

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

11062/22

ESERCIZIO 20 22

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 8998

ANDRILLO RECEPIONE SEU

"LAVORO 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	2.998	30/12/2022			1.620,00

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: milleseicentoventi e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT

IBAN: IT44S0200879191000010776977

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 476 del 30/09/2022

PAGAMENTO FATTURE N.

475 CIG Z4F37B71B5, 476 CIG Z3F37E3F05

IMPORTO LORDO	1.620,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	1.620,00

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	1.620,00	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA' FATT.

IL DIRIGENTE AMM.VO INT.

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 8148405311 Data SDI: 04/10/2022 09:19

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	476 ✓	2022-09-30	EUR 990,50 ✓

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Autobus Urbano targato EW 387 JF n.az. 686					22 %
Lavorazioni	-	ore	26	25,00	650,00	22 %
	Lavoro di precollauda su banco prova freni per verifica efficienza frenante 1°-2°-3° asse: stacco e riattacco ruote asse anteriore e posteriore: controllo e verifica delle parti: smontaggio e rimontaggio pinze freno ant./post. per verifica, schiodatura e lubrificazione: Eliminazione varie perdite aria impianto pneumatico sottotelaio con serraggio raccorderie di accoppiamento tubazioni e valvole aria: taratura impianto pneumatico e livellamento sospensioni: lubrificazione sistema apertura porte laterali: verifica sbrinatori: ripristino impianto alimentazione con scarico gasolio dal serbatoio per pulizia totale del circuito alimentazione con smontaggio tubazioni per pulizia filtrino interno: stacco e riattacco pompante gasolio e filtro per sostituzione (fornitura Amat): prova su strada e lavaggio vano motore:					22 %
	-			125,00	125,00	22 %
	Revisione annuale mctc					22 %
	Versamento MCTC (spese postali)			45,00	45,00	(N1)
	LAVORO N. 354/2022 DEL 23.09.2022 Protocollo in uscita 0016222/2022 del 26.09.2022 CIG - Z3F37E3F05					22 %

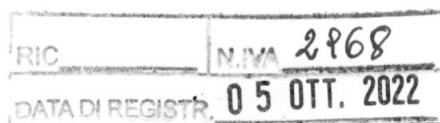
Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti	22 %	775,00	170,50
N1 (Escluse ex. art. 15) Escluso art. 15 DPR 633/72	0 %	45,00	0,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2022-11-30	EUR 820,00	UNICREDIT BANCA	IT44S0200879191000010776977

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: DG8X6

Versione Style 2.10.1



FATTURAELETTRONICA

Id SDI: 8148405311 Data SDI: 04/10/2022 09:19

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	476	2022-09-30	EUR 990,50

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Autobus Urbano targato EW 387 JF n.az. 686					22 %
Lavorazioni	-	ore	26	25,00	650,00	22 %
	Lavoro di precollauda su banco prova freni per verifica efficienza frenante 1°-2°-3° asse: stacco e riattacco ruote asse anteriore e posteriore: controllo e verifica delle parti: smontaggio e rimontaggio pinze freno ant./post. per verifica, schiodatura e lubrificazione: Eliminazione varie perdite aria impianto pneumatico sottotelaio con serraggio raccorderie di accoppiamento tubazioni e valvole aria: taratura impianto pneumatico e livellamento sospensioni: lubrificazione sistema apertura porte laterali: verifica sbrinatori: ripristino impianto alimentazione con scarico gasolio dal serbatoio per pulizia totale del circuito alimentazione con smontaggio tubazioni per pulizia filtrino interno: stacco e riattacco pompante gasolio e filtro per sostituzione (fornitura Amat): prova su strada e lavaggio vano motore:					22 %
	-			125,00	125,00	22 %
	Revisione annuale mctc					22 %
	Versamento MCTC (spese postali)			45,00	45,00	(N1)
	LAVORO N. 354/2022 DEL 23.09.2022 Protocollo in uscita 0016222/2022 del 26.09.2022 CIG - Z3F37E3F05					22 %

Dati Riepilogo

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

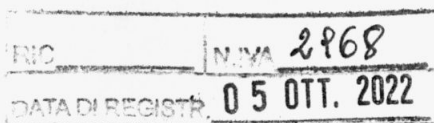
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti	22 %	775,00	170,50
N1 (Escluse ex. art. 15) Escluso art. 15 DPR 633/72	0 %	45,00	0,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2022-11-30	EUR 820,00	UNICREDIT BANCA	IT44S0200879191000010776977

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: DG8X6

Versione Style 2.10.1



UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 05 OTT. 2022 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 02-01-2023 FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

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

DATA 30 NOV. 2022 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA 30 NOV. 2022 FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:



AREA TECNICA - GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 686

CAV. 334/22 ANDRIULO

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE

Protocollo e data

26/05/22

COMMESSA Nr.

135639

DOCUMENTAZIONE	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	N. Prot.	Allegato Copia già
1. Bolla di avvio officina	✓✓	C	30/9	101/28	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓✓	O	30/9	Off. 182	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	✓✓	C	19/9	-	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "II" della procedura)	✓✓	C	23/9	10205/22	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	✓✓	C	26/9	10222/22	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓✓	O	01/10	186	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	✓✓	O	23/09	185	✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	✓✓	O	3/10	-	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio e fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma 	Data 05/10	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 446	Data fattura: 30/09/2022	Importo: 820,00
-----------------------	------------------	--------------------------	-----------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 30.11.22
---------------------	-----------	------------------

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

(BUS 686 – SOSTITUZIONE POMPANTE GASOLIO E REVISIONE MCTC)

Il giorno 3/10/22 ^{jeg}, alle ore 10:45, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta ANDRIULO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 16222/22 del 26/09/2022.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE, COME RILEVATO DALL'OPERATORE 21221 IN DATA 23/9/22, QUANDO HA EFFETTUATO IL COLLAUDO PER RIAMMETTERE IL BUS IN ESERCIZIO. E Poi si pombo del 1/10/22.

-) Eventuali osservazioni:

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

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

jeg
.....

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

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

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

..... *[Firma]*



Spett.le

ANDRIULO MECCANICA S.r.l.

Via Santa Cesarea N. 9

Francavilla Fontana (BR)

Fax n. 0831 813578

Lavoro n. 354/2022 del 23.09.2022

**OGGETTO: BUS AZ. 686 - Ordine di esecuzione dei lavori per SOST. POMPANTE GASOLIO, PROVA FRENOMETRO E
REVISIONE MCTC**

CIG Z3F37E3F05

Visto che:

- a. In data 16/09/2022 è stato richiesto un preventivo inerente i lavori in oggetto, per il bus inviato con d.d.t. n. OFF175 del 16/09/2022;
- b. il preventivo specifico relativo al caso in esame, pervenuto in data 23/09/2022, indica il costo totale dell'intervento in € 820,00 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 820,00 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 5 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o Amat a Vs carico;
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT:** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale **esito negativo del predetto verbale** non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM
8. **Formato trasmissione fattura elettronica :** FPR12 (Fattura tra privati)
9. **Codice destinatario:** 5WKJP7T.

Rif.: Ing. Marianna Ettore

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Doct. Pietro Carallo



AUTORITÀ
NAZIONALE
ANTICORRUZIONE

- [Anticorruzione](#)
- [Servizi per le amministrazioni pubbliche](#)
- [Missione e competenze](#)
- [Amministrazione Trasparente](#)

[Home](#) / [Servizi](#) / [Servizi ad Accesso riservato](#) / [Smart CIG](#) / [Lista comunicazioni dati](#) / Dettaglio CIG

Utente: Marianna Ettorre

Profilo: RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO EX ART. 10 D.LGS. 163/2006

Denominazione Amministrazione: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL' AREA DI TARANTO S.P.A. - AMAT
PA

[Cambia profilo](#) - [Logout](#)

- [Home](#)
- Gestione smart CIG
 - [Richiedi](#)
 - [Visualizza lista](#)
- Gestione CARNET di smart CIG
 - [Rendiconta](#)
 - [Visualizza lista](#)

Smart CIG: Dettaglio dati CIG

— Dettagli della comunicazione —

CIG	Z3F37E3F05
Stato	CIG COMUNICATO
Fattispecie contrattuale	CONTRATTI DI IMPORTO INFERIORE A € 40.000
Importo	€ 820,00
Oggetto	Lavoro 354/2022 ANDRIULO 686
Procedura di scelta contraente	AFFIDAMENTO DIRETTO
Oggetto principale del contratto	LAVORI
CIG accordo quadro	-
CUP	-
Disposizioni in materia di centralizzazione della spesa pubblica (art. 9 comma 3 D.L. 66/2014)	Lavori oppure beni e servizi non elencati nell'art. 1 dPCM 24/12/2015
Motivo richiesta CIG	Stazione appaltante non soggetta agli obblighi di cui al dPCM 24 dicembre 2015

Contatti

rotocollo@pec.anticorruzione.it

Contact Center

00 - 89 69 36 / +39 06 62289571

Quicklinks

- [Portale istituzionale](#)
- [Portale servizi](#)

Sezione Link Utili

- Note legali
- Copyright
- Privacy-Cookies
- Accessibilità

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 21.12.15

N. **OFF 182** del **30/09/2022**

a mezzo:

☐ vettore☐ cedente☐ cessionario

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

DITTA ANDRIULO

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

ZONA INDUSTRIALE FRANCAVILLA**210****1 DEM**

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in con☐ a salic

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	BUS 686 REVISIONE AUTOBUS RIFORMATO CON IL PIENO DI CARBURANTE	
02	LIBRETTI VEICOLARI DI BUS (685-686)	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO



6512D3033(a)

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

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. **186** del **06-10-22**

a mezzo:

☐ vettore

☒ cedente

☐ cessionario

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

AMM SPA
Via C. Ballisti 65F
FRANC

PARTITA IVA

CODICE FISCALE

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

LODEM

CAUSA DEL TRASPORTO

Autobus Revisato

QUANTITÀ

01

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

Autobus URBANO
A2 n° 680

☐ in conto

☐ a saldo

IMPORTO (1)

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A Vista di

N. COLL.

PESO KG.

PORTO

TOTALE €

VEETTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firma

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

cessionario

N. PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CEDENTE

FIRMA DEL CESSIONARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

Multiart 30 02

(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

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **30/09/2022**
 Numero problema **101.728**
 Numero commessa **135639**

Data registrazione:

Autobus **0686**

30/09/2022 13.01.11

Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEPOSITO**

inserita da: **SCALZI PREMIO**

AVARIA **DISPOSIZIONE DITTA ANDRIULO PER REVISIONE MCTC**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

ANDRIULO

Collaudo ditta
esterna:

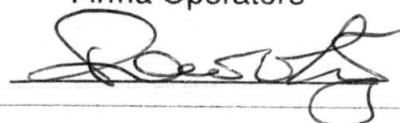
**ESSENTI LAVORI DI REVISIONE PERIZIA M.C.T.C.,
CON ESITO POSITIVO, DALLA DITTA ANDRIULO**

Data e ora
restituzione esercizio:

01/10/22

11.30

Firma Operatore



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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

PREVENTIVO DI SPESA
22/0741

DEL
23.09.2022

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA EW387JF
N.Az. 686

QUANTITA'		DESCRIZIONE	PREZZO U	SC%	PREZZO T	ALIQ
		Lavorazioni				
*		Lavoro di precollaudo su banco prova freni per verifica efficienza frenante 1°-2°-3° asse: stacco e riattacco ruote asse anteriore , e posteriore :controllo e verifica delle parti: smontaggio e rimontaggio pinze freno ant./post per verifica, schiodatura e lubrificazione : eliminazione varie perdite aria impianto pneumatico sottotelaio con serraggio raccorderia di accoppiamento tubazioni e valvole aria: taratura impianto pneumatico e livellamento sospensioni: Lubrificazione sistema apertura porte laterali: verifica sbrinatori: Ripristino impianto alimentazione con scarico del gasolio per pulizia totale circuito alimentazione con smontaggio tubazioni per pulizia filtrino interno: stacco e riattacco pompante gasolio e filtro per sostituzione (fornitura AMAT): Prova su strada e lavaggio vano motore ore lavorative 26 x 25,00			650,00	
*		Revisione annuale mctc			125,00	
*		versamento MCTC (anticipazione esclusa dalla base imponibile art.15 n.3 DPR 633/1972)			45,00	
IMPONIBILE		ALIQ	IMPOSTA		TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
775,00		22%	170,50			820,00
45,00		es.iva art.15			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
						170,50
					TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
						990,50
FIRMA ACCETTAZIONE FATTUA		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



LAV. 354/2022

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
22/0741

DEL
23.09.2022

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA EW387JF
N.Az. 686

QUANTITA'		DESCRIZIONE	PREZZO U.	SC%	PREZZO T.	ALIQ.
	*	Lavorazioni Lavoro di precollaudo su banco prova freni per verifica efficienza frenante 1°-2°-3° asse: stacco e riattacco ruote asse anteriore , e posteriore :controllo e verifica delle parti: smontaggio e rimontaggio pinze freno ant./post per verifica, schiodatura e lubrificazione : eliminazione varie perdite aria impianto pneumatico sottotelaio con serraggio raccorderia di accoppiamento tubazioni e valvole aria: taratura iimpianto pneumatico e livellamento sospensioni: Lubrificazione sistema apertura porte laterali: verifica sbrinatori: Ripristino impianto alimentazione con scarico del gasolio per pulizia totale circuito alimentazione con smontaggio tubazioni per pulizia filtrino interno: stacco e riattacco pompante gasolio e filtro per sostituzione (fornitura AMAT): Prova su strada e lavaggio vano motore ore lavorative 26 x 25,00			650,00	
	*	Revisione annuale mctc			125,00	
	*	versamento MCTC (anticipazione esclusa dalla base imponibile art.15 n.3 DPR 633/1972)			45,00	
IMPONIBILE		ALIQ.	IMPOSTA		TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
775,00 45,00		22% es.iva art.15	170,50			820,00
					TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
						170,50
					TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
						990,50
FIRMA ACCETTAZIONE FATTUA		PAGAMENTO		In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.		

Daily Center

assistenza

IVECO

il mondo del trasporto

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



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. 185 del 23-09-92

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)

IBEM

PARTITA IVA

CODICE FISCALE

CAUSALE DEL TRASPORTO

Autobus R. Darabò

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (1)

01 (uno) Autobus urbano
AZ. n° 686

~~01 (uno) Autocarro 6x6/Bull~~
~~litri 170~~

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG.

PORTO

Avista 01

TOTALE €

VEITORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firme

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

1430230922

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

N. PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSARIO

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **16/09/2022**
Numero problema **101.322**
Numero commessa

Data registrazione:

Autobus **0686**

16/09/2022 14.44.07

Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEP**

inserita da: **DONNARUMMA PAOLO**

AVARIA **X ANDRIULO PROVA FRENI**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

Andriulo 16/09/22

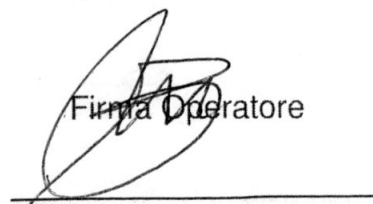
Collaudo ditta
esterna:

*eseguito collaudo esito positivo
provato nel piazzale + verificato
beni ben*

Data e ora
restituzione esercizio:

28/9/22

Firma Operatore



Quantità			Descrizione	Cod. Art. Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
KG	LT	N°				
		1	Pompa a Presso	8007	686	
		1	Filtro Presso	3161		

Capo Tecnico/Capo Operaio
(o colui che ritira)

Il Distributore di Magazzino
(o colui che consegna)

Data

23 / 9 / 77

Data

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data

N. REGISTRAZIONE

 / /

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

N. 536 del 23/01/2027

a mezzo:

☐ vettore

☐ cedente☒ cessionario

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

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

DATA: April 10

Zona 1000's. Transition

BRINDA

CAUSALE DEL TRASPORTO

DE ROCHA

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITA

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO ⁽¹⁾

01

DESCRIZIONE DEL	Cod. Good
Pompani	2161

01

TURBO 475000 Cod. 3161

PEP) BJD A? NO 666

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO	
-------	--

TOTALE €**FIRME**

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA DEL CESSIONARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale.
Art. 2, comma 2, del D. PR. 441/97 e successive modificazioni.

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

6512D3033(a)



Taranto 23/09/2022

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

OGGETTO:DEROGA n. 660 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. 686 (2003)

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 successivamente la necessità di sostituire i seguenti ricambi, come anche accertato dai tecnici AMAT:
 - N. 1 SUPPORTO PREFILTRO GASOLIO
 - N. 1 PREFILTRO 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



Taranto 23/09/2022

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

OGGETTO:DEROGA n. 660 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. 686 (2003)

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 successivamente la necessità di sostituire i seguenti ricambi, come anche accertato dai tecnici AMAT:
 - N. 1 SUPPORTO PREFILTRO GASOLIO
 - N. 1 PREFILTRO 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 ricambi bus 686

Mittente: andriulo.meccanica@libero.it

Data: 23/09/2022, 10:31

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

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

buongiorno,

per l'autobus in oggetto si richiedono

supporto prefiltro gasolio

1 prefiltro 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. 175 del 16092022

a mezzo:

☐ vettore

☒ cedente

cessionario

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

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

DITA ANDRIULO
FRANCISCA FONTANA (BR)

1050

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEI

☐ in conto☐ a saldo**QUANTITÀ**

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO ⁽¹⁾

01	BUS A2.686 PER LAVORI DI PROVA FRAUTETRO BUS FORNITE DI PNEU CARBURANTE
----	---

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

☒ cessionario

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

122

DEI

☐ a saldo

DEROGA

2

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

Quantità			Descrizione	Cod. Art. Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
KG	LT	N°				
		1	Panipane Rosso	9007	686	
		1	fillo Rosso	3161		

Capo Tecnico/Capo Operaio
(o colui che ritira)

Il Distributore di Magazzino
(o colui che consegna)

Data

23 / 8 / 22

Data

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data

N. REGISTRAZIONE

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. 185 del 23-09-92

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
Via C. Battisti, 657
TARANTO

IBEM

PARTITA IVA

CODICE FISCALE

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (1)

01 (uno) Autobus urbano
AZ. n° 686~~01 (uno) Autobus urbano 15/18 km
litri 170~~

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG.

PORTO

TOTALE €

VETTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firme

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

cessionario

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

N. PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, 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. 186 del 06-10-22

a mezzo:

☐ vettore

☒ cedente

☐ cessionario

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

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

AMA SPA
Via C. Battisti 65F
72021

LODI

PARTITA IVA

CODICE FISCALE

CAUSA DEL TRASPORTO

S. ORD. N.

DEL

☐ in conto

☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO ⁽¹⁾

01 Autobus URBANO
AZ n° 680

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLL.

PESO KG.

PORTO

TOTALE €

VEETTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firma

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

cessionario

FIRMA DEL CEDENTE

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

N. OFF. 175 del 16092022

a mezzo: ☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

DITA ANDRIULO
FRANCISCA FISTANA (BR)

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

CAUSALE DEL TRASPORTO

USALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.	DEL	☐ in cont
agentatus'he assest illo enegitil officio		☐ a saldo

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €	
VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME	
Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente		DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE	
cessionario		16/09/2016			
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO		FIRMA DEL CESSANARIO	

Buffelli 6512D3033(a)

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

Oggetto: comunicazione anomalia riscontrata su VS/autobus az 686

Mittente: andriulo.meccanica@libero.it

Data: 17/09/2022, 10:27

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

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

Buongiorno,

comunichiamo che l'autobus in oggetto durante il tragitto Taranto - Francavilla Fontana per effettuare la prova frenometro presso la NS/ditta, e' andato in avaria per ben due volte sulla statale.

Faremo le nostre verifiche e comunicheremo le cause dell'avvenuta avaria.ed eventuali ricambi occorrenti per il ripristino.

Distinti Saluti

RICHIESTA PREVENTIVO

Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO

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

Data: 19/09/2022, 09:45

A: Marianna Ettorre <unitamanutenzioni@amat.ta.it>, "unitatecnica@amat.ta.it" <unitatecnica@amat.ta.it>, "ufficiotecnico@amat.ta.it" <ufficiotecnico@amat.ta.it>, Euromeccanica SRL - officina <officina@euromeccanica.it>

X-Mozilla-Status: 0001

X-Mozilla-Status2: 00800000

Content-Type: multipart/alternative; boundary="-----D4OgppJUJO92HeSkh0G2Y0Du"

ID-Messaggio: <a2f34722-23f3-d029-e7dc-be4340b219b4@amat.ta.it>

Versione-MIME: 1.0

Agente-Utente: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64; rv:102.0) Gecko/20100101 Thunderbird/102.2.2

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> <f222324d-f289-5fdd-035e-c12fab69dc2@amat.ta.it> <eb3df4cf-6e83-da47-c9b5-ccc9826c3434@amat.ta.it> <2dd8380f-6ab0-ea0a-7115-a5bd52005cbf@amat.ta.it> <b02c8091-baae-b7dc-5019-ee8d3728e69c@amat.ta.it>

In-Reply-To: <b02c8091-baae-b7dc-5019-ee8d3728e69c@amat.ta.it>

OGGETTO: bus n. 686 - Richiesta di preventivo lavori

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo di spesa inerente PROVA FRENOMETRO, per il BUS consegnato con D.D.T. n. 497 del 25.08.2022

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

RICHIESTA PREVENTIVO

- 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

MESE SETTEMBRE

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

a	b	c	d	e	f	g	h
	N° BUS DISPONIBILI ALLE ORE 11:00	OFFICINA AZIENDALE: N° BUS IN AVARIA CHE RIAMMETTERÀ IN ESERCIZIO ENTRO LE ORE 13:30	OFFICINE ESTERNE: N° BUS PREVISTI IN CONSEGNA	TOTALE N° BUS DISPONIBILI PER IL SERVIZIO (b + c + d)	N° BUS OCCORRENTI NEL PERIODO DI MASSIMA EROGAZIONE DEL SERVIZIO	SALDO N° BUS DISPONIBILI PER IL SERVIZIO (e - f)	NOTE:
	116	2	1	119	110	+ 9	
LAVORAZIONI PROGRAMMATE							
A	B	C	D	E	F	G	
	N° AZ.	DESCRIZIONE GUASTO	ANNO IMM.	DITTA ESTERNA PROPOSTA	COSTO STIMATO	VALUTAZIONE DELLA D. T.	
1	507	REVISIONE MCTC	2005	JOLLY	€ 200,00		
2	533	REVISIONE MCTC	2005	EUROMECCANICA	€ 200,00		
3	552	REVISIONE MCTC	2005	EUROMECCANICA	€ 200,00		
4	572	REVISIONE MCTC	2009	EUROMECCANICA	€ 200,00		
5	657	REVISIONE MCTC	2015	JOLLY	€ 200,00		
6	685	REVISIONE MCTC	2003	ANDRIULO	€ 200,00		
7	686	REVISIONE MCTC	2003	ANDRIULO	€ 200,00		
8	728	REVISIONE MCTC	2007	BUCCOLIERO	€ 200,00		
9	729	REVISIONE MCTC	2007	BUCCOLIERO	€ 200,00		
10	730	REVISIONE MCTC	2007	PICHIERRI	€ 200,00		
11	731	REVISIONE MCTC	2007	PICHIERRI	€ 200,00		
12	732	REVISIONE MCTC	2007	D'ELIA	€ 200,00		
13	733	REVISIONE MCTC	2007	D'ELIA	€ 200,00		
IL CAPO UNITÀ							

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 8082726160 Data SDI: 23/09/2022 09:08

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	475 ✓	2022-09-23	EUR 966,10

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Autobus urbano targato CX206 XG n.az. 546					22 %
Lavorazioni	-			530,00	530,00	22 %
	Lavoro di stacco e riattacco coperchio modulo a/c posto su tetto autobus per verifica organi impianto con pulizia connessioni elettriche e condensatore: Evacuazione completa gas refrigerante nell'impianto con raccolta in apposite bombole per generare il vuoto: Immissione nell'impianto della miscela A/I per verifica eventuali perdite dalle tubazioni: Smontaggio pannello interno comandi A/C per verifica stato delle connessioni elettriche e tubazioni di uscita A/C: Reimmissione del gas refrigerante evacuato con eventuale aggiunta;					22 %
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 mctc			125,00	125,00	22 %
	Versamento MCTC (spese postali)			45,00	45,00	(N1)
	LAVORO N. 332/2022 DEL 12.09.2022 Protocollo in uscita 0015470/2022 del 12.09.2022 CIG - Z4F37B71B5					22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti	22 %	755,00	166,10
N1 (Escluse ex. art. 15) Escluso art. 15 DPR 633/72	0 %	45,00	0,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2022-11-30	EUR 800,00	UNICREDIT BANCA ✓	IT44S0200879191000010776977

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: DG8X5

Versione Style 2.9.0



FATTURAELETRONICA

Id SDI:8082726160 Data SDI: 23/09/2022 09:08

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	475	2022-09-23	EUR 966,10

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Autobus urbano targato CX 206 XG n.az. 546					22 %
Lavorazioni	-			530,00	530,00	22 %
	Lavoro di stacco e riattacco coperchio modulo a/c posto su tetto autobus per verifica organi impianto con pulizia connessioni elettriche e condensatore; Evacuazione completa gas refrigerante nell'impianto con raccolta in apposite bombole per generare il vuoto; Immissione nell'impianto della miscela A/I per verifica eventuali perdite dalle tubazioni; Smontaggio pannello interno comandi A/C per verifica stato delle connessioni elettriche e tubazioni di uscita A/C; Reimmissione del gas refrigerante evacuato con eventuale aggiunta;					22 %
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 mctc			125,00	125,00	22 %
	Versamento MCTC (spese postali)			45,00	45,00	(N1)
	LAVORO N. 332/2022 DEL 12.09.2022 Protocollo in uscita 0015470/2022 del 12.09.2022 CIG - Z4F37B71B5					22 %

Dati Riepilogo

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti	22 %	755,00	166,10
N1 (Escluse ex. art. 15) Escluso art. 15 DPR 633/72	0 %	45,00	0,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2022-11-30	EUR 800,00	UNICREDIT BANCA	IT44S0200879191000010776977

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: DG8X5

Versione Style 2.9.0



UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determin. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

26 SET. 2022

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

02-01-2023

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 00 GG. D.F.F.M.**

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

30 NOV. 2022

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

30 NOV. 2022

NOTE:

AREA TECNICA - GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 546

SEZIONE 1

CAV. 332/22

ANDRIULO

ANALISI PRELIMINARE

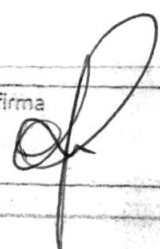
Protocollo e data

04/09/22

COMMESSA Nr.

1350/19

20/04/22

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	N. Prot.	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	✓✓	C	08/9	101058	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓✓	O	15/9	515	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	✓✓	C	09/09	-	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓✓	C	12/09	15418/22	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	✓✓	C	12/09	15419/22	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓✓	O	16/09	180	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	✓✓	O	08/09	171	✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	✓✓	O	22/09	-	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio e fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note		
		20/09			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 475	Data fattura: 23/09/2022	Importo: 800,00
-----------------------	------------------	--------------------------	-----------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		30.11.22

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

(BUS 546-MANUTENZIONE IMPIANTO A/C-PROVA FRENOMETRO E REVISIONE MCTC)

Il giorno 22/9/22, alle ore 17:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta ANDRIULO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 15470/22 del 12/09/2022.

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 16/9/22, QUANDO HA EFFETTUATO IL COLLAUDO PER RIAMMETTERE IL BUS IN ESERCIZIO.

-) Eventuali osservazioni:

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

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

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

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

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

74127 72-1-7 057

Tel. (02) 234 1044

Palma Rd 06140355733

N. 515 del 15/09/2022

☐ vettore

cedente

 cessionario

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

Dña ANDRUELO
FRESCAVILLA FVA

1 DEM

21

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. QRD. N.

DEL

☐ in conto

☐ a saldo

Atobus da Revisão

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (5)

01 (uno) Atobus ORBAYO

AZ 546 x televisoare

01 June 2. BETTO UFKOLDRF

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

DATA

FIGURA DEL CONDOVENE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

[illegible]

FIRMA DEL CESSIONARIO



6512D3033(a)

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

2

N. 515 del 15/09/2022

☒ cessionario

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

IDEM

☐ a saldo

USALE DEL TRASPORTO	VS. QRD. N.	DEL
Autobus da revisione		

IMPORTO (1)

01 (uno)	Autobus URBANO	
	AZ 546 x eliminazione	
02 (due)	Libretto VEROLARE	

TOTALE €**FIRME**cedente
cessionari

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

ANDRIULO MECCANICA SRL

Sede Legale: Via Santa Cesarea n.9

Stabilimento: Viale dell'Industria Z.I.

72021 Francavilla Fontana (Br)

Part. IVA: 01652970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. 180 del 16-08-22

a mezzo:

☐ vettore

cedente



cessionario

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

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

AMAT spa
Via C. Battistini 657
TARANTO

IDEM

PARTITA IVA

CODICE FISCALE

CAUSA DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

Autobus Revisionato

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)		
01 (uno)	Autobus n° A2916			
01 (uno)	Libretto Veicolare			
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG.	PORTO	TOTALE €
A vista	1	/	/	

VETTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firme

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

cessionario

150060922

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 (*) :

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

N.B. - 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

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. 180 del 16-08-22

a mezzo:

☐ vettore

☒ cedente

☐ cessionario

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

ARAT spa
Via C. Battistini 657
Taranto

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

IDEM

PARTITA IVA

CODICE FISCALE

CAUSALE DEL TRASPORTO

Autobus Revisionato

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto

☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (1)

01 (uno)	Autobus n° A2916	
01 (uno)	Libretto VEICOLARE	

ASPETTO ESTERNO DEI BENI

A vista

N. COLLI

1

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VEITORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firma

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

cessionario

150060922

FIRMA DEL CEDENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

N. PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **08/09/2022**
Numero problema **101.058**
Numero commessa **135019**

Data registrazione:

Autobus **0546**

08/09/2022 11.13.00

Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEP**

inserita da: **MONACO COSTANTINO**

AVARIA

PRECOLLAUDO + REVISIONE PERIODICA R.C.T.C.
DITTA ANDRIULO

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

08/09/22 MASTRANGELO 11.23.00 19.30
definito precollaudo 08/09/22

Invio ditta esterna:

ANDRIULO

Collaudo ditta
esterna:

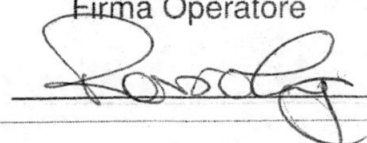
ESSEGUITI LAVORI DI REVISIONE PERIODICA R.C.T.C.
DITTA DITTA ANDRIULO CON ESITO POSITIVO.

Data e ora
restituzione esercizio:

16/09/22

11.16.10

Firma Operatore





Spett.le

ANDRIULO MECCANICA S.r.l.

Via Santa Cesarea N. 9

Francavilla Fontana (BR)

Fax n. 0831 813578

Lavoro n. 332/2022 del 12.09.2022

**OGGETTO: BUS AZ. 546 - Ordine di esecuzione dei lavori per MANUTENZIONE IMPIANTO A/C, PROVA FRENOMETRO
E REVISIONE MCTC**

CIG Z4F37B71B5

Visto che:

- a. In data 09/09/2022 è stato richiesto un preventivo inerente i lavori in oggetto, per il bus inviato con d.d.t. n. OFF155 del 07/09/2022;
- b. il preventivo specifico relativo al caso in esame, pervenuto in data 09/09/2022, prot. 15418/2022 indica il costo totale dell'intervento in € 800,00 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 800,00 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 5 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o Amat a Vs carico;
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT:** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale **esito negativo del predetto verbale** non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM
8. **Formato trasmissione fattura elettronica : FPR12 (Fattura tra privati)**
9. **Codice destinatario:** 5WKJP7T.

Rif.: Ing. Marianna Ettore 

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo



KYMA
MOBILITÀ
AMAT SPA

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

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

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
22/0688

DEL
09.09.2022

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA CX206XG
N.AZ. 546

QUANTITA'	DESCRIZIONE	SC%	ALIQ	
*	Lavorazioni Lavoro di stacco e riattacco coperchio modulo a/c posto su tetto autobus per verifica organi impianto con pulizia connessioni elettriche e condensatore: Evacuazione completa gas refrigerante nell'impianto con raccolta in apposite bombole per generare il vuoto: Immissione nell'impianto della miscela A/I per verifica eventuali perdite dalle tubazioni: Smontaggio pannello interno comandi A/C per verifica stato delle connessioni elettriche e tubazioni uscita a/c: Reimmissione del gas refrigerante evacuato con eventuale aggiunta		530,00	
*	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: ore lavorative 4 x 25,00		100,00	
*	Revisione annuale mctc		125,00	
*	VERSAMENTO MCTC (anticipazione esclusa dalla base imponibile art.15 n.3 DPR 633/1972)		45,00	
IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
755,00	22%	166,10		800,00
45,00	es.iva art.15		TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				166,10
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				966,10
FIRMA ACCETTAZIONE FATTUA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.		

Daily Center

assistenza **IVECO**

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO

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

Data: 09/09/2022, 10:20

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

OGGETTO: bus n. 546 - 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, inviato in data 07/09/2022 con d.d.t. n. OFF155.

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

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. 177 del 08/08/22

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

IMA1 spa
Via C. Battisti

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

INDI

PARTITA IVA

CODICE FISCALE

CAUSA DEL TRASPORTO

Autobus Ripartito

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto

☐ a saldo

IMPORTO (1)

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

el Cuor Autobus ORBANO
NO AZ 546

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG.

PORTO

TOTALE €

A vista
VETTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firme

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

0900080822

FIRMA DEL CEDENTE

FIRMA DEL CESSIONARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

N. PROGRESSIVO (2)

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. 177 del 080822

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

PMI spa
 Via C. Battisti

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

INDI

PARTITA IVA

CODICE FISCALE

CAUSA DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (1)

Autobus Ripaduto
 al Cuor Autobus Urbano
 N° AZ 546

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A vista

N. COLLI

01

PESO KG.

/

PORTO

/

TOTALE €

VETTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firme

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 (*) :

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

N.B. - 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)

2

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

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

N. 07-155 del 07/09/2022

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

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

BITA ANDRULU

T. Fontana (BR)

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DE

☐ in conto☐ a saldo[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
<i>A VISTA</i>				
VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME

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

[illegible]

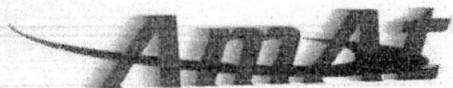
Consegna o inizio trasporto a mezzo	cedente cessionario	DATA 07/09/2008	ORA 15	FIRMA DEL CONDUCENTE
-------------------------------------	------------------------	--------------------	-----------	----------------------

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI	NUMERO PROGRESSIVO	FIRMA DEL CESSIONARIO
--------------------------	--------------------	-----------------------

~~6512D3033(a)~~

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

2



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data 07/09/2022
Numero problema 101.020
Numero commessa 134982

Data registrazione:

07/09/2022 11.54.48

Autobus 0546

Autista ETTORRE MARIANNA

Località avaria: DEP

inserita da: INCARDONA SEBASTIANO

AVARIA PROVA FRENOMETRO + CPNTROLLO A/C

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

ANDRUCCO

Collaudo ditta
esterna:

ESEGUITI LAVORI DI PROVA FRENOMETRO E
CONTROLO FUNZIONALITA' PNEUMI A/C AUTISTA,
DALLA DITTA ANDRUCCO

Data e ora
restituzione esercizio:

08/09/22

h 10,10

Firma Operatore

"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" – GIORNO 07/09/2022 - (FASE 1- lett. B della procedura)

a	b	c	d	e	f	g	h
	N° BUS DISPONIBILI ALLE ORE 11:00	OFFICINA AZIENDALE: N° BUS IN AVARIA CHE RIAMMETTERÀ IN ESERCIZIO ENTRO LE ORE 13:30	OFFICINE ESTERNE: N° BUS PREVISTI IN CONSEGNA	TOTALE N° BUS DISPONIBILI PER IL SERVIZIO (b + c + d)	N° BUS OCCORRENTI NEL PERIODO DI MASSIMA EROGAZIONE DEL SERVIZIO	SALDO N° BUS DISPONIBILI PER IL SERVIZIO (e - f)	NOTE:
	120	3	1	124	110	+14	
LAVORAZIONI PROGRAMMATE							
A	B	C	D	E	F	G	
	N° AZ.	DESCRIZIONE GUASTO	ANNO IMM.	DITTA ESTERNA PROPOSTA	COSTO STIMATO	VALUTAZIONE DELLA D. T.	
1	546	REVISIONE MCTC E PROVA FRENOMETRO	2005	ANDRIULO	500,00 €		
2	519	AVARIA CAMBIO	2005	BUS TECH	600,00 €		
3	664	PAVIMENTAZIONE LESIONATA	2015	EUROMECCANICA	1.000,00 €		
4	570	REVISIONE AVANTRENO E SOSP. ANT	2009	BUCCOLIERO	800,00 €		
5	712	REVISIONE AVANTRENO E STERZO - CONVERGENZA	2018	EUROMECCANICA	2.000,00 €		
6							
IL CAPO UNITÀ <i>Seccione</i>							

Mod. 1/2018 - AT

"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi"

Data: 09/02/18

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

PREVENTIVO DI SPESA
22/0247

DEL
19.04.2022

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA

QUANTITA' DESCRIZIONE

SC

ALIQ

**Preventivo di spesa per lavori di manutenzione impianto
aria condizionata su vs/autobus.**

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

530,00

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

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA

PAGAMENTO

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

Daily Center

assistenza **IVECO**

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



Oggetto: Richiesta preventivo controllo e manutenzione a.c.

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

Data: 16/04/2022, 08:32

A: <andriulo.meccanica@libero.it>

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

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

Tanto per valutare se affidare all'esterno queste manutenzioni.

Distinti saluti

Inviato dal mio Galaxy



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

IL CAPO UNITÀ *Stottare*