



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

T0009-23

ESERCIZIO 20 23

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 12

Piemmea offiente sa

"LAVORI SI 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
	2023	12	03/01/2023			670,00

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

PICHIERRI OFFICINE S.r.L.

SS 7 ter Km. 16

74028 SAVA (TA)

Partita IVA: 02151920739 C.F. 02151920739

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: seicentoseventanta e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BPER BANCA

IBAN: IT44L0538778920000043058457

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 999 del 12/09/2022

PAGAMENTO FATTURE N.

1000 CIG ZCD37B319F, 999 CIG ZAE37B311C

IMPORTO LORDO	670,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	670,00

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	670,00	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURAELETTRONICA

Id SDI: 8039330791 Data SDI: 16/09/2022 07:43

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	999 ✓	2022-09-12	EUR 203,60 ✓

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
/D VS. PROT.0015393/2022 DEL 09/09/2022					22 %
/D VS. LAVORO N.328/2022 VS. CIG ZAE37B311C					22 %
/D VS. DDT OFF159 NS. DDT N.272					22 %
/D REVISIONE PERIODICA SUL VS AUTOBUS AZ 730 CON:					22 %
/M SPESE DI AGENZIA	PZ	1	10,00	10,00	22 %
/M RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72 rif. Amministrazione: Es. Art.15	PZ	1	45,00	45,00	(N1)
/M PRECOLLAUDO	PZ	1	120,00	120,00	22 %
/D ————— Operazione assogg. a split payment					22 %
/D con Iva non incassata dal cedente. Ex art. 17-ter del DPR 633/1972					22 %

Dati Riepilogo

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

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2022-09-12	EUR 175,00		

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 00393

Versione Style 2.9.0



FATTURAELETTRONICA

Id SDI:8039330791 Data SDI: 16/09/2022 07:43

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	999	2022-09-12	EUR 203,60

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
/D VS. PROT.0015393/2022 DEL 09/09/2022					22 %
/D VS. LAVORO N.328/2022 VS. CIG ZAE37B311C					22 %
/D VS. DDT OFF159 NS, DDT N.272					22 %
/D REVISIONE PERIODICA SUL VS AUTOBUS AZ 730 CON:					22 %
/M SPESE DI AGENZIA	PZ	1	10,00	10,00	22 %
/M RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72 rif. Amministrazione: Es. Art.15	PZ	1	45,00	45,00	(N1)
/M PRECOLLAUDO	PZ	1	120,00	120,00	22 %
/D ————— Operazione assogg. a split payment					22 %
/D con Iva non incassata dal cedente. Ex art. 17-ter del DPR 633/1972					22 %

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

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI

verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA

verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA

verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2022-09-12	EUR 175,00		

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 00393

Versione Style 2.9.0

RIC	N. IVA 2909
DATA DI REGISTRAZIONE 20 SET. 2022	

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI

verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° dal

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

20 SET 2022 03.01.23

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA FIRMA

03.01.2023

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 60 GG. D.F.F.M.

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

3-0 NOV. 2022

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

3-0 NOV. 2022

NOTE:



AREA TECNICA - GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 430

CAV. 328/22 PUNIERA

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE

26/05/22

COMMESSA Nr.

135015

DOCUMENTAZIONE	Presente in commessa	Origine Copia	Data documento	Valore	Allegato Copia già
1. Bolla di avviamento	✓✓	C	08/09	101054	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓✓	O	08/09	08.159	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	✓✓	C	08/09	-	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓✓	C	08/09	343	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	✓✓	C	09/09	15393/22	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓✓	O	09/09	242	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI					
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	✓✓	O	15/09	-	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o riparatura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti					
Controllo eseguito da:	firma:	Data: 30/09	Nota:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>999</u>	Data fattura: <u>12/09/2022</u>	Importo: <u>145,00</u>
-----------------------	-------------------------	---------------------------------	------------------------

NOTE:

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

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

(BUS 730 – PROVA FRENOMETRO E REVISIONE MCTC)

Il giorno 15/9/22, alle ore 10:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta PICHIERRI, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 15393/22 del 09/09/2022.

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 GIULIANAZZI IN DATA 10/9/22, 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

.....

Mod. 4/2018 - AT	"Verbale di collaudo"	Data: 09/02/18
------------------	-----------------------	----------------

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

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

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

86

.....

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18



Spett.le OFFICINE PICHIERRI s.r.l.
S.S. 7 ter, km 16
74028 SAVA – (TA)
Fax n. 099 9722049

Lavoro n. 328/2022 del 09.09.2022

OGGETTO: bus az. 730 - Ordine di esecuzione dei lavori per PROVA FRENOMETRO E REVISIONE MCTC

CIG ZAE37B311C

Visto che:

- a. In data 08/09/2022 è inviata richiesta di preventivo via mail inerente la lavorazione e il bus in oggetto, inviato in data 08/09/2022 con d.d.t. n. 159;
- b. il preventivo, pervenuto in data 09/09/2022, indica il costo totale dell'intervento in **€ 175,00 + IVA;**

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

1. **costo dell'intervento: € 175,00 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento: n. 4 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 *bc*

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo *Carallo*

KYMA
MOBILITÀ
AMAT SPA

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



**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **08/09/2022**
Numero problema **101.054**
Numero commessa **135015**

Data registrazione:

08/09/2022 08.49.35

Autobus **0730**

Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEP**

inserita da: **MONACO COSTANTINO**

AVARIA **DISPOSIZ. OFFICINA PER DITTA PICHIERRI**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

PICHIERRI

Collaudo ditta
esterna:

ESEGUITA REVISIONE T.C.T.

Data e ora
restituzione esercizio:

10/9/22

Firma Operatore



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 • 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



Documento N. 543	del 08/09/2022	Cod. Cliente 1861	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento PREVENTIVO		N. Foglio 1	VIA C. BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330732 00146330733			

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	REVISIONE PERIODICA SUL VS			.0	
	AUTOBUS AZ 730 CON :				
	SPESE DI AGENZIA	1	10.00	.0	10.00
	RIMBORSO SPESE ART. 15 DPR 633/72	1	45.00	.0	45.00
	PRECOLLAUDO	1	120.00	.0	120.00
	-----			.0	
	VALIDITA' DELLA PRESENTE			.0	
	OFFERTA TRENTA (30) GIORNI			.0	
	-----			.0	
	Operazione assogg. a split payment			.0	
	con Iva non incassata dal cedente.			.0	
	Ex art. 17-ter del DPR 633/1972			.0	

Condizioni di Pagamento BONIFICO BANCARIO		Banca di appoggio		Totale Imponibile 175.00	
Scadenze 08/09/22	Totale Merce 175.00	Imponibile 130.00	Al. Imposta 22	Imposta 28.60	Totale Imposta 28.60
	Spese Varie/Bollo	45.00	315	Es. Art. 15	Totale Documento € 203.60
	Spese Incasso				203.60
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
Causale del Trasporto RIPARAZIONE		Firma del Conducente			
Aspetto esteriore dei beni A VISTA	Inizio Trasporto data ora	N. Colli 3.00		Firma del Destinatario	

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

OFFICINE PICHIERRI srl
Riparazioni Veicoli Industriali
C.da Commenda, 273 - 74028 Sava (TA)
Tel. 099/9746843 - Fax 099/9722049
C.F./P IVA 02151920739
COD. UNIV: M5UXCR1

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

N. 272 del 09/07/22

☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

2015
 von C. B. B. B.,
 2015

193M

CAUSULE DEL TRASPORTO

☐ is not

☐ a saído

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO 1)

01	US. AIRBUS. NZ 730
----	--------------------

RIFORMATI 30 L
CASULLO

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLIS

PESO KG

~~PORTO~~

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

OR

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO 201

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
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 costui è in possesso di licenza per il 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. L'enumerazione 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).

PREVENTIVI 542 E 543

Oggetto: PREVENTIVI 542 E 543

Mittente: officinepichierri commerciale <commerciale@officinepichierri.it>

Data: 09/09/2022, 10.09

A: Marianna Ettore <unitamanutenzioni@amat.ta.it>, AMAT SPA
<unitaofficina@amat.ta.it>, amat <amat@amat.ta.it>

Cordiali saluti.



OFFICINE PICCHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contratti Commerciale, 273 - 74078 SANZA (TA)

Tel. Ch. 099/9746843 - UN. Reception 099/9721910 - Tel./Fax 099/022040

Cod. Fisc. e Partita IVA 02131920739

Indirizzo e-mail: commerciale@officinepichierri.it - E-mail: unitamanutenzioni@amat.ta.it, unitaofficina@amat.ta.it,

In ottemperanza al Regolamento UE 679/16 in materia di protezione dei dati personali, le informazioni contenute in questo messaggio sono strettamente riservate ed esclusivamente indirizzate al destinatario indicato (oppure alla persona responsabile di rimetterlo al destinatario). Vogliate tener presente che qualsiasi uso, riproduzione o divulgazione di questo messaggio è vietata. Nel caso in cui aveste ricevuto questa mail per errore, vogliate cortesemente avvertire il mittente e distruggere il presente messaggio.

In accordance with the EU Regulation 679/16 concerning personal data protection, the information contained above is strictly confidential and exclusively intended for the specified recipient. The use, reproduction or diffusion of this message is forbidden. If you have received this e-mail by mistake, please notify the sender and delete the message.

— Allegati: —

PREVENTIVO 542.pdf	321 kB
PREVENTIVO 543.pdf	300 kB

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).

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 14.08.1998 D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. Off. 159 del 08092022

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

DITTA RICHIEDI
SAVA. (TA)

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

017

1980-1981 DEN

CAUSALE DEL TRASPORTO

CSTO LAUREAZIONE

VS. ORD. N.	DEL	☐ in conto
555. 2017	10/05/2017	☐ a saldo

QUANTITA	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ¹⁰
01	BUS AZ. 730 PER REVISIONE PERIODICA R.C.T.C. BUS TORN TO DI PENO CARBURANTE	

ASPETTO ESTERIORE DEI PZII	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €	
----------------------------	----------	---------	-------	----------	--

VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME
7		
8		

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente cessionario	DATA 08/08/2000	ORA 10.00	FIRMA DEL CONDUCENTE 
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI	NUMERO PROGRESSIVO*	FIRMA DEL CESSIONARIO 	

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. 160 del 08/09/2022

a mezzo:

☐ vettore

☒ cedente

 **cessionario**

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

DITTA ACHIERRI
SQUA (TA)

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

1 DEFN

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEI

☐ in conto

☐ a saldo

QUANTITÀ**DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)**

IMPORTO (15)

01	GARTIA DI CIRCOLO BUS	AZ. 730
----	-----------------------	------------

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

Bureau 6512D3033(a)

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

2

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

2

Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO

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

Data: 08/09/2022, 10:23

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

OGGETTO: bus n. 730 - 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 08/09/2022 con d.d.t. n. OFF159.

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

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

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

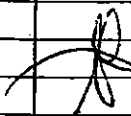
- A. in caso di ritardata consegna del preventivo, rispetto un numero di giorni lavorativi, successivi alla data di consegna del veicolo, indicati sulla richiesta di preventivo, senza che sia giunta comunicazione giustificativa del ritardo da parte del fornitore, l'Azienda procederà all'assegnazione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

--

ME

MESE SETTEMBRE

"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 - 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 							

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

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	1000 ✓	2022-09-12	EUR 594,00 ✓

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
/D VS. PROT.0015394/2022 DEL 09/09/2022					22 %
/D VS. LAVORO N.329/2022 VS. CIG ZCD37B319F					22 %
/D VS. DDT OFF151 NS. DDT N.273					22 %
/D REVISIONE PERIODICA SUL VS AUTOBUS AZ 731 CON :					22 %
/M SPESE DI AGENZIA	PZ	1	10,00	10,00	22 %
/M RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72 rif. Amministrazione: Es. Art.15	PZ	1	45,00	45,00	(N1)
/M PRECOLLAUDO	PZ	1	120,00	120,00	22 %
/D LAVORO DI RIPRISTINO ROTTURA DELLA SUPPORTERIA BIELLA SOSPENSIONE					22 %
/D POSTERIORE LATO SX CON RADDRIZZA- TURA, SALDATURE E APPLICAZIONE DI					22 %
/D RINFORZI SAGOMATI.					22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	8	40,00	320,00	22 %
/D ————— Operazione assogg. a split payment					22 %
/D con Iva non incassata dal cedente. Ex art. 17-ter del DPR 633/1972					22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Iva versata dal committente ai sensi dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72 (split payment)	22 %	450,00	99,00
N1 (Escluse ex. art. 15) Escluso art.15	0 %	45,00	0,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2022-09-12	EUR 495,00		

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 00394

Versione Style 2.9.0

RIC	N.IVA 2860
DATA DI REGISTR. 20 SET. 2022	

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	1000	2022-09-12	EUR 594,00

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
/D VS. PROT.0015394/2022 DEL 09/09/2022					22 %
/D VS. LAVORO N.329/2022 VS. CIG ZCD37B319F					22 %
/D VS. DDT OFF151 NS. DDT N.273					22 %
/D REVISIONE PERIODICA SUL VS AUTOBUS AZ 731 CON :					22 %
/M SPESE DI AGENZIA	PZ	1	10,00	10,00	22 %
/M RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72 rif. Amministrazione: Es. Art.15	PZ	1	45,00	45,00	(N1)
/M PRECOLLAUDO	PZ	1	120,00	120,00	22 %
/D LAVORO DI RIPRISTINO ROTTURA DELLA SUPPORTERIA BIELLA SOSPENSIONE					22 %
/D POSTERIORE LATO SX CON RADDRIZZA- TURA, SALDATURE E APPLICAZIONE DI					22 %
/D RINFORZI SAGOMATI.					22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	8	40,00	320,00	22 %
/D ————— Operazione assogg. a split payment					22 %
/D con Iva non incassata dal cedente. Ex art. 17-ter del DPR 633/1972					22 %

Dati Riepilogo

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:

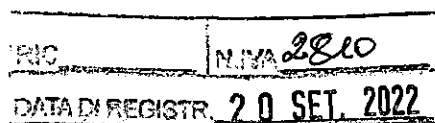
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Iva versata dal committente ai sensi dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72 (split payment)	22 %	450,00	99,00
N1 (Escluse ex. art. 15) Escluso art.15	0 %	45,00	0,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2022-09-12	EUR 495,00		

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 00394

Versione Style 2.9.0



UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI

verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA

verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

20 SET 2022

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA FIRMA

03-01-2023

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA

verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

FIRMA

UNITA' AA.GG. E PP.RR.

verifica conferimento incarico

Conferimento del Prot.

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

DATA FIRMA

FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE

per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n° del

Delib. C.A. n° del

Delib. C.A. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

PAGAMENTO 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: **431**

CAV. 329/22 **Piuma**

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE

05/09/22

COMMESSA N°

134930

DOCUMENTAZIONE	Presente in commissa	Tipologia Copia	Data documento	Allegato copia già
1. Bolla di avviamento	V	C	05/09	100959
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	V	O	06/09	08/151
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	V	C	08/09	-
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	V	C	08/09	542
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	V	C	09/09	13394/22
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	V	O	09/09	273
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI				
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	V	O	13/09	-
9. "Verifica di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)				
10. Altri documenti				
Controllo eseguito da: Firma Data Note:				
30/09				

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	N° fattura: 1000	Data fattura: 12/09/2022	Importo: 495,00
-----------------------	------------------	--------------------------	-----------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	Firma	Data
	<i>[Signature]</i>	30. 11. 22

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

(BUS 731 – PROVA FRENOMETRO E REVISIONE MCTC – SALDATURA TELAIO)

Il giorno 15/9/22, alle ore 18:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta PICHIERRI, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 15394/22 del 09/09/2022.

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 9/9/22, 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

.....

Mod. 4/2018 - AT	"Verbale di collaudo"	Data: 09/02/18
------------------	-----------------------	----------------

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

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

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

86

.....

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18



Spett.le OFFICINE PICHIERRI s.r.l.
S.S. 7 ter, km 16
74028 SAVA - (TA)
Fax n. 099 9722049

Lavoro n. 329/2022 del 09.09.2022

**OGGETTO: bus az. 731 - Ordine di esecuzione dei lavori per PROVA FRENOMETRO E REVISIONE MCTC E SALDATURA
TELAIO BIELLETTA POST SX**

CIG ZCD378319F

Visto che:

- a. In data 08/09/2022 è inviata richiesta di preventivo via mail inerente la lavorazione e il bus in oggetto, inviato in data 06/09/2022 con d.d.t. n. 151;
- b. il preventivo, pervenuto in data 09/09/2022, indica il costo totale dell'intervento in **€ 495,00 + IVA**;

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

1. **costo dell'intervento: € 495,00 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento: n. 4 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



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data 05/09/2022
Numero problema 100.959
Numero commessa 134830

Data registrazione:

05/09/2022 18.22.16

Autobus 0731

Autista ZIZZI - ANTONIO

Località avaria: DEP

Inserita da: DONNARUMMA PAOLO

AVARIA

SUPPORTO BIELLETTA POST. SX DA SALDARE + REV. MCTC
DITTA PICCHIERRI

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

Collaudo ditta
esterna:

Data e ora
restituzione esercizio:

Ditta Picchierri

*eseguire revisione periodica +
verifico saldatura supporto
bielletta post sx*

9/9/22

Firma Operatore

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

N. 243 del 07092022

☐ vettore

cedente

~~questionario~~

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

ADULT SPA
Van C. Bristle,
Three Tamaris

1234

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEF

☐ in contact☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO ¹⁴

10

US NAVY 305. AT 731

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLL

PESO KG

PORTO

Aviary

01

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

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

~~cedente~~
~~cessionario~~

DATA

ORA

FIRMA DEL CONSUMENTE

ANNOTAZIONI - VARIANTE

NUMERO PROGRESSIVO •

FIRMA DE ATRIBUICION

ATTENZIONE

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocolorante.
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 non fanno fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

OFFICINE PICHIERRI srl
Riparazioni Veicoli Industriali
C.da Commenda, 273 - 74028 Sava (TA)
Tel. 099/9746843 - Fax 099/9722049
C.F./P IVA 02151920739
COD. UNIV. M5UXCR1

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

N. 243 del 07/09/2022

☐ vettore ☐ cedente ☒ ~~cessionario~~

ATMOSP
Vn C. Bim st,
Three Tamaris

105M

CAUSALE DEL TRASPORTO
1340 015 R16n7.203

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
AVS	01	-	-	
VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo		DATA	ORA	FIRMA DEL CONSIGLIANTE
cedente	01/01/2022			
cessionario				
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO *		FIRMA DEL CESSIONARIO

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

1



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 • 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



PREMIO
ITALIA CHE LAVORA



Documento N.	542	4-1	08/09/2022	Cod. Cliente	1981	DESTINATARIO	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento	PREVENTIVO			N. Foglio	1	VIA G. BATTISTI 657 74100 TARANTO	
Part. Iva/Cod. Fisc.	00146330733 00146330733						

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	REVISIONE PERIODICA SUL VE			.0	
	AUTOCUE AZ 731 CON :				
	SPESE DI AGENZIA	1	10.00	.0	10.00
	RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72	1	45.00	.0	45.00
	PRECOLLAUDO	1	120.00	.0	120.00
	LAVORO DI RIPRISTINO ROTTURA DELLA			.0	
	SUPPORTERIA BIELLA SOSPENSIONE			.0	
	POSTERIORE LATO SX CON RAFFERENZA-			.0	
	TURA. SALIATURE E APPLICAZIONE DI			.0	
	RINFORZI SAGGIATI.			.0	
	(ORE LAVORATIVE)	8	40.00	.0	320.00
	VALIDITA' DELLA PRESENTE			.0	
	OFFERTA TRENTA (30) GIORNI			.0	
	Operazione assogg. a split payment			.0	
	con Iva non incassata dal cedente.			.0	
	Ex art. 17-ter del DPR 633/1972			.0	

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio			Totale Imponibile	
BONIFICO BANCARIO					435.00	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta	
08/09/22	435.00	450.00	22	99.00	99.00	
	Spese Varie/Bollo	45.00	315	Es. Art. 15	Totale Documento €	
	Spese Incasso				594.00	
					594.00	

Trasporto a cura del	Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO				
Causale del Trasporto		Firma del Conducente		
RIPARAZIONE				
Aspetto esteriore dei beni	Inizio Trasporto	N. Colli	Firma del Destinatario	
	data ora	11.00		

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

Oggetto: PREVENTIVI 542 E 543

Mittente: officinepichierri commerciale <commerciale@officinepichierri.it>

Data: 09/09/2022, 10.09

A: Marianna Ettore <unitamanutenzioni@amat.ta.it>, AMAT SPA
<unitaofficina@amat.ta.it>, amat <amat@amat.ta.it>

Cordiali saluti.



OFFICINE PICCHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Comeneta, 273 - 74020 SAVA (TA)

Tel. Chi. 0994746943 - Lit. Brevetti 099 9721910 - Tel./Fax 099 9722049

Fax Fax e Posta 099 92151920739

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



In ottemperanza al Regolamento UE 679/16 in materia di protezione dei dati personali, le informazioni contenute in questo messaggio sono strettamente riservate ed esclusivamente indirizzate al destinatario indicato (oppure alla persona responsabile di rimetterlo al destinatario). Vogliate tener presente che qualsiasi uso, riproduzione o divulgazione di questo messaggio è vietata. Nel caso in cui aveste ricevuto questa mail per errore, vogliate cortesemente avvertire il mittente e distruggere il presente messaggio.

In accordance with the EU Regulation 679/16 concerning personal data protection, the information contained above is strictly confidential and exclusively intended for the specified recipient. The use, reproduction or diffusion of this message is forbidden. If you have received this e-mail by mistake, please notify the sender and delete the message.

Allegati:

PREVENTIVO 542.pdf	321 kB
PREVENTIVO 543.pdf	300 kB

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-151 del 06092022

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DATA Penerimaan
SAJAT (TA)

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

1537

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ⁱⁿ
1	AUTOBUS AZ 731 PER SACRAMENTO SUPPORTO BIELLA POST ST + REVISIONE RETE + LIBRETTO DI CIRCOLAZIONE. FORNITO DI PIENO DI CARBURANTE	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLL

PESO KG

PORTO

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

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

ORA

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.

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
 (o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
 (o del suo legale rappresentante)

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

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

AMAT 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

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

N. 05151 del 06092072

a mezzo:

 vetore

cedente

cessionario

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

DITA Peshiden
SAJA (TA)

212

1057

CAUSALE DEL TRASPORTO

YS. ORD. N.	
-------------	--

DEL

in conto

a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ^{lit.}
1	AUTOBUS A2 731 PER SACRAMENTO SUPPORTO BIELLA POST. ST. + REVISIONE MOTOC + LIBRETTO DI CIRCOLAZIONE FORNITO DE PIENO DI CARBURANTE	1

ASPETTO ESTERIORE DEL BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
1 VIETA				
VEITORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo		cedente	DATA	FIRMA DEL CONDUCENTE
cessionario		06091710860	ORA	
ASSICURAZIONE - VARIANTE		NUMERO PROGRESSIVO		FIRMA DEL CESSIONARIO

Buffelli 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.

Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO

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

Data: 08/09/2022, 09:10

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

OGGETTO: bus n. 731 - 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 E SALDATURA SUPPORTO BIELLA POST SX per il bus in oggetto, inviato in data 06/09/2022 con d.d.t. n. OFF151.

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

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

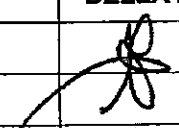
Con l'accettazione del bus sono formalmente accettate anche le seguenti condizioni:

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

--

ME

"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" – GIORNO 05/09/2022 BIS - (FASE 1- lett. B della procedura)

a	b	c	d	e	f	g	h
	N° BUS DISPONIBILI ALLE ORE 13:00	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	731	SALDATURA STAFFA BIELLETTA POST. SX	2007	PICHIERRI	€ 1.000,00		
2	732	AVARIA ECAS	2007	D'ELIA	€ 1.000,00		
3							
IL CAPO UNITÀ							

MESE SETTEMBRE

"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" - 26/05/2022 ^{TP} 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							