



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

10745/22

ESERCIZIO 20 22

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 2129

ANDRIULO MECCANICA SRL

"MANUTENZIONI 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	2.129	26/09/2022			2.738,80

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

ANDRIULO MECCANICA S.R.L.

VIA SAN CESARIA 9

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)

Partita IVA: 01652970748 C.F. 01652970748

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: duemilasettecentotrentotto e 80 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT

IBAN: IT44S0200879191000010776977

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 345 del 27/06/2022

PAGAMENTO FATTURE N.

348 CIG ZAE36E684E, 349 CIG ZDB36EA284, 345 CIG Z5136D8E16

IMPORTO LORDO	2.738,80
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	2.738,80

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	2.738,80	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 7525628348 Data SDI: 27/06/2022 16:27

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	349 ✓	2022-06-27	EUR 646,60 ✓

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Autobus Urbano targato CX237XG n.az. 538				22 %
Lavorazioni	-		530,00	530,00	22 %
	Lavoro di stacco e riattacco coperchio modulo a/c posto su tetto autobus per verifica organi impianto con pulizia connessioni elettriche e condensatore; Evacuazione completa gas refrigerante nell'impianto con raccolta in apposite bombole per generare il vuoto; Immissione nell'impianto della miscela A/I per verifica eventuali perdite dalle tubazioni; Smontaggio pannello interno comandi A/C per verifica stato delle connessioni elettriche e tubazioni di uscita A/C; Reimmissione del gas refrigerante evacuato con eventuale aggiunta;				22 %
	LAVORO N. 249/2022 DEL 23.06.2022 Protocollo in uscita 0011276/2022 del 24.06.2022 CIG - ZDB36EA284				22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti	22 %	530,00	116,60

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
	Bonifico	2022-08-31	EUR 530,00	UNICREDIT BANCA	IT44S0200879191000010776977

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: DG8TG

Versione Style 2.9.0

RIC	N.IVA 1291
DATA DI REGISTR. 04 LUG 2022	

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:7525628348 Data SDI: 27/06/2022 16:27

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente

Andriulo Meccanica srl
Via Santa Cesarea
72021 - Francavilla Fontana - BR - IT
P.IVA: IT01652970748
Cod. Fiscale: 01652970748
Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)

Destinatario

AMAT SPA
VIA C.BATTISTI 657
74100 - TARANTO - TA - IT
P.IVA: IT00146330733
Cod. Fiscale: 00146330733
Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	349	2022-06-27	EUR 646,60

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Autobus Urbano targato CX237XG n.az. 538				22 %
Lavorazioni	-		530,00	530,00	22 %
	Lavoro di stacco e riattacco coperchio modulo a/c posto su tetto autobus per verifica organi impianto con pulizia connessioni elettriche e condensatore: Evacuazione completa gas refrigerante nell'impianto con raccolta in apposite bombole per generare il vuoto: Immissione nell'impianto della miscela A/I per verifica eventuali perdite dalle tubazioni: Smontaggio pannello interno comandi A/C per verifica stato delle connessioni elettriche e tubazioni di uscita A/C: Reimmissione del gas refrigerante evacuato con eventuale aggiunta;				22 %
	LAVORO N. 249/2022 DEL 23.06.2022 Protocollo in uscita 0011276/2022 del 24.06.2022 CIG - ZDB36EA284				22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti	22 %	530,00	116,60

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

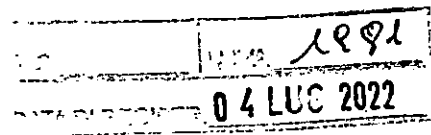
DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
	Bonifico	2022-08-31	EUR 530,00	UNICREDIT BANCA	IT44S0200879191000010776977

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: DG8TG

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

04/11/2022

[Firma]

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

26-09-2021

[Firma]

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

[Firma]

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

[Firma]

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento **PAGAMENTO 60GG. D.F.F.M.**

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

16 SET. 2022

[Firma]

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

16 SET. 2022

[Firma]

NOTE:



AREA TECNICA - GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 538

CAV. 349/22 ANDRIULO

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE

Protocollo e data

20/09/22

COMMESSA Nr.

133372

DOCUMENTAZIONE:	Presente in Commissa	Tipo Originale Copia	Data documento	N. Prot.	Allegato copia gialla
1. Bolla di avaria officina	VV	C	28/6	99272	V
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	VV	O	29/6	441	V
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	VV	C	29/6	-	V
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	VV	C	23/6	11096/22	V
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	VV	C	24/6	11216/22	V
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	VV	O	30/6	119	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	VV	O	04/7	-	V
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio e fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
		05/07			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 349	Data fattura: 27/06/22	Importo: 530,00
-----------------------	------------------	------------------------	-----------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		16 SET. 2022

"VERBALE DI COLLAUDO"
(Punto "VI" della procedura)
CONTROLLO A.E.
(BUS 538 – REVISIONE MOTORE)

Il giorno 4/7/22, alle ore 10:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta ANDRIULO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 11276/22 del 24/06/2022.

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 24/6/22, QUANDO HA EFFETTUATO IL COLLAUDO PER RIAMMETTERE IL BUS IN ESERCIZIO.

-) Eventuali osservazioni:

RICONTROLLATA E COLLAUDATA DA FERRI IN DATA
28/6/22 DOPO INTERVENTO IN GARANZIA

-) 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 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

.....
.....



Spett.le

ANDRIULO MECCANICA S.r.l.

Via Santa Cesarea N. 9

Francavilla Fontana (BR)

Fax n. 0831 813578

Lavoro n. 249/2022 del 23.06.2022

OGGETTO: BUS AZ. 538 - Ordine di esecuzione dei lavori per CONTROLLO E RIPRISTINO FUNZIONAMENTO A.C.

CIG ZDB36EA284

Visto che:

- a. In data 16/04/2022 è stato richiesto un preventivo di massima inerente i lavori in oggetto, al quale ha fatto seguito il preventivo assunto a protocollo con n. 6707/2022 del 20/04/2022;
- b. In data 20/04/2022 la Direzione Tecnica ha autorizzato lo svolgimento dei controlli e dei ripristini mediante il modulo di "Analisi preliminare bus in avaria";
- c. In data 22/06/2022 è stato inviato il bus in oggetto con d.d.t. N. 426;
- d. il preventivo specifico relativo al caso in esame, pervenuto in data 23/06/2022, indica il costo totale dell'intervento in € 530,00 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 530,00 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 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

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto S.p.A.

Società per Azioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto

Via Cesare Battisti, 657 - 74121 Taranto / 099 7356111 - Fax 099 7794247

www.amat.taranto.it - amat@amat.ta.it - PEC amat@pec.amat.ta.it

C.F., P.IVA e N° iscrizione al Registro Imprese di Taranto 00146330733 - Capitale Sociale € 2.340.463,00 int. vers.



Spett.le

ANDRIULO MECCANICA S.r.l.

Via Santa Cesarea N. 9

Francavilla Fontana (BR)

Fax n. 0831 813578

Lavoro n. 249/2022 del 23.06.2022

OGGETTO: BUS AZ. 538 - Ordine di esecuzione dei lavori per CONTROLLO E RIPRISTINO FUNZIONAMENTO A.C.

CIG ZDB36EA284

Visto che:

- a. In data 16/04/2022 è stato richiesto un preventivo di massima inerente i lavori in oggetto, al quale ha fatto seguito il preventivo assunto a protocollo con n. 6707/2022 del 20/04/2022;
- b. In data 20/04/2022 la Direzione Tecnica ha autorizzato lo svolgimento dei controlli e dei ripristini mediante il modulo di "Analisi preliminare bus in avaria";
- c. In data 22/06/2022 è stato inviato il bus in oggetto con d.d.t. N. 426;
- d. il preventivo specifico relativo al caso in esame, pervenuto in data 23/06/2022, indica il costo totale dell'intervento in € 530,00 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 530,00 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 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

ANDRIULO MECCANICA SRL

Sede Legale: Via Santa Cesarea n.9

Stabilimento: Viale dell'Industria Z.I.

72021 Francavilla Fontana (Br)

Part. IVA: 01652970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1999

N.

113

del

24-06-22

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

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

LUOGO DI DESTINAZIONE

Max spa

Via C. Ballistini 57

TARANTO

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO⁽¹⁾Autobus Riparato
ol (nuovo) Autobus orp3500
n° AZ 538

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A vista

N. COLLI

PESO KG

PORTO

€ TOTALE

VEITTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firma

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente

cessionario

FIRMA DEL CONDONATE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

17/07/01 10:28:07
17/07/01 10:28:07
17/07/01 10:28:07
17/07/01 10:28:07
17/07/01 10:28:07
17/07/01 10:28:07
17/07/01 10:28:07
17/07/01 10:28:07
17/07/01 10:28:07
17/07/01 10:28:07

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 282/74, dell'art. 1 del D.M. 19/4/79, dell'art. 132/1987
e D.D. 22/02/88 del Ministero della Infrastruttura e dei Trasporti

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

e sostituisce trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto Spa
74121 TARANTO Via Cesare Battisti 657
Tel.099.73561 Fax 099.7794247
Pec: ITA 0014530723

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 441 del 29 06 2007 SARV
SUL P

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

Ditta: ANDRIUO
ZONA INDUSTRIALE TANNERUM
BRUNO'S

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

IDEN

CAUSALE DEL TRASPORTO

CONTO GARANZIA

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
<u>001</u>	<u>BUS S38 PER RAPPRESENTANZA</u>	
	<u>MODULO A/C (goccia)</u>	
	<u>BUS FORNITO DI PIENO</u>	
	<u>CARBURANTE</u>	
	<u>7</u>	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A UISA

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

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO



6512D3033(a)

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

2

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13-4-79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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: ANDRIUO.
Zona Indoss. FRANEVULT.
BRINDIS

CAUSALE DEL TRASPORTO

CONTO CAUORZE.

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 426 del 12/06/2022

a mezzo:

☐ vettore

cedente

☒ cessionario

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

1A50

VS. ORD. N.

DEL

☐ in cents

☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (€)
01	BUS AT. N° 538 PER RIPRISTINO A/R BUS FORNITO DI PIELLO GRIGIA	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A 015A

N. COLLIER

PESQ KG

PORTO

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

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionari

DATA

CRA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO®

FIRMA DEL CESSIONARIO

Buffalo 6512D3033(a)

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

2

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

Tel. uff.: 0831.818838 - Fax 0831.813578

P. IVA 018 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

PREVENTIVO DI SPESA
22/0491

DEL
23.06.2022

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
CX237XG
AZ 538

QUANTITA'	DESCRIZIONE	SC%	ALIQ	
	<u>Preventivo di spesa per lavori di manutenzione impianto aria condizionata su vs/autobus.</u>			
*	Lavoro di stacco e riattacco coperchio modulo a/c posto su tetto autobus per verifica organi impianto con pulizia connessioni elettriche e condensatore: Evacuazione completa gas refrigerante nell'impianto con raccolta in apposite bombole per generare il vuoto: Immissione nell'impianto della miscela A/I per verifica eventuali perdite dalle tubazioni: Smontaggio pannello interno comandi A/C per verifica stato delle connessioni elettriche e tubazioni di uscita a/c: Reimmissione del gas refrigerante evacuato con eventuale aggiunta		530,00	
IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
530,00	22%	116,60		530,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				116,60
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				646,60
FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.		

Daily Center

assistenza **IVECO**

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI





**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **22/06/2022**
Numero problema **99.109**
Numero commessa **133216**

Data registrazione:

22/06/2022 09.13.07

Autobus

0538

Autista

ETTORRE MARIANNA

Località avaria:

DEPOSITO

inserita da:

SCALZI PREMIO

AVARIA

CONTROLLO A/C DITTA ANDRIULO

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

ANDRIULO

Collaudo ditta
esterna:

ESECUTI 2 AVERI DI CONTROLLO FUNZIONAMENTO Pneu
20 A/C AUTISTA, DITTA DITTA ANDRIULO. CONTROLLO
FUNZIONAMENTO A/C AUTISTA, RISULTATO POSITIVO

Data e ora
restituzione esercizio:

24/06/22

11053

Firma Operatore

[Firma]



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data 29/06/2022
Numero problema 99.296
Numero commessa 133390

Data registrazione:

Autobus 0538

29/06/2022 08.29.42

Autista ETTORRE MARIANNA

Località avaria: DEP

inserita da: SPERTI MASSIMO

AVARIA DISPOSIZIONE DITTA ANDRIULO PER ARIA CONDIZIONATA

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

ANDRIULO

Collaudo ditta
esterna:

ESSANTO LAUREN DI CANTARO PERSONALITA' MOLTO
20 AK AUTISTA DELLA DITTA ANDRIULO. COSTO
40 EURO 25 ACQUA' ORDINATO A/C AUTISTA ESITO POSITIVO

Data e ora
restituzione esercizio:

30/06/22

11503

Firma Operatore

Oggetto: Richiesta preventivo controllo e manutenzione a.c.

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

Data: 16/04/2022, 08:32

A: <andriulo.meccanica@libero.it>

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

Con la presente si richiede di presentare entro il 20 aprile 2022 un preventivo di spesa per il controllo e la manutenzione periodica degli impianti di aria condizionata dei bus-cityclass con modulo Modula sopra la postazione autista.

Tanto per valutare se affidare all'esterno queste manutenzioni.

Distinti saluti

Inviato dal mio Galaxy

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

PREVENTIVO DI SPESA 22/0247	DEL 19.04.2022	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA	

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	SC.	ALIO
	Preventivo di spesa per lavori di manutenzione impianto aria condizionata su vs/autobus.		
*	Lavoro di stacco e riattacco coperchio modulo a/c posto su tetto autobus per verifica organi impianto con pulizia connessioni elettriche e condensatore: Evacuazione completa gas refrigerante nell'impianto con raccolta in apposite bombole per generare il vuoto: Immissione nell'impianto della miscela A/I per verifica eventuali perdite dalle tubazioni: Smontaggio pannello interno comandi A/C per verifica stato delle connessioni elettriche e tubazioni di uscita a/c: Reimmissione del gas refrigerante evacuato con eventuale aggiunta		530,00

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
530,00	22%	116,60		530,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				116,60
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				646,60

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

Daily Center

assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



AmAi

INTERVENTO IN
GARANZIA
SUL PRECEDENTE



**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data : **28/06/2022**
Numero problema **99.272**
Numero commessa **133372**

Data registrazione: **28/06/2022 13.15.16**
Autobus **0538**
Autista **DISTRATIS LEONARDO**

Località avaria: **PM**

Inserita da: **CUTINO GIUSEPPE**

AVARIA **ARIA CONDIZIONATA NON FUNZIONA, GOCCIOLA CONDENSA IN VETTURA DAL CLIMATIZZATORE**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

28/6/22
Es. 1. Cond. A/C. Sembra fusione di
Ricordo + Int. di 1.1. 1.1. 1.1.

Invio ditta esterna:

Collaudo ditta
esterna:

Data e ora
restituzione esercizio:

28/6/22

9

Firma Operatore

[Signature]

Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO

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

Data: 29/06/2022, 10:17

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

X-Mozilla-Status: 0001

X-Mozilla-Status2: 00800000

Content-Type: multipart/alternative; boundary="-----0MnqNuJ1UCeL308L70LNzUag"

ID-Messaggio: <7984018e-b8d3-fb3d-db54-ad4fb0ee58f4@amat.ta.it>

Versione-MIME: 1.0

Agente-Utente: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64; rv:91.0) Gecko/20100101 Thunderbird/91.10.0

Referenze: <e822c67c-5ae2-0346-7564-ee5ae8ff9399@amat.ta.it> <f51270bf-6fcc-78a4-04a7-1575f066778f@amat.ta.it> <e3a63ee3-f66e-9e62-a8a6-25663ba4b784@amat.ta.it> <52c6f655-5f6d-e897-8e91-4e16917bce24@amat.ta.it> <c7385577-e72f-8554-3d79-9a23ead2c074@amat.ta.it> <20ea8e25-a60f-8def-e297-16281992ea01@amat.ta.it> <f8bd5bf5-d2f7-317d-3548-0c4418a6a5ba@amat.ta.it> <c70f570a-002f-263d-cc07-1de8ee1b0b89@amat.ta.it> <fa7a0da6-0aa7-f5a4-2395-d597c61acfb1@amat.ta.it> <b0d16290-3707-acbe-b7be-7622ddd205c5@amat.ta.it> <050173ac-1a23-eab4-4f59-748d2298d237@amat.ta.it> <a72c4a0d-6eda-b758-2c3d-85d94e430971@amat.ta.it>

In-Reply-To: <a72c4a0d-6eda-b758-2c3d-85d94e430971@amat.ta.it>

OGGETTO: bus n. 538 - Richiesta di preventivo lavori

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo di spesa inerente RIPRISTINO A/C, per il BUS consegnato con D.D.T. n. 441 del 29.06.2022

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

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

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

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

ME

--

--



Ing. Marianna Ettore

Capo Unità Tecnica

Via Cesare Battisti, 657 - Taranto

Cel. 3484916730

unitamanutenzioni@amat.ta.it

www.amat.ta.it



"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" – GIORNO 20/04/2022 (FASE 1- lett. B della procedura)

a	b	c	d	e	f	g	h
	N° BUS DISPONIBILI ALLE ORE 11:00	OFFICINA AZIENDALE: N° BUS IN AVARIA CHE RIAMMETTERÀ IN ESERCIZIO ENTRO LE ORE 13:30	OFFICINE ESTERNE: N° BUS PREVISTI IN CONSEGNA	TOTALE N° BUS DISPONIBILI PER IL SERVIZIO (b + c + d)	N° BUS OCCORRENTI NEL PERIODO DI MASSIMA EROGAZIONE DEL SERVIZIO	SALDO N° BUS DISPONIBILI PER IL SERVIZIO (e - f)	NOTE:
	138	2	1	141	110	+ 31	
LAVORAZIONI PROGRAMMATE							
A	B	C	D	E	F	G	
	N° AZ.	DESCRIZIONE GUASTO	ANNO IMM.	DITTA ESTERNA PROPOSTA	COSTO STIMATO	VALUTAZIONE DELLA D. T.	
1	481	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2002	ANDRIULO	€ 530,00		
2	524	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
3	525	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
4	529	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
5	531	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
6	533	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
7	534	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
8	535	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
9	536	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
10	537	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
11	538	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
12	540	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
13	545	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
14	546	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
15	552	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
16	553	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
17	554	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2005	ANDRIULO	€ 530,00		
18	556	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2007	ANDRIULO	€ 530,00		
19	557	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2007	ANDRIULO	€ 530,00		
20	558	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2007	ANDRIULO	€ 530,00		
21	559	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2007	ANDRIULO	€ 530,00		
22	560	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2007	ANDRIULO	€ 530,00		
23	561	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2007	ANDRIULO	€ 530,00		
24	562	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2007	ANDRIULO	€ 530,00		
25	563	CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C	2007	ANDRIULO	€ 530,00		

IL CAPO UNITÀ *Stottare*

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 7525367690 Data SDI: 27/06/2022 16:53

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	345 ✓	2022-06-27	EUR 1.756,03 ✓

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	Autobus Urbano targato FP754CY n.az. 560						22 %
FCV1821B	serie pattini freno anteriori	nr.	1	505,14	-30 %	353,60	22 %
PRK4206RS	pinza freno anteriore revisionata sx	nr.	1	480,00		480,00	22 %
8124173	kirs revisione valvola aria	nr.	1	62,00	-30 %	43,40	22 %
4838031	raccordo filettato	nr.	1	36,40	-30 %	25,48	22 %
Lavorazioni	-	ore	15	25,00		375,00	22 %
	Lavoro di precollaudo su banco prova freni per verifica efficienza organi frenanti, organi sterzo, impianto elettrico interno ed esterno: stacco e riattacco ruote anteriori con smontaggio e rimontaggio pinze freno: sostituzione n. 1 pinza freno lato sx: schiodatura e lubrificazione pinza freno lato dx: sostituzione pattini freno: ripristino impianto pneumatico con stacco e riattacco valvola aria per revisione: eliminazione varie perdite aria con sostituzione raccordo filettato giunzione tubazioni: taratura pressione aria e livellamento sospensioni:						22 %
	Revisione annuale mct			125,00		125,00	22 %
	Versamento mctc (spese postali)			45,00		45,00	(N1)

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	LAVORO N. 233/2022 DEL 17.06.2022 Protocollo in uscita 0010910/2022 del 21.06.2022 CIG - Z5136D8E16						22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti	22 %	1.402,48	308,55
N1 (Escluse ex. art. 15) Escluso art. 15 DPR 633/72	0 %	45,00	0,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2022-08-31	EUR 1.447,48V	UNICREDIT BANCA	IT44S0200879191000010776977

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: DG8TC

Versione Style 2.9.0

RIC	N.IVA 1948
DATA DI REGISTR. 04 LUG 2022	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 7525367690 Data SDI: 27/06/2022 16:53

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	345	2022-06-27	EUR 1.756,03

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	Autobus Urbano targato FP754CY n.az. 560						22 %
FCV1821B	serie pattini freno anteriori	nr.	1	505,14	-30 %	353,60	22 %
PRK4206RS	pinza freno anteriore revisionata sx	nr.	1	480,00		480,00	22 %
8124173	kirs revisione valvola aria	nr.	1	62,00	-30 %	43,40	22 %
4838031	raccordo filettato	nr.	1	36,40	-30 %	25,48	22 %
Lavorazioni	-	ore	15	25,00		375,00	22 %
	Lavoro di precollaudo su banco prova freni per verifica efficienza organi frenanti, organi sterzo, impianto elettrico interno ed esterno: stacco e riattacco ruote anteriori con smontaggio e rimontaggio pinze freno: sostituzione n. 1 pinza freno lato sx: schiodatura e lubrificazione pinza freno lato dx: sostituzione pattini freno: ripristino impianto pneumatico con stacco e riattacco valvola aria per revisione: eliminazione varie perdite aria con sostituzione raccordo filettato giunzione tubazioni: taratura pressione aria e livellamento sospensioni:						22 %
	Revisione annuale mct			125,00		125,00	22 %
	Versamento mctc (spese postali)			45,00		45,00	(N1)

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	LAVORO N. 233/2022 DEL 17.06.2022 Protocollo in uscita 0010910/2022 del 21.06.2022 CIG - Z5136D8E16						22 %

Dati Riepilogo

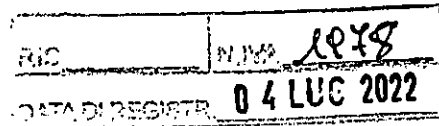
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti	22 %	1.402,48	308,55
N1 (Escluse ex. art. 15) Escluso art. 15 DPR 633/72	0 %	45,00	0,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2022-08-31	EUR 1.447,48	UNICREDIT BANCA	IT44S0200879191000010776977

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: DG8TC

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

 6 4 LUG 2022 13/09/2022 *Uscita Protocollo si power in
 di Soneto con firma*
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

26 09 2022

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

PAGAMENTO 60GG. D.F.F.M.

DATA 16 SET. 2017 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA 16 SET. 2017 FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricale.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

CEDENTE: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA
ANDRIULO MECCANICA SRL
 Sede Legale: Via Sallia Cesarea n.9
 Stabilimento: Viale dell'Industria Z.I.
 72021 Francavilla Fontana (Br)
 Part. IVA: 01652970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 496 del 21.12.1996

N. 106 del 17-06-22

a mezzo:

☐ vettore

☒ cedente

☐ cessionario

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

Amat fa via Bellini
GST Taranto

LUOGO DI DESTINAZIONE

IDEM

CAUSELE DEL TRASPORTO

Autobus Rapido

VS. ORD. N.

DEL

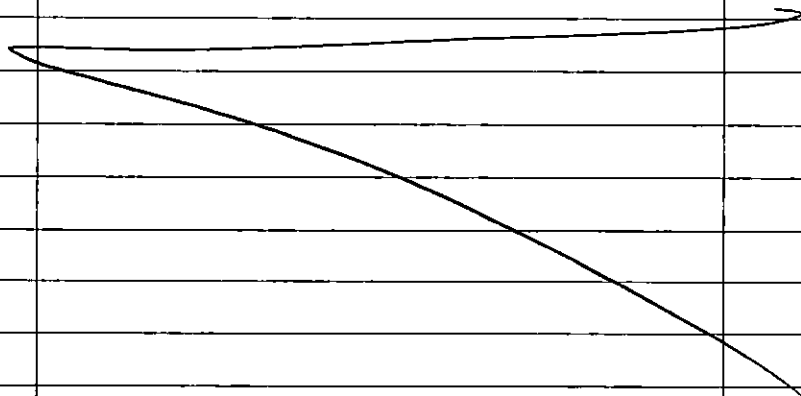
☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO (*)

01 (uno) Autobus A8560



ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A vista

N. COLLI

PESO KG

PORTO

€ TOTALE

VEITTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firma

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente

procedente

11/25/70622

FIRMA DEL CEDENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

€ Utilizzare il retino per i centesimi di Euro.

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

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

Stampa di sicurezza con testo rovesciato e numeri di serie.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 232/74, dell'art. 1 d.l.O.M. 13/4/75, della Legge 132/1257
e D.D. 22/32/26 dell'Istituto delle Assicurazioni e del Trasporto.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

e costituisce 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 questa di cui alla lettera A)

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

ANDRIULO MECCANICA SRL

Sede Legale: Via Santa Cesarea n.9

Stabilimento: Viale dell'Industria Z.I.

72021 Francavilla Fontana (Br)

Part. IVA: 01652970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.T.)

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

N.

107

del

17-6-22

a mezzo:

☐ vettore☐ cedente☐ cessionario

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

AMAI spa

Via C. Battisti 657

TARANTO

LUOGO DI DESTINAZIONE

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

PESO BRUTTO: 1000,00

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITA'

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO^{es}

a (uno) pneumatici fuso colt

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

satisf

N. COLLI

01

PESO KG

PORTO

€ TOTALE

VETTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firma

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente

cessionario

1420170622

FIRMA DEL CEDENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

E Utilizzare il retino per i contesimi di Euro.

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

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

al sensi dell'art. 39 della Legge 230/74, dell'art. 1 del D.M. 12/4/79, della Legge 132/1967 e D.D. 22/02/65 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

N.B. - La detrazione §) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che non entrano fra quelle previste nella scenza 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. 430 del 24/06/2022

a mezzo:

 vettore

cedente

 cessionario

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

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

Donna: ANDRILLO

18.

Zona Inis. Fernetulul

BEING

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto

☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (lit.)
01	BUS AZ. N° 560 PER REVISIONE MECC + C.d.e. + C.d.e. DEL BUS AZ. 645 BUS FORNITO DI PIENO CARBURANTE	

ASPETTO ESTERIORE DEL BENI

N. COLLIS

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: 49

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

ANDRIULO MECCANICA SRL
 Sede Legale: Via Santa Cesarea n.9
 Stabilimento: Viale dell'Industria Z.I.
 72021 Francavilla Fontana (Br)
 Part. IVA: 01652970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.T.)

D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1998

N. 116 del 25-06-22

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

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

ALAT spa
Via C. Battisti: 657

LUOGO DI DESTINAZIONE

IDEM

CAUSALE DI TRASPORTO

Autobus Riparata

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ

DI SCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO [€]01 (una) Autobus URBANO A2560

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A vista

N. COLLI

PESO KG

PORTO

€ TOTALE

VETTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firme

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente

~~cedente~~0748250627

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

ANZIOLO MECCANICA SRL
Sede in Via S. Maria 2002
S. Maria della Spina (AR)
Tel. 0577/200201
P.I. 01589700548

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 290/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge 132/1987
e D.D. 22/02/85 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti,

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

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

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

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

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

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

- n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*):
- | | | |
|--|---|--|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ prese in comodato; | ☐ prese in locazione; |
|--|---|--|
- e costituisce con trasporto occasionale per le seguenti esigenze:
- _____
- _____

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

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

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



AREA TECNICA - GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: **560**

SEZIONE 1

CAV. **933/22**

ANDRIUCCI

ANALISI PRELIMINARE

Protocollo e data:

26/05/22

COMMESSA Nr.

133262

DOCUMENTAZIONE:	Presente in Commissa	Tipo Originale Copia	Data documento	N. Prot.	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	✓	C	24/06	99/159	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓	O	24/06	430	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	✓	C	16/6	-	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C	17/6	10648/22	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	✓	C	21/06	10910/22	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓	O	27/06	106	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	✓	O	17/06	107	✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	✓	O	27/6	-	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio e fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma	Data 06/07	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 345	Data fattura: 24/06/22	Importo: € 1.147,43
-----------------------	-------------------------	-------------------------------	----------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data 16 SET. 2022
---------------------	-------	--------------------------

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

(BUS 560 – REVISIONE MCTC E FRENI ANTERIORI)

Il giorno 27/6/22, alle ore 9:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta ANDRIULO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 10910/22 del 21/06/2022.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE, COME RILEVATO DALL'OPERATORE Porzio IN DATA 17/6/22, QUANDO HA EFFETTUATO IL COLLAUDO PER RIAMMETTERE IL BUS IN ESERCIZIO PER LA PROVA FRENO METRO E REVISIONE FRENI.

-) 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 Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo €	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	SERIE PATTINI ANT	1	353,60	X	
2	PINZA (PREVISIONATA) SX	1	480,00		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

.....



Spett.le

ANDRIULO MECCANICA S.r.l.

Via Santa Cesarea N. 9

Francavilla Fontana (BR)

Fax n. 0831 813578

Lavoro n. 233/2022 del 17.06.2022

OGGETTO: BUS AZ. 560 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE MCTC E FRENI ANTERIORI

CIGZ5136D8E16

Visto che:

- a. In data 16/06/2022 è stato inviato il bus in oggetto con d.d.t.408;
- b. il preventivo, pervenuto in data 17/06/2022, prot. 10648/22 indica il costo totale dell'intervento in € 1.447,48 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 1.447,48 + 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

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.



**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **24/06/2022**
Numero problema **99.159**
Numero commessa **133282**

Data registrazione:

24/06/2022 09.00.49

Autobus **0560**

Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEPOSITO**

Inserita da: **MARZO MASSIMILIANO**

AVARIA **ANDRIULO X REVIS. MCTC + LIB.**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

ANDRIULO

Collaudo ditta
esterna:

ESSEGUITI LAVORI DI REVISIONE PERIODICA M.C.T.C.,
DALCA DITTA ANDRIULO

Data e ora
restituzione esercizio:

25/06/22

10834

Firma Operatore

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

PREVENTIVO DI SPESA
22/0452

DEL
17.06.2022

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA FP754CY
N.AZ. 560

QUANTITA'	DESCRIZIONE	PREZZO U	SC%	PREZZO T	ALIQ.
	Ricambi in sostituzione				
1	serie pattini freno anteriori FCV1821B	505,14	30%	353,60	
1	pinza freno anteriore revisionata sx PRK4206RS	480,00	0,0	480,00	
1	kits revisione valvola aria 8124173	62,00	30%	43,40	
1	raccordo filettato 4838031	36,40	30%	25,48	
	Lavorazioni				
*	Lavoro di precollaudo su banco prova freni per verifica efficienza organi frenanti,organi sterzo,impianto elettrico interno ed esterno: Stacco e riattacco ruote anteriori con smontaggio e rimontaggio pinze freno : sostituzione n. 1 pinza lato sx :schiodatura e lubrificazione pinza freno lato dx: sostituzione pattini freno: Ripristino impianto pneumatico con stacco e riattacco valvola aria per revisione: eliminazione varie perdite aria con sostituzione raccordo filettato giunzione tubazioni: taratura pressione aria e livellamento sospensioni: ore lavorative 15 x 25,00			375,00	
*	Revisione annuale mctc			125,00	
*	VERSAMENTO MCTC (anticipazione esclusa dalla base imponibile art.15 n.3 DPR 633/1972)			45,00	

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
1.402,48	22%	308,54		1.447,48
45,00	es.iva art.15		TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				308,54
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				1.756,02

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

Daily Center

assistenza **IVECO**

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



inviò preventivo di spesa lavorazioni e collaudo mctc vs/autobus n.a...

Oggetto: invio preventivo di spesa lavorazioni e collaudo mctc vs/autobus n.az.560

Mittente: andriulo.meccanica@libero.it

Data: 17/06/2022, 09.38

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

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

— Allegati: —

Prev. di spesa AMAT n.az.560.xlsx

233 kB

Amat S.p.A. Protocollo In entrata n. 0010648/2022 del 17/06/2022 11:01:28

AmAt



**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **16/06/2022**
Numero problema **98.912**
Numero commessa **133025**

Data registrazione: **16/06/2022 09.29.44** Autobus **0560**

Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEPOSITO**

inserita da: **MARZO MASSIMILIANO**

AVARIA **ANDRIULO PER PROVA FRENOMETRO**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

ANDRIULO

Collaudo ditta
esterna:

**ESSEGUITI LAVORI DI PROVA FRENOMETRO E SOSTITUZIONE
PASTIGLIE FRENO ANTERIORI DALLA DITTA ANDRIULO.
ESSEGUITO CONTROLLO ESITO POSITIVO AL PROVA FRENOMETRO
DETTA ANDRIULO**

Data e ora
restituzione esercizio:

17/06/22

11.50

Firma Operatore

[Firma]

Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO

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

Data: 16/06/2022, 10:51

A: "andriulo.meccanica@libero.it" <andriulo.meccanica@libero.it>, andriulo.giu@gmail.com

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

OGGETTO: bus n. 560 - Richiesta di preventivo lavori

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo relativo a PROVA FRENOMETRO, REVISIONE MCTC per il bus in oggetto, ritirato con d.d.t. n. 408 del 16/06/2022.

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

MESE GIUGNO

"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" – 26/05/2022 (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:
	116	2	1	119	110	+ 9	
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	529	REVISIONE MCTC	2005	EUROMECCANICA	€ 200,00		
2	559	REVISIONE MCTC	2007	EUROMECCANICA	€ 200,00		
3	560	REVISIONE MCTC	2007	ANDRIULO	€ 200,00		
4	645	REVISIONE MCTC	2003	ANDRIULO	€ 200,00		
5	662	REVISIONE MCTC	2015	D'ELIA	€ 200,00		
6	698	REVISIONE MCTC	2005	D'ELIA	€ 200,00		
7	719	REVISIONE MCTC	2019	JOLLY	€ 200,00		
8	720	REVISIONE MCTC	2019	JOLLY	€ 200,00		
9	721	REVISIONE MCTC	2019	BUCCOLIERO	€ 200,00		
10	722	REVISIONE MCTC	2019	BUCCOLIERO	€ 200,00		
11	723	REVISIONE MCTC	2019	PICHIERRI	€ 200,00		
12	724	REVISIONE MCTC	2019	PICHIERRI	€ 200,00		
13	727	REVISIONE MCTC	2019	JOLLY	€ 200,00		
IL CAPO UNITÀ							

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 7525610658 Data SDI: 27/06/2022 16:26

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	348 ✓	2022-06-27	EUR 918,91 ✓

Dati ordine acquisto

1793.

Dati DDT

500.0000

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	Autobus Urbano targato EH425FT n.az. 645						22 %
FCV1047B	serie pattini freno anteriori	nr.	1	259,08	-30 %	181,36	22 %
3176601	testina sterzo barra longitudinale	nr.	2	96,40	-30 %	134,96	22 %
Lavorazioni	-	ore	11	25,00		275,00	22 %
	Lavoro di precollaudo su banco prova freni per verifica efficienza frenante 1°-2°asse: stacco e riattacco ruote anteriori con smontaggio e rimontaggio pinze freno: revisione freni con sostituzione pattini freno: schiodatura e lubrificazione pistoncini scorrimento pinze: taratura pressione aria e livellamento sospensioni: stacco e riattacco barra longitudinale sterzo per sostituzione testine:						22 %
	-			125,00		125,00	22 %
	Revisione annuale mct						22 %
	Versamento mctc (spese postali)			45,00		45,00	(N1)
	LAVORO N. 244/2022 DEL 22.06.2022 Protocollo in uscita 0010999/2022 del 22.06.2022 CIG - ZAE36E684E						22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti	22 %	716,32	157,59
N1 (Escluse ex, art. 15) Escluso art. 15 DPR 633/72	0 %	45,00	0,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2022-08-31	✓ EUR 761,32	UNICREDIT BANCA	✓ IT44S0200879191000010776977

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: DG8TF

Versione Style 2.9.0

RIC	N.IVA 1878
DATA DI REGISTR. 0-4 LUG 2022	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 7525610658 Data SDI: 27/06/2022 16:26

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	348	2022-06-27	EUR 918,91

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	Autobus Urbano targato EH425FT n.az. 645						22 %
FCV1047B	serie pattini freno anteriori	nr.	1	259,08	-30 %	181,36	22 %
3176601	testina sterzo barra longitudinale	nr.	2	96,40	-30 %	134,96	22 %
Lavorazioni	-	ore	11	25,00		275,00	22 %
	Lavoro di precollaudo su banco prova freni per verifica efficienza frenante 1°-2°asse: stacco e riattacco ruote anteriori con smontaggio e rimontaggio pinze freno: revisione freni con sostituzione pattini freno: schiodatura e lubrificazione pistoncini scorrimento pinze: taratura pressione aria e livellamento sospensioni: stacco e riattacco barra longitudinale sterzo per sostituzione testine:						22 %
	-			125,00		125,00	22 %
	Revisione annuale mot						22 %
	Versamento mcto (spese postali)			45,00		45,00	(N1)
	LAVORO N. 244/2022 DEL 22.06.2022 Protocollo in uscita 0010999/2022 del 22.06.2022 CIG - ZAE36E684E						22 %

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determin. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

- Dati Riepilogo

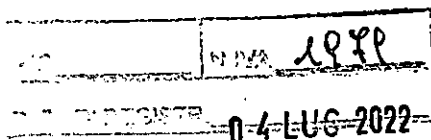
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti	22 %	716,32	157,59
N1 (Escluse ex. art. 15) Escluso art. 15 DPR 633/72	0 %	45,00	0,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico	2022-08-31	EUR 761,32	UNICREDIT BANCA	IT44S0200879191000010776977

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: DG8TF

Versione Style 2.9.0



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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 04/11/2022	FIRMA DEL RESPONSABILE 23/09/22
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 26-9-2022	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 PAGAMENTO 80GG. D.F.F.M.	
Data scadenza pagamento	
DATA 16 SET. 2022	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 16 SET. 2022	FIRMA DEL RESPONSABILE
NOTE:	



AREA TECNICA - GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 645

SEZIONE 1

LAV. 244/22

ANDRULO

ANALISI PRELIMINARE

Protocollo e data:

96/05/22

COMMESSA Nr.

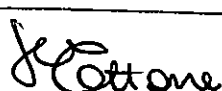
133068

DOCUMENTAZIONE:	Presente in Commissa	Tipo Originali Copia	Data documento	N. Prot.	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	✓✓	C	14/6	98956	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓✓	O	14/6	98967	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	✓✓	O	20/6	-	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓✓	C	22/6	1094/22	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	✓✓	C	22/6	10999/22	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓✓	O	25/6	114	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	✓✓	O	25/6	115	✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	✓✓	O	28/6	-	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma 	Data 04/07	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 348	Data fattura: 24/06/2022	Importo: € 461,32
-----------------------	------------------	--------------------------	-------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 16 SET. 2022
---------------------	---	-------------------

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

(BUS 645 – REVISIONE MCTC) + RCU, FREN

Il giorno 28/6/22, 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 ANDRIULO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 10999/22 del 22/06/2022.

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 POZZO IN DATA 25/6/22, QUANDO HA EFFETTUATO IL COLLAUDO PER RIAMMETTERE IL BUS IN ESERCIZIO.

-) Eventuali osservazioni:

A SEGUITO DI PROVA FRENO NEGATIVA SONO STATI SOSTI-
TUITI SEI PATINI FRENO ANT. E 2 TESTINA STELLO LONGI-
TUDINALE

-) 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	
Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo €	Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	SELE PATIN FRENO	1	181,36	X	
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....*86*.....



Spett.le

ANDRIULO MECCANICA S.r.l.

Via Santa Cesarea N. 9

Francavilla Fontana (BR)

Fax n. 0831 813578

Lavoro n. 244/2022 del 22.06.2022

OGGETTO: BUS AZ. 645 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE MCTC

CIG ZAE36E684E

Visto che:

- a. In data 17/06/2022 è stato richiesto preventivo di spesa relativo alla lavorazione e al bus in oggetto, inviato con d.d.t. N. OFF 67 del 17/06/2022;
- b. il preventivo, pervenuto in data 22/06/2022, prot. 10941/22 indica il costo totale dell'intervento in € 761,32 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 761,32 + 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

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. d'FGF del 17062028

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

Ditta Sudriolo
U.le dell'Industria 11.

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

10509

CAUSALE DEL TRASPORTO

CAVALAZIUS

VS. ORD. N.

130

in conte

☐ a saldo

[illegible]

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
cessionario

DATA	ORA
17 06 22	1530

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO:

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
 (o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
 (o del suo legale rappresentante)

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

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

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

ANDRIULO MECCANICA SRL
 Sede Legale: Via Santa Cesarea n.9
 Stabilimento: Viale dell'Industria Z.I.
 72021 Francavilla Fontana (Br)
 Part. IVA: 01652970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14.05.1996 - D.P.R. 596 del 21.12.1996

N. 114 del 25-06-92

a mezzo:

☐ vettore

☒ cedente

☐ cessionario

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

LUOGO DI DESTINAZIONE

IMAT spa

Via C. Battisti 687

10124

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto

☐ a saldo

TRASPORTO
Autobus Urbano

QUANTITA'

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO ¹⁰

di due Autobus URBANO A2645

ASPETTO ESTERIORE DI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

€ TOTALE

VETTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firma

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente

cessionario

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSARIO

€ Utilizzare il retino per i centesimi di Euro.

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

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale (2) Al sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 44/1977 e successive modificazioni.

ANDRIULO-MECCANICA SRL

Sede Legale: Via Santa Cesarea 11.9

Stabilimento: Viale dell'Industria Z.I.

72021 Francavilla Fontana (Br)

Part. IVA: 01652970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.)

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

N. 115

del

25-06-22

a mezzo:



vettore



cedente



cessionario

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

LUOGO DI DESTINAZIONE

Autospu
Via C. Battistini 652

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. BRO. 1

DEL

☐ in conto
☐ saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE PE: (natura e qualità)

IMPORTO

1 Serie patti - Fanco
2 Testino baccia e

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

scatola

N. COLLI

PESO KG

PORTO

€ TOTALE

VETTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firma

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente

cessionario

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSUARIO

ARZIERI TO RECCAZIA
Sede legale in Roma
Sede operativa in
Via Roma 100
Tel. 06/4780101

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 59 della Legge 250/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge 132/1967
e D.D. 22/02/85 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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



**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **17/06/2022**
Numero problema **98.956**
Numero commessa **133068**

Data registrazione:

17/06/2022 13.48.28

Autobus **0645**

Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEP**

Inserita da:

MONACO COSTANTINO

AVARIA

**ANDRIULO PER PROVA FRENO METRO
+ REVISIONE R.C.T.C.**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

ANDRIULO

Collaudo ditta
esterna:

ESSEGUIRE LAUREI DI PROVA FRENO METRO CON
SOSTITUZIONE PASTIGLIE FRENO ANTERIORI E DUE TESTATE
TRASVERIA STERZO E ESSERE REVISIONE PERIODE
R.C.T.C. DALLA DITTA ANDRIULO

Data e ora
restituzione esercizio:

25/06/22

108/26

Firma Operatore

FATO ORDINE 22/6

Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO**Mittente:** Marianna Ettore <unitamanutenzioni@amat.ta.it>**Data:** 20/06/2022, 10:00**A:** "andriulo.meccanica@libero.it" <andriulo.meccanica@libero.it>, andriulo.giu@gmail.com**CC:** unitaofficina <unitaofficina@amat.ta.it>**OGGETTO:** bus n. 645 - Richiesta di preventivo lavori

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo relativo a PROVA FRENOMETRO, REVISIONE MCTC, AVARIA FRENI E ALTA TEMPERATURA per il bus in oggetto, ritirato con d.d.t. n. off67 del 17/06/2022.

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

TRUCK BRAKE TESTER win98
16 TON/AXLE 40kN TRUCK BRAKE TESTER
N°Serie:031120298Omolog.:AP00044BEST001aScadenza:26/07/2022

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

TEST DEL 18/06/2022 ORE 08.37.45
PAG. 1

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

DATI LIBRETTO MOTRICE
NOME AMAT SPA | V.I.N.
INDIRIZZO VIA C. BATTISTI 657 | Tara in kg
CITTA' TARANTO | Anno prima imm. 505.580
TARGA SOCI. 645 | CHILOMETRI
MARCA | OSSERVAZIONI
MODELLO | OSSERVAZIONI2

TIPOLOGIA FRENO DI SOCCORSO: a TT Assi: 1 2
CATEGORIA: M3 (autobus > 5t) prima del 31/12/2011 (VP_M3.CAT)
DATI RIASSUNTIVI MOTRICE

	Valore	Limite	Pass
Asse n° 1	36%	<=	30% * NON OK
Dissimetria di frenatura	%		
Asse n° 2	8%	<=	30% OK
Dissimetria di frenatura	%		
Efficienza freno di servizio	49%	>=	50% * NON OK
Efficienza freno di soccorso	49%	>=	25% OK
Efficienza freno di stazionamento	18%	>=	16% OK

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

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

TEST DEL 18/06/2022 ORE 08.37.45
PAG. 2

CALCOLO	U.M.	MOTRICE	RIMORCHIO	DIF%
Somma Forze Massime	kN	48.95	0.00	
Peso di prova	kN	101.41	0.00	
Peso Massimo legale	kN	0.00	0.00	
Peso Dinamico Totale	kN	99.75	0.00	

EFFICIENZA FRENO DI SERVIZIO CON:

-Peso di prova	%	48.0	0.0	100
-Peso Massimo legale	%	0.0	0.0	0
-Peso Dinamico Totale	%	49.0	0.0	100

FRENO DI STAZIONAMENTO a mano

Somma Forze Massime	kN	18.45	0.00	
EFFICIENZA CON:				
-Peso di prova	%	18.0	0.0	100
-Peso Massimo legale	%	0.0	0.0	0
-Peso Dinamico Totale	%	18.0	0.0	100

FRENO DI SOCCORSO

Somma Forze Massime	kN	48.95	0.00	
EFFICIENZA CON:				
-Peso di prova	%	48.0	0.0	100
-Peso Massimo legale	%	0.0	0.0	0
-Peso Dinamico Totale	%	49.0	0.0	100

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

TIPO MISURA F. SERVIZIO	FORZA SX	FORZA DX	DIF%	Pz
[unita' di misura]	kN	kN	%	bar
RESISTENZA AL ROTOLAMENTO	0.00	0.00		
FORZA MASSIMA	19.87	12.63	36	
FORZE A MAX. DIFFERENZA	19.87	12.63	36	
SQUILIBRIO DINAMICO			36	
OVALIZZAZIONE & DIFF. VALORI MEDI	0.00	0.00	0	
OVALIZZAZIONE %	0%	0%		
PESO STATICO ASSE	37.61	31.99		PESO ASSE (kN) 69.60
EFF. DI FRENATURA con peso statico	52.83	39.48		EFF. TOTALE (%) 47
PESO DINAMICO ASSE	36.31	30.85		PESO ASSE (kN) 67.16
EFF. DI FRENATURA con peso dinamico	54.72	40.94		EFF. TOTALE (%) 48

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

TIPO MISURA F. SERVIZIO	FORZA SX	FORZA DX	DIF%	Pz
[unita' di misura]	kN	kN	%	bar
RESISTENZA AL ROTOLAMENTO	0.00	0.00		
FORZA MASSIMA	8.55	7.90	8	
FORZE A MAX. DIFFERENZA	6.80	6.15	10	
SQUILIBRIO DINAMICO			8	
OVALIZZAZIONE & DIFF. VALORI MEDI	0.00	0.00	0	
OVALIZZAZIONE %	0%	0%		
PESO STATICO ASSE	15.55	16.26		PESO ASSE (kN) 31.81
EFF. DI FRENATURA con peso statico	54.98	48.59		EFF. TOTALE (%) 52
PESO DINAMICO ASSE	16.07	16.52		PESO ASSE (kN) 32.59
EFF. DI FRENATURA con peso dinamico	53.20	47.82		EFF. TOTALE (%) 50

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

TIPO MISURA F. STAZIONAMENTO	FORZA SX	FORZA DX	DIF%	Pz
[unita' di misura]	kN	kN	%	bar
RESISTENZA AL ROTOLAMENTO	0.00	0.00		
FORZA MASSIMA	9.48	8.97	5	
FORZE A MAX. DIFFERENZA	7.57	6.90	9	
SQUILIBRIO DINAMICO			7	
PESO STATICO ASSE	15.55	16.26		PESO ASSE (kN) 31.81
EFF. DI FRENATURA con peso statico	60.96	55.17		EFF. TOTALE (%) 58
PESO DINAMICO ASSE	16.07	16.68		PESO ASSE (kN) 32.75
EFF. DI FRENATURA con peso dinamico	58.99	53.78		EFF. TOTALE (%) 56

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

Tel. uff.: 0831.819838 - Fax 0831.813578

P. IVA 018 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO 9002
VISION 2000

PREVENTIVO DI SPESA
22/0485

DEL
22.06.2022

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA EH425FT
N.AZ. 645

QUANTITA' DESCRIZIONE

SC%

ALIQ

Ricambi in sostituzione

- 1 serie pattini freno anteriori FCV1047B
2 testina sterzo barra longitudinale 3176601

259,08 30% 181,36
96,40 30% 134,96

Lavorazioni

- * Lavoro di precollaudo su banco prova freni per verifica efficienza frenante 1°-2° asse:
Stacco e riattacco ruote anteriori con smontaggio e rimontaggio pinze freno : revisione freni con sostituzione pattini freno: schiodatura e lubrificazione pistoncini scorrimento pinze freno: taratura pressione aria e livellamento sospensioni: stacco e riattacco barra longitudinale sterzo con sostituzione testine :
ore lavorative 11 x 25,00
- * Revisione annuale mcto
- * VERSAMENTO MCTC (anticipazione esclusa dalla base imponibile art.15 n.3 DPR 633/1972)

275,00

125,00

45,00

IMPONIBILE

716,32
45,00

ALIQ.

22%
es.iva art.15

IMPOSTA

157,59

TOTALE IMPONIBILE

TOTALE IMPONIBILE IN EURO
761,32

TOTALE IMPOSTA

TOTALE IMPOSTA IN EURO
157,59

TOTALE DOCUMENTO

TOTALE DOCUMENTO IN EURO
918,91

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA

PAGAMENTO

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

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



III) 651203033 (a)

MESE GIUGNO

"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" – 26/05/2022 (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:
	116	2	1	119	110	+ 9	
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	529	REVISIONE MCTC	2005	EUROMECCANICA	€ 200,00		
2	559	REVISIONE MCTC	2007	EUROMECCANICA	€ 200,00		
3	560	REVISIONE MCTC	2007	ANDRIULO	€ 200,00		
4	645	REVISIONE MCTC	2003	ANDRIULO	€ 200,00		
5	662	REVISIONE MCTC	2015	D'ELIA	€ 200,00		
6	698	REVISIONE MCTC	2005	D'ELIA	€ 200,00		
7	719	REVISIONE MCTC	2019	JOLLY	€ 200,00		
8	720	REVISIONE MCTC	2019	JOLLY	€ 200,00		
9	721	REVISIONE MCTC	2019	BUCCOLIERO	€ 200,00		
10	722	REVISIONE MCTC	2019	BUCCOLIERO	€ 200,00		
11	723	REVISIONE MCTC	2019	PICHIERRI	€ 200,00		
12	724	REVISIONE MCTC	2019	PICHIERRI	€ 200,00		
13	727	REVISIONE MCTC	2019	JOLLY	€ 200,00		
IL CAPO UNITÀ							