

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

10/19/22

ESERCIZIO 20 22

# ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 2068

PICHIERRI OFFICINE SRL

"LABORAZIONI SU 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      | 2.068         | 14/09/2022 |           |           | 372,50             |

**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: trecentosettantadue e 50 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BPER BANCA

IBAN: IT44L0538778920000043058457

**CAUSALE DEL PAGAMENTO**

Doc. n. 605 del 31/05/2022

PAGAMENTO FATTURE N.

605 CIG Z99369EB6B

|                 |        |
|-----------------|--------|
| IMPORTO LORDO   | 372,50 |
| TOTALE RITENUTE | 0,00   |
| IMPORTO         | 372,50 |

| RISULTANZE<br>DELLA GESTIONE DI CASSA | IMPORTO LORDO           | CASSA  | CASSA |
|---------------------------------------|-------------------------|--------|-------|
|                                       | PREVISIONE              | 372,50 |       |
|                                       | PROG. ORDINATIVI EMESSI |        |       |
|                                       | DISPONIBILITA'          |        |       |
| ESTREMI DELIBERA                      |                         |        |       |

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 7381765784 Data SDI: 03/06/2022 23:20

Formato Trasmissione: FPR12

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

## Dati Fattura

| Natura Documento | Numero | Data       | Importo Totale |
|------------------|--------|------------|----------------|
| Fattura          | 605 ✓  | 2022-05-31 | EUR 454,45 ✓   |

## Dati ordine acquisto

## Dati DDT

## Dettaglio linee Fattura

| Descrizione                                                                  | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
|------------------------------------------------------------------------------|------|------|--------------|------------|------|
| /D VS. PROT.0009393/2022 DEL 31/05/2022                                      |      |      |              |            | 22 % |
| /D VS. LAVORO N.195/2022 VS. CIG Z99369EB6B                                  |      |      |              |            | 22 % |
| /D VS. DDT N.349 NS. DDT N.155                                               |      |      |              |            | 22 % |
| /D LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 650 CON SOSTITUZIONE DI:                         |      |      |              |            | 22 % |
| /M POMPA IDROVENT.COS.5761                                                   | PZ   | 1    |              |            | 22 % |
| /M VENTOLA (FORNITA DALL'ENTE)                                               | PZ   | 1    |              |            | 22 % |
| /M FILTRO (FORNITO DALL'ENTE)                                                | PZ   | 1    |              |            | 22 % |
| /M TUTELA GI/A OLIO VISCOVENTILATORE AL LT.                                  | PZ   | 5    | 8,50         | 42,50      | 22 % |
| /D LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONALITA' IMPIANTO VISCOVENTILATORE MOTORE       |      |      |              |            | 22 % |
| /D CON STACCO/RIATTACCO RIVESTIMENTI, SCOLLEGAMENTO TUBAZIONE OLEODINAMICA   |      |      |              |            | 22 % |
| /D PER SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE RELATI VA POMPA IDRAULICA RISULTATA DANNEG- |      |      |              |            | 22 % |
| /D GIATA E VENTILATORE USURATO.                                              |      |      |              |            | 22 % |
| /M (ORE LAVORATIVE)                                                          | PZ   | 11   | 30,00        | 330,00     | 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 %    | 372,50     | 81,95   |

# Dati pagamento

| Condizioni Pagamento      | Modalità | Data Scadenza | Importo    | Istituto | IBAN |
|---------------------------|----------|---------------|------------|----------|------|
| <b>Pagamento completo</b> |          |               |            |          |      |
|                           | Bonifico | 2022-05-31    | EUR 372,50 |          |      |

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 00657

Versione Style 2.9.0

|                              |            |
|------------------------------|------------|
| RIC                          | N.IVA 1403 |
| DATA DI REGISTR. 09 GIU 2022 |            |

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

## Dati Fattura

| Natura Documento | Numero | Data       | Importo Totale |
|------------------|--------|------------|----------------|
| Fattura          | 605    | 2022-05-31 | EUR 454,45     |

## Dati ordine acquisto

## Dati DDT

## Dettaglio linee Fattura

| Descrizione                                                                  | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
|------------------------------------------------------------------------------|------|------|--------------|------------|------|
| /D VS. PROT.0009393/2022 DEL 31/05/2022                                      |      |      |              |            | 22 % |
| /D VS. LAVORO N.195/2022 VS. CIG Z99369EB6B                                  |      |      |              |            | 22 % |
| /D VS. DDT N.349 NS. DDT N.155                                               |      |      |              |            | 22 % |
| /D LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 650 CON SOSTITUZIONE DI:                         |      |      |              |            | 22 % |
| /M POMPA IDROVENT.COS.5761                                                   | PZ   | 1    |              |            | 22 % |
| /M VENTOLA (FORNITA DALL'ENTE)                                               | PZ   | 1    |              |            | 22 % |
| /M FILTRO (FORNITO DALL'ENTE)                                                | PZ   | 1    |              |            | 22 % |
| /M TUTELA GI/A OLIO VISCOVENTILATORE AL LT.                                  | PZ   | 5    | 8,50         | 42,50      | 22 % |
| /D LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONALITA' IMPIANTO VISCOVENTILATORE MOTORE       |      |      |              |            | 22 % |
| /D CON STACCO/RIATTACCO RIVESTIMENTI, SCOLLEGAMENTO TUBAZIONE OLEODINAMICA   |      |      |              |            | 22 % |
| /D PER SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE RELATI VA POMPA IDRAULICA RISULTATA DANNEG- |      |      |              |            | 22 % |
| /D GIATA E VENTILATORE USURATO.                                              |      |      |              |            | 22 % |
| /M (ORE LAVORATIVE)                                                          | PZ   | 11   | 30,00        | 330,00     | 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) ha versata dal committente ai sensi dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72 (split payment) | 22 %    | 372,50     | 81,95   |

# Dati pagamento

| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo    | Istituto | IBAN |
|----------------------|----------|---------------|------------|----------|------|
| Pagamento completo   |          |               |            |          |      |
|                      | Bonifico | 2022-05-31    | EUR 372,50 |          |      |

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 00657

Versione Style 2.9.0

|                              |            |
|------------------------------|------------|
| RIC                          | N.IVA 1403 |
| DATA DI REGISTR. 09 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

09 GIU 2022

13/09/2022

**IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO**  
 per supervisione

DATA FIRMA

15-09-2022

Penne

**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 perfezionamento lavori

PAGAMENTO 6000 D.F.F.M.

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

27 LUG. 2022

86

**IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA**  
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

27 LUG. 2022

86

NOTE:



AREA TECNICA - GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 650

SEZIONE 1

LAV. 195/22 Piumera

ANALISI PRELIMINARE

Protocollo e data

26/05/22

COMMESSA Nr.

132 392

| DOCUMENTAZIONE:                                                                                              | Presente in<br>commissa | Tipo<br>Originale<br>Copia | Data<br>documento | N. Prot. | Allegato<br>Copia<br>gialla |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|----------------------------|-------------------|----------|-----------------------------|
| 1. Bolla di avaria officina                                                                                  | ✓✓                      | C                          | 25/5              | 98232    | ✓                           |
| 2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore                                          | ✓✓                      | O                          | 26/5              | 349      | ✓                           |
| 3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)                                                     | ✓✓                      | C                          | 27/5              | -        | ✓                           |
| 4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)                                     | ✓✓                      | C                          | 30/5              | -        | ✓                           |
| 5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)                                               | ✓✓                      | C                          | 31/05             | 9393/22  | ✓                           |
| 6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus                                                              | ✓✓                      | O                          | 155               | 31/05    | ✓                           |
| 7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI                                                          | ✓✓                      | O                          | 156               | 31/05    | ✓                           |
| 8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura       | ✓✓                      | O                          | 01/06             | -        | ✓                           |
| 9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO) |                         |                            |                   |          |                             |
| 10. Altri documenti:                                                                                         |                         |                            |                   |          |                             |
| Controllo eseguito da:                                                                                       | firma                   | Data 30/6                  | Note:             |          |                             |

SEZIONE 2

|                       |                         |                               |                          |
|-----------------------|-------------------------|-------------------------------|--------------------------|
| VERIFICA FATTURAZIONE | Nr. fattura: <u>605</u> | Data fattura: <u>31/05/22</u> | Importo: <u>€ 372,50</u> |
| NOTE:                 |                         |                               |                          |
| Capo Unità Tecnica:   | firma                   | Data                          | 27 LUG. 2022             |

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

**(BUS 650 – SOSTITUZIONE POMPA VENTOLA)**

+ VENTILATORE + FILTRO

Il giorno 1/6/22, 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. 9393/22 del 31/05/2022.

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 27221 IN DATA 31/5/22, 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

.....  
*[Firma]*

**SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI**

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

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

| a   | b                      | c        | d     | e                                 |    |
|-----|------------------------|----------|-------|-----------------------------------|----|
|     |                        |          |       | Esito verifica ricambi sostituiti |    |
| Pr. | Denominazione ricambio | Quantità | Costo | SI                                | NO |
| 1   | POMPA                  | 1        | AMAT  | X                                 |    |
| 2   | FILTRO                 | 1        | “     | X                                 |    |
| 3   | VENTOLA                | 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

.....



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

S.S. 7 ter, km 16

74028 SAVA – (TA)

Fax n. 099 9722049

Lavoro n. 195/2022 del 30.05.2022

**OGGETTO: BUS AZ. 650 - Ordine di esecuzione dei lavori per SOSTITUZIONE POMPA VENTOLA**

**CIG Z99369EB6B**

Visto che:

- a) In data 26/05/2022 è stato richiesto via mail un preventivo di spesa per la lavorazione e il bus in oggetto, inviato con D.D.T. N. 349 del 26/05/2022;
- b) il preventivo, pervenuto in data 30/05/2022, indica il costo totale della lavorazione in € 372,50+IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 372,50+ 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.

Dot. Pietro Carallo



# OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

## IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 • 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito internet: [www.officinepichierri.it](http://www.officinepichierri.it) • E-mail: [commerciale@officinepichierri.it](mailto:commerciale@officinepichierri.it)



Sistema di gestione certificato  
ISO 9001  
Certified management system  
N. REG. IT121901471



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

|                                                        |                             |                                     |
|--------------------------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------------|
| Documento N.<br><b>339</b> del <b>30/05/2022</b>       | Cod. Cliente<br><b>1661</b> | DESTINATARIO<br><b>A.M.A.T. SPA</b> |
| Tipo Documento<br><b>PREVENTIVO</b>                    | N. Foglio<br><b>1</b>       | <b>VIA C.BATTISTI 657</b>           |
| Part. Iva/Cod. Fisc.<br><b>00146330733 00146330733</b> |                             | <b>74100 TARANTO</b>                |

| COD. ARTICOLO | DESCRIZIONE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | QT.              | PREZZO | SCONTO                             | IMPORTO                       |
|---------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|--------|------------------------------------|-------------------------------|
|               | LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 650<br>CON SOSTITUZIONE DI:<br>POMPA IDROVENT.COS.5761<br>VENTOLA (FORNITA DALL'ENTE)<br>FILTRO (FORNITO DALL'ENTE)<br>TUTELA GI/A OLIO VISCOVENTILATORE<br>AL LT.<br>LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONALITA'<br>IMPIANTO VISCOVENTILATORE MOTORE<br>CON STACCO/RIATTACCO RIVESTIMENTI,<br>SCOLLEGAMENTO TUBAZIONE OLEODINAMICA<br>PER SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE RELATI<br>VA POMPA IDRAULICA RISULTATA DANNEGGIATA E VENTILATORE USURATO.<br>(ORE LAVORATIVE) | 1<br>1<br>1<br>5 |        | ,0<br>,0<br>,0<br>,0<br>8,50<br>,0 | ,0<br>,0<br>,0<br>,0<br>42,50 |
|               | VALIDITA' DELLA PRESENTE<br>OFFERTA TRENTA (30) GIORNI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 11               | 30,00  | ,0<br>,0<br>,0                     | 330,00                        |
|               | Operazione assogg. a split payment<br>con Iva non incassata dal cedente.<br>Ex art. 17-ter del DPR 633/1972                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                  |        | ,0                                 |                               |

|                                                     |                               |                             |                  |                         |               |
|-----------------------------------------------------|-------------------------------|-----------------------------|------------------|-------------------------|---------------|
| Condizioni di Pagamento<br><b>BONIFICO BANCARIO</b> |                               | Banca di appoggio           |                  | Totale Imponibile       |               |
| Scadenze<br><b>30/05/22</b>                         | Totale Merce<br><b>372,50</b> | Imponibile<br><b>372,50</b> | Al.<br><b>22</b> | Imposta<br><b>81,95</b> | <b>372,50</b> |
|                                                     | Spese Varie/Bollo             |                             |                  |                         | <b>81,95</b>  |
|                                                     | Spese Incasso                 |                             |                  |                         | <b>454,45</b> |
|                                                     |                               |                             |                  |                         | <b>454,45</b> |

|                                                                                                 |                                                   |                          |                        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|--------------------------|------------------------|
| Trasporto a cura del<br><input type="checkbox"/> MITTENTE <input type="checkbox"/> DESTINATARIO | Variazioni di Destinazione                        | Luogo di Destinazione    |                        |
| Causale del Trasporto<br><b>RIPARAZIONE</b>                                                     |                                                   | Firma del Conducente     |                        |
| Aspetto esteriore dei beni                                                                      | Inizio Trasporto<br>data                      ora | N. Colli<br><b>19,00</b> | 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.



Taranto 27/05/2022

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

**OGGETTO:DEROGA n. 596 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. 650 (2003)**

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, come anche accertato dai tecnici AMAT:
  - N. 1 POMPA IDRAULICA VENTOLE;
  - N.1 SUPPORTO POMPA;
  - N.1 ELEMENTO FILTRANTE;
  - N.1 VENTILATORE.
- 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 27/05/2022

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

**OGGETTO:DEROGA n. 596 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. 650 (2003)**

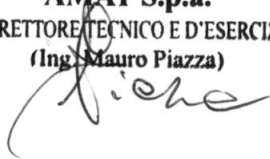
Premesso che:

- 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, come anche accertato dai tecnici AMAT:
  - N. 1 POMPA IDRAULICA VENTOLE;
  - N.1 SUPPORTO POMPA;
  - N.1 ELEMENTO FILTRANTE;
  - N.1 VENTILATORE.
- i ricambi sono già presenti a magazzino, per cui è possibile prelevarli riducendo le scorte,

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

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


**Il Capo Unità Manutenzioni**

Ing. Marianna Ettore  


**Oggetto:** Richiesta ricambi autobus AZ 650

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

**Data:** 27/05/2022, 08:58

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

Buongiorno Ing.Ettore, a seguito della vostra richiesta di lavorazione sull'autobus AZ 650 per la sostituzione della pompa ventole , con la presente sono a chiedervi la fornitura dei seguenti ricambi:

pz.1 pompa idraulica ventole

pz.1 supporto collegamento pompa/ventola (risultato deformato)

pz.1 elemento filtrante

pz.1 ventilatore (risultato lesionato in alcune zone)

In allegato troverete le foto dei sopraindicati componenti .

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*

— IMG\_1645.jpg —

**Oggetto:** RICHIESTA PREVENTIVO

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

**Data:** 27/05/2022, 14:06

**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="-----9uIEDtp5bQb5T8j49HI16KQy"

**ID-Messaggio:** <d4470e5f-e7f3-d945-410f-55c5c8714e81@amat.ta.it>

**Versione-MIME:** 1.0

**Agente-Utente:** Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64; rv:91.0) Gecko/20100101 Thunderbird/91.9.1

**Referenze:** <e822c67c-5ae2-0346-7564-ee5ae8ff9399@amat.ta.it> <f51270bf-6fcc-78a4-04a7-1575f066778f@amat.ta.it> <e3a63ee3-f66e-9e62-a8a6-25663ba4b784@amat.ta.it> <52c6f655-5f6d-e897-8e91-4e16917bce24@amat.ta.it> <c7385577-e72f-8554-3d79-9a23ead2c074@amat.ta.it> <20ea8e25-a60f-8def-e297-16281992ea01@amat.ta.it> <f8bd5bf5-d2f7-317d-3548-0c4418a6a5ba@amat.ta.it> <c70f570a-002f-263d-cc07-1de8ee1b0b89@amat.ta.it> <319eb808-5b4a-2a26-4ab4-17d5dfd12c2f@amat.ta.it> <cb906a7b-48c8-919a-d6cb-dfb126533da7@amat.ta.it>

**In-Reply-To:** <cb906a7b-48c8-919a-d6cb-dfb126533da7@amat.ta.it>

**OGGETTO:** bus n. 650- Richiesta di preventivo lavori

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo di spesa inerente sostituzione pompa ventole, per il BUS consegnato con D.D.T. n. 349 del 26.05.2022

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

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

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

- in caso di ritardata consegna del preventivo, rispetto un numero di giorni lavorativi, successivi alla data di consegna del veicolo, indicati sulla richiesta di preventivo, senza che sia giunta comunicazione giustificativa del ritardo da parte del fornitore, l'Azienda procederà all'assegnazione delle lavorazioni previste ad altra ditta esterna; il bus in oggetto potrà essere ritirato dal deposito del fornitore già interpellato senza alcun costo per l'AMAT.

- garanzia sull'intervento: 1 anno.
- penali per ritardata consegna del veicolo rispetto alla data indicata nell'ordine dei lavori: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso.
- La società aggiudicataria dovrà impiegare ricambi originali. Per l'utilizzo di ricambi equivalenti di primo impianto dovrà essere riportata specifica indicazione nel preventivo di spesa: sarà comunque facoltà dell'AMAT accettare o rifiutare la proposta di impiego di ricambi equivalenti.
- I lubrificanti e i refrigeranti occorrenti per le lavorazioni saranno forniti dalla società esecutrice e dovranno essere della stessa marca e tipo prescritti dalle case costruttrici nei manuali di uso e manutenzione degli autobus e degli automezzi.
- A richiesta degli incaricati dell'AMAT, la società esecutrice è tenuta a fornire la prova documentale circa l'origine e la provenienza dei ricambi.
- I ricambi usati oggetto di sostituzione, il cui costo unitario scontato risulta superiore a 100 €, dovranno essere obbligatoriamente restituiti ad AMAT in occasione della restituzione del veicolo, per permettere la compilazione del verbale di collaudo.
- I ricambi usati "di rotazione" dovranno essere dalla ditta esecutrice presentati all'Area Tecnica dell'AMAT per presa visione prima della restituzione al proprio fornitore.

ME

--

--



**Ing. Marianna Ettorre**  
Capo Unità Tecnica

Via Cesare Battisti, 657 - Taranto

Cel. 3484916730

unitamanutenzioni@amat.ta.it

www.amat.ta.it



# BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **25/05/2022**  
Numero problema **98.232**  
Numero commessa **1323P2**

Data registrazione: **25/05/2022 13.44.32**  
Autobus **0650**  
Autista **DI FABIO MARCO**

Località avaria: **TALSANO**

inserita da: **GRECO ORAZIO**

AVARIA **ASSE VENTOLA DI RAFFREDDAMENTO ROTTA RIENTRATA A RIMORCHIO**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

*Ditta Picher 26/5/22*

Collaudo ditta  
esterna:

*eseguito collaudo esito positivo  
Verifico lavorame + cont. Picher  
Res*

Data e ora  
restituzione esercizio:

*31/5/22*

Firma Operatore

**"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" – 26/05/2022 QUATER (FASE 1- lett. B della procedura)**

| a                       | b                                       | c                                                                                                | d                                                      | e                                                                | f                                                                               | g                                                           | h     |
|-------------------------|-----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|-------|
|                         | N° BUS<br>DISPONIBILI<br>ALLE ORE 11:00 | OFFICINA AZIENDALE:<br>N° BUS IN AVARIA CHE<br>RIAMMETTERÀ IN<br>ESERCIZIO ENTRO LE<br>ORE 13:30 | OFFICINE<br>ESTERNE: N° BUS<br>PREVISTI IN<br>CONSEGNA | TOTALE N° BUS<br>DISPONIBILI PER<br>IL SERVIZIO<br>( b + c + d ) | N° BUS<br>OCCORRENTI NEL<br>PERIODO DI<br>MASSIMA<br>EROGAZIONE DEL<br>SERVIZIO | SALDO N° BUS<br>DISPONIBILI PER<br>IL SERVIZIO<br>( e – f ) | NOTE: |
|                         | 116                                     | 2                                                                                                | 1                                                      | 119                                                              | 110                                                                             | + 9                                                         |       |
| LAVORAZIONI PROGRAMMATE |                                         |                                                                                                  |                                                        |                                                                  |                                                                                 |                                                             |       |
| A                       | B                                       | C                                                                                                | D                                                      | E                                                                | F                                                                               | G                                                           |       |
|                         | N° AZ.                                  | DESCRIZIONE GUASTO                                                                               | ANNO IMM.                                              | DITTA ESTERNA<br>PROPOSTA                                        | COSTO STIMATO                                                                   | VALUTAZIONE<br>DELLA D. T.                                  |       |
| 1                       | 652                                     | REVISIONE IMP. ANTINCENDIO ERAR                                                                  | 2015                                                   | BELLIZZI                                                         | € 900,00                                                                        |                                                             |       |
| 2                       | 654                                     | REVISIONE IMP. ANTINCENDIO ERAR                                                                  | 2015                                                   | BELLIZZI                                                         | € 900,00                                                                        |                                                             |       |
| 3                       | 655                                     | REVISIONE IMP. ANTINCENDIO ERAR                                                                  | 2015                                                   | BELLIZZI                                                         | € 900,00                                                                        |                                                             |       |
| 4                       | 656                                     | REVISIONE IMP. ANTINCENDIO ERAR                                                                  | 2015                                                   | BELLIZZI                                                         | € 900,00                                                                        |                                                             |       |
| 5                       | 657                                     | REVISIONE IMP. ANTINCENDIO ERAR                                                                  | 2015                                                   | BELLIZZI                                                         | € 900,00                                                                        |                                                             |       |
| 6                       | 727                                     | PERDE ACQUA                                                                                      | 2019                                                   | EUROMECCANICA                                                    | € 600,00                                                                        |                                                             |       |
| 7                       | 650                                     | AVARIA VENTOLA                                                                                   | 2003                                                   | PICHIERRI                                                        | € 800,00                                                                        |                                                             |       |
| 8                       | 703                                     | REVISIONE IMP. ANTINCENDIO FOGMAKER                                                              | 2018                                                   | BTT                                                              | € 1.800,00                                                                      |                                                             |       |
| 9                       | 704                                     | REVISIONE IMP. ANTINCENDIO FOGMAKER                                                              | 2018                                                   | BTT                                                              | € 1.800,00                                                                      |                                                             |       |
| 10                      | 705                                     | REVISIONE IMP. ANTINCENDIO FOGMAKER                                                              | 2018                                                   | BTT                                                              | € 1.800,00                                                                      |                                                             |       |
| 11                      | 706                                     | REVISIONE IMP. ANTINCENDIO FOGMAKER                                                              | 2018                                                   | BTT                                                              | € 1.800,00                                                                      |                                                             |       |
| 12                      | 707                                     | REVISIONE IMP. ANTINCENDIO FOGMAKER                                                              | 2018                                                   | BTT                                                              | € 1.800,00                                                                      |                                                             |       |
| IL CAPO UNITÀ .....     |                                         |                                                                                                  |                                                        |                                                                  |                                                                                 |                                                             |       |

## 1

### 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 (\*):

- |                                                      |                                                                                     |
|------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;         |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          | ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere;                               |
| <input type="checkbox"/> 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 (\*):

- |                                            |                                             |                                              |
|--------------------------------------------|---------------------------------------------|----------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà; | <input type="checkbox"/> prese in comodato; | <input type="checkbox"/> 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 (\*):

- |                                                      |                                                                                                                                              |
|------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;                                                                  |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o<br>ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere; |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          |                                                                                                                                              |
| <input type="checkbox"/> 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.<br>Barcode | Destinazione | Giacenza<br>Residua |
|----------|----|----|--------------|----------------------|--------------|---------------------|
| KG       | LT | N° |              |                      |              |                     |
|          |    | 1  | Panfo solav. | 5761                 | 650          |                     |
|          |    | 1  | Vento        | 6246                 |              |                     |
|          |    | 1  | p. l. ro     | 5250                 |              |                     |
|          |    |    |              | RICHIESTA            |              |                     |
|          |    |    |              |                      |              |                     |
|          |    |    |              |                      |              |                     |
|          |    |    |              |                      |              |                     |

Capo Tecnico/Capo Operaio  
(o colui che ritira)

Il Distributore di Magazzino  
(o colui che consegna)

Data

/ /

Data

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data

N. REGISTRAZIONE

/ /



### **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 (\*):

- |                                                      |                                                                                     |
|------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;         |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          | ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere;                               |
| <input type="checkbox"/> 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 (\*):

- |                                                      |                                                                                     |
|------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;         |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          | ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere;                               |
| <input type="checkbox"/> 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).



— IMG\_1647.jpg —



— IMG\_1648.jpg —



— IMG\_1650.jpg —



— Allegati: —

|              |        |
|--------------|--------|
| IMG_1645.jpg | 171 kB |
| IMG_1647.jpg | 136 kB |
| IMG_1648.jpg | 116 kB |
| IMG_1650.jpg | 130 kB |