



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

10867/22

ESERCIZIO 20 22

# ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 2460

ANDRILLO MECCANICA Srl

"Lavora su Bus"

\_\_\_\_\_

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

Sede legale ed amministrativa: 74100 TARANTO - Via C. Battisti, 657

Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247

Codice fiscale, Partita IVA e n° di iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733

Capita Sociale sottoscritto: € 5.497.272,00 - Capitale Sociale versato: € 8.381.881,75

**ORDINATIVO DI PAGAMENTO**

| GESTIONE | ESERCIZIO | N. ORDINATIVO | DATA       | COD.CASSA | COD.CASSA | IMPORTO ORDINATIVO |
|----------|-----------|---------------|------------|-----------|-----------|--------------------|
|          | 2022      | 2.460         | 31/10/2022 |           |           | 4.390,02           |

**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: quattromilatrecentonovanta e 02 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT

IBAN: IT44S0200879191000010776977

**CAUSALE DEL PAGAMENTO**

Doc. n. 395 del 25/07/2022

PAGAMENTO FATTURE N.

346 CIG Z0236E5F34, 403 CIG ZE33721522, 394 CIG Z1037348FF,  
395 CIG Z04372CB34

|                 |          |
|-----------------|----------|
| IMPORTO LORDO   | 4.390,02 |
| TOTALE RITENUTE | 0,00     |
| IMPORTO         | 4.390,02 |

|                                               |                                | CASSA    | CASSA |
|-----------------------------------------------|--------------------------------|----------|-------|
| <b>RISULTANZE<br/>DELLA GESTIONE DI CASSA</b> | <b>IMPORTO LORDO</b>           | 4.390,02 |       |
|                                               | <b>PREVISIONE</b>              |          |       |
|                                               | <b>PROG. ORDINATIVI EMESSI</b> |          |       |
| <b>ESTREMI DELIBERA</b>                       |                                |          |       |
|                                               | <b>DISPONIBILITA'</b>          |          |       |

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 7525445066 Data SDI: 27/06/2022 16:01

Formato Trasmissione: FPR12

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

## Dati Fattura

| Natura Documento | Numero | Data       | Importo Totale |
|------------------|--------|------------|----------------|
| Fattura          | 346 ✓  | 2022-06-27 | EUR 750,30 ✓   |

## Dati ordine acquisto

## Dati DDT

## Dettaglio linee Fattura

| Articolo    | Descrizione                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|--------------|------------|------|
|             | Autobus Urbano targato CXD13XG n.az.514                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |      |      |              |            | 22 % |
|             | materiale di consumo (ferro piatto, elettrodi a saldare, filo continuo, etc)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |      |      | 40,00        | 40,00      | 22 % |
| Lavorazioni | -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | ore  | 23   | 25,00        | 575,00     | 22 % |
|             | Lavoro totale, stacco e riattacco ruote posteriori, ammortizzatori, membrane sospensioni, tubazioni aria sottotelaio post. sx: applicazione piastra ricostruita sostegno supporto ammortizzatore dissaldato: spianatura a mola del telaio con saldatura piastra sostegno lato sx: sostituzione n. 4 ammortizzatori posteriori (fornitura Amat) con modifica silentiblok ammortizzatore sede alloggiamento perno mediante applicazione boccole di riduzione costruite al tornio: |      |      |              |            | 22 % |
|             | LAVORO N. 240/2022 DEL 22.06.2022 Protocollo in uscita 0010995/2022 del 22.06.2022 CIG - Z0236E5F34                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |      |      |              |            | 22 % |

## Dati Riepilogo

| Natura/Esigibilità IVA                                       | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
|--------------------------------------------------------------|---------|------------|---------|
| S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti | 22 %    | 615,00     | 135,30  |

## Dati pagamento

| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo | Istituto | IBAN |
|----------------------|----------|---------------|---------|----------|------|
|----------------------|----------|---------------|---------|----------|------|

| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo      | Istituto        | IBAN                          |
|----------------------|----------|---------------|--------------|-----------------|-------------------------------|
| Pagamento completo   |          |               |              |                 |                               |
|                      | Bonifico | 2022-08-31    | ✓ EUR 615,00 | UNICREDIT BANCA | ✓ IT44S0200879191000010776977 |

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: DG8TD

Versione Style 2.9.0

|                              |            |
|------------------------------|------------|
| RIC                          | N.IVA 1974 |
| DATA DI REGISTR. 28 GIU 2022 |            |

## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 7525445066 Data SDI: 27/06/2022 16:01

Formato Trasmissione: FPR12

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

I 4 AMMORTIZZATORI SONO STATI CONSEGNATI IL 17/6 ALLA LAVORAZIONE DI AUESAGGIO. POI SONO STATI RESO AL MAGAZZINO.

| Dati Fattura     |        |            |
|------------------|--------|------------|
| Natura Documento | Numero | Data       |
| Fattura          | 346    | 2022-06-27 |

| Dati ordine acquisto |
|----------------------|
|----------------------|

| Dati DDT |
|----------|
|----------|

DOPO SONO STATI REPRELEVATI IL 17/6 E IL MONTAGGIO SUL BUS 514

| Dettaglio linee Fattura |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |      |                   |
|-------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|-------------------|
| Articolo                | Descrizione                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | U.M. | Q.tà |                   |
|                         | Autobus Urbano targato CX013XG n.az. 514                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |      |      |                   |
|                         | materiale di consumo (ferro piatto, elettrodi a saldare, filo continuo, etc)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |      |      |                   |
| Lavorazioni             | -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | ore  | 23   | 25,00 575,00 22 % |
|                         | Lavoro totale, stacco e riattacco ruote posteriori, ammortizzatori, membrane sospensioni, tubazioni aria sottotelaio post. sx: applicazione piastra ricostruita sostegno supporto ammortizzatore dissaldato: spianatura a mola del telaio con saldatura piastra sostegno lato sx: sostituzione n. 4 ammortizzatori posteriori (fornitura Amat) con modifica silentiblok ammortizzatore sede alloggiamento perno mediante applicazione boccole di riduzione costruite al tornio: |      |      | 22 %              |
|                         | LAVORO N. 240/2022 DEL 22.06.2022 Protocollo in uscita 0010995/2022 del 22.06.2022 CIG - ZD236E5F34                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |      |      | 22 %              |

| Dati Riepilogo                                               |         |            |         |
|--------------------------------------------------------------|---------|------------|---------|
| Natura/Esigibilità IVA                                       | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
| S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti | 22 %    | 615,00     | 135,30  |

| Dati pagamento       |          |               |         |          |      |
|----------------------|----------|---------------|---------|----------|------|
| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo | Istituto | IBAN |

**UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI**  
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

**IL RESP. UNITA' CONTRATTI**  
 per supervisione

DATA FIRMA

**UFFICIO RAGIONERIA**  
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

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

DATA FIRMA

**IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA**  
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del ..... Prot.....

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

DATA FIRMA

**UFFICIO PERSONALE**

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

**IL RESP. UNITA' PERSONALE**  
 per supervisione

DATA FIRMA

**UFFICIO MAGAZZINO**

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

**IL RESP. UNITA' TECNICA**  
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

**UFFICIO TECNICO**  
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

**IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA**  
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo    | Istituto       | IBAN                        |
|----------------------|----------|---------------|------------|----------------|-----------------------------|
| Pagamento completo   |          |               |            |                |                             |
|                      | Bonifico | 2022-08-31    | EUR 615,00 | UNCREDIT BANCA | IT44S0200879191000010776977 |

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: DG8TD

Versione Style 2.9.0

|                              |             |
|------------------------------|-------------|
| RIC                          | N. IVA 1974 |
| DATA DI REGISTR. 28 GIU 2022 |             |

**UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI**  
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

**IL RESP. UNITA' CONTRATTI**  
 per supervisione

DATA FIRMA

**UFFICIO RAGIONERIA**  
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

28 GIU 2022 31.10.2022

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

DATA FIRMA

02-11-2022

**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 60 GG. D.F.F.M.**

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

19 OTT. 2022

**IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA**  
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

19 OTT. 2022

NOTE:



Area per la Mobilità nell'Area di Torino

# AREA TECNICA - GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ. 514

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE

Protocollo e data:

17/06/22

COMMESSA N°

132832

CAV. 240/22  
AUD RUCO

| DOCUMENTAZIONE: | Presente in | Origine | Data      | Allegato |
|-----------------|-------------|---------|-----------|----------|
|                 | Commissa    | Copia   | documento | Stalla   |

| Controllo eseguito da:                                                                                               | Firma | Data | Note |          |   |  |  |  |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|------|------|----------|---|--|--|--|--|
| 1. Bolla di avaria officina                                                                                          | V     | 09/6 | 09/6 | 98699    | V |  |  |  |  |
| 2. D.D.T. emesso da AMAI di trasferimento bus a se-<br>de del riparatore                                             | V     | 12/6 | 12/6 | 410      | V |  |  |  |  |
| 3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedu-<br>ra)                                                        | V     | 12/6 | 12/6 | -        | V |  |  |  |  |
| 4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "II" della procedura)                                              | V     | 12/6 | 12/6 | 22/04/20 | V |  |  |  |  |
| 5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)                                                       | V     | 12/6 | 12/6 | 10995/22 | V |  |  |  |  |
| 6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus                                                                      | V     | 12/6 | 12/6 | 112      | V |  |  |  |  |
| 7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI                                                                  | V     | 12/6 | 12/6 | 112      | V |  |  |  |  |
| 8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le<br>modalità descritte al punto VI della procedura            | V     | 12/6 | 12/6 | 112      | V |  |  |  |  |
| 9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in ca-<br>so di montaggio o fornitura di MOTORE<br>REVISIONATO) | V     | 12/6 | 12/6 | -        | V |  |  |  |  |
| 10. Altri documenti                                                                                                  |       |      |      |          |   |  |  |  |  |

SEZIONE 2

|                       |                 |                       |                         |
|-----------------------|-----------------|-----------------------|-------------------------|
| VERIFICA FATTURAZIONE | N° fattura: 346 | Data fattura: 27/6/22 | Importo: € 645,00 + IVA |
|-----------------------|-----------------|-----------------------|-------------------------|

NOTE:

|                     |                        |                    |
|---------------------|------------------------|--------------------|
| Capo Unità Tecnica: | Firma: <i>De Geron</i> | Data: 19 OTT. 2022 |
|---------------------|------------------------|--------------------|

Mod. 7/2010 - AI

"Griglia di controllo documentazione"

Data: 09/02/2018

pag. 1

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

**(BUS 514 – SOSTITUZIONE SOSPENSIONI E SALDATURA TELAIO)**

Il giorno 28/6/22, alle ore 12:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta ANDRIULO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 10995/22 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 21221 IN DATA 22/6/22, QUANDO HA EFFETTUATO IL COLLAUDO PER RIAMMETTERE IL BUS IN ESERCIZIO.

**-) Eventuali osservazioni:**

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

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....21.....

**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   | AMMORTIZZATORI         | 4        | AMAT  | X                                 |    |
| 2   |                        |          |       |                                   |    |
| 3   |                        |          |       |                                   |    |
| 4   |                        |          |       |                                   |    |
| 5   |                        |          |       |                                   |    |
| 6   |                        |          |       |                                   |    |
| 7   |                        |          |       |                                   |    |
| 8   |                        |          |       |                                   |    |
| 9   |                        |          |       |                                   |    |
| 10  |                        |          |       |                                   |    |
| 11  |                        |          |       |                                   |    |
| 12  |                        |          |       |                                   |    |
| 13  |                        |          |       |                                   |    |
| 14  |                        |          |       |                                   |    |
| 15  |                        |          |       |                                   |    |
| 16  |                        |          |       |                                   |    |
| 17  |                        |          |       |                                   |    |

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

*[Firma]*

.....



Spett.le

**ANDRIULO MECCANICA S.r.l.**

Via Santa Cesarea N. 9

Francavilla Fontana (BR)

Fax n. 0831 813578

Lavoro n. 240/2022 del 22.06.2022

**OGGETTO: BUS AZ. 514 - Ordine di esecuzione dei lavori per SOSTITUZIONE SOSPENSIONI E SALDATURA TELAIO**

**CIGZ0236E5F34**

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. 410 del 17/06/2022;
- b. Il preventivo, pervenuto in data 21/06/2022, indica il costo totale dell'intervento in € 615,00 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 615,00 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento: n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;**
3. **penale per ritardata consegna: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;**
4. **garanzia sull'intervento: 1 anno;**
5. **consegna autobus: consegna c/o Amat a Vs carico;**
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;**
7. **Condizioni di pagamento: 60 gg DFFM**
8. **Formato trasmissione fattura elettronica : FPR12 (Fattura tra privati)**
9. **Codice destinatario: 5WKJP7T.**

Rif.: Ing. Marianna Ettorre

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo

**KYMA**  
**MOBILITÀ**  
AMAT SPA

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto S.p.A.  
Società per Azioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto  
Via Cesare Battisti, 657 - 74121 Taranto / 099 7356111 - Fax 099 7794247  
www.amat.taranto.it - amat@amat.ta.it - PEC amat@pec.amat.ta.it  
C.F., P.IVA e N° iscrizione al Registro Imprese di Taranto 00146330733 - Capitale Sociale € 2.340.463,00 Int. vers.

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 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  
22/0480

DEL  
21.06.2022

Spett.  
  
AMAT SPA  
VIA CESARE BATTISTI 657  
74100 TARANTO  
  
P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO  
Autobus Urbano

TARGA CX013XG  
N.AZ. 514

| QUANTITA'                  | DESCRIZIONE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | PREZZO U                                                                                                                                                     | SC%               | PREZZO T                  | ALIQ. |
|----------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------|-------|
|                            | <b>Ricambi in sostituzione:</b><br>Materiale di consumo ( ferro piatto,elettroni a saldare,filo continuo,)<br><b>Lavorazioni</b><br>Lavoro totale, stacco e riattacco ruote posteriori,ammortizzatori, membrane sospensioni,tubazioni aria sottotelaio post. sx:<br>applicazione piastra ricostruita sostegno supporto ammortizzatore dissaldato: spianatura a mola del telaio con saldatura piastra sostegno lato sx:<br>sostituzione n. 4 ammortizzatori posteriori (fornitura Amat) con modifica silentblok ammortizzatore sede alloggio perno mediante applicazione boccole di riduzione costruita al tornio:<br>ore lavorative 23 x 25,00 | 40,00                                                                                                                                                        | 0,0               | 40,00                     |       |
|                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                              |                   | 575,00                    |       |
| IMPONIBILE                 | ALIQ.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | IMPOSTA                                                                                                                                                      | TOTALE IMPONIBILE | TOTALE IMPONIBILE IN EURO |       |
| 615,00                     | 22%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 135,30                                                                                                                                                       |                   | 615,00                    |       |
|                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                              | TOTALE IMPOSTA    | TOTALE IMPOSTA IN EURO    |       |
|                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                              |                   | 135,30                    |       |
|                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                              | TOTALE DOCUMENTO  | TOTALE DOCUMENTO IN EURO  |       |
|                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                              |                   | 750,30                    |       |
| FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA | PAGAMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista. |                   |                           |       |

Daily Center

assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



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.

112

del

22-6-22

a mezzo:



vettore



cedente



cessionario

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

AMAT SPA

via C. Battisti 657

LUOGO DI DESTINAZIONE

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

FAR PUTO

Autobus Riparto

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO (1)

di nuovo Autobus VRB 500 AZ 2514

~~di nuovo Autocarro~~

h/w 64

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A vista

N. COLLI

d

PESO KG

PORTO

€ TOTALE

VETTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firma

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente

cessionario

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

€ Utilizzare il retino per i centesimi di Euro.

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

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

REPUBBLICA ITALIANA  
Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti  
DIREZIONE REGIONALE  
REGIONE LIGURIA  
SEZIONE REGIONALE

### DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 290/74, dell'art. 1 del D.M. 12/4/79, 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 (\*) :

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

- |                                            |                                             |                                              |
|--------------------------------------------|---------------------------------------------|----------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà; | <input type="checkbox"/> prese in comodato; | <input type="checkbox"/> prese in locazione; |
|--------------------------------------------|---------------------------------------------|----------------------------------------------|

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

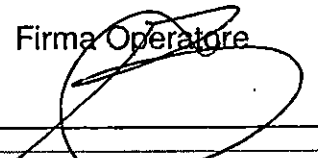
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante) \_\_\_\_\_

(\*) Dichiarare 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 norma e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A)



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                         |                                                                                          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>BOLLA<br/>DI SEGNALAZIONE AVARIA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                         | Data <b>09/06/2022</b><br>Numero problema <b>98.699</b><br>Numero commessa <b>132832</b> |
| Data registrazione:<br><b>09/06/2022 08.23.27</b>                                                                                                                                                                                                                                                                          | Autobus <b>0514</b><br>Autista <b>BUZZACCHINO MARCO</b> |                                                                                          |
| Località avaria: <b>PM</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                         |                                                                                          |
| inserita da: <b>MARTURANO COSIMO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                         |                                                                                          |
| AVARIA <b>BASE PAVIMENTO POSTO GUIDA SI MUOVE SOLLEVANDO IL TAPPETINO SI VEDE LA BASE ROTTA, RUMORI METALLICI PROVENIENTI DAL BASSO</b>                                                                                                                                                                                    |                                                         |                                                                                          |
| Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito: <u>14/06/22 Pichiorri 0800-1200</u><br><u>15/06/22 Pichiorri 1200-1500</u><br><u>15/06/22 Pichiorri - DIABASTA 0805-1300</u><br><u>16/06/22 Pichiorri - DIABASTA 0805-1300</u><br><u>Completamento lavori di riparazione pavimento base.</u><br><u>base a 25.500 lire</u> |                                                         |                                                                                          |
| Invio ditta esterna: <u>Andruco</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                         |                                                                                          |
| Collaudo ditta esterna: <u>espresso collaudo esito pos. verif.</u><br><u>per assicurazione e sollecitazione</u><br><u>per la</u>                                                                                                                                                                                           |                                                         |                                                                                          |
| Data e ora restituzione esercizio: <u>22/6/22</u>                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                         |                                                                                          |
| Firma Operatore                                                                                                                                                                                                                       |                                                         |                                                                                          |

LAVORO N. 240 DEL 22/6

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  
22/0480

DEL  
21.06.2022

Spett.

AMAT SPA  
VIA CESARE BATTISTI 657  
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO  
Autobus Urbano

TARGA CX013XG  
N.AZ. 514

QUANTITA' DESCRIZIONE

SC%

ALIQ

**Ricambi In sostituzione:**

Materiale di consumo ( ferro piatto,elettroni a saldare,filo continuo,)

**Lavorazioni**

Lavoro totale, stacco e riattacco ruote posteriori,ammortizzatori,  
membrane sospensioni,tubazioni aria sottotelaio post. sx:  
applicazione piastra ricostruita sostegno supporto ammortizzatore  
dissaldato: spianatura a mola del telaio con saldatura piastra  
sostegno lato sx:  
sostituzione n. 4 ammortizzatori posteriori (fornitura Amat) con  
modifica silentblok ammortizzatore sede alloggiamento perno mediante  
applicazione boccole di riduzione costruita al tornio:  
ore lavorative 23 x 25,00

40,00 0,0 40,00

575,00

IMPONIBILE

615,00

ALIQ.

22%

IMPOSTA

135,30

TOTALE IMPONIBILE

TOTALE IMPONIBILE IN EURO

615,00

TOTALE IMPOSTA

TOTALE IMPOSTA IN EURO

135,30

TOTALE DOCUMENTO

TOTALE DOCUMENTO IN EURO

750,30

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA

PAGAMENTO

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

**Daily Center**

assistenza **IVECO**

**CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI**



FW: Invio relazione anomalie riscontrate su VS/autobus az n. 5...

**Oggetto:** FW: Invio relazione anomalie riscontrate su VS/autobus az n. 514 e 546

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

**Data:** 21/06/2022, 16.08

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

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

Inviato dal mio Galaxy

----- Messaggio originale -----

**Da:** andriulo.meccanica@libero.it

**Data:** 21/06/22 15:56 (GMT+01:00)

**A:** unitamanutenzioni@amat.ta.it

**Cc:** unitaofficina@amat.ta.it

**Oggetto:** Invio relazione anomalie riscontrate su VS/autobus az n. 514 e 546

— Allegati: —

|                                |        |
|--------------------------------|--------|
| relazione amat bus az. 546.doc | 120 kB |
| relazione amat bus az. 514.doc | 120 kB |

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

Francavilla Fontana li 21/06/22  
Amat spa  
Via C.Battisti 657  
74100 - Taranto

Oggetto: Anomalia riscontrata su autobus soc.514

Buongiorno,  
abbiamo proceduto alla verifica dell' anomalia sul Bus in oggetto.  
Il cedimento di una valvola ha causato danni sia sul pistone sottostante oltre che allo  
schiacciamento della stessa sulla testa cilindro che ne ha determinato la sua inefficienza.

Seguirà' preventivo allegato.

Distinti saluti

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto Spa  
74121 TARANTO Via Cesare Battisti 657  
Tel.099.73561 Fax 099.7794247  
Partita IVA 0044036733

# DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 410 del 17/06/2022

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

Ditta: ANDRIULO  
CONA INDUST. TRANSMISSIONI  
BRINDISI

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

IDEN

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto  
☐ a saldo

| QUANTITÀ | DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)                                                                                                               | IMPORTO <sup>(1)</sup> |
|----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| 01       | BUS AZ. N° 514 PER SOSTITUIRE.<br>SOSPENSIONI POST. + SALDATURA<br>TELAIO AMMORTIZZATORE<br>POSTERIORE SX.<br>BUS FORNITO DI PIENO<br>EQUIPAGGIAMENTO |                        |
|          |                                                                                                                                                       |                        |
|          |                                                                                                                                                       |                        |
|          |                                                                                                                                                       |                        |
|          |                                                                                                                                                       |                        |
|          |                                                                                                                                                       |                        |
|          |                                                                                                                                                       |                        |
|          |                                                                                                                                                       |                        |
|          |                                                                                                                                                       |                        |
|          |                                                                                                                                                       |                        |

|                                             |          |         |       |          |
|---------------------------------------------|----------|---------|-------|----------|
| ASPETTO ESTERIORE DEI BENI<br><u>1 USTA</u> | N. COLLI | PESO KG | PORTO | TOTALE € |
|---------------------------------------------|----------|---------|-------|----------|

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

|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Consegna o inizio trasporto a mezzo ~~cedente~~ DATA 17/06/2022 ORA 10.15 FIRMA DEL CONDUCENTE [firma]  
cessionario

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI NUMERO PROGRESSIVO<sup>(2)</sup> FIRMA DEL CESSIONARIO [firma]

### **ATTENZIONE:**

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

## **DICHIARAZIONI**

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (\*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

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

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



### **ATTENZIONE:**

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

## **DICHIARAZIONI**

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (\*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

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

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

| Quantità |    |    | Descrizione     | Cod. Art.<br>Barcode | Destinazione | Giacenza<br>Residua |
|----------|----|----|-----------------|----------------------|--------------|---------------------|
| KG       | LT | N° |                 |                      |              |                     |
|          |    | 1  | Quota 4051 post | 3221                 | 514          |                     |
|          |    |    |                 |                      |              |                     |
|          |    |    |                 |                      |              |                     |
|          |    |    |                 |                      |              |                     |
|          |    |    |                 |                      |              |                     |
|          |    |    |                 |                      |              |                     |
|          |    |    |                 |                      |              |                     |
|          |    |    |                 |                      |              |                     |

Capo Tecnico/Capo Operaio  
(o colui che ritira)

Il Distributore di Magazzino  
(o colui che consegna)

Data

17/6/22

Data

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data

N. REGISTRAZIONE

| Quantità |    |    | Descrizione        | Cod. Art.<br>Barcode | Destinazione | Giacenza<br>Residua |
|----------|----|----|--------------------|----------------------|--------------|---------------------|
| KG       | LT | N° |                    |                      |              |                     |
|          |    |    | h Autos (15/12/12) | 532212               | 512          |                     |
|          |    |    |                    |                      |              |                     |
|          |    |    |                    |                      |              |                     |
|          |    |    |                    |                      |              |                     |
|          |    |    |                    |                      |              |                     |
|          |    |    |                    |                      |              |                     |
|          |    |    |                    |                      |              |                     |
|          |    |    |                    |                      |              |                     |
|          |    |    |                    |                      |              |                     |

Capo Tecnico/Capo Operaio

(o colui che ritira)

Il Distributore di Magazzino

(o colui che consegna)

Data

9/6/12

Data

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data

N. REGISTRAZIONE

**AmAt**  
AZIENDA PER LA MOBILITÀ NELL'AREA DI VARESE S.P.A.

ulpografladesi.com\_mod\_màg 2020

16 / 6 / 77

## N. REGISTRAZIONE

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

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA  
74121 TARANTO - Via Cassanese, 111  
Tel. 099.735661 - Fax 099.735662  
E-mail: [taranto@taranto.mobility.it](mailto:taranto@taranto.mobility.it)

# DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 386 del 04/06/2022

a mezzo:

☐ vettore

cedente

☐ **cessionario**

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

Dilla ADP  
FRIGIDUM (BR)

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

10512

### CAUSALE DEL TRASPORTO

1/0 450m

Ys. ORD. N.

BUS 512

☐ in cento

☐ a saldo

[illegible]

**ASPETTO ESTERIORE DEI DENTI**

$\Delta$  V. 86

N. COLLI

PESD KG

## PORTO

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

cessionario

DATE 09.06.22 GRA 420

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 (\*):

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

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (\*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze \_\_\_\_\_

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

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

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



Taranto 17/06/2022

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

**OGGETTO:DEROGA n. 618 CIRCOLARE n. 3 protocollo 4481/DG "INTERVENTI RIPARATIVI DA EFFETTUARE SUI BUS AZIENDALI. INDISPONIBILITÀ DELL'AMAT A FORNIRE PARTE DEI RICAMBI OCCORRENTI"**

**Consegna ricambi per AUTOBUS AZ. N. 514 (2005)**

Premesso che:

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

considerato che:

- Il fornitore in Officina ha appurato la necessità di sostituire i seguenti ricambi, come anche accertato dai tecnici AMAT:
  - N. 4 AMMORTIZZATORI POSTERIORI
- i ricambi sono già presenti a magazzino o in arrivo a breve, per cui è possibile prelevarli riducendo le scorte,

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

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

**Il Capo Unità Manutenzioni**

Ing. Marianna Ettore



Taranto 17/06/2022

c.a. Direttore Tecnico e d'Esercizio

Ing. M. Piazza

Direttore Generale f.f.

Dott. P. Carallo

**OGGETTO:DEROGA n. 618 CIRCOLARE n. 3 protocollo 4481/DG "INTERVENTI RIPARATIVI DA EFFETTUARE SUI BUS AZIENDALI. INDISPONIBILITÀ DELL'AMAT A FORNIRE PARTE DEI RICAMBI OCCORRENTI"**

**Consegna ricambi per AUTOBUS AZ. N. 514 (2005)**

Premesso che:

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

considerato che:

- Il fornitore in Officina ha appurato la necessità di sostituire i seguenti ricambi, come anche accertato dai tecnici AMAT:
  - N. 4 AMMORTIZZATORI POSTERIORI
- i ricambi sono già presenti a magazzino o in arrivo a breve, per cui è possibile prelevarli riducendo le scorte,

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

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

**Il Capo Unità Manutenzioni**

Ing. Marianna Ettore

**Oggetto:** RICHIESTA PREVENTIVO

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

**Data:** 17/06/2022, 11:38

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

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

**OGGETTO:** bus n. 514 - Richiesta di preventivo lavori

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo relativo a sost. sop. post. e saldatura telaio ammortizzatore post sx per il bus in oggetto, ritirato con d.d.t. n. 410 del 17/06/2022.

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

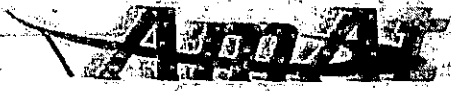
- a. l'elencazione dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione, con l'indicazione di:
  - n° di riferimento da catalogo;
  - denominazione;
  - prezzo di listino;
  - sconto commerciale da applicare;
  - prezzo netto;
  - costo complessivo dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione;
- b. il 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.

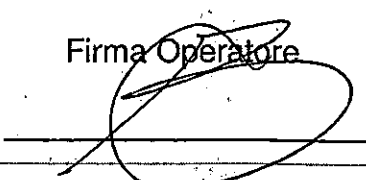
Con l'accettazione del bus sono formalmente accettate anche le seguenti condizioni:

- 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



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                  |                                                                                          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>BOLLA<br/>DI SEGNALAZIONE AVARIA</b>                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                  | Data <b>09/06/2022</b><br>Numero problema <b>98.699</b><br>Numero commessa <b>132832</b> |
| Data registrazione:<br><b>09/06/2022 08.23.27</b>                                                                                                                                                                                                                                              | Autobus <b>0514</b><br>Autista <b>BUZZACCHINO MARCO</b>                                                                          |                                                                                          |
| Località avaria: <b>PM</b>                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                  |                                                                                          |
| inserita da: <b>MARTURANO COSIMO</b>                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                  |                                                                                          |
| AVARIA                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>BASE PAVIMENTO POSTO GUIDA SI MUOVE SOLLEVANDO IL TAPPETINO SI VEDE LA BASE ROTTA, RUMORI METALLICI PROVENIENTI DAL BASSO</b> |                                                                                          |
| Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito: <u>14/06/22 Pichioni 08:00-12:00</u><br><u>15/06/22 Pichioni-DIABASTA 08:15-13:00</u> <u>16/06/22 Pichioni-DIABASTA 08:15-13:00</u><br><u>Completamento lavori di collaudazione fondamentale lavoro</u><br><u>Pichioni per finale P45-P30</u> |                                                                                                                                  |                                                                                          |
| Invio ditta esterna:                                                                                                                                                                                                                                                                           | <u>ANDRUCO</u>                                                                                                                   |                                                                                          |
| Collaudo ditta esterna:                                                                                                                                                                                                                                                                        | <u>espresso collaudo esito satisf. molto</u><br><u>per manutenzione e soluzione</u><br><u>delo</u>                               |                                                                                          |
| Data e ora restituzione esercizio:                                                                                                                                                                                                                                                             | <u>22/6/22</u>                                                                                                                   |                                                                                          |
| Firma Operatore<br>                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                  |                                                                                          |

**"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" – GIORNO 17/06/2022 (FASE 1- lett. B della procedura)**

| a                              | b                                 | c                                                                                       | d                                             | e                                                     | f                                                                | g                                                | h     |
|--------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|-------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|-------|
|                                | N° BUS DISPONIBILI ALLE ORE 11:00 | OFFICINA AZIENDALE:<br>N° BUS IN AVARIA CHE RIAMMETTERÀ IN ESERCIZIO ENTRO LE ORE 13:30 | OFFICINE ESTERNE: N° BUS PREVISTI IN CONSEGNA | TOTALE N° BUS DISPONIBILI PER IL SERVIZIO (b + c + d) | N° BUS OCCORRENTI NEL PERIODO DI MASSIMA EROGAZIONE DEL SERVIZIO | SALDO N° BUS DISPONIBILI PER IL SERVIZIO (e – f) | NOTE: |
|                                | 110                               | 3                                                                                       | 2                                             | 115                                                   | 110                                                              | +5                                               |       |
| <b>LAVORAZIONI PROGRAMMATE</b> |                                   |                                                                                         |                                               |                                                       |                                                                  |                                                  |       |
| A                              | B                                 | C                                                                                       | D                                             | E                                                     | F                                                                | G                                                |       |
|                                | N° AZ.                            | DESCRIZIONE GUASTO                                                                      | ANNO IMM.                                     | DITTA ESTERNA PROPOSTA                                | COSTO STIMATO                                                    | VALUTAZIONE DELLA D. T.                          |       |
| 1                              | 561                               | REVISIONE AVANTRENO E SOSPENSIONI                                                       | 2007                                          | BUCCOLIERO                                            | 800 €                                                            |                                                  |       |
| 2                              | 514                               | REV. SOSPENSIONI E SALDATURA TELAIO                                                     | 2005                                          | ANDRIULO                                              | 700 €                                                            |                                                  |       |
| 3                              |                                   |                                                                                         |                                               |                                                       |                                                                  |                                                  |       |
| 4                              |                                   |                                                                                         |                                               |                                                       |                                                                  |                                                  |       |
| 5                              |                                   |                                                                                         |                                               |                                                       |                                                                  |                                                  |       |
| 6                              |                                   |                                                                                         |                                               |                                                       |                                                                  |                                                  |       |
| 7                              |                                   |                                                                                         |                                               |                                                       |                                                                  |                                                  |       |
| 8                              |                                   |                                                                                         |                                               |                                                       |                                                                  |                                                  |       |
| 9                              |                                   |                                                                                         |                                               |                                                       |                                                                  |                                                  |       |
| <b>IL CAPO UNITÀ .....</b>     |                                   |                                                                                         |                                               |                                                       |                                                                  |                                                  |       |

## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 7715546469 Data SDI: 25/07/2022 18:26

Formato Trasmissione: FPR12

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

| Dati Fattura     |        |            |                |
|------------------|--------|------------|----------------|
| Natura Documento | Numero | Data       | Importo Totale |
| Fattura          | 394 ✓  | 2022-07-25 | EUR 319,50 ✓   |

| Dati ordine acquisto |
|----------------------|
|----------------------|

| Dati DDT |
|----------|
|----------|

| Dettaglio linee Fattura |                                                                                                                                                                                                             |      |      |              |            |      |
|-------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|--------------|------------|------|
| Articolo                | Descrizione                                                                                                                                                                                                 | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
|                         | Autobus Urbano targato EH 380 FT n.az. 655                                                                                                                                                                  |      |      |              |            | 22 % |
| Lavorazioni             | -                                                                                                                                                                                                           | ore  | 4    | 25,00        | 100,00     | 22 % |
|                         | Lavoro di precollauda su banco prova freni per verifica efficienza frenante 1°-2° asse: controllo organi sterzanti su prova giochi: verifica sistema apertura porte laterali, verifica impianto sbrinatori: |      |      |              |            | 22 % |
|                         | Revisione annuale mct                                                                                                                                                                                       |      |      | 125,00       | 125,00     | 22 % |
|                         | Versamento mctc (spese postali)                                                                                                                                                                             |      |      | 45,00        | 45,00      | (N1) |
|                         | LAVORO N. 286/2022 DEL 19.07.2022 Protocollo in uscita 0013169/2022 del 20.07.2022 CIG - Z1037348FF                                                                                                         |      |      |              |            | 22 % |

| Dati Riepilogo                                               |         |            |         |
|--------------------------------------------------------------|---------|------------|---------|
| Natura/Esigibilità IVA                                       | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
| S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti | 22 %    | 225,00     | 49,50.  |
| N1 (Escluse ex. art. 15) Escluso art. 15 DPR 633/72          | 0 %     | 45,00      | 0,00    |

| Dati pagamento       |          |               |         |          |      |
|----------------------|----------|---------------|---------|----------|------|
| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo | Istituto | IBAN |

| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo        | Istituto        | IBAN                        |
|----------------------|----------|---------------|----------------|-----------------|-----------------------------|
| Pagamento completo   |          |               |                |                 |                             |
|                      | Bonifico | 2022-09-30    | ✓ EUR 270,00 ✓ | UNICREDIT BANCA | IT44S0200879191000010776977 |

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: DG8UP

Versione Style 2.9.0

|                               |            |
|-------------------------------|------------|
| RIC                           | N.IVA 2269 |
| DATA DI REGISTR. 01 AGO. 2022 |            |

## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 7715546469 Data SDI: 25/07/2022 18:26

Formato Trasmissione: FPR12

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

## Dati Fattura

| Natura Documento | Numero | Data       | Importo Totale |
|------------------|--------|------------|----------------|
| Fattura          | 394    | 2022-07-25 | EUR 319,50     |

## Dati ordine acquisto

## Dati DDT

## Dettaglio linee Fattura

| Articolo    | Descrizione                                                                                                                                                                                                 | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|--------------|------------|------|
|             | Autobus Urbano targato EH 380 FT n.az. 655                                                                                                                                                                  |      |      |              |            | 22 % |
| Lavorazioni | -                                                                                                                                                                                                           | ore  | 4    | 25,00        | 100,00     | 22 % |
|             | Lavoro di precollaudo su banco prova freni per verifica efficienza frenante 1°-2° asse: controllo organi sterzanti su prova giochi: verifica sistema apertura porte laterali, verifica impianto sbrinatori: |      |      |              |            | 22 % |
|             | Revisione annuale mct                                                                                                                                                                                       |      |      | 125,00       | 125,00     | 22 % |
|             | Versamento mctc (spese postali)                                                                                                                                                                             |      |      | 45,00        | 45,00      | (N1) |
|             | LAVORO N. 286/2022 DEL 19.07.2022 Protocollo in uscita 0013169/2022 del 20.07.2022 CIG - Z1037348FF                                                                                                         |      |      |              |            | 22 % |

## Dati Riepilogo

| Natura/Esigibilità IVA                                       | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
|--------------------------------------------------------------|---------|------------|---------|
| S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti | 22 %    | 225,00     | 49,50   |
| N1 (Escluse ex. art. 15) Escluso art. 15 DPR 633/72          | 0 %     | 45,00      | 0,00    |

## Dati pagamento

| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo | Istituto | IBAN |
|----------------------|----------|---------------|---------|----------|------|
|----------------------|----------|---------------|---------|----------|------|

| UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI<br>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<br>per supervisione                           |                        |
| DATA                                                                    | FIRMA                  |

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

| IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA<br>verifica dati tecnici |       |
|----------------------------------------------------------------|-------|
| Data scadenza pagamento                                        |       |
| DATA                                                           | FIRMA |

| UNITA' AA.GG. E PP.RR.<br>verifica conferimento incarico |       |
|----------------------------------------------------------|-------|
| Conferimento del ..... Prot.....                         |       |
| IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.                           |       |
| DATA                                                     | FIRMA |

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

| UFFICIO MAGAZZINO<br>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<br>per supervisione                                 |                        |
| DATA                                                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |

| UFFICIO TECNICO<br>verifica perfetta esecuzione lavori |                        |
|--------------------------------------------------------|------------------------|
| Data scadenza pagamento                                |                        |
| DATA                                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA<br>per supervisione     |                        |
| DATA                                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE |

NOTE:

| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo    | Istituto        | IBAN                        |
|----------------------|----------|---------------|------------|-----------------|-----------------------------|
| Pagamento completo   |          |               |            |                 |                             |
|                      | Bonifico | 2022-09-30    | EUR 270,00 | UNICREDIT BANCA | IT44S0200879191000010776977 |

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: DG8UP

Versione Style 2.9.0

|                  |              |
|------------------|--------------|
| RIC              | N. PAG. 2269 |
| DATA DI REGISTRO | 01 AGO. 2022 |

10/10/2022 09:07:00

**UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI**  
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

**IL RESP. UNITA' CONTRATTI**  
 per supervisione

DATA FIRMA

**UFFICIO RAGIONERIA**  
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

02 AGO. 2022 31.10.22

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

DATA FIRMA

02-11-2022

**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 60 GG. D.F.F.M.**

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

23 OTT. 2022

**IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA**  
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

23 OTT. 2022

NOTE:



AREA TECNICA - GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 635

SEZIONE 1

CAV. 286/22

AMBRUOLO

ANALISI PRELIMINARE

05/07/22

COMMESSA N°

133764

| DOCUMENTAZIONE                                                                                               | Presenza in commessa | Tipo<br>Originale<br>Copia | Data documento | Val. Prot. | Allegato<br>Copia<br>glia |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|----------------------------|----------------|------------|---------------------------|
| 1. Bolla di avvia officina                                                                                   | V✓                   | C                          | 15/7           | 99710      | V                         |
| 2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore                                          | V✓                   | O                          | 15/7           | OFF. 101   | V                         |
| 3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)                                                     | V✓                   | C                          | 18/7           | -          | V                         |
| 4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "II" della procedura)                                      | V✓                   | C                          | 19/7           | 13033/22   | V                         |
| 5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)                                               | V✓                   | C                          | 20/7           | 13169/22   | V                         |
| 6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus                                                              | V✓                   | O                          | 16/7           | 155        | V                         |
| 7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI                                                          |                      |                            |                |            |                           |
| 8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con la modalità descritta al punto VI della procedura       | V✓                   | O                          | 24/7           | -          | 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 <u>01/08</u>          | Note:          |            |                           |

SEZIONE 2

|                       |                         |                              |                                |
|-----------------------|-------------------------|------------------------------|--------------------------------|
| VERIFICA FATTURAZIONE | Nr. fattura: <u>394</u> | Data fattura: <u>25/7/22</u> | Importo: <u>€ 270,00 + IVA</u> |
|-----------------------|-------------------------|------------------------------|--------------------------------|

NOTE:

|                     |       |                          |
|---------------------|-------|--------------------------|
| Capo Unità Tecnica: | firma | Data <u>20 OTT. 2022</u> |
|---------------------|-------|--------------------------|

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

**(BUS 655 – REVISIONE MCTC)**

Il giorno 24/7/22, alle ore 15:50, 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. 13169/22 del 20/07/2022.

Sono presenti:

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

**SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.**

**-) Risultati dell'operazione di collaudo:**

CONFORME ALL'ORDINE, COME RILEVATO DALL'OPERATORE FORNO IN DATA 16/7/22, QUANDO HA EFFETTUATO IL COLLAUDO PER RIAMMETTERE IL BUS IN ESERCIZIO.

**-) Eventuali osservazioni:**

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

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

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

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

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

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

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

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



Spett.le

**ANDRIULO MECCANICA S.r.l.**

Via Santa Cesarea N. 9

Francavilla Fontana (BR)

Fax n. 0831 813578

Lavoro n. 286/2022 del 19.07.2022

**OGGETTO: BUS AZ. 655 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE MCTC**

**CIGZ1037348FF**

Visto che:

- a. In data 18/07/2022 è stato richiesto un preventivo VIA MAIL inerente i lavori in oggetto, per il bus inviato con d.d.t. n. OFF.101 del 15/07/2022;
- b. il preventivo specifico relativo al caso in esame, pervenuto in data 16/07/2022, prot. 13033/2022 indica il costo totale dell'intervento in € 270,00 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 270,00 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 5 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o Amat a Vs carico;
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo"** presso la sede AMAT: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM
8. **Formato trasmissione fattura elettronica : FPR12 (Fattura tra privati)**
9. **Codice destinatario:** 5WKJP7T.

Rif.: Ing. Marianna Ettorre

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dot. Pietro Carallo

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

PREVENTIVO DI SPESA  
22/0579

DEL  
16.07.2022

Spett.

AMAT SPA  
VIA CESARE BATTISTI 657  
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

**AUTOMEZZO**

TIPO  
Autobus Urbano

TARGA EH380FT  
N.AZ. 655

| QUANTITA'                  | DESCRIZIONE                                                                                                                                                                                                                                                | PREZZO U.                 | SC% | PREZZO T.                                                                                                                                                    | ALIQ. |
|----------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| *                          | <b>Lavorazioni</b><br>Lavoro di precollaudo su banco prova freni per verifica efficienza frenante 1°-2° asse: controllo organi sterzanti su prova giochi: verifica sistema apertura porte laterali, verifica impianto sbrinatori: ore lavorative 4 x 25,00 |                           |     | 100,00                                                                                                                                                       |       |
| *                          | Revisione annuale mctc                                                                                                                                                                                                                                     |                           |     | 125,00                                                                                                                                                       |       |
| *                          | <b>VERSAMENTO MCTC</b> (anticipazione esclusa dalla base imponibile art.15 n.3 DPR 633/1972)                                                                                                                                                               |                           |     | 45,00                                                                                                                                                        |       |
| IMPONIBILE                 |                                                                                                                                                                                                                                                            | ALIQ.                     |     | IMPOSTA                                                                                                                                                      |       |
| 225,00<br>45,00            |                                                                                                                                                                                                                                                            | 22%<br>es.iva art.15      |     | 49,50                                                                                                                                                        |       |
| TOTALE IMPONIBILE          |                                                                                                                                                                                                                                                            | TOTALE IMPONIBILE IN EURO |     | 270,00                                                                                                                                                       |       |
| TOTALE IMPOSTA             |                                                                                                                                                                                                                                                            | TOTALE IMPOSTA IN EURO    |     | 49,50                                                                                                                                                        |       |
| TOTALE DOCUMENTO           |                                                                                                                                                                                                                                                            | TOTALE DOCUMENTO IN EURO  |     | 319,50                                                                                                                                                       |       |
| FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA |                                                                                                                                                                                                                                                            | PAGAMENTO                 |     | In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista. |       |

**Daily Center**

assistenza **IVECO**

**CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI**



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

**AMAT S.P.A.**

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

# DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. Off. 10 del 15/07/2022

a mezzo:

 **vettore**

cedente

 **cessionario**

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

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

DITTA ANDRIOLO

Font-JAVUKLA FONTANA (BR)

1050

### CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

84

☐ is conta

☐ a saldo

61570 / 10011420215

[illegible]

|                                                            |          |                            |       |                       |  |
|------------------------------------------------------------|----------|----------------------------|-------|-----------------------|--|
| ASPETTO ESTERIORE DEI BENI                                 | N. COLLI | PESO KG                    | PORTO | TOTALE €              |  |
| VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza                      |          | DATA E ORA DEL RITIRO      |       | FIRME                 |  |
|                                                            |          |                            |       |                       |  |
|                                                            |          |                            |       |                       |  |
| Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente<br>cessionario |          | DATA ORA<br>15 07 22 16 00 |       | FIRMA DEL CONDUCENTE  |  |
| ANNOTAZIONI - VARIAZIONI                                   |          | NUMERO PROGRESSIVO*        |       | FIRMA DEL CESSIONARIO |  |

Buffell 6512D3033(a)

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

2

**ATTENZIONE:**

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

**DICHIARAZIONI**

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare  
 (o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (\*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze \_\_\_\_\_

Firma leggibile del titolare  
 (o del suo legale rappresentante)

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

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

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

**Partita IVA 00146330733**

**Partita IVA 00146330733**

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

# DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. OFF. 102 del 15/07/2022

a mezzo:

 **vettore**

☒ cedente

cessionario

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

1958

### CAUSALE DEL TRASPORTO

VS ORD N

DEI

in conto

☐ a saldo

**QUANTITÀ**

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

**IMPORTO** 123

|   |                               |
|---|-------------------------------|
| ① | GARA DI CIRCOLAZIONE PER BUS: |
|   | AZ. 655                       |

### ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLIS

PESO KG

PORTO

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

**FIRME**

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

cessionario

DATA

ORA

**FIRMA DEL CONDUCENT**

### ANNOTAZIONI > VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO:

**FIRMA DEL CESSIONARIO**

Bufile 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 (\*):

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

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (\*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze \_\_\_\_\_

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

## D.P.R. 472 del 14-08-1996 - D.P.R. 696 del 21-12-1996

N. 155 del 16-07-72

☐ vettore    ☒ cedente    ☐ cessionario

DESTINATARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Codice Fiscale, Partita IVA  
DMDY spa  
Via C. Battisti, 65f  
TRAPUNTO

10 Feb

**CODICE FISCALE**

DEL

☐ in conto  
☐ a saldo

**QUANTITÀ**

**DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)****IMPORTO (t)**

of Cuyod Adobos u RB Dno 12655

### ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLL

PESO KG.

PORTO

**TOTALE €****VETTORE:** ditta, domicilio o residenza**Orà e data del ritiro**

Firme

**Consegna o inizio trasporto a mezzo**

repente

**CONCLUSIONS**

FIRMA DEL CONDUCENTE

## ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

N. PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, 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 prodotte o vendute;
- ☐ prese in comodato;
- ☐ prese in locazione;

- ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;
- ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato 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)

**Oggetto:** RICHIESTA PREVENTIVO

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

**Data:** 18/07/2022, 09:15

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

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

**OGGETTO:** bus n. 655 - Richiesta di preventivo lavori

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo relativo a PROVA FRENOMETRO E REVISIONE MCTC per il bus in oggetto, ritirato con d.d.t. n. OFF101 del 15/07/2022.

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

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

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

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

--

ME

# Amat



## BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **15/07/2022**  
Numero problema **99.710**  
Numero commessa **133764**

Data registrazione:

**15/07/2022 12.03.32**

Autobus **0655**

Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEP**

Inserita da: **SPERTI MASSIMO**

AVARIA

**REVBISONE M.C.T.C. ANDRIULO**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

---

---

---

---

---

---

Invio ditta esterna:

ANDRIULO RICHIEDA LA AMAT 15/07/22

Collaudo ditta  
esterna:

ESSELETTI LAVORI DI REVISIONE PERIODICA M.C.T.C.  
DAE4 DITTA ANDRIULO

Data e ora  
restituzione esercizio:

16/07/22

10915

Firma Operatore

**"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" – GIORNO 05/07/2022 (FASE 1- lett. B della procedura)**

| a                       | b                                       | c                                                                                                | d                                                      | e                                                                | f                                                                               | g                                                           | h     |
|-------------------------|-----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|-------|
|                         | N° BUS<br>DISPONIBILI<br>ALLE ORE 07:00 | OFFICINA AZIENDALE:<br>N° BUS IN AVARIA CHE<br>RIAMMETTERÀ IN<br>ESERCIZIO ENTRO LE<br>ORE 13:30 | OFFICINE<br>ESTERNE: N° BUS<br>PREVISTI IN<br>CONSEGNA | TOTALE N° BUS<br>DISPONIBILI PER<br>IL SERVIZIO<br>( b + c + d ) | N° BUS<br>OCCORRENTI NEL<br>PERIODO DI<br>MASSIMA<br>EROGAZIONE DEL<br>SERVIZIO | SALDO N° BUS<br>DISPONIBILI PER<br>IL SERVIZIO<br>( e - f ) | NOTE: |
|                         | 127                                     | 3                                                                                                | 1                                                      | 131                                                              | 110                                                                             | +21                                                         |       |
| LAVORAZIONI PROGRAMMATE |                                         |                                                                                                  |                                                        |                                                                  |                                                                                 |                                                             |       |
| A                       | B                                       | C                                                                                                | D                                                      | E                                                                | F                                                                               | G                                                           |       |
|                         | N° AZ.                                  | DESCRIZIONE GUASTO                                                                               | ANNO IMM.                                              | DITTA ESTERNA<br>PROPOSTA                                        | COSTO STIMATO                                                                   | VALUTAZIONE<br>DELLA D. T.                                  |       |
| 1                       | 685                                     | CALIBRAZIONE SOSPENSIONI                                                                         | 2003                                                   | BUSTECH                                                          | € 400,00                                                                        |                                                             |       |
| 2                       | 711                                     | AVARIA SENSORE NOX E PERDITA ADBLUE                                                              | 2018                                                   | EUROMECCANICA                                                    | € 800,00                                                                        |                                                             |       |
| 3                       | 655                                     | REVISIONE MCTC                                                                                   | 2015                                                   | EUROMECCANICA                                                    | € 400,00                                                                        |                                                             |       |
| 4                       | 648                                     | REVISIONE MCTC                                                                                   | 2003                                                   | EUROMECCANICA                                                    | € 400,00                                                                        |                                                             |       |
| 5                       | 651                                     | REVISIONE MCTC                                                                                   | 2003                                                   | EUROMECCANICA                                                    | € 400,00                                                                        |                                                             |       |
| 6                       |                                         |                                                                                                  |                                                        |                                                                  |                                                                                 |                                                             |       |
| 7                       |                                         |                                                                                                  |                                                        |                                                                  |                                                                                 |                                                             |       |
| 8                       |                                         |                                                                                                  |                                                        |                                                                  |                                                                                 |                                                             |       |
| 9                       |                                         |                                                                                                  |                                                        |                                                                  |                                                                                 |                                                             |       |
| IL CAPO UNITÀ .....     |                                         |                                                                                                  |                                                        |                                                                  |                                                                                 |                                                             |       |

POI INVIATA AD ANDRUGO PERCHÉ AVAIA UNA SEQUENZA  
PIÙ PROSSIMA, COME DATA. JES

## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 7715548926 Data SDI: 25/07/2022 18:26

Formato Trasmissione: FPR12

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

| Dati Fattura     |        |            |                |
|------------------|--------|------------|----------------|
| Natura Documento | Numero | Data       | Importo Totale |
| Fattura          | 395 ✓  | 2022-07-25 | EUR 3.946,72 ✓ |

| Dati ordine acquisto |
|----------------------|
|----------------------|

| Dati DDT |
|----------|
|----------|

| Dettaglio linee Fattura |                                                                                                                                                                                        |      |      |              |           |            |      |
|-------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|--------------|-----------|------------|------|
| Articolo                | Descrizione                                                                                                                                                                            | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Sc./Magg. | Pr. Totale | IVA  |
|                         | Autobus Urbano targato GH 693 DT n.az. 563                                                                                                                                             |      |      |              |           |            | 22 % |
| 2996171                 | serie guarnizioni smeriglio                                                                                                                                                            | nr.  | 1    | 1.270,15     | -40 %     | 762,09     | 22 % |
| 504078220               | boccola albero a cammes                                                                                                                                                                | nr.  | 6    | 38,50        | -40 %     | 138,60     | 22 % |
| 504078221               | boccola albero a cammes                                                                                                                                                                | nr.  | 1    | 87,68        | -40 %     | 52,61      | 22 % |
| 500354685               | valvola aspirazione                                                                                                                                                                    | nr.  | 12   | 50,35        | -40 %     | 362,52     | 22 % |
| 507078215               | valvola scarico                                                                                                                                                                        | nr.  | 12   | 79,20        | -40 %     | 570,24     | 22 % |
| 99464346                | bilanciere                                                                                                                                                                             | nr.  | 2    | 374,34       | -40 %     | 449,21     | 22 % |
| 504021638               | bilanciere                                                                                                                                                                             | nr.  | 1    | 271,76       | -40 %     | 163,06     | 22 % |
| 504032642               | cinghia servizi                                                                                                                                                                        | nr.  | 1    | 144,48       | -40 %     | 86,69      | 22 % |
| Lavorazioni             | -                                                                                                                                                                                      |      |      | 650,00       |           | 650,00     | 22 % |
|                         | Lavoro totale, stacco e riattacco testa cilindri ed organi esterni parte superiore al complessivo motore: splanatura testa cilindri: fresatura sedi valvole: revisione testa cilindri: |      |      |              |           |            | 22 % |

| Articolo | Descrizione                                                                                         | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Sc./Magg. | Pr. Totale | IVA  |
|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|--------------|-----------|------------|------|
|          | LAVORO N. 281/2022 DEL 15.07.2022 Protocollo in uscita 0013020/2022 del 18.07.2022 CIG - Z04372CB34 |      |      |              |           |            | 22 % |

#### Dati Riepilogo

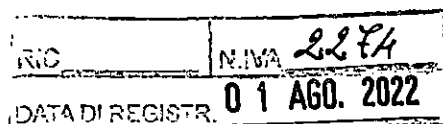
| Natura/Esigibilità IVA                                       | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
|--------------------------------------------------------------|---------|------------|---------|
| S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti | 22 %    | 3.235,02   | 711,70  |

#### Dati pagamento

| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo        | Istituto        | IBAN                          |
|----------------------|----------|---------------|----------------|-----------------|-------------------------------|
| Pagamento completo   |          |               |                |                 |                               |
|                      | Bonifico | 2022-09-30    | / EUR 3.235,02 | UNICREDIT BANCA | ✓ IT44S0200879191000010776977 |

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: DG8UQ

Versione Style 2.9.0



## FATTURAELETTRONICA

Id SDI:7715548926 Data SDI: 25/07/2022 18:26

Formato Trasmissione: FPR12

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

## Dati Fattura

| Natura Documento | Numero | Data       | Importo Totale |
|------------------|--------|------------|----------------|
| Fattura          | 395    | 2022-07-25 | EUR 3.946,72   |

## Dati ordine acquisto

## Dati DDT

## Dettaglio linee Fattura

| Articolo    | Descrizione                                                                                                                                                                            | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Sc./Magg. | Pr. Totale | IVA  |
|-------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|--------------|-----------|------------|------|
|             | Autobus Urbano targato GH 693 DT n.az. 563                                                                                                                                             |      |      |              |           |            | 22 % |
| 2996171     | serie guarnizioni smeriglio                                                                                                                                                            | nr.  | 1    | 1.270,15     | -40 %     | 762,09     | 22 % |
| 504078220   | boccola albero a cammes                                                                                                                                                                | nr.  | 6    | 38,50        | -40 %     | 138,60     | 22 % |
| 504078221   | boccola albero a cammes                                                                                                                                                                | nr.  | 1    | 87,68        | -40 %     | 52,61      | 22 % |
| 500354685   | valvola aspirazione                                                                                                                                                                    | nr.  | 12   | 50,35        | -40 %     | 362,52     | 22 % |
| 507078215   | valvola scarico                                                                                                                                                                        | nr.  | 12   | 79,20        | -40 %     | 570,24     | 22 % |
| 99464346    | bilanciere                                                                                                                                                                             | nr.  | 2    | 374,34       | -40 %     | 449,21     | 22 % |
| 504021638   | bilanciere                                                                                                                                                                             | nr.  | 1    | 271,76       | -40 %     | 163,06     | 22 % |
| 504032642   | cinghia servizi                                                                                                                                                                        | nr.  | 1    | 144,48       | -40 %     | 86,69      | 22 % |
| Lavorazioni | -                                                                                                                                                                                      |      |      | 650,00       |           | 650,00     | 22 % |
|             | Lavoro totale, stacco e riattacco testa cilindri ed organi esterni parte superiore al complessivo motore: spianatura testa cilindri: fresatura sedi valvole: revisione testa cilindri: |      |      |              |           |            | 22 % |

**UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI**  
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

**IL RESP. UNITA' CONTRATTI**  
 per supervisione

DATA FIRMA

**UFFICIO RAGIONERIA**  
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

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

DATA FIRMA

**IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA**  
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del ..... Prot. ....

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

DATA FIRMA

**UFFICIO PERSONALE**

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

**IL RESP. UNITA' PERSONALE**  
 per supervisione

DATA FIRMA

**UFFICIO MAGAZZINO**  
 verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

**IL RESP. UNITA' TECNICA**  
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

**UFFICIO TECNICO**

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

**IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA**  
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

| Articolo | Descrizione                                                                                               | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Sc./Magg. | Pr. Totale | IVA  |
|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|--------------|-----------|------------|------|
|          | LAVORO N. 281/2022 DEL 15.07.2022 Protocollo<br>in uscita 0013020/2022 del 18.07.2022 CIG -<br>Z04372CB34 |      |      |              |           |            | 22 % |

#### Dati Riepilogo

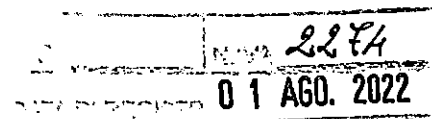
| Natura/Esigibilità IVA                                       | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
|--------------------------------------------------------------|---------|------------|---------|
| S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti | 22 %    | 3.235,02   | 711,70  |

#### Dati pagamento

| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo      | Istituto        | IBAN                        |
|----------------------|----------|---------------|--------------|-----------------|-----------------------------|
| Pagamento completo   |          |               |              |                 |                             |
|                      | Bonifico | 2022-09-30    | EUR 3.235,02 | UNICREDIT BANCA | IT44S0200879191000010776977 |

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: DG8UQ

Versione Style 2.9.0



| UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI<br>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<br>per supervisione                           |                        |
| DATA                                                                    | FIRMA                  |

| UFFICIO RAGIONERIA<br>verifica dati contabili               |                        |
|-------------------------------------------------------------|------------------------|
| data scadenza pagamento indicata in fattura                 |                        |
| data scadenza di pagamento presunta                         |                        |
| DATA                                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| 02 AGO. 2022                                                | 31.10.2022             |
| IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO<br>per supervisione |                        |
| DATA                                                        | FIRMA                  |
| 02-11-2022                                                  | Donella                |

| IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA<br>verifica dati tecnici |       |
|----------------------------------------------------------------|-------|
| Data scadenza pagamento                                        |       |
| DATA                                                           | FIRMA |

| UNITA' AA.GG. E PP.RR.<br>verifica conferimento incarico |       |
|----------------------------------------------------------|-------|
| Conferimento del ..... Prot.....                         |       |
| IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.                           |       |
| DATA                                                     | FIRMA |

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

| UFFICIO MAGAZZINO<br>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<br>per supervisione                                 |                        |
| DATA                                                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |

| UFFICIO TECNICO<br>verifica perfetta esecuzione lavori |                        |
|--------------------------------------------------------|------------------------|
| Data scadenza pagamento                                |                        |
| <b>PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.</b>                       |                        |
| DATA                                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| 20 OTT. 2022                                           | 80                     |
| IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA<br>per supervisione     |                        |
| DATA                                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| 20 OTT. 2022                                           | 80                     |

NOTE:



AREA TECNICA - GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 563

SEZIONE 1

CAV. 281/22 ASSIUCO

ANALISI PRELIMINARE

12/07/22

COMMESSA Nr.

133 708

| DOCUMENTAZIONE                                                                                              | Presente in<br>Commissa | Bo<br>Ugna<br>Capla | Data<br>documento | N. P. di | Allegato<br>Capla<br>glia |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|---------------------|-------------------|----------|---------------------------|
| 1. Bolla di variazione                                                                                      | ✓✓                      | C                   | 12/07             | 99633    | ✓                         |
| 2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore                                         | ✓✓                      | O                   | 12/07             | 452      | ✓                         |
| 3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)                                                    | ✓✓                      | C                   | 13/07             | -        | ✓                         |
| 4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)                                    | ✓✓                      | C                   | 15/07             | 12879/22 | ✓                         |
| 5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)                                              | ✓✓                      | C                   | 18/07             | 13022/22 | ✓                         |
| 6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus                                                             | ✓✓                      | O                   | 22/07             | 156      | ✓                         |
| 7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI                                                         | ✓✓                      | O                   | 22/07             | 157      | ✓                         |
| 8. "Verifica di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura     | ✓✓                      | O                   | 01/08             | -        | ✓                         |
| 9. "Verifica di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio e fattura di MOTORE REVISIONATO) |                         |                     |                   |          |                           |
| 10. Altri documenti                                                                                         |                         |                     |                   |          |                           |
| Controllo eseguito da:                                                                                      | firma                   | Data <u>30/09</u>   | Note:             |          |                           |

SEZIONE 2

|                      |                         |                              |                                |
|----------------------|-------------------------|------------------------------|--------------------------------|
| VERIFICA SATURAZIONE | Nr. fattura: <u>395</u> | Data fattura: <u>25/7/22</u> | Importo: <u>3.235,02 + IVA</u> |
|----------------------|-------------------------|------------------------------|--------------------------------|

NOTE:

|                     |       |                           |
|---------------------|-------|---------------------------|
| Capo Unità Tecnica: | firma | Data: <u>29 OTT. 2022</u> |
|---------------------|-------|---------------------------|

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

**(BUS 563 – REVISIONE TESTATA)**

Il giorno 4/8/22, alle ore 9:30, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta ANDRIULO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 13020/22 del 18/07/2022.

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 GIULIANAZZI IN DATA 25/7/22, QUANDO HA EFFETTUATO IL COLLAUDO PER RIAMMETTERE IL BUS IN ESERCIZIO.

**-) Eventuali osservazioni:**

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

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....  


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

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

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

| a<br>Pr. | b<br>Denominazione ricambio | c<br>Quantità | d<br>Costo € | e<br>Esito verifica ricambi sostituiti |    |
|----------|-----------------------------|---------------|--------------|----------------------------------------|----|
|          |                             |               |              | SI                                     | NO |
| 1        | GUARNIZIONE SMERGLIO        | 1             | 762,09       | X                                      |    |
| 2        | BILANCERIE                  | 2             | 449,22       | X                                      |    |
| 3        | "                           | 1             | 163,05       | X                                      |    |
| 4        |                             |               |              |                                        |    |
| 5        |                             |               |              |                                        |    |
| 6        |                             |               |              |                                        |    |
| 7        |                             |               |              |                                        |    |
| 8        |                             |               |              |                                        |    |
| 9        |                             |               |              |                                        |    |
| 10       |                             |               |              |                                        |    |
| 11       |                             |               |              |                                        |    |
| 12       |                             |               |              |                                        |    |
| 13       |                             |               |              |                                        |    |
| 14       |                             |               |              |                                        |    |
| 15       |                             |               |              |                                        |    |
| 16       |                             |               |              |                                        |    |
| 17       |                             |               |              |                                        |    |

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

CEDEnte: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Codice Fiscale, 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 14-08-1995 - D.P.R. 696 del 21-12-1996

N. 156 del 22-07-22

a mezzo:

☐ vettore



cedente

☐ cessionario

DESTINATARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Codice Fiscale, Partita IVA

AMAT spa  
Via C. Battisti 657  
FRANCO

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del destinatario)

IDEM

PARTITA IVA

CODICE FISCALE

CAUSALE DEL TRASPORTO

Autobus Riparato

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto

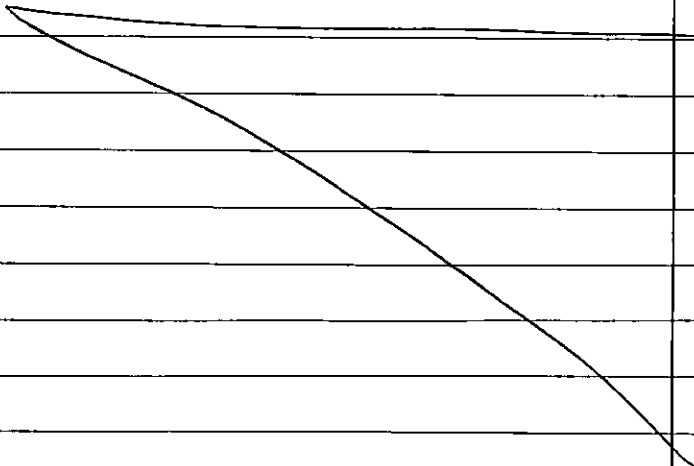
☐ a saldo

QUANTITA'

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (1)

01 (uno) Autobus URBANO A2563



ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A vista

N. COLLI

PESO KG.

PORTO

TOTALE €

VEITTORE: ditta, domicilio o residenza

Orà e data del ritiro

Firme

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

cessionario

0800220722

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

N. PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

**ATTENZIONE:**

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

**DICHIARAZIONI**

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, 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 (\*) :

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

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

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

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

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

- |                                            |                                             |                                              |
|--------------------------------------------|---------------------------------------------|----------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà; | <input type="checkbox"/> prese in comodato; | <input type="checkbox"/> prese in locazione; |
|--------------------------------------------|---------------------------------------------|----------------------------------------------|
- e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

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

N.B. - 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)

**ANDRIULO MECCANICA SRL**

Sede Legale: Via Santa Cesarea-n.9

Stabilimento: Viale dell'Industria Z.I.

72021 Francavilla Fontana (Br)

Part. IVA: 01652970718

N. 157 del 22-07-92

a mezzo:

☐ vettore

cedente

☐ cessionario

DESTINATARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Codice Fiscale, Partita IVA

AMAT spa  
Via C. Battisti 657  
TARANTO

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del destinatario)

IDM

PARTITA IVA

CODICE FISCALE

CAUSA DEL TRASPORTO

VS. C.F. N.

DEL

Raccombi FOGZ uso Bus, 563

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (1)

03/te) Ricerche

al (me) Acquario

24 (Vubax) Valvole

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

AL COLLI

PESO KG.

PORTO

TOTALE €

VETTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firma

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

cessionario

FIRMA DEL CEDENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

N. PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

**ATTENZIONE:**

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

**DICHIARAZIONI**

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13-4-79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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

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

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

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

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

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

- |                                            |                                             |                                              |
|--------------------------------------------|---------------------------------------------|----------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà; | <input type="checkbox"/> prese in comodato; | <input type="checkbox"/> prese in locazione; |
|--------------------------------------------|---------------------------------------------|----------------------------------------------|
- e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

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

N.B. - 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)

## BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **12/07/2022**  
Numero problema **99.633**  
Numero commessa **133708**

Data registrazione: **Autobus 0563**

**12/07/2022 06.03.34** Autista **VENERITO DOMENICO**

Località avaria: **DEP**

Inserita da: **SPERTI MASSIMO**

AVARIA **PERDE ACQUA MANICOTTO**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito: **12/07/22 ROCHINA h 06:15-07:30**

*Smontaggio tappeto motore e smontaggio tubo acqua in  
base, controllo circuito acqua, aspetto funzionamento tubo  
motore bruciato, lavoro sospeso*

Invio ditta esterna:

**ADDRIUZZO**

Collaudo ditta  
esterna:

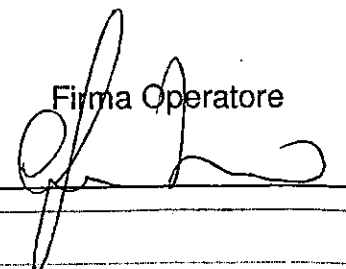
**25/07/22**

**ESEGUITO COLLAUDO CON ESITO POSITIVO**

Data e ora  
restituzione esercizio:

**25/7/22**

Firma Operatore





Spett.le

**ANDRIULO MECCANICA S.r.l.**

Via Santa Cesarea N. 9

Francavilla Fontana (BR)

Fax n. 0831 813578

Lavoro n. 281/2022 del 15.07.2022

**OGGETTO: BUS AZ. 563 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE TESTATA**

**CIG Z04372CB34**

Visto che:

- a. In data 13/07/2022 è stato richiesto un preventivo VIA MAIL inerente i lavori in oggetto, per il bus inviato con d.d.t. n. 452 del 12/07/2022;
- b. Il preventivo specifico relativo al caso in esame, pervenuto in data 15/07/2022, prot. 12879/2022 indica il costo totale dell'intervento in € 3.235,02 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 3.235,02 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento: n. 5 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;**
3. **penale per ritardata consegna: pari al 2% dell'Importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;**
4. **garanzia sull'intervento: 1 anno;**
5. **consegna autobus: consegna c/o Amat a Vs carico;**
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;**
7. **Condizioni di pagamento: 60 gg DFFM**
8. **Formato trasmissione fattura elettronica : FPR12 (Fattura tra privati)**
9. **Codice destinatario: 5WKJP7T.**

Rif.: Ing. Marianna Ettore

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

SISTEMA  
QUALITÀ  
CERTIFICATO  
UNI-EN-ISO 9002  
VISION 2000

PREVENTIVO DI SPESA  
22/0573

DEL  
15.07.2022

Spett.

AMAT SPA  
VIA CESARE BATTISTI 657  
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO  
Autobus Urbano

TARGA GH693DT  
N.AZ. 563

| QUANTITA' | DESCRIZIONE                                                                                                                                                                                  | SC%          | ALIQ   |
|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|--------|
|           | <b>ricambi in sostituzione:</b>                                                                                                                                                              |              |        |
| 1         | serie guarnizioni smeriglio 2996171                                                                                                                                                          | 1.270,15 40% | 762,09 |
| 6         | boccola albero a cammes 504078220                                                                                                                                                            | 38,50 40%    | 138,60 |
| 1         | boccola albero a cammes 504078221                                                                                                                                                            | 87,68 40%    | 52,61  |
| 12        | valvola aspirazione 500354685                                                                                                                                                                | 50,35 40%    | 362,52 |
| 12        | valvola scarico 504078215                                                                                                                                                                    | 79,20 40%    | 570,24 |
| 2         | bilanciere 99464346                                                                                                                                                                          | 374,34 40%   | 449,22 |
| 1         | bilanciere 504021638                                                                                                                                                                         | 271,74 40%   | 163,05 |
| 1         | cinghia servizi 504032642                                                                                                                                                                    | 144,48 40%   | 86,69  |
|           | <b>Lavorazioni</b>                                                                                                                                                                           |              |        |
|           | Lavoro totale, stacco e riattacco testa cilindri ed organi esterni<br>parte superiore al complessivo motore: spianatura testa cilindri:<br>fresatura sedi valvole: revisione testa cilindri: | 650,00 0,0   | 650,00 |

|            |       |         |                   |                           |
|------------|-------|---------|-------------------|---------------------------|
| IMPONIBILE | ALIQ. | IMPOSTA | TOTALE IMPONIBILE | TOTALE IMPONIBILE IN EURO |
| 3.235,02   | 22%   | 711,70  |                   | 3.235,02                  |
|            |       |         | TOTALE IMPOSTA    | TOTALE IMPOSTA IN EURO    |
|            |       |         |                   | 711,70                    |
|            |       |         | TOTALE DOCUMENTO  | TOTALE DOCUMENTO IN EURO  |
|            |       |         |                   | 3.946,72                  |

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

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



# DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

Azienda per le Mobilità e i Trasporti  
74121 TARANTO - Via C. D'Amico, 1  
Tel. 099.73561 - Fax 099.7711017  
Partita Iva 00146550733

N. 42 del 12/01/2022

a mezzo:

☐ vettore

☐ cedente☐ cessionario

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

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

DIT & ANDRUCO  
TRANBUCCA (BR)

106/17

### CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto

☐ a saldo**QUANTITÀ**

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

**IMPORTO** <sup>712</sup>

A

AUTOBUS A7. 563 742

ACPA ТРЕЧ. АСОВА МОДО

**ASPETTO ESTERIORE DEI BENI**

N. COLLI

PESO KG

## PORTO

**TOTALE €**

A Vida

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

**FIRME**

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente  
cessionario

DATA 120522 DRA

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 (\*):

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

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (\*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

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

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

**Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO**

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

**Data:** 13/07/2022, 12:48

**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="-----p8lbJ0pyAwXpr2PFSS0rTi9a"

**ID-Messaggio:** <b85f3eac-ccd3-c101-0d54-f4f206969976@amat.ta.it>

**Versione-MIME:** 1.0

**Agente-Utente:** Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64; rv:91.0) Gecko/20100101 Thunderbird/91.11.0

**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> <f82b9878-546b-f3dc-a521-b7ed7c36e292@amat.ta.it> <f22324d-f289-5fdd-035e-c12fab6c9dc2@amat.ta.it> <d44b5044-43ee-aebf-15f4-fec98b6b2aaa@amat.ta.it> <9f7aed03-3827-325e-5892-a9aa85667c03@amat.ta.it> <f26b692c-aa87-369d-c6ca-dcd8ab7f25e6@amat.ta.it> <1682ecfa-b9dc-8f99-c79e-00908dc7252d@amat.ta.it> <a04134aa-006d-6900-0a58-6992483b8b2e@amat.ta.it>

**In-Reply-To:** <a04134aa-006d-6900-0a58-6992483b8b2e@amat.ta.it>

**OGGETTO:** bus n. 563 - Richiesta di preventivo lavori

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo di spesa inerente ALTA TEMPERATURA ACQUA MOTORE, per il BUS consegnato con D.D.T. n.452 del 12.07.2022

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 12/07/2022 (FASE 1- lett. B della procedura)**

| a                              | b                                                | c                                                                                                           | d                                                                | e                                                                        | f                                                                                           | g                                                                   | h            |
|--------------------------------|--------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|--------------|
|                                | <b>N° BUS<br/>DISPONIBILI<br/>ALLE ORE 07:00</b> | <b>OFFICINA AZIENDALE:<br/>N° BUS IN AVARIA CHE<br/>RIAMMETTERÀ IN<br/>ESERCIZIO ENTRO LE<br/>ORE 13:30</b> | <b>OFFICINE<br/>ESTERNE: N° BUS<br/>PREVISTI IN<br/>CONSEGNA</b> | <b>TOTALE N° BUS<br/>DISPONIBILI PER<br/>IL SERVIZIO<br/>(b + c + d)</b> | <b>N° BUS<br/>OCCORRENTI NEL<br/>PERIODO DI<br/>MASSIMA<br/>EROGAZIONE DEL<br/>SERVIZIO</b> | <b>SALDO N° BUS<br/>DISPONIBILI PER<br/>IL SERVIZIO<br/>(e - f)</b> | <b>NOTE:</b> |
|                                | 127                                              | 3                                                                                                           | 1                                                                | 131                                                                      | 110                                                                                         | +21                                                                 |              |
| <b>LAVORAZIONI PROGRAMMATE</b> |                                                  |                                                                                                             |                                                                  |                                                                          |                                                                                             |                                                                     |              |
| <b>A</b>                       | <b>B</b>                                         | <b>C</b>                                                                                                    | <b>D</b>                                                         | <b>E</b>                                                                 | <b>F</b>                                                                                    | <b>G</b>                                                            |              |
|                                | <b>N° AZ.</b>                                    | <b>DESCRIZIONE GUASTO</b>                                                                                   | <b>ANNO IMM.</b>                                                 | <b>DITTA ESTERNA<br/>PROPOSTA</b>                                        | <b>COSTO STIMATO</b>                                                                        | <b>VALUTAZIONE<br/>DELLA D. T.</b>                                  |              |
| 1                              | 563                                              | REVISIONE TESTATA                                                                                           | 2007                                                             | ANDRIULO                                                                 | € 2.000,00                                                                                  |                                                                     |              |
| 2                              | 685                                              | AVARIA A/C                                                                                                  | 2003                                                             | D'ELIA                                                                   | € 500,00                                                                                    |                                                                     |              |
| 3                              | 710                                              | AVARIA CENTRALINA MOTORE                                                                                    | 2018                                                             | EUROMECCANICA                                                            | € 200,00                                                                                    |                                                                     |              |
| 4                              |                                                  |                                                                                                             |                                                                  |                                                                          |                                                                                             |                                                                     |              |
| 5                              |                                                  |                                                                                                             |                                                                  |                                                                          |                                                                                             |                                                                     |              |
| 6                              |                                                  |                                                                                                             |                                                                  |                                                                          |                                                                                             |                                                                     |              |
| 7                              |                                                  |                                                                                                             |                                                                  |                                                                          |                                                                                             |                                                                     |              |
| 8                              |                                                  |                                                                                                             |                                                                  |                                                                          |                                                                                             |                                                                     |              |
| 9                              |                                                  |                                                                                                             |                                                                  |                                                                          |                                                                                             |                                                                     |              |
| <b>IL CAPO UNITÀ .....</b>     |                                                  |                                                                                                             |                                                                  |                                                                          |                                                                                             |                                                                     |              |

## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 7729993514 Data SDI: 27/07/2022 12:32

Formato Trasmissione: FPR12

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

| Dati Fattura     |        |            |                |
|------------------|--------|------------|----------------|
| Natura Documento | Numero | Data       | Importo Totale |
| Fattura          | 403    | 2022-07-27 | EUR 319,50 ✓   |

| Dati ordine acquisto |
|----------------------|
|----------------------|

| Dati DDT |
|----------|
|----------|

| Dettaglio linee Fattura |                                                                                                                                                                                                             |      |      |              |            |      |
|-------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|--------------|------------|------|
| Articolo                | Descrizione                                                                                                                                                                                                 | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
|                         | Autobus Urbano targato FX923 ZH n.az. 536                                                                                                                                                                   |      |      |              |            | 22 % |
| Lavorazioni             | -                                                                                                                                                                                                           | ore  | 4    | 25,00        | 100,00     | 22 % |
|                         | Lavoro di precollaudo su banco prova freni per verifica efficienza frenante 1°-2° asse: controllo organi sterzanti su prova giochi: verifica sistema apertura porte laterali, verifica impianto sbrinatori: |      |      |              |            | 22 % |
|                         | Revisione annuale mct                                                                                                                                                                                       |      |      | 125,00       | 125,00     | 22 % |
|                         | Versamento mctc (spese postali)                                                                                                                                                                             |      |      | 45,00        | 45,00      | (N1) |
|                         | LAVORO N. 274/2022 DEL 12.07.2022 Protocollo in uscita 0012646/2022 del 12.07.2022 CIG - ZE33721522                                                                                                         |      |      |              |            | 22 % |

| Dati Riepilogo                                               |         |            |         |
|--------------------------------------------------------------|---------|------------|---------|
| Natura/Esigibilità IVA                                       | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
| S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti | 22 %    | 225,00     | 49,50   |
| N1 (Escluse ex. art. 15) Escluso art. 15 DPR 633/72          | 0 %     | 45,00      | 0,00    |

| Dati pagamento       |          |               |         |          |      |
|----------------------|----------|---------------|---------|----------|------|
| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo | Istituto | IBAN |

| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo    | Istituto        | IBAN                        |
|----------------------|----------|---------------|------------|-----------------|-----------------------------|
| Pagamento completo   |          |               |            |                 |                             |
|                      | Bonifico | 2022-09-30    | EUR 270,00 | UNICREDIT BANCA | IT44S0200879191000010776977 |

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: DG8UY

Versione Style 2.9.0

|                  |              |
|------------------|--------------|
| RIC              | N.IVA 2312   |
| DATA DI REGISTR. | 03 AGO. 2022 |

## FATTURAELETTRONICA

Id SDI:7729993514 Data SDI: 27/07/2022 12:32

Formato Trasmissione: FPR12

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

## Dati Fattura

| Natura Documento | Numero | Data       | Importo Totale |
|------------------|--------|------------|----------------|
| Fattura          | 403    | 2022-07-27 | EUR 319,50     |

## Dati ordine acquisto

## Dati DDT

## Dettaglio linee Fattura

| Articolo    | Descrizione                                                                                                                                                                                                 | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|--------------|------------|------|
|             | Autobus Urbano targato FX 923 ZH n.az. 536                                                                                                                                                                  |      |      |              |            | 22 % |
| Lavorazioni | -                                                                                                                                                                                                           | ore  | 4    | 25,00        | 100,00     | 22 % |
|             | Lavoro di precollaudo su banco prova freni per verifica efficienza frenante 1°-2° asse: controllo organi sterzanti su prova giochi: verifica sistema apertura porte laterali, verifica impianto sbrinatori: |      |      |              |            | 22 % |
|             | Revisione annuale mct                                                                                                                                                                                       |      |      | 125,00       | 125,00     | 22 % |
|             | Versamento mctc (spese postali)                                                                                                                                                                             |      |      | 45,00        | 45,00      | (N1) |
|             | LAVORO N. 274/2022 DEL 12.07.2022 Protocollo in uscita 0012646/2022 del 12.07.2022 CIG - ZE33721522                                                                                                         |      |      |              |            | 22 % |

## Dati Riepilogo

| Natura/Esigibilità IVA                                       | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
|--------------------------------------------------------------|---------|------------|---------|
| S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti | 22 %    | 225,00     | 49,50   |
| N1 (Escluse ex. art. 15) Escluso art. 15 DPR 633/72          | 0 %     | 45,00      | 0,00    |

## Dati pagamento

| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo | Istituto | IBAN |
|----------------------|----------|---------------|---------|----------|------|
|----------------------|----------|---------------|---------|----------|------|

**UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI**  
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determin. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

**IL RESP. UNITA' CONTRATTI**  
 per supervisione

DATA FIRMA

**UFFICIO RAGIONERIA**  
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

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

DATA FIRMA

**IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA**  
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del ..... Prot. ....

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

DATA FIRMA

**UFFICIO PERSONALE**

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

**IL RESP. UNITA' PERSONALE**  
 per supervisione

DATA FIRMA

**UFFICIO MAGAZZINO**  
 verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

**IL RESP. UNITA' TECNICA**  
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

**UFFICIO TECNICO**  
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

**IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA**  
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo    | Istituto        | IBAN                        |
|----------------------|----------|---------------|------------|-----------------|-----------------------------|
| Pagamento completo   |          |               |            |                 |                             |
|                      | Bonifico | 2022-09-30    | EUR 270,00 | UNICREDIT BANCA | IT44S0200879191000010776977 |

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: DG8UY

Versione Style 2.9.0

|                       |              |
|-----------------------|--------------|
| RIC                   | N. IVA 2312  |
| DATA DI REGISTRAZIONE | 03 AGO. 2022 |

**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

03 AGO. 2022 31.10.22

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

DATA FIRMA

02-11-2022

**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 60 GG. D.F.F.M.**

DATA 19 OTT. 2022 FIRMA DEL RESPONSABILE

**IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA**  
 per supervisione

DATA 19 OTT. 2022 FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AREA TECNICA - GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 336

SEZIONE 1 LAV. 24/22 ANDRIUOLO

ANALISI PRELIMINARE 13/04/22 COMMESSA Nr. 133446

| DOCUMENTAZIONE | Presente in | Commissa | Copia | Data | documento | Allegato | Copia | Stile |
|----------------|-------------|----------|-------|------|-----------|----------|-------|-------|
|----------------|-------------|----------|-------|------|-----------|----------|-------|-------|

|                                                                                                              |   |   |   |       |          |   |  |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|-------|----------|---|--|--|
| 1. Bolla di avvisi officina                                                                                  | V | V | C | 13/04 | 99673    | V |  |  |
| 2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore                                          | V | V | O | 16/04 | 09.105   | V |  |  |
| 3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)                                                     | V | V | C | 11/04 |          | V |  |  |
| 4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)                                     | V | V | C | 12/04 | 12343/22 | V |  |  |
| 5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)                                               | V | V | C | 12/04 | 12446/22 | V |  |  |
| 6. O.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus                                                              | V | V | O | 09/08 | 166      | V |  |  |
| 7. O.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI                                                          | V | V | O | 09/08 | 167      | V |  |  |
| 8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con la modalità descritte al punto VI della procedura       | V | V | O | 09/08 |          | V |  |  |
| 9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio e fornitura di MOTORE REVISIONATO) | V | V | O | 30/08 |          | V |  |  |
| 10. Altri documenti                                                                                          | V | V | C | 24/04 | 13613/22 | V |  |  |
|                                                                                                              | V | V | C | 24/04 | 13226/22 | V |  |  |

|                       |                  |                        |                   |
|-----------------------|------------------|------------------------|-------------------|
| VERIFICA FATTURAZIONE | Nr. fattura: 403 | Data fattura: 24/11/22 | Importo: € 240,00 |
|-----------------------|------------------|------------------------|-------------------|

|                     |                           |
|---------------------|---------------------------|
| NOTE:               |                           |
| Capo Unità Tecnica: | Firma: <i>[Signature]</i> |
|                     | Data: 19 OTT. 2022        |

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

**(BUS 536 – REVISIONE MCTC) e sost. SERB. a ASOLO**

Il giorno 30/8/22, 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. 12646/22 del 12/07/2022.

Sono presenti:

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

**SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.**

**-) Risultati dell'operazione di collaudo:**

CONFORME ALL'ORDINE, COME RILEVATO DALL'OPERATORE 21721 IN DATA 9/8/22, QUANDO HA EFFETTUATO IL COLLAUDO PER RIAMMETTERE IL BUS IN ESERCIZIO.

**-) Eventuali osservazioni:**

BUS INVIATO PER CAUSE METEOROLOGICHE, POI SI È RESA NECESSARIA LA SOST. DEL SERB. CASOLO.

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

86

**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):

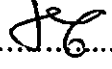
| a<br>Pr. | b<br>Denominazione ricambio | c<br>Quantità | d<br>Costo | e<br>Esito verifica ricambi sostituiti |                          |
|----------|-----------------------------|---------------|------------|----------------------------------------|--------------------------|
|          |                             |               |            | SI                                     | NO                       |
| 1        | SENS. GASOLIO               | 1             | AMAT       | <input checked="" type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/> |
| 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. 274/2022 del 12.07.2022

**OGGETTO: BUS AZ. 536 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE MCTC**

**CIGZE33721522**

Visto che:

- a. In data 11/07/2022 è stato richiesto un preventivo di massima inerente i lavori in oggetto;
- b. il preventivo specifico relativo al caso in esame, pervenuto in data 11/07/2022, indica il costo totale dell'intervento in € 270,00 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 270,00 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento: n. 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

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)  
Sede Legale: Via S. Cesare, 8  
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.818836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

PREVENTIVO DI SPESA  
22/0550

DEL  
11.07.2022

Spett.

AMAT SPA  
VIA CESARE BATTISTI 657  
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO  
Autobus Urbano

TARGA FX923ZH  
N.AZ. 536

QUANTITA' DESCRIZIONE

SC%

ALIQ

| QUANTITA' | DESCRIZIONE                                                                                                                                                                                                                                                | SC%    | ALIQ |
|-----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|------|
| *         | <b>Lavorazioni</b><br>Lavoro di precollaudo su banco prova freni per verifica efficienza frenante 1°-2° asse: controllo organi sterzanti su prova giochi: verifica sistema apertura porte laterali, verifica impianto sbrinatori: ore lavorative 4 x 25,00 | 100,00 |      |
| *         | Revisione annuale mctc                                                                                                                                                                                                                                     | 125,00 |      |
| *         | <b>VERSAMENTO MCTC (anticipazione esclusa dalla base imponibile art.15 n.3 DPR 633/1972)</b>                                                                                                                                                               | 45,00  |      |

| IMPONIBILE      | ALIQ.                | IMPOSTA | TOTALE IMPONIBILE | TOTALE IMPONIBILE IN EURO |
|-----------------|----------------------|---------|-------------------|---------------------------|
| 225,00<br>45,00 | 22%<br>es.iva art.15 | 49,50   |                   | 270,00                    |
|                 |                      |         | TOTALE IMPOSTA    | TOTALE IMPOSTA IN EURO    |
|                 |                      |         |                   | 49,50                     |
|                 |                      |         | TOTALE DOCUMENTO  | TOTALE DOCUMENTO IN EURO  |
|                 |                      |         |                   | 319,50                    |

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

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



**ATA****BOLLA  
DI SEGNALAZIONE AVARIA**Data **13/07/2022**  
Numero problema **99.673**  
Numero commessa **133746**Data registrazione: **13/07/2022 14.30.16**  
Autobus **0536**  
Autista **PANARITI COSIMO**Località avaria: **DEPOSITO**Inserita da: **LUCCARELLI CIRO**AVARIA **PERDE GASOLIO - TEMPERATURA ALTA - SEDILE NON  
AMMORTIZZA - PROBLEMI IN AVVIAMENTO**Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito: **14/7/22 CHILOINO h 7,20 - 13,00****ELIMINATA PERMIA ACQUA MOTORE, SCARICO GASOLIO (INQUINATO,  
SMONTAGGIO SERBATOIO L-S 15/07/22 CARISA - (ROCCIA 15/20)****RIMONTAGGIO SERBATOIO GASOLIO, APPLICAZIONE MANICATA SERBATOIO  
GASOLIO, LAVORO ASPETTO PER VERIFICARE MANICATA. 16/07/22 DIAGNOSTICA  
INTRODUZIONE GASOLIO, APPOSITO SPURGO CARBONIO GASOLIO, MANICATO  
LAVORO E RITORNO DEL VEHICLO ALLO AUTORE PER LAVORI DI MANUTENZIONE D.C.T.C.**

Invio ditta esterna:

Collaudo ditta  
esterna:**esefundo collaudo estro foglio  
Sost. Serbatoio Gasolio VERIFICAZIONE  
Ricarica Benz**Data e ora  
restituzione esercizio:**9/8/22**

Firma Operatore

# AmAt



## BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **15/07/2022**  
Numero problema **99.714**  
Numero commessa **133746**

Data registrazione: **15/07/2022 14.01.10** Autobus **0536**

Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEP**

Inserita da: **MONACO COSTANTINO**

AVARIA **REVISIONE MCTC ANDRIULO**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

**ANDRIULO**

Collaudo ditta  
esterna:

**eseguito Revisione perbolco  
esito positivo**

Data e ora  
restituzione esercizio:

**15/8/22**

Firma Operatore



Taranto 27/07/2022

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

**OGGETTO:DEROGA n. 634 CIRCOLARE n. 3 protocollo 4481/DG "INTERVENTI RIPARATIVI DA EFFETTUARE SUI BUS AZIENDALI. INDISPONIBILITÀ DELL'AMAT A FORNIRE PARTE DEI RICAMBI OCCORRENTI"**

**Consegna ricambi per AUTOBUS AZ. N. 536 (2005)**

Premesso che:

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

considerato che:

- Il fornitore in Officina ha appurato la necessità di sostituire i seguenti ricambi, come anche accertato dai tecnici AMAT, ed ha già ritirato:
  - N. 1 SERBATOIO GASOLIO
- Il fornitore in Officina ha appurato successivamente la necessità di sostituire i seguenti ricambi, come anche accertato dai tecnici AMAT:
  - N. 1 PIGNA SERBATOIO
  - FILTRO GASOLIO
  - FILTRO SEDIMENTO GASOLIO
  - GUARNIZIONE PIGNA GASOLIO E TASSELLI
- i ricambi sono già presenti a magazzino, per cui è possibile prelevarli riducendo le scorte,

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

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

**Il Capo Unità Manutenzioni**

Ing. Marianna Ettore

**KYMA**  
MOBILITÀ  
AMAT SPA

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto S.p.A.  
Società per Azioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto  
Via Cesare Battisti, 657 - 74121 Taranto / 099 7356111 - Fax 099 7794247  
www.amat.taranto.it - amat@amat.it - PEC amat@pec.amat.it  
C.F., P.IVA e N° iscrizione al Registro Imprese di Taranto 00146330733 - Capitale Sociale € 2.340.463,00 int. vers.



Taranto 27/07/2022

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

**OGGETTO:DEROGA n. 634 CIRCOLARE n. 3 protocollo 4481/DG "INTERVENTI RIPARATIVI DA EFFETTUARE SUI BUS AZIENDALI. INDISPONIBILITÀ DELL'AMAT A FORNIRE PARTE DEI RICAMBI OCCORRENTI"**

**Consegna ricambi per AUTOBUS AZ. N. 536 (2005)**

Premesso che:

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

considerato che:

- Il fornitore in Officina ha appurato la necessità di sostituire i seguenti ricambi, come anche accertato dai tecnici AMAT, ed ha già ritirato:
  - N. 1 SERBATOIO GASOLIO
- Il fornitore in Officina ha appurato successivamente la necessità di sostituire i seguenti ricambi, come anche accertato dai tecnici AMAT:
  - N. 1 PIGNA SERBATOIO
  - FILTRO GASOLIO
  - FILTRO SEDIMENTO GASOLIO
  - GUARNIZIONE PIGNA GASOLIO E TASSELLI
- i ricambi sono già presenti a magazzino, per cui è possibile prelevarli riducendo le scorte,

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

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

**Il Capo Unità Manutenzioni**

Ing. Marianna Ettore

**KYMA**  
MOBILITÀ  
AMAT SPA

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto S.p.A.  
Società per Azioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto  
Via Cesare Battisti, 657 – 74121 Taranto / 099 7356111 – Fax 099 7794247  
www.amat.taranto.it – amat@amat.ta.it – PEC amat@pec.amat.ta.it

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

| Quantità |    |    | Descrizione               | Cod. Art.<br>Barcode | Destinazione | Giacenza<br>Residua |
|----------|----|----|---------------------------|----------------------|--------------|---------------------|
| KG       | LT | N° |                           |                      |              |                     |
|          |    | 1  | SERBATOIO GASOLIO         | 3004                 | 536          | 104                 |
|          |    | 1  | GUARIZIONE BORCHIETTONI   | 3410                 | - x          |                     |
|          |    | 1  | FILTRO GASOLIO            | 557                  | - x          |                     |
|          |    | 1  | FILTRO SEMIFILTRO GASOLIO | 1568                 | - x          |                     |
|          |    | 1  | GUARIZIONE PIGNA          | 3062                 | -            |                     |
|          |    | 1  | PIGNA                     | 3054                 | -            |                     |
|          |    | 12 | TASSELLI                  | 2814/4               | -            |                     |

Capo Tecnico/Capo Operaio  
(o colui che ritira)

Il Distributore di Magazzino  
(o colui che consegna)

Data

14 / 7 / 22

Data

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data

N. REGISTRAZIONE

| Quantità                                                                                                |    |    | Descrizione       | Cod. Art.<br>Barcode | Destinazione | Giacenza<br>Residua |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|-------------------|----------------------|--------------|---------------------|
| KG                                                                                                      | LT | N° |                   |                      |              |                     |
|                                                                                                         |    | 01 | SERBATOIO GASOLIO | 00001687             | 536          | 0                   |
| <div> <div>↓</div> <div>VERBA' RISTITUITO 218/27</div> <div>280</div> <div>X DITTA ANDRICO</div> </div> |    |    |                   |                      |              |                     |
|                                                                                                         |    |    |                   |                      |              |                     |
|                                                                                                         |    |    |                   |                      |              |                     |
|                                                                                                         |    |    |                   |                      |              |                     |
|                                                                                                         |    |    |                   |                      |              |                     |

Capo Tecnico/Capo Operaio

(o colui che ritira)

Il Distributore di Magazzino

(o colui che consegna)

Data

27/07/22

Data

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data

N. REGISTRAZIONE

| Quantità |    |    | Descrizione                                  | Cod. Art.<br>Barcode | Destinazione | Giacenza<br>Residua |
|----------|----|----|----------------------------------------------|----------------------|--------------|---------------------|
| KG       | LT | N° |                                              |                      |              |                     |
|          |    | 1  | Serbatoio                                    | 71681                | 536          |                     |
|          |    |    | MATERIALE NON CONFORME<br>AL MODELLO DEL BUS |                      |              |                     |
|          |    |    |                                              |                      |              |                     |
|          |    |    |                                              |                      |              |                     |
|          |    |    |                                              |                      |              |                     |
|          |    |    |                                              |                      |              |                     |

Capo Tecnico/Capo Operaio  
(o colui che ritira)

Il Distributore di Magazzino  
(o colui che consegna)

Data

1 / 8 / 22

Data

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data

N. REGISTRAZIONE

| Quantità |    |    | Descrizione | Cod. Art.<br>Barcode | Destinazione | Giacenza<br>Residua |
|----------|----|----|-------------|----------------------|--------------|---------------------|
| KG       | LT | N° |             |                      |              |                     |
|          |    | 1  | Seborfole   | 3410                 | 536          |                     |
|          |    |    |             |                      |              |                     |
|          |    |    |             |                      |              |                     |
|          |    |    |             |                      |              |                     |
|          |    |    |             |                      |              |                     |
|          |    |    |             |                      |              |                     |
|          |    |    |             |                      |              |                     |
|          |    |    |             |                      |              |                     |

Capo Tecnico/Capo Operaio  
 (o colui che ritira)

Il Distributore di Magazzino  
 (o colui che consegna)

Data

5/8/22

Data

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data

N. REGISTRAZIONE

**DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)**

D.P.R. 472 del 14-08-1996 - D.P.R. 696 del 21-12-1996

ANDRIULO MECCANICA SRL

Sede Legale: Via Santa Cesarea n.9

\* Stabilimento: Viale dell'Industria Z.I.

72021 Francavilla Fontana (Br)

Part IV A: 01652970748

N. 163 del 62-8-22

**a mezzo:**

☐ vettore    ☒ cedente    ☐ cessionario

**DESTINATARIO:** Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Codice Fiscale, Partita IVA

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del destinatario)

AMAT spa  
Vie C. Battisti, 657  
TARANTO

1054

PARTITA IVa

CODICE FISCALE

## CAUSAL DEL TRASPORTO

**VS ORD N**

DEF

in contò  
D saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

**IMPORTO (1)**

01 (una) Sábado 6 de 10 2536

## ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLL

PESO KG.

## PORTO

**TOTALE €****VETTORE:** ditta, domicilio o residenza**Oră e data del ritiro**

Firme

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

## Abstract

FIRMA DEL CONDUCENTE

### ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

N. PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

**ATTENZIONE:**

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

**DICHIARAZIONI**

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13-4-79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

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

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

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

- |                                            |                                             |                                              |
|--------------------------------------------|---------------------------------------------|----------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà; | <input type="checkbox"/> prese in comodato; | <input type="checkbox"/> prese in locazione; |
|--------------------------------------------|---------------------------------------------|----------------------------------------------|
- e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

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

N.B. - 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, Codice Fiscale, Partita IVA

**DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)**

D.P.R. 472 del 14-08-1996 - D.P.R. 696 del 21-12-1996

**ANDRIULO MECCANICA SRL**

Sette Legale: Via Santa Cesarea n.9

Stabilimento: Viale dell'Industria Z.I.

72021 Francavilla Fontana (Br)

Part. IVA: 01652970748

N.

167

del

08-08-22

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

DESTINATARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Codice Fiscale, Partita IVA

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del destinatario)

AMATspa

Via G. B. V. 65X

TRAPANI

PARTITA IVA

CODICE FISCALE

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

Ricevuto Fuori Uso BOS 536

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (1)

01 (uno) Serbatoio Gasolio

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG.

PORTO

TOTALE €

VETTORE: ditta, domicilio o residenza

Orà e data del ritiro

Firme

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

cessionario

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

N. PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIARIO

**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 (\*) :

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

- |                                            |                                             |                                              |
|--------------------------------------------|---------------------------------------------|----------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà; | <input type="checkbox"/> prese in comodato; | <input type="checkbox"/> prese in locazione; |
|--------------------------------------------|---------------------------------------------|----------------------------------------------|

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

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

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



### **ATTENZIONE:**

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoriscaldante.

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

## **DICHIARAZIONI**

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (\*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

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

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

**ANDRIULO MECCANICA SRL**  
Sede Legale: Via Santa Cesarea n. 11  
Stabilimento: Viale dell'Industria Z.I.  
72021 Francavilla Fontana (Br)  
Part. IVA: 01652970748

## D.P.R. 472 del 14-08-1996 - D.P.R. 696 del 21-12-1996

N. 166 del 8-8-22

☐ vettore    ☐ cedente    ☐ cessionario

AMAT spa  
Via C. Battisti 657  
TARANTO

CODICE FISCALE

## CAUSA DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

Def

☐ in conto  
☐ a saldo**QUANTITÀ**

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

**IMPORTO (1)**

01 (vua) Adobus v RBANO A2 536

**ASPETTO ESTERIORE DEI BENI**

N. COLLI

**PESO KG.**

## PORTO

**TOTALE €****VEETTORE:** ditta, domicilio o residenza**Ora e data del ritiro**

Firme

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente

FIRMA DEL CONDUCTOR

### ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

N. PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESIONARIO

**ATTENZIONE:**

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

**DICHIARAZIONI**

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, 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 (\*) :

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

- |                                            |                                             |                                              |
|--------------------------------------------|---------------------------------------------|----------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà; | <input type="checkbox"/> prese in comodato; | <input type="checkbox"/> prese in locazione; |
|--------------------------------------------|---------------------------------------------|----------------------------------------------|

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

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

N.B. - 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)

**ATA**



**BOLLA  
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **15/07/2022**  
Numero problema **99.714**  
Numero commessa **133746**

Data registrazione:

**15/07/2022 14.01.10**

Autobus **0536**

Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEP**

inserita da: **MONACO COSTANTINO**

AVARIA **REVISIONE MCTC ANDRIULO**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

**ANDRIULO**

Collaudo ditta  
esterna:

**eseguito Revisione periodica  
esito positivo**

Data e ora  
restituzione esercizio:

**9/8/22**

Firma Operatore

**Amat****BOLLA  
DI SEGNALAZIONE AVARIA**Data **13/07/2022**  
Numero problema **99.673**  
Numero commessa **133746**Data registrazione: **13/07/2022 14.30.16**  
Autobus **0536**  
Autista **PANARITI COSIMO**Località avaria: **DEPOSITO**inserita da: **LUCCARELLI CIRO**

AVARIA

**PERDE GASOLIO - TEMPERATURA ALTA - SEDILE NON  
AMMORTIZZA - PROBLEMI IN AVVIAMENTO**Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito: **14/2/22 CHILOINO h 7,20 - 13,00****ELIMINATA PERDITA ACQUA MOTORE, SCARICO GASOLIO (INAVINATO)  
SMONTAGGIO SERBATOIO L-S 15/07/22 CARISA (POTENZA h 15,20)****RIMONTAGGIO serbatoio gasolio, applicazione manico tappo serbatoio  
gasolio, lavoro eseguito per emergenza mattina 16/07/22 DIAGNOSTICA  
Introduzione gasolio, aggiunto nuovo gasolio, lavoro eseguito  
entro e ritirato bus dalla ditta Andronico per lavori di manutenzione d.c.c.**

Invio ditta esterna:

Collaudo ditta  
esterna:**eseguito collaudo e ritirato bus  
sost. serbatoio gasolio VERBAEX  
Beauv Beauv**Data e ora  
restituzione esercizio:**1/8/22**

Firma Operatore



Taranto 20/07/2022

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

**OGGETTO:DEROGA n. 633 CIRCOLARE n. 3 protocollo 4481/DG "INTERVENTI RIPARATIVI DA EFFETTUARE SUI BUS AZIENDALI. INDISPONIBILITÀ DELL'AMAT A FORNIRE PARTE DEI RICAMBI OCCORRENTI"**

**Consegna ricambi per AUTOBUS AZ. N. 536 (2005)**

Premesso che:

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

considerato che:

- Il fornitore in Officina ha appurato la necessità di sostituire i seguenti ricambi, come anche accertato dai tecnici AMAT:
  - N. 1 SERBATOIO GASOLIO
- i ricambi sono già presenti a magazzino, per cui è possibile prelevarli riducendo le scorte,

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

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

**Il Capo Unità Manutenzioni**

Ing. Marianna Ettorre



Taranto 20/07/2022

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

**OGGETTO:DEROGA n. 633 CIRCOLARE n. 3 protocollo 4481/DG "INTERVENTI RIPARATIVI DA EFFETTUARE SUI BUS AZIENDALI. INDISPONIBILITÀ DELL'AMAT A FORNIRE PARTE DEI RICAMBI OCCORRENTI"**

**Consegna ricambi per AUTOBUS AZ. N. 536 (2005)**

Premesso che:

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

considerato che:

- Il fornitore in Officina ha appurato la necessità di sostituire i seguenti ricambi, come anche accertato dai tecnici AMAT:
  - N. 1 SERBATOIO GASOLIO
- i ricambi sono già presenti a magazzino, per cui è possibile prelevarli riducendo le scorte,

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

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

**Il Capo Unità Manutenzioni**

Ing. Marianna Ettore

- **Oggetto:** Richiesta serbato gasolio BUS 536
- **Mittente:** andriulo.meccanica@libero.it
- **Data:** 19/07/2022, 08:07
- **A:** "unitamanutenzioni@amat.ta.it" <unitamanutenzioni@amat.ta.it>

Buongiorno,

si richiede per l'autobus in oggetto n.1 serbatoio gasolio

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

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

# DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. Off. 120 del 27/07/2022

a mezzo:

 **vettore**

☒ cedente

 **cessionario**

**CESSIONARIO:** Ditta, Dipendenza, Domicilio e Residenza, Partita IVA

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

LESSONANTE: Ditta, Dipendente, Domicilio o Residenza, Partita IVA

DITTA ANDRIULO

FRANCA VILCA FORTANA

BRINDISI

1882

### CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto

☐ a saldo

WFO ZAVOBAZUL

[illegible]

|                                                            |          |                              |       |                       |   |
|------------------------------------------------------------|----------|------------------------------|-------|-----------------------|---|
| ASPETTO ESTERIORE DEI BENI                                 | N. COLLI | PESO KG                      | PORTO | TOTALE €              | 1 |
| VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza                      |          | DATA E ORA DEL RITIRO        |       | FIRME                 |   |
|                                                            |          |                              |       |                       |   |
|                                                            |          |                              |       |                       |   |
| Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente<br>cessionario |          | DATA ORA<br>27 07 22 10 9 30 |       | FIRMA DEL CONDUCENTE  |   |
| ANNOTAZIONI - VARIAZIONI                                   |          | NUMERO PROGRESSIVO           |       | FIRMA DEL CESSIONARIO |   |

**ATTENZIONE:**

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

**DICHIARAZIONI**

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (\*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

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

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

[illegible]

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 (\*):

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

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (\*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze \_\_\_\_\_

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

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

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

**Oggetto:** RICHIESTA PREVENTIVO

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

**Data:** 11/07/2022, 11:15

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

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

**OGGETTO:** bus n. 536 - Richiesta di preventivo lavori

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo relativo a PROVA FRENOMETRO E REVISIONE MCTC per il bus in oggetto, ritirato con d.d.t. n. OFF97 del 07/07/2022.

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

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

TEST DEL 07/07/2022 ORE 15.11.03  
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. |
| TARGA     | SOC 536            | CHILOMETRI      |
| MARCA     | CITYCLASS          | 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                         |         |        |          |
| Dissimetria di frenatura          | %   9%  | <= 30% | OK       |
| Asse n° 2                         |         |        |          |
| Dissimetria di frenatura          | %   92% | <= 30% | * NON OK |
| Efficienza freno di servizio      | %   38% | >= 50% | * NON OK |
| Efficienza freno di soccorso      | %   38% | >= 25% | OK       |
| Efficienza freno di stazionamento | %   18% | >= 16% | OK       |

\*\*\*\* PROVA MOTRICE NON OK \*\*\*\*  
-----

**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. 05-087 del 07/04/2002

a mezzo:

☐ vettore☐ cedente☐ cessionario

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

Ditta Andrucci  
F. Fontana (BE)

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

1557

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

| QUANTITÀ | DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità) | IMPORTO <sup>IVA</sup> |
|----------|-----------------------------------------|------------------------|
| <u>1</u> | <u>AUTO BUS A7536 PER PROVA</u>         |                        |
|          | <u>FRENO A OTTO FORNITO</u>             |                        |
|          | <u>DA PIENO DI CARBURANTE</u>           |                        |
|          | <u>NON RIFORMATA</u>                    |                        |
|          | <u>*SENZA GAS</u>                       |                        |

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente  
cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO<sup>1</sup>

FIRMA DEL CESSIONARIO

**ATTENZIONE:**

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

**DICHIARAZIONI**

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (\*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze \_\_\_\_\_

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

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

N.B. - dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, altro 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, Codice Fiscale, 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. 130 del 08-07-22

a mezzo:

☐ vettore

cedente

☐ cessionario

DESTINATARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Codice Fiscale, Partita IVA

AMAT spa  
Via C. Battisti 657  
TARANTO

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del destinatario)

IDEM

PARTITA IVA

CODICE FISCALE

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

la conto

Autobus - Provato su Banco FRANCHI 1000 METRI

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (1)

01 (uno) Autobus URBANO  
AZ. 536

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A vista

N. COLLI

PESO KG.

PORTO

TOTALE €

VETTORE: ditta, domicilio o residenza

Orà e data del ritiro

Firma

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente  
cessionario

0840080722

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

N. PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

**ATTENZIONE:**

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante e non producono involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni su «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 (\*) :

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

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

- |                                            |                                             |                                              |
|--------------------------------------------|---------------------------------------------|----------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà; | <input type="checkbox"/> prese in comodato; | <input type="checkbox"/> prese in locazione; |
|--------------------------------------------|---------------------------------------------|----------------------------------------------|

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

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

N.B. - 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)

TEST DEL 07/07/2022 ORE 15.11.03

PAG. 2

| CALCOLO              | U.M. | MOTRICE | RIMORCHIO | DIF% |
|----------------------|------|---------|-----------|------|
| Somma Forze Massime  | kN   | 45.15   | 0.00      |      |
| Peso di prova        | kN   | 119.78  | 0.00      |      |
| Peso Massimo legale  | kN   | 0.00    | 0.00      |      |
| Peso Dinamico Totale | kN   | 119.86  | 0.00      |      |

EFFICIENZA FRENO DI SERVIZIO CON:

|                       |   |      |     |     |
|-----------------------|---|------|-----|-----|
| -Peso di prova        | % | 38.0 | 0.0 | 100 |
| -Peso Massimo legale  | % | 0.0  | 0.0 | 0   |
| -Peso Dinamico Totale | % | 38.0 | 0.0 | 100 |

FRENO DI STAZIONAMENTO a mano

|                       |    |       |      |     |
|-----------------------|----|-------|------|-----|
| Somma Forze Massime   | kN | 22.13 | 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 | 45.15 | 0.00 |     |
| EFFICIENZA CON:       |    |       |      |     |
| -Peso di prova        | %  | 38.0  | 0.0  | 100 |
| -Peso Massimo legale  | %  | 0.0   | 0.0  | 0   |
| -Peso Dinamico Totale | %  | 38.0  | 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                       | 10.72    | 9.81     | 9    |                      |
| FORZE A MAX. DIFFERENZA             | 10.62    | 9.67     | 9    |                      |
| SQUILIBRIO DINAMICO                 |          |          | 9    |                      |
| OVALIZZAZIONE & DIFF. VALORI MEDI   | 0.00     | 0.00     | 0    |                      |
| OVALIZZAZIONE %                     | 0%       | 0%       |      |                      |
| PESO STATICO ASSE                   | 19.65    | 17.92    |      | PESO ASSE (kN) 37.57 |
| EFF. DI FRENATURA con peso statico  | 54.55    | 54.74    |      | EFF. TOTALE (%) 55   |
| PESO DINAMICO ASSE                  | 20.09    | 18.39    |      | PESO ASSE (kN) 38.48 |
| EFF. DI FRENATURA con peso dinamico | 53.36    | 53.34    |      | EFF. TOTALE (%) 53   |

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                       | 1.82     | 22.80    | 92   |                      |
| FORZE A MAX. DIFFERENZA             | 1.82     | 22.80    | 92   |                      |
| SQUILIBRIO DINAMICO                 |          |          | 92   |                      |
| OVALIZZAZIONE & DIFF. VALORI MEDI   | 0.00     | 0.00     | 0    |                      |
| OVALIZZAZIONE %                     | 0%       | 0%       |      |                      |
| PESO STATICO ASSE                   | 41.29    | 40.92    |      | PESO ASSE (kN) 82.21 |
| EFF. DI FRENATURA con peso statico  | 4.41     | 55.72    |      | EFF. TOTALE (%) 30   |
| PESO DINAMICO ASSE                  | 40.55    | 40.83    |      | PESO ASSE (kN) 81.38 |
| EFF. DI FRENATURA con peso dinamico | 4.49     | 55.84    |      | EFF. TOTALE (%) 30   |

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                       | 1.63     | 20.50    | 92   |                      |
| FORZE A MAX. DIFFERENZA             | 1.63     | 20.50    | 92   |                      |
| SQUILIBRIO DINAMICO                 |          |          | 92   |                      |
| PESO STATICO ASSE                   | 41.29    | 40.92    |      | PESO ASSE (kN) 82.21 |
| EFF. DI FRENATURA con peso statico  | 3.95     | 50.10    |      | EFF. TOTALE (%) 27   |
| PESO DINAMICO ASSE                  | 39.45    | 40.61    |      | PESO ASSE (kN) 80.06 |
| EFF. DI FRENATURA con peso dinamico | 4.13     | 50.48    |      | EFF. TOTALE (%) 28   |

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 07/07/2022 ORE 15.11.03  
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.  
TARGA SOC 536 | CHILOMETRI  
MARCA CITYCLASS | 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                         | 9%     | <=     | 30% OK       |
| Dissimetria di frenatura          |        |        |              |
| Asse n° 2                         | 92%    | <=     | 30% * NON OK |
| Dissimetria di frenatura          |        |        |              |
| Efficienza freno di servizio      | 38%    | >=     | 50% * NON OK |
| Efficienza freno di soccorso      | 38%    | >=     | 25% OK       |
| Efficienza freno di stazionamento | 18%    | >=     | 16% OK       |

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



**BOLLA  
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **07/07/2022**  
Numero problema **99.514**  
Numero commessa **133598**

Data registrazione:  
**07/07/2022 08.53.41**

Autobus **0536**  
Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEPOSITO**

Inserita da: **CUTINO GIUSEPPE**

AVARIA **PROVA FRENOMETRO PRESSO DITTA ANDRIULO**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

ANDRIULO

Collaudo ditta  
esterna:

ESSEGUITI LAUSI DI PROVA FRENOMETRO DITTA  
DITTA ANDRIULO

Data e ora  
restituzione esercizio:

08/07/22

11/10

Firma Operatore



**"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" – GIORNO 15/07/2022 (FASE 1- lett. B della procedura)**

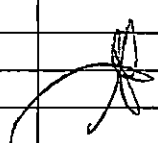
| a                              | b                                                | c                                                                                                           | d                                                                | e                                                                          | f                                                                                           | g                                                                     | h            |
|--------------------------------|--------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|--------------|
|                                | <b>N° BUS<br/>DISPONIBILI<br/>ALLE ORE 09:00</b> | <b>OFFICINA AZIENDALE:<br/>N° BUS IN AVARIA CHE<br/>RIAMMETTERÀ IN<br/>ESERCIZIO ENTRO LE<br/>ORE 13:30</b> | <b>OFFICINE<br/>ESTERNE: N° BUS<br/>PREVISTI IN<br/>CONSEGNA</b> | <b>TOTALE N° BUS<br/>DISPONIBILI PER<br/>IL SERVIZIO<br/>( b + c + d )</b> | <b>N° BUS<br/>OCCORRENTI NEL<br/>PERIODO DI<br/>MASSIMA<br/>EROGAZIONE DEL<br/>SERVIZIO</b> | <b>SALDO N° BUS<br/>DISPONIBILI PER<br/>IL SERVIZIO<br/>( e - f )</b> | <b>NOTE:</b> |
|                                | 117                                              | 3                                                                                                           | 1                                                                | 121                                                                        | 110                                                                                         | +11                                                                   |              |
| <b>LAVORAZIONI PROGRAMMATE</b> |                                                  |                                                                                                             |                                                                  |                                                                            |                                                                                             |                                                                       |              |
| <b>A</b>                       | <b>B</b>                                         | <b>C</b>                                                                                                    | <b>D</b>                                                         | <b>E</b>                                                                   | <b>F</b>                                                                                    | <b>G</b>                                                              |              |
|                                | <b>N° AZ.</b>                                    | <b>DESCRIZIONE GUASTO</b>                                                                                   | <b>ANNO IMM.</b>                                                 | <b>DITTA ESTERNA<br/>PROPOSTA</b>                                          | <b>COSTO STIMATO</b>                                                                        | <b>VALUTAZIONE<br/>DELLA D. T.</b>                                    |              |
| 1                              | 536                                              | SOSTITUZIONE SERBATOIO GASOLIO                                                                              | 2005                                                             | ANDRIULO                                                                   | 800 €                                                                                       |                                                                       |              |
| 2                              |                                                  |                                                                                                             |                                                                  |                                                                            |                                                                                             |                                                                       |              |
| 3                              |                                                  |                                                                                                             |                                                                  |                                                                            |                                                                                             |                                                                       |              |
| 4                              |                                                  |                                                                                                             |                                                                  |                                                                            |                                                                                             |                                                                       |              |
| 5                              |                                                  |                                                                                                             |                                                                  |                                                                            |                                                                                             |                                                                       |              |
| 6                              |                                                  |                                                                                                             |                                                                  |                                                                            |                                                                                             |                                                                       |              |
| 7                              |                                                  |                                                                                                             |                                                                  |                                                                            |                                                                                             |                                                                       |              |
| IL CAPO UNITÀ .....            |                                                  |                                                                                                             |                                                                  |                                                                            |                                                                                             |                                                                       |              |

MESE MAGGIO

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

Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi

20/03/2022 BIS (FAS 1° lett. B della procedura)

| a                       | b                                       | c                                                                                                | d                                                      | e                                                                | f                                                                               | g                                                                                     | h     |
|-------------------------|-----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|-------|
|                         | N° BUS<br>DISPONIBILI<br>ALLE ORE 11:00 | OFFICINA AZIENDALE:<br>N° BUS IN AVARIA CHE<br>RIAMMETTERÀ IN<br>ESERCIZIO ENTRO LE<br>ORE 13:30 | OFFICINE<br>ESTERNE: N° BUS<br>PREVISTI IN<br>CONSEGNA | TOTALE N° BUS<br>DISPONIBILI PER<br>IL SERVIZIO<br>( b + c + d ) | N° BUS<br>OCCORRENTI NEL<br>PERIODO DI<br>MASSIMA<br>EROGAZIONE DEL<br>SERVIZIO | SALDO N° BUS<br>DISPONIBILI PER<br>IL SERVIZIO<br>( e – f )                           | NOTE: |
|                         | 116                                     | 2                                                                                                | 1                                                      | 119                                                              | 110                                                                             | + 9                                                                                   |       |
| LAVORAZIONI PROGRAMMATE |                                         |                                                                                                  |                                                        |                                                                  |                                                                                 |                                                                                       |       |
| A                       | B                                       | C                                                                                                | D                                                      | E                                                                | F                                                                               | G                                                                                     |       |
|                         | N° AZ.                                  | DESCRIZIONE GUASTO                                                                               | ANNO IMM.                                              | DITTA ESTERNA<br>PROPOSTA                                        | COSTO STIMATO                                                                   | VALUTAZIONE<br>DELLA D. T.                                                            |       |
| 1                       | 536                                     | REVISIONE MCTC                                                                                   | 2005                                                   | ANDRIULO                                                         | € 200,00                                                                        |   |       |
| 2                       | 546                                     | REVISIONE MCTC                                                                                   | 2005                                                   | ANDRIULO                                                         | € 200,00                                                                        |                                                                                       |       |
| 3                       | 677                                     | REVISIONE MCTC                                                                                   | 2006                                                   | BUCCOLIERO                                                       | € 200,00                                                                        |                                                                                       |       |
| 4                       | 714                                     | REVISIONE MCTC                                                                                   | 2018                                                   | JOLLY                                                            | € 200,00                                                                        |                                                                                       |       |
| 5                       | 715                                     | REVISIONE MCTC                                                                                   | 2018                                                   | JOLLY                                                            | € 200,00                                                                        |                                                                                       |       |
| 6                       | 725                                     | REVISIONE MCTC                                                                                   | 2019                                                   | BUCCOLIERO                                                       | € 200,00                                                                        |                                                                                       |       |
| 7                       | 726                                     | REVISIONE MCTC                                                                                   | 2019                                                   | PICHIERRI                                                        | € 200,00                                                                        |                                                                                       |       |
| 8                       | 738                                     | REVISIONE MCTC                                                                                   | 2010                                                   | PICHIERRI                                                        | € 200,00                                                                        |                                                                                       |       |
| IL CAPO UNITÀ .....     |                                         |                                                                                                  |                                                        |                                                                  |                                                                                 |  |       |

Mod. 1/2018 - AT

"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi"

Data: 09/02/18