANALE R.M.	PZ	1	12,00		12,00	22 %	
/M 99486656 LAMPADA	PZ	2	97,42	-40 %	116,90	22 %	
/D LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONALITA IMPIANTO ELETTRICO CON SISTEMAZIONE						22 %	
/D CONNESSIONI ELETTRICHE.						22 %	
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	2	30,00		60,00	22 %	
/M SPESE DI AGENZIA	PZ	1	10,00		10,00	22 %	
/M RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72 rif. Amministrazione: Es. Art. 15	PZ	1	45,00		45,00	(N1)	
/M PRECOLLAUDO	PZ	1	120,00		120,00	22 %	
/D _____ Operazione assogg. a split payment						22 %	
/D con Iva non incassata dal cedente. Ex art. 17-ter del DPR 633/1972						22 %	

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

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

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

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

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

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

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

NOTE:

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Iva versata dal committente ai sensi dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72 (split payment)	22 %	318,90	70,16
N1 (Escluse ex. art. 15) Escluso art.15	0 %	45,00	0,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2022-03-15	EUR 363,90		

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 00204

Versione Style 2.9.0

849
24 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

24 MAR 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

60 99 DFFM

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

18/7/22

Jeg

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

18/7/22

Jeg

NOTE:



AREA TECNICA - GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 673

SEZIONE 1

CAV. 73 PUNERI

ANALISI PRELIMINARE
Protocollo e data

01/03/22

COMMESSA Nr.

130338

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	N. Prot.	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	V	C	10/3	96067	V
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	V	O	10/3	OFF 3	V
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	V	C	12/3	4171/22	V
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	V	C	14/3	4347/22	V
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	V	O	12/3	70	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	16/3	-	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: 280	Data fattura: 15/3/22	Importo: € 363,90
-----------------------	------------------	-----------------------	-------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		18/7/22

CEDENTE: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Paruta 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. 0773 del 10/03/2022

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 PICHIERRI
 SAVA TAVANZO

1204

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEF

☐ in conto

☐ a saída

INTO LAUREL

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €	
VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO			FIRME	
Consegna o inizio trasporto a mezzo		cedente cessionario	DATA 10/03/22	ORA 15,15	FIRMA DEL CONDUCENTE <i>[Signature]</i>	
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI			NUMERO PROGRESSIVO*		FIRMA DEL CESSIIONARIO <i>[Signature]</i>	

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).

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

(BUS 673 – REVISIONE MCTC)

Il giorno 16/3/22, 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 PICHIERRI, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 4347/22 del 15/03/2022.

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 PURRIO IN DATA 12/3/22, 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

86

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

PER MANCANZA DI PERSONALE IN UFFICIO TECNICO NON SI È FATTO IN TEMPO AD INVIARE LA RICH. DI PREVENTIVO. JPB

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

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

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

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....
.....

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18



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

S.S. 7 ter, km 16

74028 SAVA - (TA)

Fax n. 099 9722049

Lavoro n. 73/2022 del 14.03.2022

OGGETTO: BUS AZ. 673 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE MCTC

CIGZ2A35946C7

Visto che:

- a) In data 10/03/2022 con ddt off3 è stato inviato il bus in oggetto e richiesto preventivo di spesa per l'attività in oggetto a mezzo mail;
- b) il preventivo, pervenuto in data 12.03.2022 prot. 4171/22, indica il costo totale della lavorazione in € 363,90+IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 363,90+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 Amata ns carico;**
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;**
7. **Condizioni di pagamento: 60 gg DFFM**
8. **Formato trasmissione fattura elettronica : FPR12 (Fattura tra privati)**
9. **Codice destinatario: 5WKJP7T**

Rif.: Ing. Marianna Ettorre

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI
IVECO ASTRA



MOTORIZZAZIONE CIVILE
MCTC
REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Concessione n. TA022/09

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



Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
179 del 12/03/2022	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento	N. Foglio	
PREVENTIVO	1	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva Cod. Fisc.		
00146330733 00146330733		

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ673 TARGATO EH874FT CON SOSTITUZIONE DI :			,0	
	TRASPARENTE FANALE R.M.	1	12,00	,0	12,00
	88486656 LAMPADA	2	97,42	40,0	116,90
	LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONALITA IMPIANTO ELETTRICO CON SISTEMAZIONE CONNESSIONI ELETTRICHE.			,0	
	(ORE LAVORATIVE)	2	30,00	,0	60,00
	SPESE DI AGENZIA	1	10,00	,0	10,00
	RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72	1	45,00	,0	45,00
	PRECOLLAUDO	1	120,00	,0	120,00
	VALIDITA' DELLA PRESENTE OFFERTA TRENTA (30) GIORNI			,0	
	Operazione assogg. a split payment con Iva non incassata dal cedente. Ex art. 17-ter del DPR 633/1972			,0	

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio			Totale Imponibile	
BONIFICO BANCARIO					363,90	
Scadenza	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta	
12/03/22	363,90	318,90	22	70,16	70,16	
	Spese Varie/Bollo	45,00	315	Es. Art. 15	Totale Documento €	
	Spese Incasso				434,06	
					434,06	
Trasporto a cura del		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione		
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO						
Causale del Trasporto				Firma del Conducente		
RIPARAZIONE						
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto		N. Colli		Firma del Destinatario
		data ora		8,00		
CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO						

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



**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **10/03/2022**
Numero problema **96.067**
Numero commessa **130338**

Data registrazione:

Autobus **0673**

10/03/2022 15.18.51

Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEP.**

Inserita da: **DI PONZIO CATALDO**

AVARIA

DITTA ESTERNA PICHIERRI PER REVISIONE MCTC

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

PICHIERRI 10/03/22

Collaudo ditta
esterna:

**ESSEGUITA REVISIONE PERIODICA M.C.T.C. DALLA
DITTA PICHIERRI**

Data e ora
restituzione esercizio:

12/03/22

11245

Firma 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							

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 14.03.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 0173 del 10/03/2022

à mezzo: -

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

DITTA PICHIERRI
SAVA TAGLIATO

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

957 1204

ANTH LAMARZELLE

VS. ORD. N.

VS. ORD. N. DE

VS. ORD. N. _____ DEL _____

☐ in conto
☐ a saldo

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
VEETTORE: Ditta, Domicilio o: Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME	
Consegna o inizio trasporto a mezzo		cédente	DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE
cessionario		10	03	22	15,15
ABBONDAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO		FIRMA DEL CESSANARIO	

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

2

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

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

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

CALIFORNIA DEL TRASPORTO
1350 e/B Register Grindice

153M

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

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

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLLI	PESLO/G	POMI	TOTALE €	
D. 15/10/10		01	1	1		
VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza.			DATA E' ORA DEL RITIRO		FIRME	

[illegible]

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 7066578940 Data SDI: 15/04/2022 18:20

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	383 ✓	2022-04-12	EUR 1.068,21 ✓

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
/D VS. PROT.0006031/2022 DEL 08/04/2022						22 %
/D VS. LAVORO N.98/2022 VS. CIG ZC235F2E73						22 %
/D VS. DDT N.208 NS. DDT N.97						22 %
/D REVISIONE PERIODICA SUL VS AUTOBUS AZ 534 CON:						22 %
/M SPESE DI AGENZIA	PZ	1	10,00		10,00	22 %
/M RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72 rif. Amministrazione: Es. Art.15	PZ	1	45,00		45,00	(N1)
/M PRECOLLAUDO	PZ	1	120,00		120,00	22 %
/M SERIE PASTIGLIE FRENO ANT/POST (FORNITE DALL'ENTE)	PZ	2				22 %
/M KIT-INDICATORI USURA FRENI ANT/POST (FORNITI DALL'ENTE)	PZ	2				22 %
/M PINZA FRENO POST.DX (FORNITA DALL'ENTE)	PZ	1				22 %
/M RETTIFICA DISCO FRENO	PZ	4	30,00		120,00	22 %
/M MAG0420682840 PARACOLPO SOSPENSIONE POSTERIORE	PZ	2	63,00	-40 %	75,60	22 %
/M MAG047143760 TAMPONE	PZ	2	76,00	-40 %	91,20	22 %
/M MAG500 LAMPADA AD INCANDESCENZA	PZ	1	1,90		1,90	22 %

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
/D LAVORO DI RIPRISTINO EFFICIENZA FRENANTE ASSE ANTERIORE E POSTERIORE						22 %
/D CON STACCO E SOSTITUZIONE RELATIVE PASTIGLIE FRENO RISULTATE USURATE E						22 %
/D CON SUPERFICI CRISTALLIZZATE. CONTROLLO FUNZIONALITA' DEI DISPOSITI-						22 %
/D TIVI DI REGISTRAZIONE PINZE NONCHE' CONTROLLO PRESSIONE DI ESERCIZIO						22 %
/D IMPIANTO PNEUMATICO FRENANTE. SMONTAGGIO CON SOSTITUZIONE PINZA						22 %
/D POSTERIORE DX RISULTATA CON COMPONENTI DI SCORRIMENTO GRIPPATI.						22 %
/D REGISTRAZIONE PORTA ANTERIORE DX CON RIPRISTINO FUNZIONALITA' LUCE						22 %
/D STOP DX						22 %
/M .	PZ	14	30,00		420,00	22 %
/D _____ Operazione assogg. a split payment						22 %
/D con Iva non incassata dal cedente. Ex art. 17-ter del DPR 633/1972						22 %

Dati Riepilogo

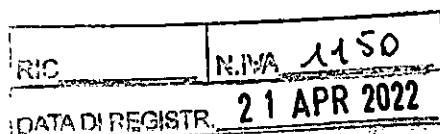
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Iva versata dal committente ai sensi dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72 (split payment)	22 %	838,70	184,51
N1 (Escluse ex. art. 15) Escluso art.15	0 %	45,00	0,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2022-04-12	EUR 883,70		

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 00372

Versione Style 2.9.0



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:7066578940 Data SDI: 15/04/2022 18:20

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente

OFFICINE PICHIERRI S.R.L.

Contrada Commenda 273

74028 - SAVA - TA - IT

P.IVA: IT02151920739

Cod. Fiscale: 02151920739

Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)

Destinatario

A.M.A.T. SPA

VIA C.BATTISTI 857

74100 - TARANTO - IT

P.IVA: IT00146330733

Cod. Fiscale: 00146330733

Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	383	2022-04-12	EUR 1.068,21

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
/D VS. PROT.0006031/2022 DEL 08/04/2022						22 %
/D VS. LAVORO N.98/2022 VS. CIG ZC235F2E73						22 %
/D VS. DDT N.208 NS. DDT N.97						22 %
/D REVISIONE PERIODICA SUL VS AUTOBUS AZ 534						22 %
CON:						
/M SPESE DI AGENZIA	PZ	1	10,00		10,00	22 %
/M RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72 rif. Amministrazione: Es. Art.15	PZ	1	45,00		45,00	(N1)
/M PRECOLLAUDO	PZ	1	120,00		120,00	22 %
/M SERIE PASTIGLIE FRENO ANT/POST (FORNITE DALL'ENTE)	PZ	2				22 %
/M KIT-INDICATORI USURA FRENI ANT/POST (FORNITI DALL'ENTE)	PZ	2				22 %
/M PINZA FRENO POST.DX (FORNITA DALL'ENTE)	PZ	1				22 %
/M RETTIFICA DISCO FRENO	PZ	4	30,00		120,00	22 %
/M MAG0420682840 PARACOLPO SOSPENSIONE POSTERIORE	PZ	2	63,00	-40 %	75,60	22 %
/M MAG047143760 TAMPONE	PZ	2	76,00	-40 %	91,20	22 %
/M MAG500 LAMPADA AD INCANDESCENZA	PZ	1	1,90		1,90	22 %

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
/D LAVORO DI RIPRISTINO EFFICIENZA FRENANTE ASSE ANTERIORE E POSTERIORE						22 %
/D CON STACCO E SOSTITUZIONE RELATIVE PASTIGLIE FRENO RISULTATE USURATE E						22 %
/D CON SUPERFICI CRISTALLIZZATE. CONTROLLO FUNZIONALITA' DEI DISPO-						22 %
/D TIVI DI REGISTRAZIONE PINZE NONCHE' CONTROLLO PRESSIONE DI ESERCIZIO						22 %
/D IMPIANTO PNEUMATICO FRENANTE. SMONTAGGIO CON SOSTITUZIONE PINZA						22 %
/D POSTERIORE DX RISULTATA CON COMPO- NENTI DI SCORRIMENTO GRIPPATI.						22 %
/D REGISTRAZIONE PORTA ANTERIORE DX CON RIPRISTINO FUNZIONALITA' LUCE						22 %
/D STOP DX						22 %
/M .	PZ	14	30,00		420,00	22 %
/D ————— Operazione assogg. a split payment						22 %
/D con Iva non incassata dal cedente. Ex art. 17-ter del DPR 633/1972						22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA

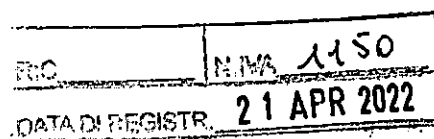
	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Iva versata dal committente ai sensi dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72 (split payment)	22 %	838,70	184,51
N1 (Escluse ex. art. 15) Escluso art.15	0 %	45,00	0,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2022-04-12	EUR 883,70		

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 00372

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
21 APR 2022	08/08/22
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	FIRMA
30-08-2022	08/08/22

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
18 LUG. 2022	08/08/22
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
18 LUG. 2022	08/08/22
NOTE:	



AREA TECNICA - GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 534

SEZIONE 1

CAV. 98/22 PUNTA

ANALISI PRELIMINARE

Protocollo e data

23/03/22

COMMESSA Nr.

131031

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	N. Prot.	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	V	C	07/04	60794	V
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	V	C	07/04	208	V
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	V	C	08/04	-	V
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	V	C	08/04	6012/22	V
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	V	C	08/04	6031/22	V
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	V	O	09/04	97	V
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	V	O	09/04	101	V
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	V	O	12/04	-	V
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti: <u>DEBLS R6MB</u>	V	O	08/04	6079/22	V
Controllo eseguito da:	firma <u>[firma]</u>	Data <u>22/04</u>	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>383</u>	Data fattura: <u>12/4/22</u>	Importo: <u>88370</u>
			<u>4025,00</u> €

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma <u>[firma]</u>	Data <u>18/7/22</u>
---------------------	-------------------------	------------------------

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

(BUS 534 – REVISIONE MCTC) + REV. FRENI ANT. E POST

Il giorno 12/4/22, alle ore 1300, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta PICHIERRI, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 6031/22 del 08/04/2022.

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 81221 IN DATA 9/4/22, 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

Marianna Ettorre

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	SEME PASTICHE FRENO	2	AMAT	X	
2	XLT INDICAZIONE USURA	2	✓	X	
3	PINZA FRENO	1	✓	X	
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 **OFFICINE PICHIERRI s.r.l.**

S.S. 7 ter, km 16

74028 SAVA – (TA)

Fax n. 099 9722049

Lavoro n. 98/2022 del 08.04.2022

OGGETTO: BUS AZ. 534 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE MCTC

CIG ZC235F2E73

Visto che:

- a) In data 08/04/2022 con D.D.T. N. 208 del 07/04/2022 è stato inviato il bus in oggetto e richiesto preventivo di spesa per l'attività in oggetto;
- b) il preventivo, pervenuto in data 08.04.2022 prot. 6012/22, indica il costo totale della lavorazione in € 883,70+IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 883,70+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*

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

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto
74121 TARANTO Via Cesare Battisti
Tel.099.73561 Fax 099.7794247
Partita IVA 02140330733

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 215 del 08/04/2022

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

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

Ditta: PIERRI
CONT. COMMENDI SPA
TARANTO

125

CAUSALE DEL TRASPORTO

V5. ORD. N.

DÉL

☐ in conto
☐ a saldo

☒ = 20 CFA

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €	
A ditta						
VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza			DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME	
Consegna o inizio trasporto a mezzo			cedente cessionario	DATA 01.01.27	ORA 10.05	FIRMA DEL CONDUCENTE
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI				NUMERO PROGRESSIVO	FIRMA DEL CESSIONARIO	

ATTENZIONE

I fogli di questo bollettario sono in carta chiodo e a ricalcante.
Per non produrre involontarie trascrizioni, 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).

KYMA
MOBILITÀ
AMAT SPA

BUONO APPROVISIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 23801 /21
COMMESSA / LAVORAZIONE N° 131031

AmAt
AGENZIA PER LA MOBILITÀ NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.

Quantità			Descrizione	Cod. Art. Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
KG	LT	N°				
		01	PIAZZA FRENO POSTERIORE DX	8537	534	
		02	KIT PASTIGLIE FRENO	1437	m	
		02	KIT USURA FRENO	1551		

Capo Tecnico/Capo Operaio
(o colui che ritira)

[Signature]

Il Distributore di Magazzino
(o colui che consegna)

[Signature]

Data

07/04/22

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 208 del 07/04/2022

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

B.T.A. PICHIERRI

CON. COMMEND. SAUA

- TA -

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

DEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO IVA
01	BUS AZ. N° 534 PER PROVA TIROMETRO + C.d.e. + REVISIONE METE BUS FORNITO A PIENO CARBURANTE	
	7	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo	cedente cessionario	DATA 07/04/2022	ORA 09:00	FIRMA DEL CONDUCENTE MICHELE PICHIERRI
-------------------------------------	------------------------	--------------------	--------------	---

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROT. 509

MICHELE PICHIERRI
SERVICE MANAGER

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)

1) Dichiarazione B) può essere 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).

11/01/1980 11/01/1980

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

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

N. 07 del 09/06/2022

☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

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

AMT SPA

V. CUSANS BATH-521 677

Julio RANZO

CAUSALE DEL TRASPORTO

CAUSALE DEL TRASPORTO
N. 56 P/Z R. P. MARON

VS. ORD. N.

DEU

☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (21)

01	US. AUGBUS A7536
----	------------------

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLIER

PESO KG

PORTO

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo

~~cedente~~
~~cessionario~~

DATA

GRA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

1607CD33 (a)

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

1

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

N. 101 del 09/02/2012

☐ vettore

☐ cedente **cessionario**

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

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

CANALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ in contact[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLL

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RICO**FIRME**

Consegna o inizio trasporto a mezzo

~~cedente~~
~~cessionario~~

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO °

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 • 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
248 del 08/04/2022	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento	N. Foglio	
PREVENTIVO	1	VIA C.BATTISTI 657
Part. iva/Cod. Fisc.		74100 TARANTO
00146330733 00146330733		

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	REVISIONE PERIODICA SUL VS AUTOBUS			.0	
	AZ 534 CON:				
	SPESE DI AGENZIA	1	10,00	.0	10,00
	RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72	1	45,00	.0	45,00
	PRECOLLAUDO	1	120,00	.0	120,00
	SERIE PASTIGLIE FRENO ANT/POST	2		.0	
	(FORNITE DALL'ENTE)				
	KIT-INDICATORI USURA FRENI ANT/POST	2		.0	
	(FORNITI DALL'ENTE)				
	PINZA FRENO POST.DX	1		.0	
	(FORNITA DALL'ENTE)				
	RETTIFICA DISCO FRENO	4	30,00	.0	120,00
	MAG0420682840 PARACOLPO	2	63,00	40,0	75,60
	SOSPENSIONE POSTERIORE				
	MAG047143760 TAMPONE	2	76,00	40,0	91,20
	MAG500 LAMPADA AD INCANDESCENZA	1	1,90	.0	1,90
	LAVORO DI RIPRISTINO EFFICIENZA			.0	
	FRENANTE ASSE ANTERIORE E POSTERIORE			.0	
	CON STACCO E SOSTITUZIONE RELATIVE			.0	
	PASTIGLIE FRENO RISULTATE USURATE E			.0	
	CON SUPERFICI CRISTALLIZZATE.			.0	
	CONTROLLO FUNZIONALITA' DEI DISPOSI-			.0	
	TIVI DI REGISTRAZIONE PINZE NONCHE'			.0	
	CONTROLLO PRESSIONE DI ESERCIZIO			.0	
	IMPIANTO PNEUMATICO FRENANTE.			.0	
	SMONTAGGIO CON SOSTITUZIONE PINZA			.0	

**** SEGUE ****

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
	Spese Varie/Bollo				Totale Documento €
	Spese Incasso				
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
Causale del Trasporto		Firma del Conducente			
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto data ora		Firma del Destinatario	
CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO		Al sensi dell'art. 13 del DLGS 196 del 30/06/2003. La informiamo che i suoi dati sono conservati nel nostro archivio informatico e saranno utilizzati dalla ns. società per uso amministrativo derivante dalla ns. attività. Al sensi della legge, Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare, rettificare o opporsi all'utilizzo degli stessi, se tratti in violazione di legge.			



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 • 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



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



Documento N. 248 del 08/04/2022	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento PREVENTIVO	N. Foglio 2	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733		

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	POSTERIORE DX RISULTATA CON COMPONENTI DI SCORRIMENTO GRIPPATI.			.0	
	REGISTRAZIONE PORTA ANTERIORE DX CON RIPRISTINO FUNZIONALITA' LUCE STOP DX			.0	
		14	30,00	.0	420.00
	VALIDITA' DELLA PRESENTE OFFERTA TRENTA (30) GIORNI			.0	
	Operazione assogg. a split payment con Iva non incassata dal cedente. Ex art. 17-ter del DPR 633/1972			.0	

Condizioni di Pagamento RONFICO BANCARIO		Banca di appoggio			Totale Imponibile 883.70	
Scadenze 08/04/22	Totale Merce 883.70	Imponibile 838.70	Al. 22	Imposta 184.51	Totale Imposta 184.51	
	Spese Varie/Bollo	45.00	315	Es. Art.15	Totale Documento € 1.068.21	
	Spese Incasso				1.068.21	
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione		
Causale del Trasporto RIPARAZIONE				Firma del Conducente		
Aspetto esteriore dei beni A VISTA		Inizio Trasporto data ora		N. Colli 31,00		Firma del Destinatario
CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO						

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

Amat S.p.A. Protocollo In entrata n. 0006012/2022 del 08/04/2022 11:14:06

Oggetto: Richiesta ricambi Vs BUS 534 - 525

Mittente: Officine Pichierri <info@officinepichierri.it>

Data: 07/04/2022, 18:14

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

Buonasera, a seguito di precollaudo con esito negativo riguardante l'impianto frenante, con la presente sono a chiedervi la fornitura dei seguenti ricambi:

- BUS AZ 534

pz.1 pinza freno posteriore dx

pz.2 serie pastiglie freno ant/post

pz.2 kit- indicatori usura freni ant/post

- BUS AZ 525

pz.2 serie pastiglie freno ant/post

pz.2 kit- indicatori usura freni ant/post

Cordialmente

Ing. Michele Pichierri

Service manager

OFFICINE PICHIERRI S.r.l.

Riparazioni Meccaniche – Carrozzeria – Elettrauto – Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273

74028 Sava (Taranto)

Officina e Magazzino Tel. 099 9746843 - Fax 099 9722049

Ufficio Collaudi e Revisioni Tel. 099 9721910

P.IVA e C.F. 02151920739

e-mail: commerciale@officinepichierri.it

sito internet: www.officinepichierri.it

PROVA FRENI Win98

16 TON/AXLE 40kN TRUCK BRAKE TESTER

N°Serie:FBN006513 Omolog.:AP 00044a Scadenza:07/07/2022

* Centro Revisioni Fichierri *

* SAVA *

* *

TEST DEL 08/04/2022 ORE 09.28

PAG. 1

Condizioni Ambientali

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

DATI LIBRETTO MOTRICE

NOME	AMAT SPA V.I.N.	2GA482M0006005563
INDIRIZZO	POTENZA (CV)	
CITTA'	TARANTO POT. FIS. (CV)	
TARGA	FX832ZH CHILOMETRI	
MARCA	IRISBUS OSSERVAZIONI	
MODELLO	534 OSSERVAZIONI2	

TIPOLOGIA FRENO DI SOCCORSO: a TT Assi: 1 2

CATEGORIA: M3 (autobus > 5t) (VF_M3.CAT)

DATI RIASSUNTIVI MOTRICE		Valore		Limite		Pass
Asse n° 1						
Dissimetria di frenatura	%	87%		30%		* NON OK
Asse n° 2						
Dissimetria di frenatura	%	89%		30%		* NON OK
Efficienza freno di servizio	%	33%		50%		* NON OK
Efficienza freno di soccorso	%	33%		25%		OK
Efficienza freno di stazionamento	%	16%		16%		OK

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

534

Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO

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

Data: 08/04/2022, 09:27

A: Marianna Ettore <unitamanutenzioni@amat.ta.it>, "unitatecnica@amat.ta.it" <unitatecnica@amat.ta.it>, "ufficiotecnico@amat.ta.it" <ufficiotecnico@amat.ta.it>, Commerciale <commerciale@officinepichierri.it>

X-Mozilla-Status: 0001

X-Mozilla-Status2: 00800000

Content-Type: multipart/alternative; boundary="-----IFCPk!9ISRhNZLFRknXc3J0b"

ID-Messaggio: <51bf6a8c-ab2c-67bb-d422-2a6c3f1f5057@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> <4a4fe116-77a1-09ec-536b-c267b606a909@amat.ta.it> <f95a6d5a-27fe-54a6-d28d-ea540cd339dd@amat.ta.it>

In-Reply-To: <f95a6d5a-27fe-54a6-d28d-ea540cd339dd@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 PROVA FRENO METRO + REVISIONE MCTC, per il BUS consegnato con D.D.T. 208 del 07.04.2022

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

--

--

AmAt
S.p.A.
Azienda per la Mobilità nel Poleso di Taranto

Ing. Marianna Ettore

Capo Unità Tecnica

Via Cesare Battisti, 657 - Taranto

Cell. 3484916730

unitaofficina@amat.ta.it

www.amat.ta.it



Taranto 08/04/2022

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

OGGETTO: DEROGA n. 567 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. 534 (2005)

Premesso che:

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

considerato che:

Il fornitore in Officina ha appurato la necessità di sostituire i seguenti ricambi:

- N.1 PINZA FRENO POST. DX;
- N.2 SERIE PASTIGLIE FRENO ANT/POST;
- N.2 KIT INDICATORI USURA FRENI ANT/POST.

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

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

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

Il Capo Unità Manutenzioni

Ing. Marianna Ettore



Taranto 08/04/2022

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

OGGETTO: DEROGA n. 567 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. 534 (2005)

Premesso che:

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

considerato che:

Il fornitore in Officina ha appurato la necessità di sostituire i seguenti ricambi:

- N.1 PINZA FRENO POST. DX;
- N.2 SERIE PASTIGLIE FRENO ANT/POST;
- N.2 KIT INDICATORI USURA FRENI ANT/POST.

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

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

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

Il Capo Unità Manutenzioni

Ing. Marianna Ettorre

AmAt



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **07/04/2022**
Numero problema **96.794**
Numero commessa **131031**

Data registrazione:

07/04/2022 08.56.54

Autobus **0534**

Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEP**

inserita da: **SPERTI MASSIMO**

AVARIA

REVISIONE M.C.T.C. DITTA PICHIERRI

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

DE ANGELIS h 12:45
09/04/22 CARABOTTA h 14:15 160
Post fatto nulla er. post est. est.

Invio ditta esterna:

Collaudo ditta
esterna:

Data e ora
restituzione esercizio:

Polow 7/4/22

Reintato do Revisione Periodo
verifico bene Rev

9/4/22

Firma Operatore

"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" – GIORNO 23/03/2022 – (FASE 1- lett. B della procedura)

Analisi prelievate 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							

KYMA

MOBILITÀ

AMAT SPA

BUONO APPROVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 23801 /21

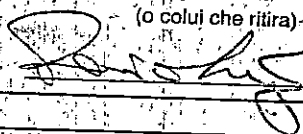
COMMESSA DI LAVORAZIONE N° 131031

AmAt
ASSICURAZIONE PER LA MOBILITÀ NELL'AREA DI TRASPORTO S.P.A.

Quantità			Descrizione	Cod. Art. Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
KG	LT	N°				
		01	PASTA FRENO POSTERIORE DX	9537	534	
		02	KIT PASTIGLIE FRENO	1437	u	
		02	KIT USURA FRENO	1551		

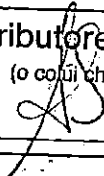
Capo Tecnico/Capo Operaio

(o colui che ritira)



Il Distributore di Magazzino

(o colui che consegna)



Data

07/04/22

Data

/ /

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data

/ /

N. REGISTRAZIONE

2

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

OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Veicoli Industriali

C.da Commenda, 273 - 74028 Sava (TA)

Tel. 099/9746843 - Fax 099/9722049

C.F./P.IVA 02151920739

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 09.06.2022

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

MEI

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

ATA 1 SPA

V. CEAS BATTISTINI

FILIPPO TARRANT

CAUSALE DEL TRASPORTO

RESO PLZ R.POMARINO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto

☐ a saldo

QUANTITA'

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO IVA

01 US. AULOBUS A7536

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A VISTA

N. COLL.

01

PESO KG

PORTE

TOTALE €

FIRME

VEITORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

cessionario

DATA

ORA

09.06.2022

FIRMA DEL CEDENTE

ANNUNZIATORI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

1607CD33 (a)

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

1

1

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 7066578938 Data SDI: 15/04/2022 18:17

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	385 ✓	2022-04-12	EUR 203,60 ✓

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
/D VS. PROT.0006033/2022 DEL 08/04/2022					22 %
/D VS. LAVORO N.100/2022 VS. CIG Z8535F2FA8					22 %
/D VS. DDT N.211 NS. DDT N.99					22 %
/D REVISIONE PERIODICA SUL VS AUTOBUS AZ 757 CON:					22 %
/M SPESE DI AGENZIA	PZ	1	10,00	10,00	22 %
/M RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72 rif. Amministrazione: Es. Art.15	PZ	1	45,00	45,00	(N1)
/M PRECOLLAUDO	PZ	1	120,00	120,00	22 %
/D ————— Operazione assogg. a split payment					22 %
/D con Iva non incassata dal cedente. Ex art. 17-ter del DPR 633/1972					22 %

Dati Riepilogo

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

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2022-04-12	EUR 175,00		

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 00374

Versione Style 2.9.0

RIC	N.IVA 1151
DATA DI REGISTR. 21 APR 2022	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 7066578938 Data SDI: 15/04/2022 18:17

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente

OFFICINE PICHIERRI S.R.L.

Contrada Commenda 273

74028 - SAVA - TA - IT

P.IVA: IT02151920739

Cod. Fiscale: 02151920739

Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)

Destinatario

A.M.A.T. SPA

VIA C.BATTISTI 657

74100 - TARANTO - IT

P.IVA: IT00146330733

Cod. Fiscale: 00146330733

Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento

Fattura

Numero

385

Data

2022-04-12

Importo Totale

EUR 203,60

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
/D VS. PROT.0006033/2022 DEL 08/04/2022					22 %
/D VS. LAVORO N.100/2022 VS. CIG Z8535F2FA8					22 %
/D VS. DDT N.211 NS. DDT N.99					22 %
/D REVISIONE PERIODICA SUL VS AUTOBUS AZ 757 CON:					22 %
/M SPESE DI AGENZIA	PZ	1	10,00	10,00	22 %
/M RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72 rif. Amministrazione: Es. Art. 15	PZ	1	45,00	45,00	(N1)
/M PRECOLLAUDO	PZ	1	120,00	120,00	22 %
/D ————— Operazione assogg. a split payment					22 %
/D con Iva non incassata dal cedente. Ex art. 17-ter del DPR 633/1972					22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA

S (scissione dei pagamenti) Iva versata dal committente ai sensi dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72 (split payment)

AL IVA	Imponibile	Imposta
22 %	130,00	28,60
0 %	45,00	0,00

N1 (Escluse ex. art. 15) Escluso art.15

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

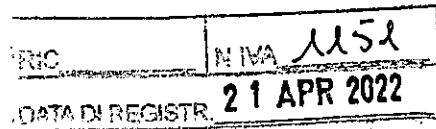
NOTE:

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2022-04-12	EUR 175,00		

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 00374

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 21 AFG 2022	FIRMA DEL RESPONSABILE 08/08/22 che
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 30-08-2022	FIRMA Benevise

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 ke
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 18 LUG. 2022	FIRMA DEL RESPONSABILE ke
NOTE:	

OFFICINE PICHIERRI srl

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

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 09/06/2021

a mezzo:

☐ vettore☐ cedente☒ cessionario

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

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

AMAT SPAV. CESARE BATTOLI 674ILIAS TARANTO

CAUSALE DEL TRASPORTO

NEO P/B RIPARAZIONE

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldoIDEM

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (€)
01	US. AUTO BUS A7 757	
	25 LITRI GASOLIO	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI <u>A VISTA</u>	N. COLLI <u>01</u>	PESO KG <u>—</u>	PORTO <u>—</u>	TOTALE €
VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo		cedente DATA <u>09/06/2021</u>	ORA <u>11:00</u>	FIRMA DEL CONDUCENTE
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO		FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

- | | |
|--|--|
| ☐ 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

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. 211 del 07/04/2027

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: PIERRELLI
CONT. COMMENDA STUA
- TA -

1057

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ^{TR}
01	BUS AR. N° 757 PERI	
	REVISIONE: METE + PNEUMATICI +	
	C.d.e.	
	BUS FORNITO A PIENO PREZZO	
	7	

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

VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente DATA 07/04/2027 ORA 12:27 FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI cessionario 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 |
| ☐ 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: 457

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE

Protocollo e data

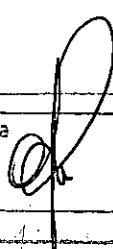
23/03/22

COMMESSA Nr.

130395

CAV. 100/22

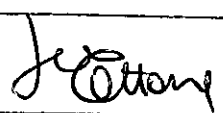
ROMERA

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	N. Prot.	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	VV	C	07/04	96807	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	VV	O	07/04	24	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	V	C	08/04	1	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	V	C	08/04	6007/22	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	VV	O	08/04	6033/22	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	VV	O	09/04	99	✓
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	VV	O	11/04	1	✓
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>385</u>	Data fattura: <u>12/04/22</u>	Importo: <u>\$ 175,00</u>
-----------------------	-------------------------	-------------------------------	---------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data <u>18 LUG. 2022</u>
---------------------	---	--------------------------

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

(BUS 757 – REVISIONE MCTC)

Il giorno 11/4/22, 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 PICHIERRI, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 6033/22 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 PORRIS IN DATA 9/4/22, 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

.....
jeffere

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

IL BUS È STATO AUTOMATATO PER DUEA MA POI INVIATO
A PICKIERU PERCHÈ DUEA CI HA COMUNICATO C'ANNULLAMEN
TO DUEA SEDUTA PER COVID. Jg



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

S.S. 7 ter, km 16

74028 SAVA – (TA)

Fax n. 099 9722049

Lavoro n. 100/2022 del 08.04.2022

OGGETTO: BUS AZ. 757 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE MCTC

CIG Z8535F2FA8

Visto che:

- a) In data 08/04/2022 con D.D.T. N. 211 del 07/04/2022 è stato inviato il bus in oggetto e richiesto preventivo di spesa per l'attività in oggetto;
- b) il preventivo, pervenuto in data 08.04.2022 prot. 6007/22, indica il costo totale della lavorazione in € 175,00+IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 175,00+IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o Amat a 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



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA



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

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



Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
246 del 08/04/2022	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento	N. Foglio	
PREVENTIVO	1	VIA C.BATTISTI 657
Part. IVA/Cod. Fisc.		74100 TARANTO
00146330733	00146330733	

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	REVISIONE PERIODICA SUL VS AUTOBUS AZ 757 CON:			,0	
	SPESE DI AGENZIA	1	10,00	,0	10,00
	RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72	1	45,00	,0	45,00
	PRECOLLAUDO	1	120,00	,0	120,00
	-----			,0	
	Operazione assogg. a split payment con Iva non incassata dal cedente. Ex art. 17-ter del DPR 633/1972			,0	

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
BONIFICO BANCARIO				175,00	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
08/04/22	175,00	130,00	22	28,60	28,60
	Spese Varie/Bollo	45,00	315	Es. Art.15	Totale Documento €
	Spese Incasso				203,60
					203,60
Trasporto a cura del		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO					
Causale del Trasporto		Firma del Conducente			
VENDITA					
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto		Firma del Destinatario	
A VISTA		data ora		3,00	
CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO					

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

Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO**Mittente:** unitaofficina <unitaofficina@amat.ta.it>**Data:** 08/04/2022, 09:29**A:** Marianna Ettore <unitamanutenzioni@amat.ta.it>, "unitatecnica@amat.ta.it" <unitatecnica@amat.ta.it>, "ufficiotecnico@amat.ta.it" <ufficiotecnico@amat.ta.it>, Commerciale <commerciale@officinepichierri.it>**X-Mozilla-Status:** 0001**X-Mozilla-Status2:** 00800000**Content-Type:** multipart/alternative; boundary="-----bAWcPr1PH7mTVTGt0ZBis4TL"**ID-Messaggio:** <ac9fc14a-b57f-316e-c915-186066697f82@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> <4a4fe116-77a1-09ec-536b-c267b606a909@amat.ta.it> <f95a6d5a-27fe-54a6-d28d-ea540cd339dd@amat.ta.it> <51bf6a8c-ab2c-67bb-d422-2a6c3f1f5057@amat.ta.it>**In-Reply-To:** <51bf6a8c-ab2c-67bb-d422-2a6c3f1f5057@amat.ta.it>**OGGETTO:** bus n. 757 - Richiesta di preventivo lavori

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo di spesa inerente PROVA FRENOMETRO + REVISIONE MCTC, per il BUS consegnato con D.D.T. 211 del 07.04.2022

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

Tel. 3-84916730

unitamanutenzioni@amat.ta.it

www.amat.ta.it



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **07/04/2022**
Numero problema **96.807**
Numero commessa **130585**

Data registrazione:

Autobus **0757**

07/04/2022 15.24.01

Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEP**

inserita da: **LO NOCE ANNA**

AVARIA

PICHIERRI PER REVISIONE M.C.T.C

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

07/04/22 Zizzi 11,20-11,50

Ripristino funzionalità servizio elettrico impedito
per avaria

Invio ditta esterna:

PICHIERRI

Collaudo ditta
esterna:

ESSEGUITA REVISIONE PERIODICA M.C.T.C. DALLA
DITTA PICHIERRI CON ESITO REGOLARE

Data e ora
restituzione esercizio:

07/04/22

11,50

Firma Operatore

[Firma]

"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							

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

OFFICINE PICHIERRI srl

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

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 03/06/2021

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

AMAT SPA

V. CESARE BATTI 651

ILIAS TARANTO

USO P/B RIPARAZIONE

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

IDEM

VS. ORD. N. DEL ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITA'	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO €
01	US. AUTO BUS A7 757	
	25 LITRI GASOLIO	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI <u>A VISTA</u>	N. COLLI <u>01</u>	PESO KG <u>—</u>	PORTO <u>—</u>	TOTALE €
--	-----------------------	---------------------	-------------------	----------

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente/cessionario	DATA <u>09/06/2021</u>	ORA <u>11:00</u>
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI	NUMERO PROGRESSIVO	FIRMA DEL CESSIONARIO

1607CD33 (a)

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

1

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. 211 del 07/04/2022

a mezzo:

☐ vettore

☒ cedente

☐ cessionario

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

Ditta: PERIERRI

CONT. COMMENDA SIVA

- TA -

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

IDEA

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto

☐ a saldo

QUANTITA'	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO
01	BUS AZ. NO 757 PERI	
	REVISIONE METE + PDA + TRENOMETRO +	
	C.d.e.	
	BUS FORNITO A Pieno Prezzo	
	7	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A. UICIA

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VEITORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

DATA

07/04/2022

FIRMA DEL CONVEGNETTO

ANZIOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

6512D3033(a)

(1) Solo in caso di utilizzo e 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: 7066578923 Data SDI: 15/04/2022 18:08

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	384 ✓	2022-04-12	EUR 1.079,07 ✓

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
/D VS. PROT.0006032/2022 DEL 08/04/2022						22 %
/D VS. LAVORO N.99/2022 VS. CIG Z1235F2F0E						22 %
/D VS. DDT N.214 NS, DDT N.98						22 %
/D REVISIONE PERIODICA SUL VS AUTOBUS AZ 525 CON:						22 %
/M SPESE DI AGENZIA	PZ	1	10,00		10,00	22 %
/M RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72 rif. Amministrazione: Es. Art.15	PZ	1	45,00		45,00	(N1)
/M PRECOLLAUDO	PZ	1	120,00		120,00	22 %
/M SERIE PASTIGLIE FRENO ANT/POST (FORNITE DALL'ENTE)	PZ	2				22 %
/M KIT-INDICATORI USURA FRENI ANT/POST (FORNITI DALL'ENTE)	PZ	2				22 %
/M RETTIFICA DISCO FRENO	PZ	4	30,00		120,00	22 %
/M MAG0420682840 PARACOLPO SOSPENSIONE POSTERIORE	PZ	2	63,00	-40 %	75,60	22 %
/M MAG047143760 TAMPONE	PZ	2	76,00	-40 %	91,20	22 %
/M 93828081 MARTELLETTO FRANGIVETRO	PZ	1	12,00	-10 %	10,80	22 %
/D LAVORO DI RIPRISTINO EFFICIENZA FRENANTE ASSE ANTERIORE E POSTERIORE						22 %

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
/D CON STACCO E SOSTITUZIONE RELATIVE PASTIGLIE FRENO RISULTATE USURATE E						22 %
/D CON SUPERFICI CRISTALLIZZATE. CONTROLLO FUNZIONALITA' DEI DISCHI-						22 %
/D TIVI DI REGISTRAZIONE PINZE NONCHE' CONTROLLO PRESSIONE DI ESERCIZIO						22 %
/D IMPIANTO PNEUMATICO.FRENANTE.						22 %
/M .	PZ	12	30,00		360,00	22 %
/D LAVORO DI FISSAGGIO SPORTELLLO FRONTALE RISULTATO DISTACCATO						22 %
/D NELLA PARTE DX, SISTEMAZIONE ANCO- RAGGI FANALE POSTERIORE DX RISULTATI						22 %
/D DANNEGGIATI.						22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	2	30,00		60,00	22 %
/D ————— Operazione assogg. a split payment						22 %
/D con Iva non incassata dal cedente. Ex art. 17-ter del DPR 633/1972						22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Iva versata dal committente ai sensi dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72 (split payment)	22 %	847,60	186,47
N1 (Escluse ex. art. 15) Escluso art.15	0 %	45,00	0,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2022-04-12	EUR 892,60		

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 00373

Versione Style 2.9.0



FATTURAELETTRONICA

Id SDI:7066578923 Data SDI: 15/04/2022 18:08

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	384	2022-04-12	EUR 1,079,07

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
/D VS. PROT.0006032/2022 DEL 08/04/2022						22 %
/D VS. LAVORO N.99/2022 VS. CIG Z1235F2F0E						22 %
/D VS. DDT N.214 NS. DDT N.98						22 %
/D REVISIONE PERIODICA SUL VS AUTOBUS AZ 525 CON:						22 %
/M SPESE DI AGENZIA	PZ	1	10,00		10,00	22 %
/M RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72 rif. Amministrazione: Es. Art.15	PZ	1	45,00		45,00	(N1)
/M PRECOLLAUDO	PZ	1	120,00		120,00	22 %
/M SERIE PASTIGLIE FRENO ANT/POST (FORNITE DALL'ENTE)	PZ	2				22 %
/M KIT-INDICATORI USURA FRENI ANT/POST (FORNITI DALL'ENTE)	PZ	2				22 %
/M RETTIFICA DISCO FRENO	PZ	4	30,00		120,00	22 %
/M MAG0420682840 PARACOLPO SOSPENSIONE POSTERIORE	PZ	2	63,00	-40 %	75,60	22 %
/M MAG047143760 TAMPONE	PZ	2	76,00	-40 %	91,20	22 %
/M 93828081 MARTELLETTO FRANGIVETRO	PZ	1	12,00	-10 %	10,80	22 %
/D LAVORO DI RIPRISTINO EFFICIENZA FRENANTE ASSE ANTERIORE E POSTERIORE						22 %

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE
 verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
 verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
/D CON STACCO E SOSTITUZIONE RELATIVE PASTIGLIE FRENO RISULTATE USURATE E						22 %
/D CON SUPERFICI CRISTALLIZZATE. CONTROLLO FUNZIONALITA' DEI DISPOSITIVI						22 %
/D TIVI DI REGISTRAZIONE PINZE NONCHE' CONTROLLO PRESSIONE DI ESERCIZIO						22 %
/D IMPIANTO PNEUMATICO FRENANTE.						22 %
/M .	PZ	12	30,00		360,00	22 %
/D LAVORO DI FISSAGGIO SPORTELLLO FRONTALE RISULTATO DISTACCATO						22 %
/D NELLA PARTE DX, SISTEMAZIONE ANCO- RAGGI FANALE POSTERIORE DX RISULTATI						22 %
/D DANNEGGIATI.						22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	2	30,00		60,00	22 %
/D ————— Operazione assogg. a split payment						22 %
/D con Iva non incassata dal cedente. Ex art. 17-ter del DPR 633/1972						22 %

Dati Riepilogo

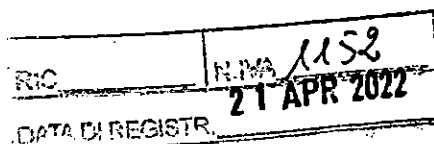
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Iva versata dal committente ai sensi dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72 (split payment)	22 %	847,60	186,47
N1 (Escluse ex. art. 15) Escluso art.15	0 %	45,00	0,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico	2022-04-12	EUR 892,60		

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 00373

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

21 APR 2022

08/08/22

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

30-08-2022

Cenerelli

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

Jep

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

18 LUG. 2022

Jep

NOTE:

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.

La presente dichiarazione è 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).

1988/03/14 09:00:00
RUBRICAZIONE

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 autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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 02142330733

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 216 del 08/04/2022

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

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

DATA: Piemonte
CONT. Comunità SAUA
TARANTO

1012

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS., ORD. N.

DEL

☐ in conto

DEPOCA

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO إيراد

02	Kit PASTIGIE TREVI	Cod. 1434
02	Kit Sensori USR TREVI	Cod. 551
	Rep. BUS A2	S25

REF BUS A2 . S25

7

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PE50 KG

PORTO

TOTALE €

A. DISA

VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO**FIRME**

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCTOR

passaggio

0844710 Pnc

FIRMA DEL CESSIONARIO

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.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).

Quantità		Descrizione	Cod. Art./ Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
kg/Lt	N°				
	02	KIT PASTIGLIE FRENO	1434	525	
	02	KIT SENSORI USURA FRENO	1551	u	

Capo Tecnico/Capo Operaio

Il Distributore di magazzino

DATA 07/10/22

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data / /

N° REGISTRAZIONE

L'OPERATORE



AREA TECNICA - GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 525

SEZIONE 1

CAV. 99/22 PIANELLA

ANALISI PRELIMINARE
Protocollo e data

23/03/22

COMMESSA Nr.

131032

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	N. Prot.	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	V	C	07/04	96795	V
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	V	O	07/04	209	V
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	V	C	08/04	-	V
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	V	C	08/04	6013/22	V
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	V	C	08/04	6032/22	V
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	V	O	09/04	98	V
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	V	O	09/04	100	V
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	V	O	12/4	-	V
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti: DESGO PIANELLA	V	C	08/04	6078/22	V
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
		22/04			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 384	Data fattura: 12/04/22	Importo: € 892,60
NOTE:			
Capo Unità Tecnica:	firma	Data	
		18 LUG. 2022	

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

(BUS 525 – REVISIONE MCTC) LINEE FLUENI ANT e POSI

Il giorno 12/4/22, 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 PICHIERRI, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 6032/22 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 POSI IN DATA 9/4/22, 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	SEME PASTIQUE	2	AMAT	+	
2	INDICATORI USURA	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

..... *Scotto*

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18



Spett.le OFFICINE PICHIERRI s.r.l.

S.S. 7 ter, km 16

74028 SAVA - (TA)

Fax n. 099 9722049

Lavoro n. 99/2022 del 08.04.2022

OGGETTO: BUS AZ. 525 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE MCTC

CIG Z1235F2F0E

Visto che:

- a) In data 08/04/2022 con D.D.T. N. 209 del 07/04/2022 è stato inviato il bus in oggetto e richiesto preventivo di spesa per l'attività in oggetto;
- b) Il preventivo, pervenuto in data 08.04.2022 prot. 6013/22, indica il costo totale della lavorazione in € 892,60+IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 892,60+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.

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.



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
247 del 08/04/2022	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento	N. Foglio	
PREVENTIVO	1	VIA G. BATTISTI 657
Part. IVA/Cod. Fisc.		74100 TARANTO
00146330733 00146330733		

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	REVISIONE PERIODICA SUL VS AUTOBUS AZ 525 CON:			,0	
	SPESE DI AGENZIA	1	10,00	,0	10,00
	RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72	1	45,00	,0	45,00
	PRECOLLAUDO	1	120,00	,0	120,00
	SERIE PASTIGLIE FRENO ANT/POST (FORNITE DALL'ENTE)	2		,0	
	KIT-INDICATORI USURA FRENI ANT/POST (FORNITI DALL'ENTE)	2		,0	
	RETTIFICA DISCO FRENO	4	30,00	,0	120,00
	MAG0420682840 PARACOLPO	2	63,00	40,0	75,60
	SOSPENSIONE POSTERIORE				
	MAG047143760 TAMPONE	2	76,00	40,0	91,20
	93828081 MARTELLETTO FRANGIVETRO	1	12,00	10,0	10,80
	LAVORO DI RIPRISTINO EFFICIENZA FRENANTE ASSE ANTERIORE E POSTERIORE CON STACCO E SOSTITUZIONE RELATIVE PASTIGLIE FRENO RISULTATE USURATE E CON SUPERFICI CRISTALLIZZATE.			,0	
	CONTROLLO FUNZIONALITA' DEI DISPOSITIVI DI REGISTRAZIONE PINZE NONCHE' CONTROLLO PRESSIONE DI ESERCIZIO IMPIANTO PNEUMATICO FRENANTE.			,0	
		12	30,00	,0	360,00
	LAVORO DI FISSAGGIO SPORTELLO FRONTALE RISULTATO DISTACCATO			,0	

*** SEQUE ***

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

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



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



MOTORIZZAZIONE CIVILE
MCTC
REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Concessione n. TA022/89



Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
247 del 08/04/2022	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento	N. Foglio	VIA C.BATTISTI 657
PREVENTIVO	2	74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc.		
00146330733 00146330733		

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	NELLA PARTE DX, SISTEMAZIONE ANCO-RAGGI FANALE POSTERIORE DX RISULTATI DANNEGGIATI. (ORE LAVORATIVE)	2	30.00	,0	60.00
	VALIDITA' DELLA PRESENTE OFFERTA TRENTA (30) GIORNI			,0	
	Operazione assogg. a split payment con Iva non incassata dal cedente. Ex art. 17-ter del DPR 633/1972			,0	

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio			Totale Imponibile
BONIFICO BANCARIO					892,60
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
08/04/22	892,60	847,60	22	186,47	186,47
	Spese Varie/Bollo	45,00	315	Es. Art. 15	Totale Documento €
	Spese Incasso				1.079,07
					1.079,07
Trasporto a cura del		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO					
Causale del Trasporto		Firma del Conducente			
RIPARAZIONE					
Aspetto esteriore dei beni	Inizio Trasporto	N. Colli	Firma del Destinatario		
A VISTA	data ora	30,00			
CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO		Ai sensi dell'art. 13 del DLGS 196 del 30/06/2003. La informiamo che i suoi dati sono conservati nel nostro archivio informatico e saranno utilizzati dalla ns. società per uso amministrativo derivante dalla ns. attività. Ai sensi della legge, Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare, rettificare o opporsi all'utilizzo degli stessi, se tratti in violazione di legge.			

Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO

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

Data: 08/04/2022, 09:23

A: Marianna Ettore <unitamanutenzioni@amat.ta.it>, "unitatecnica@amat.ta.it" <unitatecnica@amat.ta.it>, "ufficiotecnico@amat.ta.it" <ufficiotecnico@amat.ta.it>, Commerciale <commerciale@officinepichierri.it>

X-Mozilla-Status: 0001

X-Mozilla-Status2: 00800000

Content-Type: multipart/alternative; boundary="-----0zpQ3tguxFkbA6MUUT1LNFx2"

ID-Messaggio: <f95a6d5a-27fe-54a6-d28d-ea540cd339dd@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> <4a4fe116-77a1-09ec-536b-c267b606a909@amat.ta.it>

In-Reply-To: <4a4fe116-77a1-09ec-536b-c267b606a909@amat.ta.it>

OGGETTO: bus n. 525 - Richiesta di preventivo lavori

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo di spesa inerente PROVA FRENOMETRO + REVISIONE MCTC, per il BUS consegnato con D.D.T. 209 del 07.04.2022

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

--

AmAT
S.p.A.
Azienda per lo Sviluppo nell'area di Taranto

Ing. Marianna Ettore

Capo Unità Tecnica

Via Cesare Battisti, 657 - Taranto

Cell. 3484916730

unitamanutenzioni@amat.ta.it

www.amat.ta.it



Taranto 08/04/2022

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

OGGETTO: DEROGA n. 568 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. 525 (2005)

Premesso che:

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

considerato che:

Il fornitore in Officina ha appurato la necessità di sostituire i seguenti ricambi:

- N.2 SERIE PASTIGLIE FRENO ANT/POST;
- N.2 KIT INDICATORI USURA FRENI ANT/POST.

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

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

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

Il Capo Unità Manutenzioni

Ing. Marianna Ettorre



Taranto 08/04/2022

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

OGGETTO: DEROGA n. 568 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. 525 (2005)

Premesso che:

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

considerato che:

Il fornitore in Officina ha appurato la necessità di sostituire i seguenti ricambi:

- N.2 SERIE PASTIGLIE FRENO ANT/POST;
- N.2 KIT INDICATORI USURA FRENI ANT/POST.

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

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

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

Il Capo Unità Manutenzioni

Ing. Marianna Ettore

Oggetto: Richiesta ricambi Vs BUS 534 - 525

Mittente: Officine Pichierri <info@officinepichierri.it>

Data: 07/04/2022, 18:14

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

Buonasera, a seguito di precollaudo con esito negativo riguardante l'impianto frenante, con la presente sono a chiedervi la fornitura dei seguenti ricambi:

- BUS AZ 534

pz.1 pinza freno posteriore dx

pz.2 serie pastiglie freno ant/post

pz.2 kit- indicatori usura freni ant/post

- BUS AZ 525

pz.2 serie pastiglie freno ant/post

pz.2 kit- indicatori usura freni ant/post

Cordialmente

Ing. Michele Pichierri

Service manager

OFFICINE PICHIERRI S.r.l.

Riparazioni Meccaniche -- Carrozzeria -- Elettrauto -- Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273

74028 Sava (Taranto)

Officina e Magazzino Tel. 099 9746843 - Fax 099 9722049

Ufficio Collaudi e Revisioni Tel. 099 9721910

P.IVA e C.F. 02151920739

e-mail: commerciale@officinepichierri.it

sito internet: www.officinepichierri.it

PROVA FRENI Win98

16 TON/AXLE 40kN TRUCK BRAKE TESTER

N° Serie: FBN006513 Omolog.: AF 00044a Scadenza: 07/07/2022

* Centro Revisioni Pichierri *

* SAVA *

* *

TEST DEL 08/04/2022 ORE 09.24

PAG. 1

Condizioni Ambientali

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

DATI LIBRETTO MOTRICE

NOME	AMAT SPA V.I.N.	2GA482M0006005559
INDIRIZZO	POTENZA (CV)	
CITTA'	TARANTO POT. FIS. (CV)	
TARGA	GA584WC CHILOMETRI	
MARCA	IRISBUS OSSERVAZIONI	
MODELLO	525 OSSERVAZIONI2	

TIPOLOGIA FRENO DI SOCCORSO: a TT Assi: 1 2

CATEGORIA: M3 (autobus > 5t) (VF_M3.CAT)

DATI RIASSUNTIVI MOTRICE		Valore		Limite		Pass
Asse n° 1						
Dissimetria di frenatura	%	83%	↗	30%	+	NON OK
Asse n° 2						
Dissimetria di frenatura	%	16%	↗	30%		OK
Efficienza freno di servizio	%	33%	Y	50%	+	NON OK
Efficienza freno di soccorso	%	33%	Y	25%		OK
Efficienza freno di stazionamento	%	25%	Y	16%		OK

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

525

**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **07/04/2022**
Numero problema **96.795**
Numero commessa **131032**

Data registrazione:

Autobus **0525****07/04/2022 09.14.48**Autista **ETTORRE MARIANNA**Località avaria: **DEP**inserita da: **SPERTI MASSIMO****AVARIA** **REVBISONE M.C.T.C. DITTA PICHIERRI**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

NOTE: PASTIGLIE FRENO E KIT USURA FRENO, FORNITI DA AMAT.

Invio ditta esterna:

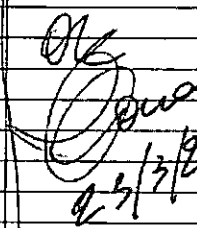
Prolem 2/4/22Collaudo ditta
esterna:

ESEGUITI LAVORI DI REVISIONE PERIODICA M.C.T.C.,
SOSTITUZIONE PASTIGLIE FRENO E SENSORI USURA FRENO,
ANTERIORI E POSTERIORI, DALLA DITTA PICHIERRI.
ESITO REGOLARE.

Data e ora
restituzione esercizio:07/04/2211.58

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							

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 216 del 08/04/2022

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

1000

VS. ORD. N.	DEL	☐ in conto
ES. DATA	DI	☐ a saldo

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG.	PORTO	TOTALE €
A. D. 122A				
VEITTORE: Ditta: Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME

VEETTORE: Ditta; Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo		DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUTTORE
cedente	cessionario	08/04/77	10 P102	
ANNOVAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO		FIRMA DEL CESSARIO
				

Bufell 6512D3033(a)

(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 441/97 e successive modificazioni.

2



BUONO APPROVVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 0006760 /20

COMMESSA DI LAVORAZIONE N° 131032

Quantità		Descrizione	Cod. Art./Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
kg/Lt	N°				
	02	KIT PASTIGLIE FRENO	1434	525	
	02	KIT SENSORI USURA FRENO	1551		

Capo Tecnico/Capo Operato

Il Distributore di magazzino

DATA 07/04/22

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data / /

N° REGISTRAZIONE

L'OPERATORE

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

OFFICINE PICCHIERRI srl

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

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 **09/04/2000**

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

IDSON

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

ARMAT SPA
V. CENAS BATUEN 657
ILCAS TAVANZO

CAUSALE DEL TRASPORTO

RECUPERO C/LO RIPARAZIONE

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto

☐ a saldo

QUANTITA' DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità) IMPORTO IVA

01 US. AUTOBUS AT 525

LITRA (23)

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A VISTA

N. COLLI

01

PESO KG

—

PORTO

—

TOTALE €

—

VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

☒ cedente
☐ cessionario

DATA

09/04/2000

ORA

11/00

FIRMA DEL CEDENTE

Ilcas Tavanzo

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

1607CD33 (a)

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

1

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

OFFICINE PICHIERRI srl

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 125 del 09/04/2002

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

Autos S.b.
Via C. Battisti
7100 Taranto

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

125

CAUSALE DEL TRASPORTO

17581523 ASSEGNAZIONE AS. 525

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO
02	3013 LAVORI FINITI ANT/BSS	
02	N.T. JUDICATO 3013 FINI ANT/BSS	
02	CONCORSO	
02	TAMPONE	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

AVVISE

N. COLLI

(FJS)

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

1607CD33 (a)

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

1

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 004300733		DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.) - D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996 N. 209 del 07-04-2022	
CESSUARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA Ditta: PIERIERI Cont. COMMEND. SQUA TA		a mezzo: ☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del cessionario) E VARIAZIONI IDR	
CAUSALE DEL TRASPORTO TA		VS. ORD. N. DEL ☐ in conto ☐ a saldo	
QUANTITA'	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO	
01	BUS AZ. NO 525 PER PROVA TACHIGRAPHO + C.d.e. + REVISIONE METE BUS FORNITO DI Pieno CORDONE		
7			
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI Area Uda		N. COLLI 1	PESO KG. 1000
VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza Area Uda		PORTO Area Uda	TOTALE € 1000
DATA E ORA DEL RITIRO 07/04/2022 09:00		FIRME Area Uda	
Consegna o inizio trasporto a mezzo ☒ cedente ☐ cessionario		FIRMA DEL CONDUCENTE Area Uda	
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI Area Uda		NUMERO PROGRESSIVO 07/04/2022 09:00	
OFFICINE PIERIERI S.N.I. Ing. Michele PIERIERI SERVICE MANAGER			

6512D3033(a)

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

2

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 7300833729 Data SDI: 20/05/2022 22:28

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	507	2022-05-11	EUR 1.162,44

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
/D VS. PROT.0007929/2022 DEL 09/05/2022						22 %
/D LAVORO N.136/2022 VS. CIG Z9C364E1EE						22 %
/D VS. DDT N.258 NS. DDT N.123						22 %
/D LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 695 CON SOSTITUZIONE DI:						22 %
/M VENTOLA (FORNITA DALL'ENTE)	PZ	1				22 %
/M CONVOGLIATORE (FORNITO DALL'ENTE)	PZ	1				22 %
/M TASSELLO (FORNITO DALL'ENTE)	PZ	4				22 %
/M SUPPORTO VENTOLE (FORNITO DALL'ENTE)	PZ	1				22 %
/M TUTELA GI/A OLIO ROSSO AL LT.	PZ	8	14,31	-20 %	91,58	22 %
/M TUTELA PARAFLU' 11 ANTIGELO AL LT.	PZ	15	14,27	-20 %	171,24	22 %
/D LAVORO DI SOSTITUZIONE SUPPORTERIA VENTILATORI RISULTATA LESIONATA CON						22 %
/D STACCO/RIATTACCO TUBAZIONE OLEODINA- MICA VISCOVENTILATORE E IDRAULICA						22 %
/D IMPIANTO RAFFREDDAMENTO MOTORE CON RELATIVI COMPONENTI PERIFERICI.						22 %
/D SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE VENTOLA E CONVOGLIATORE RISULTATI LOGORATI.						22 %

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
/D SCARICO E RIFORNIMENTO LIQUIDO ANTIGELO E FLUIDO ORGANI IDRAULICI.						22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	23	30,00		690,00	22 %
/D ————— Operazione assogg. a split payment						22 %
/D con Iva non incassata dal cedente. Ex art. 17-ter del DPR 633/1972						22 %

Dati Riepilogo

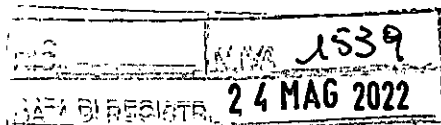
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Iva versata dal committente ai sensi dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72 (split payment)	22 %	952,82	209,62

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2022-05-11	EUR 952,82		

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 00560

Versione Style 2.9.0



FATTURAELETTRONICA

Id SDI: 7300833729 Data SDI: 20/05/2022 22:28

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	507	2022-05-11	EUR 1.162,44

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
/D VS. PROT.0007929/2022 DEL 09/05/2022						22 %
/D LAVORO N.136/2022 VS. CIG Z9C364E1EE						22 %
/D VS. DDT N.258 NS. DDT N.123						22 %
/D LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 695 CON SOSTITUZIONE DI:						22 %
/M VENTOLA (FORNITA DALL'ENTE)	PZ	1				22 %
/M CONVOGLIATORE (FORNITO DALL'ENTE)	PZ	1				22 %
/M TASSELLO (FORNITO DALL'ENTE)	PZ	4				22 %
/M SUPPORTO VENTOLE (FORNITO DALL'ENTE)	PZ	1				22 %
/M TUTELA G/A OLIO ROSSO AL LT.	PZ	8	14,31	-20 %	91,58	22 %
/M TUTELA PARAFLU' 11 ANTIGELO AL LT.	PZ	15	14,27	-20 %	171,24	22 %
/D LAVORO DI SOSTITUZIONE SUPPORTERIA VENTILATORI RISULTATA LESIONATA CON						22 %
/D STACCO/RIATTACCO TUBAZIONE OLEODINA- MICA VISCOVENTILATORE E IDRAULICA						22 %
/D IMPIANTO RAFFREDDAMENTO MOTORE CON RELATIVI COMPONENTI PERIFERICI.						22 %
/D SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE VENTOLA E CONVOGLIATORE RISULTATI LOGORATI.						22 %

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
/D SCARICO E RIFORNIMENTO LIQUIDO ANTIGELO E FLUIDO ORGANI IDRAULICI.						22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	23	30,00		690,00	22 %
/D _____ Operazione assogg. a split payment						22 %
/D con Iva non incassata dal cedente. Ex art. 17-ter del DPR 633/1972						22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Iva versata dal committente ai sensi dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72 (split payment)	22 %	952,82	209,62

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2022-05-11	EUR 952,82		

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 00560

Versione Style 2.9.0

1539
24 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 60 GG DFFM

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

 IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:



AREA TECNICA - GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 695

SEZIONE 1

LAV. 136/22 PUMEPPI

ANALISI PRELIMINARE

Protocollo è data

02/05/22

COMMESSA Nr.

131599

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipi Originali Copia	Data documento	N. Prot.	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	V ✓	C	29/4	97385	V
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	V ✓	O	03/5	258	V
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	V ✓	C	04/5	-	V
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	V ✓	C	05/5	4829/22	V
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	V ✓	C	09/5	4929/22	V
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	V ✓	O	06/5	123	V
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	V ✓	O	06/5	122	V
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	V ✓	O	10/5	-	V
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti: DEROGA RICAMBI	V ✓	C	05/5	4136/22	V
Controllo eseguito da:	firma 	Data 07/6	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 507	Data fattura: 11/5/22	Importo: € 952,82
-----------------------	------------------	-----------------------	-------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 26/7/22
---------------------	-----------	-----------------

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

(BUS 695 – SOSTITUZIONE TELAIO VENTOLA)

Il giorno 10/5/22, alle ore 1330, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta PICHIERRI, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 7929/22 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 21221 IN DATA 6/5/11, 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

21221

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 AMAT	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	TASSELLI	1	//	X	
2	TELAIO VENTOLA	1	//	X	
3	VENTOLA	1	//	X	
4	CONVOLGATORE	1	//	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

.....

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18



Spett.le OFFICINE PICHIERRI s.r.l.

S.S. 7 ter, km 16

74028 SAVA - (TA)

Fax n. 099 9722049

Lavoro n. 136/2022 del 06.05.2022

OGGETTO: BUS AZ. 695 - Ordine di esecuzione dei lavori per SOST. TELAIO VENTOLA

CIG Z9C364E1EE

Visto che:

- a) In data 04/05/2022 è stato richiesto via mail un preventivo di spesa per la lavorazione e il bus in oggetto, inviato con D.D.T. N. 258 del 03/05/2022;
- b) il preventivo, pervenuto in data 05/05/2022 prot. 7829/22, indica il costo totale della lavorazione in € 952,82 +IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 952,82 + 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 *ME*

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



PREMIO
ITALIA CHE LAVORA

MOTORIZZAZIONE CIVILE
MCTC
REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Concessione n. TA022/89



Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
282	1661	A.M.A.T. SPA
del 05/05/2022	N. Foglio	
PREVENTIVO	1	VIA C.BATTISTI 657
Part. IVA Cod. Fisc.		74100 TARANTO
00146330733	00146330733	

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 695 CON SOSTITUZIONE DI:			,0	
	VENTOLA	1		,0	
	(FORNITA DALL'ENTE)				
	CONVOGLIATORE	1		,0	
	(FORNITO DALL'ENTE)				
	TASSELLO	4		,0	
	(FORNITO DALL'ENTE)				
	SUPPORTO VENTOLE	1		,0	
	(FORNITO DALL'ENTE)				
	TUTELA GI/A OLIO ROSSO AL LT.	8	14,31	20,0	91,58
	TUTELA PARAFILU' 11 ANTIGELO AL LT.	15	14,27	20,0	171,24
	LAVORO DI SOSTITUZIONE SUPPORTERIA VENTILATORI RISULTATA LESIONATA CON STACCO/RIATTACCO TUBAZIONE OLEODINAMICA VISCOVENTILATORE E IDRAULICA IMPIANTO RAFFREDDAMENTO MOTORE CON RELATIVI COMPONENTI PERIFERICI.			,0	
	SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE VENTOLA E CONVOGLIATORE RISULTATI LOGORATI.			,0	
	SCARICO E RIFORNIMENTO LIQUIDO ANTIGELO E FLUIDO ORGANI IDRAULICI.			,0	
	(ORE LAVORATIVE)	23	30,00	,0	690,00
	VALIDITA' DELLA PRESENTE OFFERTA TRENTA (30) GIORNI			,0	

**** SEQUE ****

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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



OFFICINE PICCHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



PREMIO
ITALIA CHE LAVORA

MOTORIZZAZIONE CIVILE
MCTC
REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Concessione n. TA022/98



Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
292 del 05/05/2022	1661	A.M.A.T. SPA
Part. IVA 02151920739	N. Foglio	VIA C.BATTISTI 657
00146330733	2	74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	Operazione assogg. a split payment con Iva non incassata dal cedente. Ex art. 17-ter del DPR 633/1972			.0	
				.0	

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
BONIFICO BANCARIO				952,82	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
05/05/22	952,82	952,82	22	209,62	209,62
	Spese Varie/Bollo				Totale Documento €
	Spese Incasso				1.162,44
					1.162,44
Trasporto a cura del		Variezioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO					
Causale del Trasporto		Firma del Conducente			
RIPARAZIONE					
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto		Firma del Destinataro	
		data ora		53,00	
CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO					

Al sensi dell'art. 13 del DLGS 196 del 30/05/2003. Le informiamo che i suoi dati sono conservati nel nostro archivio informatico e saranno utilizzati dalla ns. società per uso amministrativo derivante dalle ns. attività. Al sensi della legge, Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare, rettificare o opporsi all'utilizzo degli stessi, se tratti in violazione di legge.

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. 255 del 03/05/2022

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

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

Ditta: PICHIERRI

CONT. COMMENDA SAVA

- TA -

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

IDEN

CAUSALE DEL TRASPORTO

DE ROCA

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO N°

01 TELAIO VENTOLE X BUS AZ. 695

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

A 0150

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CEDENTE

03/05/22

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO

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

6512D3033(a)

(1) Solo in caso di errore di compilazione. (2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 441/97 e successive modificazioni.

2

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

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

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)

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) tra l'altro che, nel caso, che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza è variamente deputata a quella di cui alla lettera A).

0-34846-1318-2

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. 258 del 03/05/2022

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

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

Ditta: PICHIERRI

CONT. COMMENDA SUA

TA

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

IDEN

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	BUS AZ. N° 695 PER TICINO VENTOLA ROTTO SOSP. FUORI UUELO. BUS FORNITO DI PRIMO 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

OFFICINE PICHIERRI s.r.l.

Ing. Michele PICHIERRI
SERVICE MANAGER

6512D3033(a)

(1) Solo in caso di trasporto in auto (2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.L. n. 115 del 1999

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 dalla Legge 132/1987 e quelle di cui alla lettera A).

112 4422 19 01 1977 112
112 4422 19 01 1977 112
112 4422 19 01 1977 112

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

Ditta: PICHIERRI
Cant. Commenda SAVA
- TA -

CAUSALE DEL TRASPORTO

DEROGA

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

N. 269 del 05/05/2022

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

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

IDR

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ¹⁴⁶
01	VENTOLA	
01	CONVOGLIATORE	
04	TASSEU	
	PER BUS At. n° 695	
	7	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

A VISTA

TOTALE €

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONVOGATORE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PRO

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



6512D3033(a)

(1) Solo in caso di utilizzo del Documento di Trasporto per fini fiscali.
(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.

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

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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 06/05/2020

a mezzo:

☐ vettore

☐ cedente cessionario

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

APR 5 PA

VIA C. BATU 56 657

4420 PRANZO

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

FAEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

□ in center

☐ a saldo

CAUSALE DEL TRASPORTO VS. ORD. N.
MATERIE DI RISULTATO/BUS 685

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

ESTERIORE DEI BENI

N. COLU

Stev

PESO KG

PORTO

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

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionari

DATA

DR

FIRMA DEL COMITADO

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 o va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

Quantità			Descrizione	Cod. Art. Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
KG	LT	N°				
			M. P. nall.	6924	6P5	
			1 Conv. V. P. L. B. O. R. A.	10157		0
			1 V. o. r. d. o. l. o	10107		1
			7			

Capo Tecnico/Capo Operaio

(o colui che ritira)

Il Distributore di Magazzino

(o colui che consegna)

Data

6 / 5 / 22

Data

/ /

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data

/ /

N. REGISTRAZIONE

Quantità			Descrizione	Cod. Art. Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
KG	LT	N°				
		1	Relato Ventole	10158	695	

Capo Tecnico/Capo Operaio

(o colui che ritira)

Il Distributore di Magazzino

(o colui che consegna)

Data

31/5/22

Data

/ /

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data

/ /

N. REGISTRAZIONE



Taranto 04/05/2022

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

OGGETTO: DEROGA n. 576 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. 695 (2005)

Premesso che:

- In data 02/05/2022 è stato autorizzato l'affidamento della lavorazione inerente le sospensioni e il telaio ventole al fornitore PICHIERRI;
- il bus è attualmente ricoverato presso il fornitore PICHIERRI che ha provveduto alle verifiche del caso e al quale è stato già consegnato un telaio ventole;

considerato che:

Il fornitore in Officina ha appurato la necessità di sostituire i seguenti ricambi:

- n. 4 tasselli radiatore intercooler;
- n. 1 ventola;
- n. 1 convogliatore ventole;

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

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

Il Capo Unità Manutenzioni

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

Ing. Marianna Ettore

Oggetto: Re: Richiesta ricambi autobus AZ 695
Mittente: "Ing. Michele Pichierri" <info@officinepichierri.it>
Data: 04/05/2022, 17:43
A: Marianna Ettore <unitamanutenzioni@amat.ta.it>

Buonasera, con la presente sono a chiedervi la fornitura dei seguenti ricambi risultati usurati/danneggiati, per il vostro autobus AZ 695 in riparazione presso la nostra officina:

pz. 04 tasselli paracopo

pz. 01 ventola

pz. 01 convogliatore ventole

Distinti saluti

Ing. Michele Pichierri

Service manager

OFFICINE PICHIERRI S.r.l.

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali
IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273

74028 Sava (Taranto)

Officina e Magazzino Tel. 099 9746843 - Fax 099 9722049

Ufficio Collaudi e Revisioni Tel. 099 9721910

RIVA e C.F. 02151920739

e-mail: commerciale@officinepichierri.it

sito Internet: www.officinepichierri.it

Il 04/05/2022 11:34, Marianna Ettore ha scritto:

OGGETTO: bus n. 695 - Richiesta di preventivo lavori

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo di spesa inerente LA SOSTITUZIONE DEL TELAIO DELLA VENTOLA E PER AVARIA SOSPENSIONI consegnato con D.D.T. n. 258 del 03.05.2022

Il preventivo da produrre dovrà contenere:



Taranto 04/05/2022

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

OGGETTO: DEROGA n. 576 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. 695 (2005)

Premesso che:

- In data 02/05/2022 è stato autorizzato l'affidamento della lavorazione inerente le sospensioni e il telaio ventole al fornitore PICHIERRI;
- il bus è attualmente ricoverato presso il fornitore PICHIERRI che ha provveduto alle verifiche del caso e al quale è stato già consegnato un telaio ventole;

considerato che:

Il fornitore in Officina ha appurato la necessità di sostituire i seguenti ricambi:

- n. 4 tasselli radiatore intercooler;
- n. 1 ventola;
- n. 1 convogliatore ventole;

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

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

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

Il Capo Unità Manutenzioni

Ing. Marianna Ettore

Oggetto: Re: Richiesta ricambi autobus AZ 695

Mittente: "Ing. Michele Pichierri" <info@officinepichierri.it>

Data: 04/05/2022, 17:43

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

Buonasera, con la presente sono a chiedervi la fornitura dei seguenti ricambi risultati usurati/danneggiati, per il vostro autobus AZ 695 in riparazione presso la nostra officina:

pz. 04 tasselli paracopo

pz. 01 ventola

pz. 01 convogliatore ventole

Distinti saluti

Ing. Michele Pichierri

Service manager

OFFICINE PICHIERRI S.r.l.

Riparazioni Meccaniche – Carrozzeria – Elettrauto – Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273

74028 Sava (Taranto)

Officina e Magazzino Tel. 099 9746843 - Fax 099 9722049

Ufficio Collaudi e Revisioni Tel. 099 9721910

P.IVA e C.F. 02151920739

e-mail: commerciale@officinepichierri.it

sito internet: www.officinepichierri.it

Il 04/05/2022 11:34, Marianna Ettore ha scritto:

OGGETTO: bus n. 695 - Richiesta di preventivo lavori

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo di spesa inerente LA SOSTITUZIONE DEL TELAIO DELLA VENTOLA E PER AVARIA SOSPENSIONI consegnato con D.D.T. n. 258 del 03.05.2022

Il preventivo da produrre dovrà contenere:



Taranto 03/05/2022

c.a. = Direttore Tecnico e d'Esercizio

Ing. M. Piazza

Direttore Generale f.f.

Dott. P. Carallo

OGGETTO: DEROGA n. 574 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. 695 (2005)

Premesso che:

- In data 02/05/2022 è stato autorizzato l'affidamento della lavorazione inerente le sospensioni e il telaio ventole al fornitore PICHIERRI;
- il bus è attualmente ricoverato presso il fornitore PICHIERRI che ha provveduto alle verifiche del caso;

considerato che:

Il fornitore in Officina ha appurato la necessità di sostituire i seguenti ricambi:

- 1 TELAIO VENTOLE;

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

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

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

Il Capo Unità Manutenzioni

Ing. Marianna Ettorre



Taranto 03/05/2022

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

OGGETTO: DEROGA n. 574 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. 695 (2005)

Premesso che:

- In data 02/05/2022 è stato autorizzato l'affidamento della lavorazione inerente le sospensioni e il telaio ventole al fornitore PICHIERRI;
- il bus è attualmente ricoverato presso il fornitore PICHIERRI che ha provveduto alle verifiche del caso;

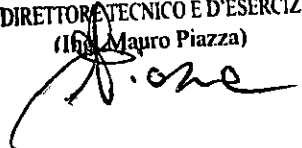
considerato che:

Il fornitore in Officina ha appurato la necessità di sostituire i seguenti ricambi:

- 1 TELAIO VENTOLE;

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

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

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


Il Capo Unità Manutenzioni

Ing. Marianna Ettore


- **Oggetto:** RICHIESTA PREVENTIVO
- **Mittente:** Marianna Ettore <unitamanutenzioni@amat.ta.it>
Data: 04/05/2022, 11:34
A: Info - officinepichierri <info@officinepichierri.it>, officinepichierri commerciale <commerciale@officinepichierri.it>, amministrazione@officinepichierri.it
CC: unitaofficina <unitaofficina@amat.ta.it>

OGGETTO: bus n. 695 - Richiesta di preventivo lavori

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo di spesa inerente LA SOSTITUZIONE DEL TELAIO DELLA VENTOLA E PER AVARIA SOSPENSIONI consegnato con D.D.T. n. 258 del 03.05.2022

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



"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" – GIORNO 02/05/2022 (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:
	120	3	1	124	110	+ 14	
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	504	LAVORAZIONI PERNO FUSO	2005	EUROMECCANICA	€ 500,00		
2	694	AVARIA MOTORE	2005	D'ELIA	€ 2.000,00		
3	695	AVARIA SOSPENSIONI E TELAIO VENTOLE	2005	PICHIERRI	€ 1.500,00		
4	722	AVARIA IMP. UREA	2019	EUROMECCANICA	€ 200,00		
5	706	AVARIA FAP	2018	EUROMECCANICA	€ 200,00		
6							
7							
IL CAPO UNITÀ							

AmAt



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **29/04/2022**
Numero problema **97.385**
Numero commessa **131599**

Data registrazione:

29/04/2022 05.32.49

Autobus **0695**

Autista **FUMAROLA GIUSEPPE**

Località avaria: **DEP**

Inserita da: **LUCCARELLI CIRO**

AVARIA

TELAIO VENTOLA ROTTO - SOSPENSIONI FUORI LIVELLO

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

7.27

eseguito coll. ben coll.

Invio ditta esterna:

Reclamo 3/5/22

Collaudo ditta
esterna:

*eseguito collaudo esito
positivo verifico bene coll.
e lavorazione effettuato*

Data e ora
restituzione esercizio:

6/5/22

Firma Operatore

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 6953576785 Data SDI: 28/03/2022 12:42

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	301 ✓	2022-03-21	EUR 1.250,50 ✓

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
/D VS. PROT.0004728/2022 DEL 18/03/2022					22 %
/D VS. LAVORO N.80/2022 VS. CIG ZB435AB85A					22 %
/D VS. DDT N.175 NS. DDT N.75					22 %
/D LAVORI SU VS AUTOBUS AZ 534 CON:					22 %
/M MATERIALE DI CONSUMO P/SALDATURE E RINFORZI	PZ	1	63,00	63,00	22 %
/M MATERIALE DI CONSUMO P/CARROZZERIA PRODOTTI E VERNICE METALL.STANDOX	PZ	1	92,00	92,00	22 %
/D LAVORO DI RIPRISTINO TELAIO POSTERIORE LATO SX CON STACCO					22 %
/D /RIATTACCO PNEUMATICI PER SALDATURE SUPPORTERIA PASSARUOTA, RIPRISTINO					22 %
/D RIVESTIMENTI LAMIERATI LATERALI PO- STERIORE DX+ SX RISULTATI LESIONATI					22 %
/D E SINISTRATI CON RADDRIZZATURA E SUCCESSIVA PREPARAZIONE CON VERNICIA					22 %
/D TURA A TINTA.					22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	29	30,00	870,00	22 %
/D ————— Operazione assogg. a split payment					22 %
/D con Iva non incassata dal cedente. Ex art. 17-ter del DPR 633/1972					22 %

Dati Riepilogo

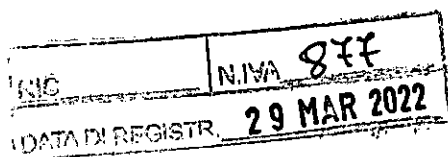
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Iva versata dal committente ai sensi dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72 (split payment)	22 %	1.025,00	225,50

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2022-03-21	EUR 1.025,00		

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 00244

Versione Style 2.9.0



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 6953576785 Data SDI: 28/03/2022 12:42

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	301	2022-03-21	EUR 1.250,50

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
/D VS. PROT.0004728/2022 DEL 18/03/2022					22 %
/D VS. LAVORO N.80/2022 VS. CIG ZB435AB85A					22 %
/D VS. DDT N.175 NS. DDT N.75					22 %
/D LAVORI SU VS AUTOBUS AZ 534 CON:					22 %
/M MATERIALE DI CONSUMO P/SALDATURE E RINFORZI	PZ	1	63,00	63,00	22 %
/M MATERIALE DI CONSUMO P/CARROZZERIA PRODOTTI E VERNICE METALL.STANDOX	PZ	1	92,00	92,00	22 %
/D LAVORO DI RIPRISTINO TELAIO POSTERIORE LATO SX CON STACCO					22 %
/D /RIATTACCO PNEUMATICI PER SALDATURE SUPPORTERIA PASSARUOTA, RIPRISTINO					22 %
/D RIVESTIMENTI LAMIERATI LATERALI PO- STERIORE DX+ SX RISULTATI LESIONATI					22 %
/D E SINISTRATI CON RADDRIZZATURA E SUCCESSIVA PREPARAZIONE CON VERNICIA					22 %
/D TURA A TINTA.					22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	29	30,00	870,00	22 %
/D ————— Operazione assogg. a split payment					22 %
/D con Iva non incassata dal cedente. Ex art. 17-ter del DPR 633/1972					22 %

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

UFFICIO 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:

Dati Riepilogo

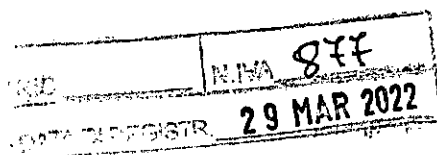
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Iva versata dal committente ai sensi dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72 (split payment)	22 %	1.025,00	225,50

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2022-03-21	EUR 1.025,00		

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 00244

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

29 MAR 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

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

18/7/22

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

18/7/22

NOTE:

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto Spa
74121 TARANTO Via Cesare Battisti 657
Tel.099.73561 Fax 099.7794247
Partita IVA 00146730733

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

N. 175 del 16/03/2022

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

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

IDEC

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

Ditta: PREMIER

CONT. COMMEND.

SAVA - TA.

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	BUS AZ. N° 534 PER TECNO FINESTRE POSS. LAT. DX ROTO CON PANNELLO A RIVEST. SARELLO E CONTROLLO TECNO POSS. LAT. SX. BUS FORNITO DA RENO CARBURANTE	
	7	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI A JIXA	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo		cedente cessionario	DATA 16/03/22	ORA 15:10
ANNOVAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO		FIRMA DEL CESSIARIO



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: 534

SEZIONE 1

CAV. 80/22 - PICHERRA

ANALISI PRELIMINARE
Protocollo e data

16/03/22

COMMESSA Nr.

130431

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	N. Prot.	Allagato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	VV	C	15/03	96183	V
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	VV	O	16/03	175	V
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	VV	C	18/03	4715/22	V
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	VV	C	18/03	4798/22	V
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	VV	O	18/03	85	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	21/03	-	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:		
		24/03			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 301	Data fattura: 21/3/22	Importo: € 1.025,00
	383	12/04/22	€ 883,40

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		18 LUG. 2022

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

(BUS 534 – RIPRISTINO TELIAIO CON SALDATURE)

Il giorno 21/3/22 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 PICHIERRI, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 4728/22 del 18/03/2022.

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 GIOSINAZZI IN DATA 18/3/22, 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

.....g.e......

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 OFFICINE PICHIERRI s.r.l.

S.S. 7 ter, km 16

74028 SAVA - (TA)

Fax n. 099 9722049

Lavoro n. 80/2022 del 18.03.2022

OGGETTO: BUS AZ. 534 - Ordine di esecuzione dei lavori per RIPRISTINO TELAIO CON SALDATURE

CIG 23435A385A

Visto che:

- a) In data 16/03/2022 con D.D.T. N. 175 è stato inviato il bus in oggetto e richiesto preventivo di spesa per l'attività in oggetto;
- b) il preventivo, pervenuto in data 18.03.2022 prot. 4715/22, indica il costo totale della lavorazione in € 1.025,00+IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 1.025,00+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

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.



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 • 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



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



Documento N. 106 del 18/03/2022	Cod. Cliente 1561	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento PREVENTIVO	N. Foglio 1	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733		

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 534			.0	
	CON :				
	MATERIALE DI CONSUMO P/SALDATURE E RINFORZI	1	63,00	.0	63,00
	MATERIALE DI CONSUMO P/CARROZZERIA PRODOTTI E VERNICE METALL.STANDOX	1	92,00	.0	92,00
	LAVORO DI RIPRISTINO TELAIO POSTERIORE LATO SX CON STACCO /RIATTACCO PNEUMATICI PER SALDATURE			.0	
	SUPPORTERIA PASSARUOTA, RIPRISTINO RIVESTIMENTI LAMIERATI LATERALI POSTERIORE DX + SX RISULTATI LESIONATI E SINISTRATI CON RADIRIZZATURA E SUCCESSIVA PREPARAZIONE CON VERNICIATURA A TINTA.			.0	
	(ORE LAVORATIVE)	29	30,00	.0	870,00
	VALIDITA' DELLA PRESENTE OFFERTA TRENTA (30) GIORNI			.0	
	Operazione assogg. a split payment con Iva non incassata dal cedente. Ex art. 17-ter del DPR 633/1972			.0	

Condizioni di Pagamento BONIFICO BANCARIO	Banca di appoggio	Totale Imponibile
Scadenze 18/03/22 1.025,00	Totale Merce Imponibile 1.025,00 Al. Imposta 225,50	1.025,00
	Spese Varie/Bollo	Totale Imposta 225,50
	Spese Incasso	Totale Documento € 1.250,50
		1.250,50
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO	Variazioni di Destinazione	Luogo di Destinazione
Causale del Trasporto RIPARAZIONE	Firma del Conducente	
Aspetto esteriore dei beni	Inizio Trasporto data ora	N. Colli 31,00
		Firma del Destinatario
CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO		

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

AMAT



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **15/03/2022**
Numero problema **96.183**
Numero commessa **130651**

Data registrazione:

15/03/2022 09.19.14

Autobus **0534**

Autista **LARDIERI GERARDO**

Località avaria: **DEP**

Inserita da: **MARZO MASSIMILIANO**

AVARIA **LA VETTURA SINGHIOZZA, NON RENDE, SCATENATA.**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito: **15/03/22 PICHIERA 11640-17.30**

*Controllato livello olio cambio e manovella sterzo, seguito prova con
manovella di sterzo, buona risposta, calibro telio funziona perfettamente
Telio DX rotto, con unico sforzo di ribaltamento posto da controllo anche
il lato sinistro SX*

Invio ditta esterna:

PICHIERA

Collaudo ditta
esterna:

ESEGUITE LA VORAZIONE TELIO

Data e ora
restituzione esercizio:

18/03/22

Firma Operatore



"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" – GIORNO 16/03/2022 – (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:
	128	3	2	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	654	RIGENERAZIONE FAP	2015	EUROMECCANICA	€ 200,00		
2	534	SALDATURA TELAIO	2005	PICHIERRI	€ 800,00		
3							
4							
5							
6							
7							
IL CAPO UNITÀ							

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

OFFICINE PICHIERRI srl
Riparazioni Veicoli Industriali
C.d. Comenda, 273 - 74028 Sava (TA)
Tel. 099/9746843 - Fax 099/9722049
C.F./P.IVA 02151920739

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 18/03/2001

a mezzo:

☐ vettore

☐ cedente

☐ cessionario

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

ANAT SPA

V. CESAN BATUZZI

IL LEO TAVANO

CAUSALE DEL TRASPORTO

RESO C/O RIPARAZIONE

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

FOSSA

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto

☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO

01 US. AUTOBUS AT 536

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A VISTA

N. COLLI

01

PESO KG

—

PORTO

—

TOTALE €

—

VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

cessionario

DATA

18/03/2001

ORA

16.15

FIRMA DEL CEDENTE

[Firma]

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

1607CD33 (a)

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

1

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 0046220733

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

N. 175 del 16/03/2022

a mezzo:

☐ vettore

☒ cedente

☐ cessionario

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

Ditta: FREMIERI

Cont. Commenda

SAVA - TA

CAUSALE DEL TRASPORTO

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

1850

PROSPETTA

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITA	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO
01	BUS AZ. N° 534 PER TECNO FINESTRE POST. LAT. DX ROTO CON PANNELLO A RIVEST. SACCATO E CONTROLUO TECNO POST. LAT. SX. BUS FORNITO DI PNEU CARRURANTE	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

455A

N. COLLI

PESO KG

PORTO

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

TOTALE €

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDICENTE

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: 7319143501 Data SDI: 24/05/2022 13:30

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	539	2022-05-19	EUR 1.024,78

Dati ordine acquisto

--

Dati DDT

--

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
/D VS. PROT.0008236/2022 DEL 13/05/2022						22 %
/D LAVORO N.156/2022 VS. CIG Z4F3669227						22 %
/D VS. DDT N.291 NS. DDT N.131						22 %
/D REVISIONE PERIODICA SUL VS AUTOBUS AZ 709 CON SOSTITUZIONE DI:						22 %
/M SPESE DI AGENZIA	PZ	1	10,00		10,00	22 %
/M RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72 rif. Amministrazione: Es. Art.15	PZ	1	45,00		45,00	(N1)
/M PRECOLLAUDO	PZ	1	120,00		120,00	22 %
/M 42555633 SERIE PASTIGLIE FRENO POST.	PZ	1	295,00	-40 %	177,00	22 %
/M 960698 DISCO FRENO POSTERIORE	PZ	2	101,00	-30 %	141,40	22 %
/M 960514 KIT-INDICATORI USURA FRENI ASSE POSTERIORE	PZ	1	15,75	-30 %	11,03	22 %
/M 970102 SERIE GANASCE FRENO A MANO POSTERIORI	PZ	1	35,70	-30 %	24,99	22 %
/M 961046 KIT-RIPARAZIONE FRENO A MANO.	PZ	2	14,20	-30 %	19,88	22 %
/M 960719 KIT-PINZA FRENO POSTERIORE	PZ	2	42,00	-30 %	58,80	22 %

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
/D LAVORO DI REVISIONE IMPIANTO FRENANTE ASSE POSTERIORE CON STACCO/RIATTACCO						22 %
/D TACCO RELATIVA SUPPORTERIA PER SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE PASTIGLIE GUAR						22 %
/D NIZIONI DI ATTRITO E DISCHI RISULTATI USURATI E CON SUPERFICI CRISTALLINE						22 %
/D LIZZATE. RIPRISTINO FUNZIONALITA' IMPIANTO						22 %
/D ELETTRICI INDICATORI USURA FRENI RISULTATI SCOLLEGATI E PENZOLANTI.						22 %
/D STACCO/RIATTACCO N.2 PINZE FRENO POSTERIORE, PREPARAZIONE SU BANCO						22 %
/D PER RIPRISTINO FUNZIONALITA' DISPOSITIVI DI REGISTRAZIONE/SCORRIMENTO						22 %
/D RISULTATI GRIPPATI.						22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	8	30,00		240,00	22 %
/D ————— Operazione assog. a split payment						22 %
/D con Iva non incassata dal cedente. Ex art. 17-ter del DPR 633/1972						22 %

Dati Riepilogo

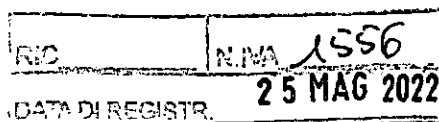
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Iva versata dal committente ai sensi dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72 (split payment)	22 %	803,10	176,68
N1 (Escluse ex. art. 15) Escluso art.15	0 %	45,00	0,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico	2022-05-19	EUR 848,10		

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 00596

Versione Style 2.9.0



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 7319143501 Data SDI: 24/05/2022 13:30

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente

OFFICINE PICHIERRI S.R.L.

Contrada Commenda 273

74028 - SAVA - TA - IT

P.IVA: IT02151920739

Cod. Fiscale: 02151920739

Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)

Destinatario

A.M.A.T. SPA

VIA C.BATTISTI 657

74100 - TARANTO - IT

P.IVA: IT00146330733

Cod. Fiscale: 00146330733

Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	539	2022-05-19	EUR 1.024,78

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
/D VS. PROT.0008236/2022 DEL 13/05/2022						22 %
/D LAVORO N.156/2022 VS. CIG Z4F3669227						22 %
/D VS. DDT N.291 NS. DDT N.131						22 %
/D REVISIONE PERIODICA SUL VS AUTOBUS AZ 709 CON SOSTITUZIONE DI:						22 %
/M SPESE DI AGENZIA	PZ	1	10,00		10,00	22 %
/M RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72 rif. Amministrazione: Es. Art.15	PZ	1	45,00		45,00	(N1)
/M PRECOLLAUDO	PZ	1	120,00		120,00	22 %
/M 42555633 SERIE PASTIGLIE FRENO POST.	PZ	1	295,00	-40 %	177,00	22 %
/M 960698 DISCO FRENO POSTERIORE	PZ	2	101,00	-30 %	141,40	22 %
/M 960514 KIT-INDICATORI USURA FRENI ASSE POSTERIORE	PZ	1	15,75	-30 %	11,03	22 %
/M 970102 SERIE GANASCE FRENO A MANO POSTERIORI	PZ	1	35,70	-30 %	24,99	22 %
/M 961046 KIT-RIPARAZIONE FRENO A MANO	PZ	2	14,20	-30 %	19,88	22 %
/M 960719 KIT-PINZA FRENO POSTERIORE	PZ	2	42,00	-30 %	58,80	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:

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
/D LAVORO DI REVISIONE IMPIANTO FRENANTE ASSE POSTERIORE CON STACCO/RIATTACCO						22 %
/D TACCO RELATIVA SUPPORTERIA PER SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE PASTIGLIE GUAR						22 %
/D NIZIONI DI ATTRITO E DISCHI RISULTATI USURATI E CON SUPERFICI CRISTALLINE						22 %
/D LIZZATE. RIPRISTINO FUNZIONALITA' IMPIANTO						22 %
/D ELETTRICI INDICATORI USURA FRENI RISULTATI SCOLLEGATI E PENZOLANTI.						22 %
/D STACCO/RIATTACCO N.2 PINZE FRENO POSTERIORE, PREPARAZIONE SU BANCO						22 %
/D PER RIPRISTINO FUNZIONALITA' DISPOSITIVI DI REGISTRAZIONE/SCORRIMENTO						22 %
/D RISULTATI GRIPPATI.						22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	8	30,00		240,00	22 %
/D Operazione assogg. a split payment						22 %
/D con Iva non incassata dal cedente. Ex art. 17-ter del DPR 633/1972						22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Iva versata dal committente ai sensi dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72 (split payment)	22 %	803,10	176,68
N1 (Escluse ex. art. 15) Escluso art.15	0 %	45,00	0,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico	2022-05-19	EUR 848,10		

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 00596

Versione Style 2.9.0

1556
25 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

25 MAG 2022 21/08/22

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 99 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: 409

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo		Data documento	N. Protocollo	Allegato Copia gialla
		Originale	Copia			
1. Bolla di avaria officina	V	V	C	14/05	97765	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	V	V	O	14/05	291	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	V	V	C	12/05	-	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	V	V	C	13/05	8168/22	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	V	V	C	13/05	8236/22	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	V	V	O	13/05	131	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	V	V	O	13/05	135	✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	V	V	O	19/05	-	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio e fornitura di MOTORE REVISIONATO)						
10. Altri documenti:	V	V	C	16/05	8387/22	✓
DELOGA RICAMBI						
Controllo eseguito da:	firma	Data		Note:		
		06/06				

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 539	Data fattura: 19/5/22	Importo: € 848,10
-----------------------	------------------	-----------------------	-------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		26/7/22

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

(BUS 709 – PROVA FRENOMETRO E REVISIONE MCTC - FRENI)

Il giorno 19/5/22, alle ore 9:15, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta PICHIERRI, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 8236/22 del 13/05/2022.

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 FORNO 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

.....

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	SERIE PASTIGLIE FRENO POST.	1	177,00	X	
2	DISCO FRENO POST.	2	141,40	X	
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

..... *[Signature]*

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18



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

S.S. 7 ter, km 16

74028 SAVA - (TA)

Fax n. 099 9722049

Lavoro n. 156/2022 del 13.05.2022

OGGETTO: BUS AZ. 709 - Ordine di esecuzione dei lavori per PROVA FRENOMETRO, REVISIONE FRENI E REVISIONE MCTC

CIG Z4F3669227

Visto che:

- a) In data 12/05/2022 è stato richiesto via mail un preventivo di spesa per la lavorazione e il bus in oggetto, inviato con D.D.T. N. 291 del 11/05/2022;
- b) il preventivo, pervenuto in data 13/05/2022 prot. 8168/22, indica il costo totale della lavorazione in € 848,10 +IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 848,10 + 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

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 **OFFICINE PICHIERRI s.r.l.**

S.S. 7 ter, km 16

74028 SAVA – (TA)

Fax n. 099 9722049

Lavoro n. 156/2022 del 13.05.2022

OGGETTO: BUS AZ. 709 - Ordine di esecuzione dei lavori per PROVA FRENOMETRO, REVISIONE FRENI E REVISIONE MCTC

CIG Z4F3669227

Visto che:

- a) In data 12/05/2022 è stato richiesto via mail un preventivo di spesa per la lavorazione e il bus in oggetto, inviato con D.D.T. N. 291 del 11/05/2022;
- b) il preventivo, pervenuto in data 13/05/2022 prot. 8168/22, indica il costo totale della lavorazione in € 848,10 +IVA;

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

- 1. **costo dell'intervento: € 848,10 + 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



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 • 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



Documento N. 304	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento PREVENTIVO	N. Foglio 1	VIA C. BATTISTI 657
Part. IVA/Cod. Fisc. 00146330733	00146330733	74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	REVISIONE PERIODICA SUL VS AUTOBUS AZ 709 CON SOSTITUZIONE DI:			,0	
	SPESE DI AGENZIA	1	10,00	,0	10,00
	RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72	1	45,00	,0	45,00
	PRECOLLAUDO	1	120,00	,0	120,00
	42555633 SERIE PASTIGLIE FRENO POST.	1	295,00	40,0	177,00
	960698 DISCO FRENO POSTERIORE	2	101,00	30,0	141,40
	960514 KIT-INDICATORI USURA FRENI ASSE POSTERIORE	1	15,75	30,0	11,03
	970102 SERIE GANASCE FRENO A MANO POSTERIORI	1	35,70	30,0	24,99
	961046 KIT-RIPARAZIONE FRENO A MANO	2	14,20	30,0	19,88
	960719 KIT-PINZA FRENO POSTERIORE	2	42,00	30,0	58,80
	LAVORO DI REVISIONE IMPIANTO FRENANTE ASSE POSTERIORE CON STACCO/RIATTACCO RELATIVA SUPPORTERIA PER SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE PASTIGLIE GUARNIZIONI DI ATTRITO E DISCHI RISULTATI USURATI E CON SUPERFICI CRISTALLIZZATE.			,0	
	RIPRISTINO FUNZIONALITA' IMPIANTO ELETTRICO INDICATORI USURA FRENI RISULTATI SCOLLEGATI E PENZOLANTI.			,0	
	STACCO/RIATTACCO N.2 PINZE FRENO POSTERIORE, PREPARAZIONE SU BANCO PER RIPRISTINO FUNZIONALITA' DISPO-			,0	

**** SEQUE ****

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

Amat S.p.A. Protocollo In entrata n. 0008168/2022 del 13/05/2022 08:41:25



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA



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

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



Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
304 del 12/05/2022	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento	N. Foglio	
PREVENTIVO	2	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva Cod. Fisc.		74100 TARANTO
00146330733	00146330733	

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	SITIVI DI REGISTRAZIONE/SCORRIMENTO RISULTATI GRIPPATI. (ORE LAVORATIVE)	8	30,00	,0	240,00
	VALIDITA' DELLA PRESENTE OFFERTA TRENTA (30) GIORNI			,0	
	Operazione assogg. a split payment con Iva non incassata dal cedente. Ex art. 17-ter del DPR 633/1972			,0	

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio			Totale Imponibile	
BONIFICO BANCARIO					848,10	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta	
12/05/22	848,10	803,10	22	176,68	176,68	
	Spese Varie/Bollo	45,00	315	Es. Art. 15	Totale Documento €	
	Spese Incasso				1.024,78	
					1.024,78	
Trasporto a cura del		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione		
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO						
Causale del Trasporto				Firma del Conducente		
RIPARAZIONE						
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto		N. Coll.		Firma del Destinatario
A VISTA		data ora		20,00		
CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO						

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

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

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

N. 135 del 13/05/64

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

AmAt



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **11/05/2022**
Numero problema **97.765**
Numero commessa **131942**

Data registrazione:

11/05/2022 10.01.52

Autobus **0709**

Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEP**

inserita da: **INCARDONA SEBASTIANO**

AVARIA **PROVA FRENOMETRO**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

PICHERRI

Collaudo ditta
esterna:

ESEGUITI LAVORI DI PRECORRANZO, PERIUTA FRENOMETRO
TULO, REVISIONE PERIODICA M.C.T.C. DELLA DITTA
PICHERRI. ESEGUITO CONTROLLO, RISULTATO POSITIVO. FERRUGINE
NEI RICAMBI SOSTITUITI/RIEQUISTRATI CON BUS

Data e ora
restituzione esercizio:

13/05/22

11/05/22

Firma Operatore



Taranto 13/05/2022

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

OGGETTO: DEROGA n. 580 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. 709 (2018)

Premesso che:

- è stato autorizzato l'affidamento della lavorazione inerente il LA REVISIONE DELL'IMPIANTO FRENANTE al fornitore PICHIERRI;

considerato che:

Il fornitore in Officina ha appurato la necessità di sostituire i seguenti ricambi:

- SERIE PASTIGLIE FRENO POST.;
- DISCHI FRENO POST.;
- KIT-INDICATORI USURA FRENI POST.;
- SERIE GANASCE FRENO A MANO;
- N.2 KIT RIPARAZIONE FRENO POST.;
- N.2.KIT REVISIONE PINZA FRENO POST.;

NON CONSEGNATI PIU'
JEG

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

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

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

Il Capo Unità Manutenzioni

Ing. Marianna Ettore



Taranto 13/05/2022

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

OGGETTO: DEROGA n. 580 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. 709 (2018)

Premesso che:

- è stato autorizzato l'affidamento della lavorazione inerente il LA REVISIONE DELL'IMPIANTO FRENANTE al fornitore PICHIERRI;

considerato che:

Il fornitore in Officina ha appurato la necessità di sostituire i seguenti ricambi:

- SERIE PASTIGLIE FRENO POST.;
- DISCHI FRENO POST.;
- KIT-INDICATORI USURA FRENI POST.;
- SERIE GANASCE FRENO A MANO;
- N.2 KIT RIPARAZIONE FRENO POST.;
- N.2.KIT REVISIONE PINZA FRENO POST.;

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

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

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

Il Capo Unità Manutenzioni

Ing. Marianna Ettore

Oggetto: Richiesta ricambi Vs autobus az 709

Mittente: Officine Pichierri <commerciale@officinepichierri.it>

Data: 12/05/2022, 15:49

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

Buongiorno, a seguito del precollaudo effettuato sul vostro autobus AZ709 in data 11/05/2022 con nostro impianto frenometro HPA Simpesfaip, con la presente siamo ad informarvi che è stata riscontrata l'inefficienza dell'impianto frenante di stazionamento. Il veicolo veniva ricoverato all'interno dell'officina per la verifica e individuazione della componentistica difettosa e/o usurata necessitando dei seguenti ricambi:

- serie pastiglie freno asse posteriore
- dischi freno asse posteriore
- kit-indicatori usura freni posteriori
- serie ganasce freno a mano
- n.2 kit-riparazione pinza freno posteriore
- n.2 kit-revisione pinza freno posteriore

Distinti saluti

Ing. Michele Pichierri

Service manager

OFFICINE PICHIERRI S.r.l.

Riparazioni Meccaniche – Carrozzeria – Elettrauto – Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273

74028 Sava (Taranto)

Officina e Magazzino Tel. 099 9746843 - Fax 099 9722049

Ufficio Collaudi e Revisioni Tel. 099 9721910

P.IVA e C.F. 02151920739

e-mail: commerciale@officinepichierri.it

sito internet: www.officinepichierri.it

Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO

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

Data: 12/05/2022, 11:03

A: Info - officinepichierri <info@officinepichierri.it>, officinepichierri commerciale <commerciale@officinepichierri.it>, amministrazione@officinepichierri.it

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

OGGETTO: bus n. 709 - 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. 291 del 11.05.2022

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

"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" – GIORNO 12/05/2022 (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	5	5	122	110	+ 12	
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	709	REV. FRENI	2018	PICHIERRI	600 €		
2	710	REV. FRENI	2018	PICHIERRI	600 €		
3	518	REV. DIFFERENZIALE	2005	ANDRIULO	1.000 €		
4	556	SALDATURA TELAIO	2007	PICHIERRI	1.200 €		
5	529	REV. FRENI	2005	BUCCOLIERO	700 €		
6	738	AVARIA CENTRALINA	2010	BUS TECH	600 €		
7	664	BONIFICA E RISANAMENTO SOSP. CABINA	2015	EUROMECCANICA	3.000 €		
				IL CAPO UNITÀ <i>Le Ottone</i>			

"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" – GIORNO 27/04/2022 (FASE 1- lett. B della procedura)

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							

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 7319143527 Data SDI: 24/05/2022 13:29

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	540	2022-05-19	EUR 1.024,78

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
/D VS. PROT.0008347/2022 DEL 16/05/2022						22 %
/D VS. LAVORO N.161/2022 VS. CIG ZDF366A16F						22 %
/D VS. DDT N.294 NS. DDT N.132						22 %
/D REVISIONE PERIODICA SUL VS AUTOBUS AZ 710 CON SOSTITUZIONE DI:						22 %
/M SPESE DI AGENZIA	PZ	1	10,00		10,00	22 %
/M RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72 rif. Amministrazione: Es. Art.15	PZ	1	45,00		45,00	(N1)
/M PRECOLLAUDO	PZ	1	120,00		120,00	22 %
/M 42555633 SERIE PASTIGLIE FRENO POST.	PZ	1	295,00	-40 %	177,00	22 %
/M 960698 DISCO FRENO POSTERIORE	PZ	2	101,00	-30 %	141,40	22 %
/M 960514 KIT-INDICATORI USURA FRENI ASSE POSTERIORE	PZ	1	15,75	-30 %	11,03	22 %
/M 970102 SERIE GANASCE FRENO A MANO POSTERIORI	PZ	1	35,70	-30 %	24,99	22 %
/M 961046 KIT-RIPARAZIONE FRENO A MANO	PZ	2	14,20	-30 %	19,88	22 %
/M 960719 KIT-PINZA FRENO POSTERIORE	PZ	2	42,00	-30 %	58,80	22 %

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
/D LAVORO DI REVISIONE IMPIANTO FRENANTE ASSE POSTERIORE CON STACCO/RIATTACCO						22 %
/D TACCO RELATIVA SUPPORTERIA PER SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE PASTIGLIE GUARD						22 %
/D NIZIONI DI ATTRITO E DISCHI RISULTATI USURATI E CON SUPERFICI CRISTALLINE						22 %
/D LIZZATE. RIPRISTINO FUNZIONALITA' IMPIANTO						22 %
/D ELETTRICO INDICATORI USURA FRENI RISULTATI SCOLLEGATI E PENZOLANTI.						22 %
/D STACCO/RIATTACCO N.2 PINZE FRENO POSTERIORE, PREPARAZIONE SU BANCO						22 %
/D PER RIPRISTINO FUNZIONALITA' DISPOSITIVI DI REGISTRAZIONE/SCORRIMENTO						22 %
/D RISULTATI GRIPPATI.						22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	8	30,00		240,00	22 %
/D ————— Operazione assogg. a split payment						22 %
/D con Iva non incassata dal cedente. Ex art. 17-ter del DPR 633/1972						22 %

Dati Riepilogo

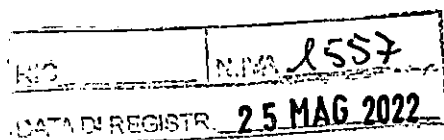
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Iva versata dal committente ai sensi dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72 (split payment)	22 %	803,10	176,68
N1 (Escluse ex. art. 15) Escluso art.15	0 %	45,00	0,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico	2022-05-19	EUR 848,10		

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 00597

Versione Style 2.9.0



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 7319143527 Data SDI: 24/05/2022 13:29

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente

OFFICINE PICHIERRI S.R.L.

Contrada Commenda 273

74028 - SAVA - TA - IT

P.IVA: IT02151920739

Cod. Fiscale: 02151920739

Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)

Destinatario

A.M.A.T. SPA

VIA C.BATTISTI 657

74100 - TARANTO - IT

P.IVA: IT00146330733

Cod. Fiscale: 00146330733

Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	540	2022-05-19	EUR 1.024,78

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Qtà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
/D VS. PROT.0008347/2022 DEL 16/05/2022						22 %
/D VS. LAVORO N.161/2022 VS. CIG ZDF366A16F						22 %
/D VS. DDT N.294 NS. DDT N.132						22 %
/D REVISIONE PERIODICA SUL VS AUTOBUS AZ 710 CON SOSTITUZIONE DI:						22 %
/M SPESE DI AGENZIA	PZ	1	10,00		10,00	22 %
/M RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72 rif. Amministrazione: Es. Art.15	PZ	1	45,00		45,00	(N1)
/M PRECOLLAUDO	PZ	1	120,00		120,00	22 %
/M 42555633 SERIE PASTIGLIE FRENO POST.	PZ	1	295,00	-40 %	177,00	22 %
/M 960698 DISCO FRENO POSTERIORE	PZ	2	101,00	-30 %	141,40	22 %
/M 960514 KIT-INDICATORI USURA FRENI ASSE POSTERIORE	PZ	1	15,75	-30 %	11,03	22 %
/M 970102 SERIE GANASCE FRENO A MANO POSTERIORI	PZ	1	35,70	-30 %	24,99	22 %
/M 961046 KIT-RIPARAZIONE FRENO A MANO	PZ	2	14,20	-30 %	19,88	22 %
/M 960719 KIT-PINZA FRENO POSTERIORE	PZ	2	42,00	-30 %	58,80	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:

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
/D LAVORO DI REVISIONE IMPIANTO FRENANTE ASSE POSTERIORE CON STACCO/RIATTACCO						22 %
/D TACCO RELATIVA SUPPORTERIA PER SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE PASTIGLIE GUAR						22 %
/D NIZIONI DI ATTRITO E DISCHI RISULTATI USURATI E CON SUPERFICI CRISTALLINE						22 %
/D LIZZATE. RIPRISTINO FUNZIONALITA' IMPIANTO						22 %
/D ELETTRICI INDICATORI USURA FRENI RISULTATI SCOLLEGATI E PENZOLANTI.						22 %
/D STACCO/RIATTACCO N.2 PINZE FRENO POSTERIORE, PREPARAZIONE SU BANCO						22 %
/D PER RIPRISTINO FUNZIONALITA' DISPOSITIVI DI REGISTRAZIONE/SCORRIMENTO						22 %
/D RISULTATI GRIPPATI.						22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	8	30,00		240,00	22 %
/D ————— Operazione assogg. a split payment						22 %
/D con Iva non incassata dal cedente. Ex art. 17-ter del DPR 633/1972						22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA

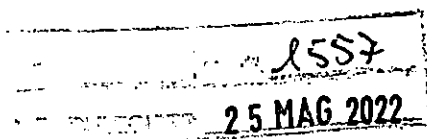
	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Iva versata dal committente ai sensi dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72 (split payment)	22 %	803,10	176,68
N1 (Escluse ex. art. 15) Escluso art.15	0 %	45,00	0,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico	2022-05-19	EUR 848,10		

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 00597

Versione Style 2.9.0



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

25 MAG 2022 21/2/22 S

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

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 45 06 FM

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

26/7/22

[firma]

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

26/7/22

[firma]

NOTE:



AREA TECNICA - GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 410

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE

Protocollo è data:

12/05/22

COMMESSA Nr.

131 990

DOCUMENTAZIONE	Presente in commessa	Tipo		Data documento	N. Prot.	Allegato Copia gialla
		Originale	Copia			
1. Bolla di avaria officina	V ✓	C		12/05	87808	V
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	V ✓	O		12/05	294	V
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	V ✓	C		12/05	/	V
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	V ✓	C		13/05	824/22	V
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	V ✓	C		16/05	8247/22	V
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	V ✓	O		13/05	138	V
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	V ✓	O		13/05	134	V
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 [firma] Data 06/06 Note:

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>540</u>	Data fattura: <u>19/5/22</u>	Importo: <u>€ 848,10</u>
-----------------------	-------------------------	------------------------------	--------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma <u>[firma]</u>	Data <u>26/7/22</u>
---------------------	----------------------	---------------------

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

(BUS 710 – PROVA FRENOMETRO E REVISIONE MCTC - FRENI)

Il giorno 19/5/22, alle ore 9:20, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta PICHIERRI, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 8347/22 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 PORTO 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

.....

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	SERIE PASTIGLIE FRENO POST	1	177,00	X	
2	DISCO FRENO POST.	2	141,40	X	
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18



Spett.le OFFICINE PICHIERRI s.r.l.

S.S. 7 ter, km 16

74028 SAVA – (TA)

Fax n. 099 9722049

Lavoro n. 161/2022 del 13.05.2022

OGGETTO: BUS AZ. 710 - Ordine di esecuzione dei lavori per PROVA FRENOMETRO, REVISIONE FRENI E REVISIONE MCTC

CIG ZDF366A16F

Visto che:

- a) In data 12/05/2022 è stato richiesto via mail un preventivo di spesa per la lavorazione e il bus in oggetto, inviato con D.D.T. N. 294 del 12/05/2022;
- b) il preventivo, pervenuto in data 13/05/2022, indica il costo totale della lavorazione in € 848,10 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 848,10 + 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



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



PREMIO
ITALIA CHE LAVORA

MOTORIZZAZIONE CIVILE
MCTC
REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Concessione n. TA022/89



Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
310 del 13/05/2022	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento	N. Foglio	
PREVENTIVO	1	VIA G. BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc.		
00146330733 - 00146330733		

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	REVISIONE PERIODICA SUL VS AUTOBUS AZ 710 CON SOSTITUZIONE DI: SPESE DI AGENZIA	1	10,00	,0	10,00
	RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72	1	45,00	,0	45,00
	PRECOLLAUDO	1	120,00	,0	120,00
	42555633 SERIE PASTIGLIE FRENO POST.	1	295,00	40,0	177,00
	960698 DISCO FRENO POSTERIORE	2	101,00	30,0	141,40
	960514 KIT-INDICATORI USURA FRENI ASSE POSTERIORE	1	15,75	30,0	11,03
	970102 SERIE GANASCE FRENO A MANO POSTERIORI	1	35,70	30,0	24,99
	961046 KIT-RIPARAZIONE FRENO A MANO	2	14,20	30,0	19,88
	960719 KIT-PINZA FRENO POSTERIORE	2	42,00	30,0	58,80
	LAVORO DI REVISIONE IMPIANTO FRENAN- TE ASSE POSTERIORE CON STACCO/RIAT- TAGGIO E SOSTITUZIONE PASTIGLIE GUAR- NIZIONI DI AFRITO E DISCHI RISULTA- TI USURATI E CON SUPERFICI CRISTAL- LIZZATE.			,0	
	RIPRISTINO FUNZIONALITA' IMPIANTO ELETTRICO INDICATORI USURA FRENI RISULTATI SCOLLEGATI E PENZOLANTI. STACCO/RIATTACCO N.2 PINZE FRENO POSTERIORE, PREPARAZIONE SU BANCO PER RIPRISTINO FUNZIONALITA' DISPO-			,0	

**** SEGUE ****

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

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



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



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



Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
310 del 13/05/2022	1661	A.M.A.T. SPA
Part. Iva/Cod. Fisc.	N. Foglio	VIA C.BATTISTI 657
PREVENTIVO	2	74100 TARANTO
00146330733	00146330733	

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	SITIVI DI REGISTRAZIONE/SCORRIMENTO RISULTATI GRIPPATI. (ORE LAVORATIVE)	8	30,00	,0	240,00
	VALIDITA' DELLA PRESENTE OFFERTA TRENTA (30) GIORNI			,0	
	Operazione assogg. a split payment con Iva non incassata dal cedente. Ex art. 17-ter del DPR 633/1972			,0	

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio			Totale Imponibile	
BONIFICO BANCARIO					848,10	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta	
13/05/22	848,10	803,10	22	176,68	176,68	
	Spese Varie/Bollo	45,00	315	Es. Art.15	Totale Documento €	
	Spese Incasso				1.024,78	
					1.024,78	
Trasporto a cura del		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione		
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO						
Causale del Trasporto				Firma del Conducente		
RIPARAZIONE		Inizio Trasporto		N. Colli		Firma del Destinatario
Aspetto esteriore dei beni		data		ora		
A VISTA				20,00		
CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO						

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

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).

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

N.B. - dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che 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.099.73561 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. 294 del 12/05/2027

a mezzo:

☐ vettore

☒ cedente☐ cessionario

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

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

DATA: TRENIERE

Cont. Commend

SAVA - TA -

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N

DEI

☐ in control☐ a saldo[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI A. 0185A	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €	
--	----------	---------	-------	----------	--

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

[illegible]

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

CRA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

MINIFR

OFFICINE PICCHIERRI S.r.l.

Inq. Michele PICHERRI

SERVICE MANAGER

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

(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 41/97 e successive modificazioni

Busselli

6512D3033(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. la dichiarazione B) è fatta anche nel caso in cui 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).

MODULO 301V/82



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **12/05/2022**
Numero problema **97.808**
Numero commessa **131 990**

Data registrazione:

12/05/2022 09.18.31

Autobus **0710**

Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEPOSITO**

Inserita da: **CUTINO GIUSEPPE**

AVARIA

PROVA FRENOMETRO PRESSO DITTA PICHIERRI

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

Fredens 12/5/22

Collaudo ditta
esterna:

ESSEGUITI LAVORI DI PRE COLLAUDO E REVISIONE
PERIODICA M.C.T.C., DALLA DITTA PICHIERRI. ESSEGUITI
CONTROLLI, ESITO POSITIVO. ESSEGUITE FOTO RICAMBI SO
SISTEMI/RIENTRATI CON IL BUS

Data e ora
restituzione esercizio:

13/05/22

11.19.17

Firma Operatore

[Firma]

Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO

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

Data: 12/05/2022, 11:06

A: Info - officinepichierri <info@officinepichierri.it>, officinepichierri commerciale <commerciale@officinepichierri.it>, amministrazione@officinepichierri.it

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

OGGETTO: bus n. 710 - 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. 294 del 12.05.2022

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

"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" – GIORNO 12/05/2022 (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	5	5	122	110	+ 12	
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	709	REV. FRENI	2018	PICHIERRI	600 €		
2	710	REV. FRENI	2018	PICHIERRI	600 €		
3	518	REV. DIFFERENZIALE	2005	ANDRIULO	1.000 €		
4	556	SALDATURA TELAIO	2007	PICHIERRI	1.200 €		
5	529	REV. FRENI	2005	BUCCOLIERO	700 €		
6	738	AVARIA CENTRALINA	2010	BUS TECH	600 €		
7	664	BONIFICA E RISANAMENTO SOSP. CABINA	2015	EUROMECCANICA	3.000 €		
IL CAPO UNITÀ							<i>Le Ottone</i>

"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							

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 7319143531 Data SDI: 24/05/2022 13:28

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	541	2022-05-19	EUR 203,60

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
/D VS. PROT.0008237/2022 DEL 13/05/2022					22 %
/D VS. LAVORO N.157/2022 DEL 12/05/2022					22 %
/D VS. CIG ZDF36692BA VS. DDT N.290					22 %
/D NS. DDT N.133					22 %
/D REVISIONE PERIODICA SUL VS AUTOBUS AZ 660 CON :					22 %
/M SPESE DI AGENZIA	PZ	1	10,00	10,00	22 %
/M RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72 rif. Amministrazione: Es. Art.15	PZ	1	45,00	45,00	(N1)
/M PRECOLLAUDO	PZ	1	120,00	120,00	22 %
/D ————— Operazione assogg. a split payment					22 %
/D con Iva non incassata dal cedente. Ex art. 17-ter del DPR 633/1972					22 %

Dati Riepilogo

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

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2022-05-19	EUR 175,00		

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 00598

Versione Style 2.9.0

RIC	N. IVA 1568
DATA DI REGISTR.	26 MAG 2022

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 7319143531 Data SDI: 24/05/2022 13:28

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente

OFFICINE PICHIERRI S.R.L.

Contrada Commenda 273

74028 - SAVA - TA - IT

P.IVA: IT02151920739

Cod. Fiscale: 02151920739

Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)

Destinatario

A.M.A.T. SPA

VIA C.BATTISTI 657

74100 - TARANTO - IT

P.IVA: IT00146330733

Cod. Fiscale: 00146330733

Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	541	2022-05-19	EUR 203,60

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
/D VS. PROT.0008237/2022 DEL 13/05/2022					22 %
/D VS. LAVORO N.157/2022 DEL 12/05/2022					22 %
/D VS. CIG ZDF36692BA VS. DDT N.290					22 %
/D NS. DDT N.133					22 %
/D REVISIONE PERIODICA SUL VS AUTOBUS AZ 660 CON :					22 %
/M SPESE DI AGENZIA	PZ	1	10,00	10,00	22 %
/M RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72 rif. Amministrazione: Es. Art.15	PZ	1	45,00	45,00	(N1)
/M PRECOLLAUDO	PZ	1	120,00	120,00	22 %
/D ————— Operazione assogg. a split payment					22 %
/D con Iva non incassata dal cedente. Ex art. 17-ter del DPR 633/1972					22 %

Dati Riepilogo

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

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

 IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

 IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

 IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

 IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

 IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

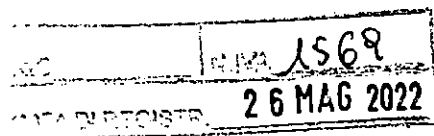
NOTE:

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2022-05-19	EUR 175,00		

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 00598

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 25 MAG 2022	FIRMA DEL RESPONSABILE 14/08/22
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 OFF M	
DATA 26/7/22	FIRMA DEL RESPONSABILE 80
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 26/7/22	FIRMA DEL RESPONSABILE 80

NOTE:



AREA TECNICA - GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 660

CAV. 157/22

714444

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE

Protocollo e data

27/04/22

COMMESSA Nr.

131940

DOCUMENTAZIONE	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	N. Prot.	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	✓	C	11/5	97763	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓	O	13/5	302	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	✓	C	12/5	-	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C	13/5	8186/22	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	✓	C	13/5	8237/22	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓	O	13/5	173	✓
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>541</u>	Data fattura: <u>19/5/22</u>	Importo: <u>€ 175,00</u>
-----------------------	-------------------------	------------------------------	--------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data <u>26/7/22</u>
---------------------	-------	---------------------

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

(BUS 660 – PROVA FRENOMETRO E REVISIONE MCTC)

Il giorno 19/5/22, 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 PICHIERRI, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 8237/22 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 PORRO 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

.....
.....

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

[Firma]

.....



Spett.le OFFICINE PICHIERRI s.r.l.

S.S. 7 ter, km 16

74028 SAVA - (TA)

Fax n. 099 9722049

Lavoro n. 157/2022 del 12.05.2022

OGGETTO: BUS AZ. 660 - Ordine di esecuzione dei lavori per PROVA FRENOMETRO E REVISIONE MCTC

CIG ZDF366928A

Visto che:

- a) In data 12/05/2022 è stato richiesto via mail un preventivo di spesa per la lavorazione e il bus in oggetto, inviato con D.D.T. N. 290 del 11/05/2022;
- b) il preventivo, pervenuto in data 13/05/2022 prot. 8186/22, indica il costo totale della lavorazione in € 175,00 +IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 175,00 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento: n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;**
3. **penale per ritardata consegna: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;**
4. **garanzia sull'intervento: 1 anno;**
5. **consegna autobus: consegna c/o Amat a 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



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

S.S. 7 ter, km 16

74028 SAVA – (TA)

Fax n. 099 9722049

Lavoro n. 157/2022 del 12.05.2022

OGGETTO: BUS AZ. 660 - Ordine di esecuzione dei lavori per PROVA FRENOMETRO E REVISIONE MCTC

CIG ZDF36692BA

Visto che:

- a) In data 12/05/2022 è stato richiesto via mail un preventivo di spesa per la lavorazione e il bus in oggetto, inviato con D.D.T. N. 290 del 11/05/2022;
- b) il preventivo, pervenuto in data 13/05/2022 prot. 8186/22, indica il costo totale della lavorazione in € 175,00 +IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 175,00 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o Amat a 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



OFFICINE ICHLER I srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
307 del 13/05/2022	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento	N. Foglio	
PREVENTIVO	1	VIA C. BATTISTI 657
Part. Iva e Cod. Fisc.		74100 TARANTO
00146330733	00146330733	

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	REVISIONE PERIODICA SUL VS AUTOBUS			,0	
	AZ 660 CON :				
	SPESE DI AGENZIA	1	10,00	,0	10,00
	RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72	1	45,00	,0	45,00
	PRECOLLAUDO	1	120,00	,0	120,00
				,0	
	VALIDITA' DELLA PRESENTE			,0	
	OFFERTA TRENTA (30) GIORNI			,0	
				,0	
	Operazione assogg. a split payment			,0	
	con Iva non incassata dal cedente.			,0	
	Ex art. 17-ter del DPR 633/1972			,0	

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio			Totale Imponibile
BONIFICO BANCARIO					175,00
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
13/05/22	175,00	130,00	22	28,60	28,60
	Spese Varie/Bollo	45,00	315	Es. Art.15	Totale Documento €
	Spese Incasso				203,60
					203,60
Trasporto a cura del		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO					
Causale del Trasporto				Firma del Conducente	
RIPARAZIONI		Inizio Trasporto		Firma del Destinatario	
Aspetto esteriore dei beni		data		N. Coll.	
		ora		3,00	
CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO					

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

Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO

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

Data: 12/05/2022, 11:04

A: Info - officinepichierri <info@officinepichierri.it>, officinepichierri commerciale <commerciale@officinepichierri.it>, amministrazione@officinepichierri.it

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

OGGETTO: bus n. 660 - 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. 290 del 11.05.2022

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 **11/05/2022**
Numero problema **97.763**
Numero commessa **131840**

Data registrazione:

11/05/2022 09.09.12

Autobus **0660**

Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEP**

Inserita da: **INCARDONA SEBASTIANO**

AVARIA

PROVA FRENOMETRO DITTA PICCHIER

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

Collaudo ditta
esterna:

Data e ora
restituzione esercizio:

eseguito prova frenometria

11/5/22

Firma Operatore

AmAt



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **13/05/2022**
Numero problema **97.844**
Numero commessa **132026**

Data registrazione:

13/05/2022 09.09.56

Autobus **0660**

Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEP**

Inserita da: **INCARDONA SEBASTIANO**

AVARIA **DITTA PICCHIERRI PER REVISIONE MCTC**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

IN V. DITTA Picchieri 18/5/22

Collaudo ditta
esterna:

**ESEGUITA REVISIONE PERIODICA M.C.T.C. DITTA
DITTA PICCHIERI**

Data e ora
restituzione esercizio:

13/05/22 18.53

Firma Operatore

OFFICINE PICHIERRI srl

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 133 del 13051622

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

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

ATA S.R.L.

13357

Via C. Battisti

13100 TAVANNO

CAVALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

1330 e/s REVISIONE BENI

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	US. 0000355 AB. 660	
14 LITRI GASOLIO		

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

AVISSA

01

1

1

TOTALE €

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

☒ cedente
☐ cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CESSIONARIO

13051622/1315

FIRMA DEL CESSIONARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (2)

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.: 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'Alta Taranto SpA
74121 TARANTO - Via Garibaldi, 57
Tel. 090.73561 - Fax 090.770424
Partita Iva 00146330723

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

N. 290 del 14/05/2027

 vettore

☒ cedente☐ cessionario

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

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

Ditta: PIERRE
CONI. COMMUNDE SIDA
- TA -

150

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

is conto

☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO, lire
01	BUS AZ. N° 660 PER TROVA FRENOMETRO BUS FORNITO DI PIENO CARBURANTE	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESD KG

PGRTQ

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 PROGRESSIVO7

FIRMA DEL CESSIIONARIO

OFFICINE PICCHIERRI S.r.l.

Buffel II

651203033(a)

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale.
(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2 del D.L. n. 13 del 2002 successivamente modificato.

(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2 del D.M. 13.10.1998, successivamente modificato.

SERVICE MANAGER

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

1.1.1. 118311019 21101950
118311019 21101950
118311019 21101950

"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" – GIORNO 27/04/2022 (FASE 1- lett. B della procedura)

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: 7339656017 Data SDI: 27/05/2022 17:59

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	574	2022-05-26	EUR 902,80

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
/D VS. PROT.0009094/2022 DEL 25/05/2022					22 %
/D VS. LAVORO N.180/2022 VS. CIG Z833689B12					22 %
/D VS. DDT N.297 NS. DDT N.146					22 %
/D LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 556 CON SOSTITUZIONE DI:					22 %
/M MATERIALE DI CONSUMO /SALDATURE, RIN- FORZI E RIVESTIMENTO PORTA POST	PZ	1	230,00	230,00	22 %
/D LAVORO DI RIPRISTINO CRICCHE EVIDEN- TI SULLE TRAVERSE E OSSATURA ANTE-					22 %
/D RIORE CON PULIZIA, MOLTATURA E SUC- CESSIVE SALDATURE CON APPLICAZIONE					22 %
/D DI RINFORZI. PREPARAZIONE CON VERNICIATURA ZONE					22 %
/D INTERESSATE.					22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	6	30,00	180,00	22 %
/D RIPRISTINO TRAVERSA INFERIORE PORTA POSTERIORE RISULTATA LESIONATA,					22 %
/D PREPARAZIONE CON SCRICCATURA E SUCCESSIVA SALDATURA NONCHE' SOSTI-					22 %
/D TUZIONE TAPPETO BASE E SIGILLATURA A FINIRE.					22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	11	30,00	330,00	22 %
/D _____ Operazione assogg. a split payment					22 %

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
/D con Iva non incassata dal cedente. Ex art. 17-ter del DPR 633/1972					22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Iva versata dal committente ai sensi dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72 (split payment)	22 %	740,00	162,80

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico	2022-05-26	EUR 740,00		

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 00634

Versione Style 2.9.0

RIC	N. IVA 1589
DATA DI REGISTRAZIONE 01 GIU 2022	

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:7339656017 Data SDI: 27/05/2022 17:59

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente

OFFICINE PICHIERRI S.R.L.

Contrada Commenda 273

74028 - SAVA - TA - IT

P.IVA: IT02151920739

Cod. Fiscale: 02151920739

Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)

Destinatario

A.M.A.T. SPA

VIA C.BATTISTI 657

74100 - TARANTO - IT

P.IVA: IT00146330733

Cod. Fiscale: 00146330733

Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento

Numero

Data

Importo Totale

Fattura

574

2022-05-26

EUR 902,80

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
/D VS. PROT.0009094/2022 DEL 25/05/2022					22 %
/D VS. LAVORO N.180/2022 VS. CIG Z833689B12					22 %
/D VS. DDT N.297 NS. DDT N.146					22 %
/D LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 556 CON SOSTITUZIONE DI:					22 %
/M MATERIALE DI CONSUMO /SALDATURE, RIN- FORZI E RIVESTIMENTO PORTA POST	PZ	1	230,00	230,00	22 %
/D LAVORO DI RIPRISTINO CRICCHE EVIDEN- TI SULLE TRAVERSE E OSSATURA ANTE-					22 %
/D RIORE CON PULIZIA, MOLTATURA E SUC- CESSIVE SALDATURE CON APPLICAZIONE					22 %
/D DI RINFORZI. PREPARAZIONE CON VERNICIATURA ZONE					22 %
/D INTERESSATE.					22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	6	30,00	180,00	22 %
/D RIPRISTINO TRAVERSA INFERIORE PORTA POSTERIORE RISULTATA LESIONATA,					22 %
/D PREPARAZIONE CON SCRICCATURA E SUCCESSIVA SALDATURA NONCHE' SOSTI-					22 %
/D TUZIONE TAPPETO BASE E SIGILLATURA A FINIRE.					22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	11	30,00	330,00	22 %
/D ————— Operazione assogg. a split payment					22 %

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
/D con Iva non incassata dal cedente. Ex art. 17-ter del DPR 633/1972					22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA

	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Iva versata dal committente ai sensi dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72 (split payment)	22 %	740,00	162,80

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico	2022-05-26	EUR 740,00		

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 00634

Versione Style 2.9.0

NIC	N.I.V.A. 158P
DATA DI REGISTRO 01 GIU 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

01/06/2022 24/07/22

 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 C.A. D.F.M.

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

26/7/22

JG

 IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

26/7/22

JG

NOTE:



AREA TECNICA - GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 556

LAV. 180 PICHIERM

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE

Protocollo e data

12/5/22

COMMESSA Nr.

121842

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo		Data documento	N. Prot.	Allegato
		Originale	Copia			
1. Bolla di avaria officina	✓✓	C		07/5	97651	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓✓	O		12/5	297	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	✓✓	C		12/5	1	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓✓	C		23/5	8890/22	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	✓✓	C		24/5	9024/22	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓✓	O		24/5	146	✓
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		06/06	1	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)						
10. Altri documenti:						
Controllo eseguito da:		firma	Data	Note:		
			08/06			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 574	Data fattura: 26/5/22	Importo: € 740,00
-----------------------	------------------	-----------------------	-------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		26/7/22

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

06/06/22 ^{leg} 6

(BUS 556 – SALDATURA TELAIO)

BONA PONTA POST. +
TRAVE INFE E OSSATURA ANT. +
TRAVE INFE.
PONTA POST.

Il giorno 06/06/22, 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 PICHIERRI, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 9094/22 del 25/05/2022.

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 ELERI IN DATA 25/5/22 E 3/6/22, 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

..... *[Signature]*

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



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **07/05/2022**
Numero problema **97.651**
Numero commessa **131842**

Data registrazione **07/05/2022 13.38.24**
Autobus **0556**
Autista **RICCI MARCO**

Località avaria: **DEPOSITO**

Inserita da: **SCALZI PREMIO**

AVARIA **SOSPENSIONI INEFFICIENTI - ECCESSIVE VIBRAZIONI**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito: **10/05/22 DEPOSITO 108/15 1210**
Problema con infuso + punte del +
infuso peraltro era la + varco vibrazioni
Poliduro 1730 1840 Provo su 8/200
+ con. Feltro (spesso in pie' pul. +
di b.v. Trasmissione)

Invio ditta esterna: **WVURA 12/5/22**

Collaudo ditta
esterna: **esefuto colludo esito positivo**
provo nel proba

Data e ora
restituzione esercizio: **3/6/22**

Firma Operatore

DA VERI RICCI CAV. AC DI ENTRO



Spett.le OFFICINE PICHIERRI s.r.l.

S.S. 7 ter, km 16

74028 SAVA - (TA)

Fax n. 099 9722049

Lavoro n. 180/2022 del 24.05.2022

OGGETTO: BUS AZ. 556 - Ordine di esecuzione dei lavori per SALDATURA TELAIO

CIG 7833689B12

Visto che:

- a) In data 12/05/2022 è stato richiesto via mail un preventivo di spesa per la lavorazione e il bus in oggetto, inviato con D.D.T. N. 297 del 12/05/2022;
- b) il preventivo, pervenuto in data 23/05/2022 prot. 8890/22, indica il costo totale della lavorazione in € 740,00 +IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 740,00 + 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 Ettorre

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAYA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



Documento N. 325	del 23/05/2022	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento PREVENTIVO		N. Foglio 1	VIA C. BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733			

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 556 CON SOSTITUZIONE DI:			.0	
	MATERIALE DI CONSUMO /SALDATURE, RIN- FORZI E RIVESTIMENTO PORTA POST	1	230,00	.0	230,00
	LAVORO DI RIPRISTINO CRICCHE EVIDEN- TI SULLE TRAVERSE E OSSATURA ANTE- RIORE CON PULIZIA, MOLTATURA E SUC- CESSIVE SALDATURE CON APPLICAZIONE DI RINFORZI.			.0	
	PREPARAZIONE CON VERNICIATURA ZONE INTERESSATE.			.0	
	(ORE LAVORATIVE)	6	30,00	.0	180,00
	RIPRISTINO TRAVERSA INFERIORE PORTA POSTERIORE RISULTATA LESIONATA; PREPARAZIONE CON SCRICCATURA E SUCCESSIVA SALDATURA NONCHE' SOSTI- TUZIONE TAPPETO BASE E SIGILLATURA A FINIRE.			.0	
	(ORE LAVORATIVE)	11	30,00	.0	330,00
	----- VALIDITA' DELLA PRESENTE OFFERTA TRENTA (30) GIORNI			.0	
	----- Operazione assogg. a split payment con Iva non incassata dal cedente. Ex art. 17-ter del DPR 633/1972			.0	

Condizioni di Pagamento ONIFICO BANCARIO		Banca di appoggio		Totale imponibile 740,00	
Scadenza 3/05/22	Totale Merce 740,00	Imponibile 740,00	Al. Imposta 22	Imposta 162,80	Totale imposta 162,80
	Spese Varie/Bollo				Totale Documento € 902,80
	Spese Incasso				902,80
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
Causale del Trasporto		Firma del Conducente			
PARAZIONE Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto data ora		N. Colli 18,00	Firma del Destinatario
CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO					

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

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 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: 12/05/2022, 11:15

A: Info - officinepichierri <info@officinepichierri.it>, officinepichierri commerciale <commerciale@officinepichierri.it>, amministrazione@officinepichierri.it

CC: unitaofficina <unitaofficina@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 SALDATURA TELAIO IN VARIE ZONE consegnato con D.D.T. n. 297 del 12.05.2022

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

"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" – GIORNO 12/05/2022 (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	5	5	122	110	+ 12	
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	709	REV. FRENI	2018	PICHIERRI	600 €		
2	710	REV. FRENI	2018	PICHIERRI	600 €		
3	518	REV. DIFFERENZIALE	2005	ANDRIULO	1.000 €		
4	556	SALDATURA TELAIO	2007	PICHIERRI	1.200 €		
5	529	REV. FRENI	2005	BUCCOLIERO	700 €		
6	738	AVARIA CENTRALINA	2010	BUS TECH	600 €		
7	664	BONIFICA E RISANAMENTO SOSP. CABINA	2015	EUROMECCANICA	3.000 €		
IL CAPO UNITÀ <i>Le Cottoni</i>							