



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

10047-23

ESERCIZIO 20 23

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 108

Andrea Meccanica Srl

"LAVORI E REVISIONI DI BIS"

**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	108	20/01/2023			7.278,81

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: settemiladuecentosettantotto e 81 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT

IBAN: IT4450200879191000010776977

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 497 del 11/10/2022

202300000210862

PAGAMENTO FATTURE N.

544 CIG ZD938435F0, 540 CIG ZDF381AB8B, 541 CIG ZA6382E1B2,
496 CIG ZCF3804352, 497 CIG ZC738114F2

IMPORTO LORDO	7.278,81
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	7.278,81

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	7.278,81	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

Dettagli richiesta effettuata ai sensi dell'art. 48-bis del D.P.R. 602/73

Identificativo Univoco Richiesta: 202300000210862

Codice Fiscale: 01652970748

Identificativo Pagamento: 108

Data Inserimento: 20/01/2023 - 12:21

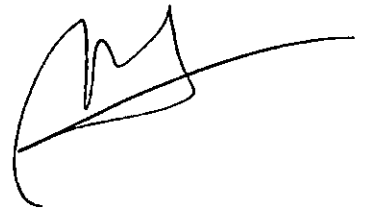
Importo: 7278,81 €

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0073

Denominazione ente

Pubblica Amministrazione: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 8212792054 Data SDI: 13/10/2022 06:04

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	496	2022-10-10	EUR 1.112,50

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Autobus Urbano targato EW 388 JF n.az. 685					22 %
Lavorazioni	-	ore	30	25,00	750,00	22 %
	Lavoro di precollaudo su banco prova freni per verifica efficienza frenante 1°-2°-3° asse: stacco e riattacco ruote asse anteriore, centrale, 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: Verifica ed eliminazione perdita acqua impianto riscaldamento con smontaggio pannellaria interna tetto per controllo tubazioni: tappaggio radiatore acqua riscaldamento: prova su strada e lavaggio vano motore:					22 %
	Revisione annuale mctc			125,00	125,00	22 %
	Versamento MCTC (spese postali)			45,00	45,00	(N1)
	LAVORO N. 365/2022 DEL 04.10.2022 Protocollo in uscita 0016778/2022 del 05.10.2022 CIG - ZCF3804352					22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
------------------------	---------	------------	---------

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti	22 %	875,00	192,50
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	2022-12-31	EUR 920,00	✓ UNICREDIT BANCA	✓ IT44S0200879191000010776977

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: DG8XQ

Versione Style 2.10.1

RIC	N.IVA 3098
DATA DI REGISTR. 14 OTT. 2022	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 8212792054 Data SDI: 13/10/2022 06:04

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente

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

Destinatario

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

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	496	2022-10-10	EUR 1.112,50

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Autobus Urbano targato EW 388 JF n.az. 685					22 %
Lavorazioni	-	ore	30	25,00	750,00	22 %
	Lavoro di precollaudo su banco prova freni per verifica efficienza frenante 1°-2°-3° asse: stacco e riattacco ruote asse anteriore, centrale, 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: Verifica ed eliminazione perdita acqua impianto riscaldamento con smontaggio panneleria interna tetto per controllo tubazioni: tappaggio radiatore acqua riscaldamento: prova su strada e lavaggio vano motore:					22 %
	Revisione annuale mctc			125,00	125,00	22 %
	Versamento MCTC (spese postali)			45,00	45,00	(N1)
	LAVORO N. 365/2022 DEL 04.10.2022 Protocollo in uscita 0016778/2022 del 05.10.2022 CIG - ZCF3804352					22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA

Al. IVA Imponibile Imposta

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 %	875,00	192,50
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	2022-12-31	EUR 920,00	UNICREDIT BANCA	IT44S0200879191000010776977

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: DG8XQ

Versione Style 2.10.1

RIC	N. IVA 3098
DATA DI REGISTR. 14 OTT. 2022	

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determin. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

Data scadenza pagamento indicata in fattura

Data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

14 OTT 2022 *baes*
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

73 OTT 2022 *Amel*
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

06 DIC. 2022 *Joe*
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

06 DIC. 2022 *Joe*

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 685

SEZIONE 1

DITTA **ANDRIULO**

LAV. 365 /2022

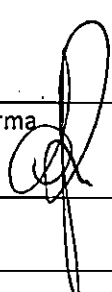
AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

26/03/22

COMMESSA Nr.

135326

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	✓✓	C	10/385	19/09	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓✓	O	335	23/09	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	✓✓	C	1	26/09	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓✓	C	16572/22	03/10	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	✓✓	C	16778/22	05/10	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓✓	O	187	04/10	✓
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	1	11/10	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma 	Data 20/10/22	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 496	Data fattura: 10/10/2022	Importo: € 920,00
-----------------------	-------------------------	---------------------------------	--------------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma Seccione	Data 06/12/2022
---------------------	-----------------------	------------------------

ATAI**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**Data **19/09/2022**
Numero problema **101.385**
Numero commessa **135326**

Data registrazione:

Autobus **0685****19/09/2022 09.25.21**Autista **MAIORANO EMILIO**Località avaria: **DEP**Inserita da: **PISANI DARIO**AVARIA **CONSUMO ELEVATO ACQUA MOTORE**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito: **Chiuso 18 - Abbinato - Testato 10.15**
**definit. controlli non si riscontrano
pericoli. Le bolle controllo testate.**

Invio ditta esterna:

Andruvo 23/9/22Collaudo ditta
esterna:**ESSECCI LAVORI DI ELIMINAZIONE PUNTA CROCCIA RETE
CONDIZIONE DITTA ANDRUVO**Data e ora
restituzione esercizio:**04/10/22****15.55**

Firma Operatore

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

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto Spa
74121 TARANTO (TA) C.A. -
Tel. 099.71.11.11

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 535 del 23/09/2027

a mezzo:

☐ vettore

cedente

☒ cessionario

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

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

DATA. Apprivato

Zona Inoss. Temperat.

BRUNDA

CAUSALE DEL TRASPORTO

YS. ORD. N.

DEF

☐ in conto

☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO 720

Q1 BUS AZ. N° 685 PERI
CONSUMO ECCESSIVO A
ACQUA
BUS FORNITO A PIENO
CARATTERISTIC

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: 2

FIRMA DEL CESSIONARIO

651203033(a)

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

2

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO

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

Data: 26/09/2022, 16:17

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

OGGETTO: bus n. 685 - Richiesta di preventivo lavori

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo relativo a CONSUMO ECCESSIVO DI LIQUIDO DI RAFFREDDAMENTO per il bus in oggetto, ritirato in data 23/09/22 con d.d.t. n. 535.

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

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

Tel. uff.: 0831.818836 - Fax 0831.813578

P. IVA 018 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN ISO 9002
VISION 2000

PREVENTIVO DI SPESA
22/0778

DEL
03.10.2022

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA EW388JF
N.Az. 685

QUANTITA'	DESCRIZIONE	SC%	ALIQ
	Lavorazioni		
*	Lavoro di precollaudo su banco prova freni per verifica efficienza frenante 1°-2°-3° asse: stacco e riattacco ruote asse anteriore, centrale 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: Verifica ed eliminazione perdita acqua impianto riscaldamento con smontaggio pannellaria interna tetto per controllo tubazioni: tappaggio radiatore acqua riscaldamento: Prova su strada e lavaggio vano motore ore lavorative 30 x 25,00		750,00
*	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
875,00 45,00	22% es.iva art.15	192,50	TOTALE IMPONIBILE IN EURO 920,00
			TOTALE IMPOSTA 192,50
			TOTALE DOCUMENTO 1.112,50
FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.	

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI





Spett.le

ANDRIULO MECCANICA S.r.l.

Via Santa Cesarea N. 9

Francavilla Fontana (BR)

Fax n. 0831 813578

Handwritten signature

Lavoro n. 365/2022 del 04.10.2022

**OGGETTO: BUS AZ. 685 - Ordine di esecuzione dei lavori per ELIMINAZIONE PERDITA ACQUA, PROVA FRENOMETRO
E REVISIONE MCTC**

CIG ZCF3804352

Visto che:

- a. In data 26/09/2022 è stato richiesto un preventivo inerente i lavori in oggetto, per il bus inviato con d.d.t. n. 535 del 23/09/2022;
- b. il preventivo specifico relativo al caso in esame, pervenuto in data 03/10/2022, indica il costo totale dell'intervento in € 920,00 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 920,00 + 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. *Handwritten signature* *Handwritten signature*

Il Direttore Generale f.f.

Handwritten signature
Dott. Pietro Carallo

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

(BUS 685 - REVISIONE MCTC - PERDITA ACQUA)

[Handwritten signature]

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. 187 del 04-10-22

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

giunti dalla ditta
16778/22 del

di "Capo Unità"

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

AMAT spa
V.le C. Battisti 687
TORINO

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

[Handwritten: 10057]

PARTITA IVA CODICE FISCALE

CAUSALE DEL TRASPORTO

[Handwritten: Autobus Collaudato]

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (1)

[Handwritten: 01 Conto Autobus ORD. N. 685]

210 IN DATA
METTERE IL BUS IN

NEGATIVO

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

[Handwritten: A vista d.]

N. COLLI

PESO KG.

PORTO

TOTALE €

VEETTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firme

Consegna o inizio trasporto a mezzo

☒ cedente
☐ cessionario

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

N. PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

Multitri 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

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

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

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....



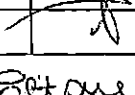
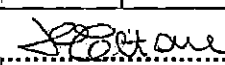
"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" – GIORNO 29/09/2022 - (FASE 1- lett. B della procedura)

Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi - (FASCE 1-lett. D della procedura)

a	b	c	d	e	f	g	h
	N° BUS DISPONIBILI ALLE ORE 09:00	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:
	125	5	1	131	110	+21	
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	480	PROVA FRENOMETRO E REVISIONE MCTC	2002	D'ELIA	400 €		
2	508	PROVA FRENOMETRO E REVISIONE MCTC	2005	ANDRIULO	500 €		
3	511	PROVA FRENOMETRO E REVISIONE MCTC	2005	BUCCOLIERO	300 €		
4	514	PROVA FRENOMETRO E REVISIONE MCTC	2005	BUCCOLIERO	300 €		
5	531	PROVA FRENOMETRO E REVISIONE MCTC	2005	EUROMECCANICA	300 €		
6	540	PROVA FRENOMETRO E REVISIONE MCTC	2005	EUROMECCANICA	300 €		
7	650	PROVA FRENOMETRO E REVISIONE MCTC	2003	EUROMECCANICA	300 €		
8	687	PROVA FRENOMETRO E REVISIONE MCTC	2003	ANDRIULO	500 €		
9	734	PROVA FRENOMETRO E REVISIONE MCTC	2007	PICHIERRI	400 €		
10	735	PROVA FRENOMETRO E REVISIONE MCTC	2008	PICHIERRI	400 €		
11	736	PROVA FRENOMETRO E REVISIONE MCTC	2010	JOLLY	300 €		
12	737	PROVA FRENOMETRO E REVISIONE MCTC	2010	JOLLY	300 €		
13	739	PROVA FRENOMETRO E REVISIONE MCTC	2007	D'ELIA	400 €		

86

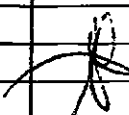
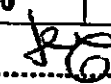


14	740	PROVA FRENOMETRO E REVISIONE MCTC	2007	D'ELIA	400 €	
15	IVECO MAGIRUS	PROVA FRENOMETRO E REVISIONE MCTC	2015	PICHIERRI	300 €	
IL CAPO UNITÀ						

Mod. 1/2018 - AT	"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi"	Data: 09/02/18
------------------	---	----------------

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 							



"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" – GIORNO 22/09/2022 - (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:
	125	2	1	128	110	+18	
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	738	GASOLIO NELL'ACQUA	2010	BUS TECH	1.500 €		
2	726	REVISIONE AVANTRENO, TIRANTERIA STERZO E CULLA, CONVERGENZA	2019	EUROMECCANICA	2.500 €		
3	644	REVISIONE FUSELLI	2003	BUCCOLIERO	600 €		
4	685	AVARIA MOTORE	2003	ANDRIULO	800 €		
IL CAPO UNITÀ							

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 8212792322 Data SDI: 12/10/2022 07:50

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	497	2022-10-11	EUR 746,50

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Autobus Urbano targato EW 389 JF n.az. 687					22 %
Lavorazioni	-	ore	18	25,00	450,00	22 %
	Lavoro di precollaudo su banco prova freni per verifica efficienza frenante 1°-2°-3° asse: stacco e riattacco ruote asse anteriore, centrale, posteriore: controllo e verifica delle parti: smontaggio e rimontaggio pinze freno ant/post. per verifica, schioccatura 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:					22 %
	Revisione annuale mctc			125,00	125,00	22 %
	Versamento MCTC (spese postali)			45,00	45,00	(N1)
	LAVORO N. 370/2022 DEL 07.10.2022 Protocollo in uscita 0017042/2022 del 10.10.2022 CIG - ZC738114F2					22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti	22 %	575,00	126,50
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	2022-12-31	EUR 620,00	UNICREDIT BANCA	IT44S0200879191000010776977

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: DG8XR

Versione Style 2.10.1

RIC	N.IVA 3096
DATA DI REGISTR.	14 OTT. 2022

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 8212792322 Data SDI: 12/10/2022 07:50

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente

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

Destinatario

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

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	497	2022-10-11	EUR 746,50

Dati ordine acquisto**Dati DDT****Dettaglio linee Fattura**

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Autobus Urbano targato EW 389 JF n.az. 687					22 %
Lavorazioni -		ore	18	25,00	450,00	22 %
	Lavoro di precollaudo su banco prova freni per verifica efficienza frenante 1°-2°-3° asse: stacco e riattacco ruote asse anteriore, centrale, 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:					22 %
	Revisione annuale mcto			125,00	125,00	22 %
	Versamento MCTC (spese postali)			45,00	45,00	(N1)
	LAVORO N. 370/2022 DEL 07.10.2022 Protocollo in uscita 0017042/2022 del 10.10.2022 CIG - ZC738114F2					22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti	22 %	575,00	126,50
N1 (Escluse ex. art. 15) Escluso art. 15 DPR 633/72	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	2022-12-31	EUR 620,00	UNICREDIT BANCA	IT44S0200879191000010776977

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: DG8XR

Versione Style 2.10.1

RIC	N. IVA 3096
DATA DI REGISTRAZIONE	14 OTT. 2022

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determin. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

14 OTT 2022 / 26.02.23

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

23-01-2023 / [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 FIRMA DEL RESPONSABILE

06 DIC. 2022

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

06 DIC. 2022

NOTE:

[firma]

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 687

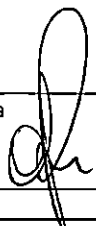
SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE
Protocollo e data

CAV. 370/22
29/09/22

COMMESSA Nr.

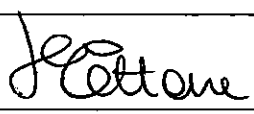
136/29

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	N. Prot.	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	✓✓	C	14/10	102/261	✓ 1
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓✓	O	14/10	98/187	✓ 2
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	✓✓	C	02/10		✓ 3
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓✓	C	02/10	109/10/22	✓ 4
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	✓✓	C	10/10	110/2/22	✓ 5
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓✓	O	15/10	109/2	✓ 6
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	✓✓	O	07/10	189	✓ 7
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	✓✓	O	24/10		✓ 8
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma 	Data 25/10	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 497	Data fattura: 11/10/2022	Importo: € 620,00
-----------------------	------------------	--------------------------	-------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica: firma  Data 06/12/2022

Amat

1



**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **14/10/2022**
Numero problema **102.261**
Numero commessa **136129**

Data registrazione:

Autobus **0687**

14/10/2022 14.19.14

Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEP**

Inserita da: **INCARDONA SEBASTIANO**

AVARIA

**DISPOSIZIONE OFFICINA PER DITTA ANDRIULO PER REVISIONE
MCTC**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

ANDRIULO

Collaudo ditta
esterna:

ESSECUZIONE DI REVISIONE PER DITTA M.C.T.C.
DALLA DITTA ANDRIULO

Data e ora
restituzione esercizio:

15/10/22

h. 15.00

Firma Operatore

[Signature]

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).

RICHIESTA PREVENTIVO

Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO

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

Data: 07/10/2022, 11:56

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

X-Mozilla-Status: 0001

X-Mozilla-Status2: 00800000

Content-Type: multipart/alternative; boundary="-----qNKj0MhAm7INC3IWOxvdsU7W"

ID-Messaggio: <5f52d29e-110c-f126-5064-d35974f1d3bc@amat.ta.it>

Versione-MIME: 1.0

Agente-Utente: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64; rv:102.0) Gecko/20100101 Thunderbird/102.3.1

Referenze: <e822c67c-5ae2-0346-7564-ee5ae8ff9399@amat.ta.it> <f51270bf-6fcc-78a4-04a7-1575f066778f@amat.ta.it> <e3a63ee3-f66e-9e62-a8a6-25663ba4b784@amat.ta.it> <52c6f655-5f6d-e897-8e91-4e16917bce24@amat.ta.it> <c7385577-e72f-8554-3d79-9a23ead2c074@amat.ta.it> <d50b1aee-9bbd-464a-3564-5780bc981200@amat.ta.it> <60a5dc12-1854-059e-c45c-573897a5682b@amat.ta.it> <a081dee8-465c-7770-8a0b-9f294664ad56@amat.ta.it> <cda6b270-7fa4-dce6-ee0d-2936ad9d5479@amat.ta.it> <64c96caa-1568-30e2-5928-79935cb47706@amat.ta.it> <c1285ae6-0a5e-fb14-d719-d80545d3f525@amat.ta.it>

In-Reply-To: <c1285ae6-0a5e-fb14-d719-d80545d3f525@amat.ta.it>

OGGETTO: bus n. 687 - 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. 560 del 07.10.2022

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

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

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

- In caso di ritardata consegna del preventivo, rispetto un numero di giorni lavorativi, successivi alla data di consegna del veicolo, indicati sulla richiesta di preventivo, senza che sia giunta

RICHIESTA PREVENTIVO

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

Tel. uff.: 0831.819838 - Fax 0831.813578

P. IVA 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

4

PREVENTIVO DI SPESA
22/0791

DEL
07.10.2022

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA EW389JF
N.Az. 687

QUANTITA' DESCRIZIONE

SC%

ALIQ.

- * **Lavorazioni**
Lavoro di precollaudo su banco prova freni per verifica efficienza frenante 1°-2°-3° asse: stacco e riattacco ruote asse anteriore, centrale 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:
ore lavorative 18 x 25,00

- * Revisione annuale mctc

- * **versamento MCTC** (anticipazione esclusa dalla base imponibile art.15 n.3 DPR 633/1972)

450,00

125,00

45,00

IMPONIBILE

575,00
45,00

ALIQ.

22%
es.iva art.15

IMPOSTA

126,50

TOTALE IMPONIBILE

TOTALE IMPONIBILE IN EURO
620,00

TOTALE IMPOSTA

TOTALE IMPOSTA IN EURO
126,50

TOTALE DOCUMENTO

TOTALE DOCUMENTO IN EURO
746,50

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA

PAGAMENTO

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

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI





Spett.le

ANDRIULO MECCANICA S.r.l.

Via Santa Cesarea N. 9

Francavilla Fontana (BR)

Fax n. 0831 813578

Lavoro n. 370/2022 del 07.10.2022

OGGETTO: BUS AZ. 687 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE MCTC

CIG ZC738114F2

Visto che:

- a. In data 07/10/2022 è stato richiesto un preventivo inerente i lavori in oggetto, per il bus inviato con d.d.t. n. 560 del 06/10/2022;
- b. il preventivo specifico relativo al caso in esame, pervenuto in data 07/10/2022, indica il costo totale dell'intervento in € 620,00 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 620,00 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 5 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o Amat a Vs carico;
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT:** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale **esito negativo del predetto verbale** non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM
8. **Formato trasmissione fattura elettronica : FPR12 (Fattura tra privati)**
9. **Codice destinatario: 5WKJP7T.**

Rif.: Ing. Marianna Ettorre

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dot. Pietro Carallo

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 21-12-1995

N. 132 del 15-10-22

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

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

AMAT spa
Via C. Battisti 657
Taranto

PARTITA IVA

CODICE FISCALE

CAUSA DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto

☐ a saldo

QUANTITA'	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	Autobus URBANO AZ 657	
L.T. 8% GASOLIO		

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG.

PORTO

TOTALE €

VEITORE: 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 CESSARIO

ATTENZIONE

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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 |
| ☐ prese in comodato; | di deposito o ad un contratto di mandato |
| ☐ prese in locazione; | ad acquistare o a vendere. |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

(BUS 687 – REVISIONE MCTC)

Il giorno 24/10/22, alle ore 18:45 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. 17042/22 del 10/10/2022.

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 16/10/22, 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

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

EDENTE, Data, Disposizione, Documento e 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 14.08.1995 - D.P.R. 696 del 21.12.1996
N. 001.187 del 14/10/2022
a mezzo:

ESSECIARIO Data, Diminuzione, Rimborso o Residenza, Partita IVA		LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del cessionario) E VARIAGIONI	
ATT. ANDRIULO		IDEN	
PAZ - CILICA ESTAL A (BRINDISI)			
USUALE DEL TRASPORTO		VS. ORD. N. DEL	
INT. LAUCARAZIONE		☐ in conto ☒ a saldo	

[illegible]

SPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLLI	PESO AG	PORTO	TOTALE €
VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO			FIRME
consegna o inizio trasporto a mezzo cedente cessionario		DATA ORA 12/11/2021 14:50			FIRMA DEL CONDUCENTE
NOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO			FIRMA DEL CESSIONARIO

Copia

a, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Codice Fiscale, Partita IVA

RIULO MECCANICA SRL
Legale: Via Santa Cesarea n.9
limento: Viale dell'Industria Z.I.
2021 Francavilla Fontana (Br)
n. 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. 132 del 15-10-22

a mezzo:
☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

MAI SpA
via C. Battisti 657
ARS TO

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

IDEM

DEL TRASPORTO

Autobus Revisionato

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto.
☐ a saldo

IMPORTO (1)

ANITITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

al Auto Autobus URBbuoniz
657

L.T. 8/6 GASOLIO

ETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG.

PORTO

TOTALE €

VEETTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firma

onsegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

1050151072

FIRMA DEL CEDENTE

N. PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSUARIO

ANOTAZIONI - VARIAZIONI

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale. (2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 472/96.

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

Part. IVA: 01652970748

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

N. 189 del 07-10-2

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

INAPARLO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza
AMAT SPA

Vice C. Beckst. 657

ΤΑΡΧΥΝΙΟ

PARTITA IVA

CODICE FISCALE

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

10524

CAUSALE DEI TRASPORTI

DEPARTAMENTO DE TRANSPORTES	VS. ORD. N.	DEL
Autobus Pterodactyl		

MS. ORD. N.	DEL
-------------	-----

in conto

☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO

QUANTITA'	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e quantità)
01	(140) Titoli di CREDITO A2: 687

ASPETTO ESTERIORE DEL DEN

N. COLLIS

PESO KG.

PORTO

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

Firme

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessante

FIRMA DEL CONSUMENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

M. PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data
Numero problema
Numero commessa

06/10/2022
101.927

135829

Data registrazione:

Autobus 0687

06/10/2022 11.43.08

Autista ETTORRE MARIANNA

Località avaria:

DEP

Inserita da:

MONACO COSTANTINO

AVARIA

PROVA FRENOMETRO DITTA ANDRIULO

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

ANDRIULO 06/10/22

Collaudo ditta
esterna:

ESSEGUITI CRONCHI DI PROVA FRENOMETRO DITTA
DITTA ANDRIULO

Data e ora
restituzione esercizio:

07/10/22

11052

Firma Operatore

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).



"Analisi prelliminare bus in avaria da inviare presso terzi" – GIORNO 29/09/2022 - (FASE 1- lett. B della procedura)

Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi							
a	b	c	d	e	f	g	h
	N° BUS DISPONIBILI ALLE ORE 09:00	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:
	125	5	1	131	110	+21	
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	480	PROVA FRENOMETRO E REVISIONE MCTC	2002	D'ELIA	400 €		
2	508	PROVA FRENOMETRO E REVISIONE MCTC	2005	ANDRIULO	500 €		
3	511	PROVA FRENOMETRO E REVISIONE MCTC	2005	BUCCOLIERO	300 €		
4	514	PROVA FRENOMETRO E REVISIONE MCTC	2005	BUCCOLIERO	300 €		
5	531	PROVA FRENOMETRO E REVISIONE MCTC	2005	EUROMECCANICA	300 €		
6	540	PROVA FRENOMETRO E REVISIONE MCTC	2005	EUROMECCANICA	300 €		
7	650	PROVA FRENOMETRO E REVISIONE MCTC	2003	EUROMECCANICA	300 €		
8	687	PROVA FRENOMETRO E REVISIONE MCTC	2003	ANDRIULO	500 €		
9	734	PROVA FRENOMETRO E REVISIONE MCTC	2007	PICHIERRI	400 €		
10	735	PROVA FRENOMETRO E REVISIONE MCTC	2008	PICHIERRI	400 €		
11	736	PROVA FRENOMETRO E REVISIONE MCTC	2010	JOLLY	300 €		
12	737	PROVA FRENOMETRO E REVISIONE MCTC	2010	JOLLY	300 €		
13	739	PROVA FRENOMETRO E REVISIONE MCTC	2007	D'ELIA	400 €		



14	740	PROVA FRENOMETRO E REVISIONE MCTC	2007	D'ELIA	400 €	
15	IVECO MAGIRUS	PROVA FRENOMETRO E REVISIONE MCTC	2015	PICHIERRI	300 €	
IL CAPO UNITÀ						

Mod. 1/2018 - AT	"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi"	Data: 09/02/18
------------------	---	----------------

ATA



**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **29/09/2022**
Numero problema **101.687**
Numero commessa **135326**

Data registrazione:

29/09/2022 12.31.26

Autobus **0685**

Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEP**

inserita da: **DONNARUMMA PAOLO**

AVARIA **X ANDRIULO REVISIONE MCTC**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

23/9/22 DITTA ANDRIULO

Collaudo ditta
esterna:

**ESEGUITI LAVORI DI REVISIONE PERIZIA M.C.T.C.,
DA ESSO PERITUS, DALLA DITTA ANDRIULO**

Data e ora
restituzione esercizio:

04/10/22

15.55

Firma Operatore

Mittente: andriulo.meccanica@libero.it

Data: 30/09/2022, 10:16

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

Buongiorno,

comunichiamo che la causa del consumo anomalo di liquido di raffreddamento dell'autobus in oggetto è stata individuata lungo la tubazione che è presente all'interno delle botole superiori dell'autobus. Per determinare il punto esatto della rottura della tubazione o del componente, si dovrà procedere allo smontaggio della pannellatura superiore interna, del rivestimento tubolare in plastica presente all'interno nonché allo smontaggio parziale delle tubazioni e dei pistoni apriorita. Quindi per non compromettere l'esito della seduta di revisione fissata per sabato 01 Ottobre, completeremo la lavorazione nei primi giorni della prossima settimana.

Distinti Saluti.

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 8286543461 Data SDI: 24/10/2022 16:23

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	540	2022-10-24	EUR 4.619,91

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	Autobus Urbano targato CX201 XG n.az. 531						22 %
2992584	kits fuselli avantreno	nr.	2	686,73	-30 %	961,42	22 %
FCV1821B	kits pattini freno anteriori	nr	1	373,52	-30 %	261,46	22 %
2992670	kits revisione pinze freno ant.	nr.	2	263,72	-30 %	369,21	22 %
500060076	idroguida revisionata	nr.	1	1.612,49	-30 %	1.128,74	22 %
2520448	semicuscinetto barra stabil. ant.	nr.	4	51,01	-30 %	142,83	22 %
98484091	puntone <u>barra stabilizzatrice</u> ant.	nr.	2	195,11	-30 %	273,15	22 %
Lavorazioni	-	ore	26	25,00		650,00	22 %

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	Lavoro totale con stacco e riattacco ruote anteriori, pinze freno, dischi e pattini freno, tiranteria sterzo, barra stabilizzatrice, soffietti freno, assale anteriore: Revisione freni anteriori con sostituzione dischi freno (fornitura AMAT), pattini freno: revisione pinze freno anteriori: Estrazione con fiamma ossidrica perni fusi avantreno da assale: alesatura sedi alloggi perni fusi: applicazione con pressa idraulica kits fuselli avantreno: Sostituzione barra stabilizzatrice anteriore (fornitura AMAT), puntoni e semicuscinetti barra stab.: Stacco e riattacco idroguida per sostituzione:						22 %
	LAVORO N. 374/2022 DEL 11.10.2022 Protocollo in uscita 0017180/2022 del 12.10.2022 CIG - ZDF381AB8B						22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti	22 %	3.786,81	833,10

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2022-12-31	EUR 3.786,81	UNICREDIT BANCA	IT44S0200879191000010776977

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: DG8YY

Versione Style 2.10.1

RIC _____ N. IVA **3212**
 DATA DI REGISTR. **26 OTT. 2022**

FATTURAELETTRONICA

Id SDI: 8286543461 Data SDI: 24/10/2022 16:23

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	540	2022-10-24	EUR 4.619,91

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	Autobus Urbano targato CX201 XG n.az. 531						22 %
2992584	kits fuselli avantreno	nr.	2	686,73	-30 %	961,42	22 %
FCV1821B	kits pattini freno anteriori	nr	1	373,52	-30 %	261,46	22 %
2992670	kits revisione pinze freno ant.	nr.	2	263,72	-30 %	369,21	22 %
500060076	idroguida revisionata	nr.	1	1.612,49	-30 %	1.128,74	22 %
2520448	semicuscinetto barra stabil. ant.	nr.	4	51,01	-30 %	142,83	22 %
98484091	puntone barra stabilizzatrice ant.	nr.	2	195,11	-30 %	273,15	22 %
Lavorazioni	-	ore	26	25,00		650,00	22 %

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Articolo	Descrizione	U.M.	Qtà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	Lavoro totale con stacco e riattacco ruote anteriori, pinze freno, dischi e pattini freno, tiranteria sterzo, barra stabilizzatrice, soffiotti freno, assale anteriore: Revisione freni anteriori con sostituzione dischi freno (fornitura AMAT), pattini freno: revisione pinze freno anteriori: Estrazione con fiamma ossidrica perni fusi avantreno da assale: alesatura sedi alloggio perni fusi: applicazione con pressa idraulica kits fuselli avantreno: Sostituzione barra stabilizzatrice anteriore (fornitura AMAT), puntoni e semicuscinetti barra stab.: Stacco e riattacco idroguida per sostituzione:						22 %
	LAVORO N. 374/2022 DEL 11.10.2022 Protocollo in uscita 0017180/2022 del 12.10.2022 CIG - ZDF381AB8B						22 %

Dati Riepilogo

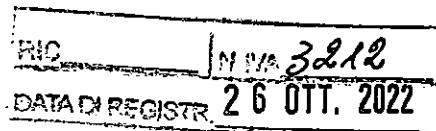
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti	22 %	3.786,81	833,10

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico	2022-12-31	EUR 3.786,81	UNICREDIT BANCA	IT44S0200879191000010776977

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: DG8YY

Versione Style 2.10.1



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 OTT 2022 20 a 23 81

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA FIRMA

13 OTT 2022 Conetta

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 visita 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

06 DIC. 2022

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA

per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

06 DIC. 2022

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 331

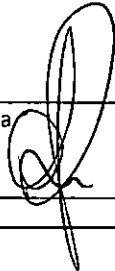
SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE
Protocollo e data

CAV. 324
05/10/22

COMMESSA Nr.

135826

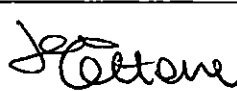
DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	N. Prot.	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	✓✓	C	06/10	101925	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓✓	O	06/10	565	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	✓✓	C	10/10	-	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓✓	C	11/10	1408/22	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	✓✓	C	12/10	14186/22	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓✓	O	18/10	196	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	✓✓	O	18/10	187	✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	✓✓	O	24/10	-	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
		25/10			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 540	Data fattura: 24/10/2022	Importo: €3.786,81
-----------------------	------------------	--------------------------	--------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:

firma  Data 06/12/2022

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 564 del 6/10/77

a mezzo:

☐ vettore

cedente

■ **cessionario**

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

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

D. H. S. H. v. R. v. L. o
Z. I. F. R. A. v. C. u. m. A. F. u. o

1 DEF

CAUSAS DEL TRANSPORTE

VS. GRD. N.

DEL

☐ in cont☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO 11)

6/000) Atobus URBANO 02531
X Revisi3e Fusill. e 10R04LIDA

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 - VARIANTE

NUMERO PROCESSING

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
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).

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

Data: 10/10/2022, 10:50

A: "andriulo.meccanica@libero.it" <andriulo.meccanica@libero.it>

3

OGGETTO: bus n. 531 - Richiesta di preventivo lavori

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo relativo a REVISIONE FUSELLI per il bus in oggetto, inviato in data 06/10/22 con d.d.t. n. 564.

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

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

Tel. uff.: 0831.819838 - Fax 0831.813578

P. IVA 018 529 707 48

E-mail: andriulo.mecanica@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
22/0808

DEL
11.10.2022

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA CX201XG
531

QUANTITA'	DESCRIZIONE	SC%	ALIQ
Ricambi in sostituzione:			
2	kits fuselli avantreno 2992584	686,73 30%	961,44
1	kits pattini freno anteriori FCV1821B	373,52 30%	261,47
2	kits revisione pinze freno ant. 2992670	263,72 30%	369,22
1	idroguida revisionata 500060076	1.612,45 30%	1.128,72
4	semicuscinetto barra stabilizzatrice ant. 2520448	51,00 30%	142,80
2	puntone barra stabilizzatrice ant. 98484091	195,11 30%	273,16
Lavorazioni			
Lavoro con stacco e riattacco ruote anteriori, pinze freno, dischi e pattini freno, tiranteria sterzo, barra stabilizzatrice, soffietti freno, assale anteriore:			
Revisione freni anteriori con sostituzione dischi freno (fornitura Amat), pattini freno: revisione pinze freno anteriori:			
Estrazione con fiamma ossidrica perni fusi avantreno da assale : alesatura sedi alloggiamento perni fusi: applicazione con pressa idraulica kits fuselli avantreno:			
Sostituzione barra stabilizzatrice anteriore (fornitura Amat), puntoni e semicuscineetti barra stabilizzatrice:			
Stacco e riattacco idroguida : ore lavorative 26 x 25,00			
			650,00
IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE
3.786,81	22%	833,09	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
			3.786,81
			TOTALE IMPOSTA
			833,09
			TOTALE DOCUMENTO
			TOTALE DOCUMENTO IN EURO
			4.619,90
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





Spett.le

ANDRIULO MECCANICA S.r.l.

Via Santa Cesarea N. 9

Francavilla Fontana (BR)

Fax n. 0831 813578

Lavoro n. 374/2022 del 11/10/2022

OGGETTO: BUS AZ. 531 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE FUSELLI E IDROGUIDA

CIG ZDF381AB8B

Visto che:

- a. In data 06/10/2022 è stato richiesto un preventivo inerente i lavori in oggetto, per il bus inviato con d.d.t. n. 564 del 06/10/2022;
- b. Il preventivo specifico relativo al caso in esame, pervenuto in data 11/10/2022, indica il costo totale dell'intervento in € 3.786,81 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 3.786,81 + 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: 5WKIPTT.**

Rif.: Ing. Marianna Ettore

Direzione Tecnica: Ing. Matteo Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo

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

ANDRIULO MECCANICA SRLSede Legale: Via Santa Cesarea n.9
Stabilimento: Viale dell'Industria 21
72021 Francavilla Fontana (Br)
Part. IVA: 01652970738**DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)**

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

N. **196** del **18-10-22**

a mezzo:

☐ vettore

cedente



cessionario

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

DMAT spa
Via C. Battisti 657
Taranto

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

IDEM

PARTITA IVA

CODICE FISCALE

CAUSA E DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO ⁽¹⁾**al c/o S. Atobus Urbano A2 n° 531****6**

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG.

PORTO

TOTALE €

VEITORE: 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 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 |
| ☐ prese in comodato; | di deposito o ad un contratto di mandato |
| ☐ prese in locazione; | ad acquistare o a vendere. |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14-08-1995 - D.P.R. 696 del 21-12-1995

INDRIULO MECCANICA SRL

Sede Legale: Via Santa Cesarea n.9

Stabilimento: Viale dell'Industria Z.I.

72021 Francavilla Fontana (Br)

Part. IVA: 01652970748

N. 187 del 18-10-72

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

IDEM

PARTITA IVA

CODICE FISCALE

CANALE DEL TRASPORTO

US. CRO. N.

DEL

Prerogative Fozzuso BUS 531

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITA	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
02 (Due)	Niscio Fieno	
01 (Uno)	Batte st. Zecchie Aut.	
01 (Uno)	Serie Peltre 1200	
02 (Due)	Pietra motore Pontone	
02 (Due)	KFuselli a motore	
04 (quattro)	Semi aringhi	
02 (Due)	Rit. P. Lafano Aut.	
<i>[Large diagonal line across the table]</i>		

ASPETTO ESTERIORE DEL BENI	N. COLLI	PESO KG.	PORTO	TOTALE €
<u>Scatole</u>	<u>01</u>	<u>—</u>	<u>—</u>	

VEITTORE: ditta, domicilio o residenza Ora e data del ritiro Firma

Consegna o inizio trasporto a mezzo	cedente cessionario	<u>08/10/72</u>	FIRMA DEL CONDUCENTE
-------------------------------------	------------------------	-----------------	----------------------

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI	N. PROGRESSIVO (2)	FIRMA DEL CESSARIO
--------------------------	--------------------	--------------------

ATTENZIONE

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

(BUS 531- REVISIONE FUSELLI E IDROGUIDA)

Il giorno 24/10/22, alle ore 15:00, 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. 17180/22 del 12/10/2022.

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 GIULIANI IN DATA 28/10/22, 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 €)

01/17

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	BARZA STABILIZZATRICE ANT	1	AMAT	+	
2	DISCO FRENO ANT.	2	AMAT	X	
3	KIT FUSELLI AVANTRENO	2	961,44	X	
4	KIT RATAINI FRENO ANT.	1	261,47	X	
5	KIT REVISIONE PINZE FRENO ANT. 2		369,22	X	
6	IDROGUIDA REVISIONATA	1	1.128,72		X *
7	PUNTONE BARZA STAB. ANT.	2	273,16	X	
8	* PERCHÉ REVISIONATA				
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

.....



"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" – GIORNO 05/10/2022 - (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:
	125	5	1	131	110	+21	
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	719	PERDE ACQUA DAI TAPPI DI FUSIONE	2019	EUROMECCANICA	500 €		
2	531	REV. SCATOLA STERZO E FUSELLI	2005	ANDRIULO	800 €		
3							
4							
5							
6							
7							
IL CAPO UNITÀ							



Taranto 11/10/2022

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

OGGETTO: DEROGA n. 664 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. 531 (2005)

Premesso che:

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

considerato che:

- Il fornitore in Officina ha appurato successivamente la necessità di sostituire i seguenti ricambi, come anche accertato dai tecnici AMAT:
 - N.1 BARRA STABILIZZATRICE;
 - N.2 DISCHI FRENO ANTERIORI.
- i ricambi sono già presenti a magazzino, per cui è possibile prelevarli riducendo le scorte,

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

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

Il Capo Unità Manutenzioni

Ing. Marianna Ettorre

COSA?



Taranto 11/10/2022

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

OGGETTO: DEROGA n. 664 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. 531 (2005)

Premesso che:

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

considerato che:

- Il fornitore in Officina ha appurato successivamente la necessità di sostituire i seguenti ricambi, come anche accertato dai tecnici AMAT:
 - N.1 BARRA STABILIZZATRICE;
 - N.2 DISCHI FRENO ANTERIORI.
- 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

tipografiadesl.com_mod mag 2020

11/10/22

N. REGISTRAZIONE

☒ cessionario

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

☐ in conto
☐ a saldo

IMPORTO (1)

FIRME

FIRMA DEL CONDUCENTE

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).

Richiesta ricambi per ripristini VS autobus az. n. 531
Oggetto: Richiesta ricambi per ripristini VS autobus az. n. 531

mailbox:///C:/Users/unitamanutenzioni/AppData/Roaming...

Mittente: andriulo.meccanica@libero.it

Data: 10/10/2022, 15:54

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

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

DEROGA

Buonasera ,

Vi chiediamo i seguenti ricambi per il ripristino VS/autobus az. n. 531

1 barra stabilizzatrice anteriore

1 serie disco freno anteriore

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 8286607234 Data SDI: 24/10/2022 15:50

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	541	2022-10-24	EUR 319,50

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Autobus Urbano targato CP 438 BL n.az. 508					22 %
Lavorazioni	-	ore	4	25,00	100,00	22 %
	Precollaudo su banco prova freni per verifica efficienza frenante 1°-2° asse: controllo e verifica organi sterzo su banco prova giochi: verifica sistema apertura porte laterali, verifica impianto sbrinatori:					22 %
	Revisione annuale mcto			125,00	125,00	22 %
	Versamento MCTC (spese postali)			45,00	45,00	(N1)
	LAVORO N. 393/2022 DEL 17.10.2022 Protocollo in uscita 0017449/2022 del 17.10.2022 CIG - ZA6382E1B2					22 %

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

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2022-12-31	EUR 270,00	UNICREDIT BANCA	IT44S0200879191000010776977

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: DG8YZ

Versione Style 2.10.1

RIC	N.IVA 3813
DATA DI REGISTR. 26 OTT. 2022	

FATTURAELETTRONICA

Id SDI: 8286607234 Data SDI: 24/10/2022 15:50

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	541	2022-10-24	EUR 319,50

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Autobus Urbano targato CP 438 BL n.az. 508					22 %
Lavorazioni	-	ore	4	25,00	100,00	22 %
	Precollaudo su banco prova freni per verifica efficienza frenante 1°-2° asse: controllo e verifica organi sterzo su banco prova giochi: verifica sistema apertura porte laterali, verifica impianto sbrinatori:					22 %
	Revisione annuale mcto			125,00	125,00	22 %
	Versamento MCTC (spese postali)			45,00	45,00	(N1)
	LAVORO N. 393/2022 DEL 17.10.2022 Protocollo in uscita 0017449/2022 del 17.10.2022 CIG - ZA6382E1B2					22 %

Dati Riepilogo

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

Dati pagamento

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

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determin. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visita di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2022-12-31	EUR 270,00	UNICREDIT BANCA	IT44S0200879191000010776977

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: DG8YZ

Versione Style 2.10.1

RIC	N. IVA 3213
DATA DI REGISTR. 26 OTT. 2022	

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determin. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

 IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

2-6-011-2022

b.a. 23

 IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

23-01-2023


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 visita 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

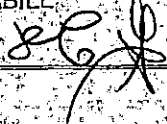
0-6 DIC. 2022



 IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

0-6 DIC. 2022



NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 308

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE
Protocollo e data

09/09/22

COMMESSA Nr.

136/130

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	N. Prot.	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	✓	C	14/10	102262	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓	O	14/10	OFF.188	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	✓	C	11/10	-	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C	17/10	17392/22	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	✓	C	17/10	17449/22	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓	O	15/10	193	✓
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	24/10	-	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
		25/10			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 541	Data fattura: 24/10/2022	Importo: € 270,00
-----------------------	------------------	--------------------------	-------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		06/12/2022



**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **14/10/2022**
Numero problema **102.262**
Numero commessa **136130**

Data registrazione: **14/10/2022 - 14.41:02**
Autobus **0508**
Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEP**

Inserita da: **INCARDONA SEBASTIANO**

AVARIA **DISPOSIZIONE PER DITTA ANDRIULO PER REVISIONE MCTC**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

ANDRIULO

Collaudo ditta
esterna:

ESSECUZIONE LAVORI DI REVISIONE PERIODICA M.C.T.C.
DALLA DITTA ANDRIULO

Data e ora
restituzione esercizio:

15/10/22

11:20

Firma Operatore

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. ~~075.128~~ del 14/10/2022

a mezzo:

☐ vettore

☒ cedente

☐ cessionario

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

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

DIETTA: ADOBIRULO
FRANGULA FENICIA
BRUDISI

✓ IDEM 2

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in canto☐ a saldo

CAUSALE DEL TRASPORTO
COSTO LAVORAZIONE

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (*)
01	<u>BUS AZ. 508 PER LAVORI DV RE VISCONE PERIODICA R.C.T.C.</u> BUS <u>FORNITO DI PIENO CARBURANTE E</u> <u>CARTA DI CIRCOLAZIONE</u>	

ASPETTO ESTERIORE DEL BENI

N. COLL

PESO KG

PORTO

TOTALE €**VETTORE:** Ditta, Domicilio o Residenza**DATA E ORA DEL RITIRO****FIRME**¹ Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

DRAFT

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI • VARIAZIONI

[illegible]

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).

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

Data: 11/10/2022, 11:51

A: "andriulo.meccanica@libero.it" <andriulo.meccanica@libero.it>

OGGETTO: bus n. 508 - 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 11/10/22 con d.d.t. n. 576.

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.

3

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

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.mecanica@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

4

PREVENTIVO DI SPESA
22/0823

DEL
14.10.2022

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA CP438BL
508

QUANTITA' DESCRIZIONE

SC%

ALIQ

- * Lavorazioni
Precollaudo su banco prova freni per verifica efficienza frenante
1°-2° asse: controllo e verifica organi sterzo su banco prova giochi:
verifica sistema apertura porte laterali, verifica impianto sbrinatori
ore lavorative 4 x 25,00
- * Revisione annuale mctc
- * VERSAMENTO MCTC (anticipazione esclusa dalla base
imponibile art.15 n.3 DPR 633/1972)

100,00

125,00

45,00

IMPONIBILE

225,00
45,00

ALIQ.

22%
es.iva art.15

IMPOSTA

49,50
177,54

TOTALE IMPONIBILE

TOTALE IMPONIBILE IN EURO
270,00

TOTALE IMPOSTA

TOTALE IMPOSTA IN EURO
49,50

TOTALE DOCUMENTO

TOTALE DOCUMENTO IN EURO
319,50

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA

PAGAMENTO

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

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI





Spett.le

ANDRIULO MECCANICA S.r.l.

Via Santa Cesarea N. 9

Francavilla Fontana (BR)

Fax n. 0831 813578

5

Lavoro n. 393/2022 del 17.10.2022

OGGETTO: BUS AZ. 508 - Ordine di esecuzione dei lavori per PROVA FRENOMETRO E REVISIONE MCTC

CIG ZA6382E1B2

Visto che:

- a. In data 11/10/2022 è stato richiesto un preventivo inerente i lavori in oggetto, per il bus inviato con d.d.t. n. OFF.188 del 14/10/2022;
- b. il preventivo specifico relativo al caso in esame, pervenuto in data 14/10/2022, prot. n. 17392/2022, indica il costo totale dell'intervento in € 270,00 + IVA;

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

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

Rif.: Ing. Marianna Ettorre

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dot. Pietro Carallo

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. 153 del 15-10-22

a mezzo:

☐ vettore

☒ cedente

☐ cessionario

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

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

ANST spa
Via C. Battisti 657
FARANO

IDEM

PARTITA IVA

CODICE FISCALE

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto

☐ a saldo

QUANTITA'	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
<u>01 (veo)</u>	<u>Autobus URBANO AZ</u>	
	<u>SAP</u>	
27. GASOLIO 70		

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG.

PORTO

TOTALE €

Autista

d

/

/

VETTORE: ditta, domicilio o residenza

Orà e data del ritiro

Firma

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 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)

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

(BUS 508 – REVISIONE MCTC E PROVA FRENOMETRO)

Il giorno 24/10/22, alle ore 10:30, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta ANDRIULO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 17449/22 del 17/10/2022.

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 15/10/22, QUANDO HA EFFETTUATO IL COLLAUDO PER RIAMMETTERE IL BUS IN ESERCIZIO .

-) Eventuali osservazioni:

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

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

..... [firma]

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

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

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

.....



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data
Numero problema
Numero commessa

11/10/2022
102.105

135PES

Data registrazione:

Autobus 0508

11/10/2022 09.08.29

Autista ETTORRE MARIANNA

Località avaria: DEP

Inserita da: MARZO MASSIMILIANO

AVARIA ANDRIULO PE RPROVA FRENOM.

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

ANDRIULO

Collaudo ditta
esterna:

ESSEGUIRE LAVORI DI RINNOVA FORDIPISTIRO DITTA
DITTA ANDRIULO

Data e ora
restituzione esercizio:

12/10/22

h1010

Firma Operatore

✓

✓
✓

7
DATE

N. 576 del 11/10/2027

☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

17.

VS. ORD. N.

DE

☐ in conto
☐ a saldo

N. COLLE

PESO KG

PORTO

TOTALE €**DATA E ORA DEL RITIRO**

FIRME

cedente
cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI • VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO:

FIRMA DEL CESIONARIO

6512D3033(a)

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

2

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoriscaldante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

ANDRIULO MECCANICA SRLSede Legale: Via Santa Cesarea n.9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z.I.

72021 Francavilla Fontana (Br)

Part. IVA: 01652970748

N. 191 del 12-10-22

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

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

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

AMAT spa
Via C. Battisti, 657
TRASUTO

UDEN

PARTITA IVA

CODICE FISCALE

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (1)

Autobus Riparato
ol (uno) Autobus RBSno
n° AZ 508

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLL.

PESO KG.

PORTO

TOTALE €

VETTORE: ditta, domicilio o residenza

Orà e data del ritiro

Firma

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 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)

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	544 ✓	2022-10-27	EUR 2.052,04 ✓

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 %
5W40	olio motore	lt.	28	6,50	182,00	22 %
	Materiale di consumo (varie bullonerie,fascette stringitubo,mastice guarnizioni,gas freon R134, etc)			100,00	100,00	22 %
Lavorazioni	-			1.400,00	1.400,00	22 %
	Lavoro totale, messa in sicurezza n. 2 vagoni con sollevamento,sistemazione ed ancoraggio su piramidi: Smontaggio paraurti posteriore: scarico gas dall'impianto aria condizionata con raccolta in apposite bombole: smontaggio n. 2 alternatori,n.1 compressore aria condizionata,telaio appoggio compressore, tubazioni aspirazione,manicotti acqua e tubazioni,pompa idraulica servosterzo e tubazioni,puleggia albero motore,supporto e cuscinetto tendicinghia,motorino avviamento,coppa olio motore: Lavaggio completo coppa olio con eliminazione residui da basamento coppa: sostituzione guarnizione coppa olio (fornitura Amat): estrazione perni stroncati fissaggio coppa olio con rifacimento filettatura sedi alloggio perni: sostituzione n. 2 cinghie (fornitura Amat): rimontaggio di tutti gli organi: reimmissione con aggiunta parziale del gas refrigerante nell'impianto aria condizionata:					22 %
	LAVORO N. 404/2022 DEL 21.10.2022 Protocollo in uscita 0017899/2022 del 25.10.2022 CIG - ZD938435F0					22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti	22 %	1.682,00	370,04

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2022-12-31	EUR 1.682,00	✓ UNICREDIT BANCA	IT44S0200879191000010776977

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: DG8Z2

Versione Style 2.10.1

RIC	N. IVA 3433
DATA DI REGISTR.	28 OTT. 2022

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 8303622554 Data SDI: 27/10/2022 14:39

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	544	2022-10-27	EUR 2.052,04

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 %
5W40	olio motore	lt.	28	6,50	182,00	22 %
	Materiale di consumo (varie bullonerie, fascette stringitubo, mastice guarnizioni, gas freon R134, etc)			100,00	100,00	22 %
Lavorazioni	-			1.400,00	1.400,00	22 %
	Lavoro totale, messa in sicurezza n. 2 vagoni con sollevamento, sistemazione ed ancoraggio su piramidi: Smontaggio paraurti posteriore: scarico gas dall'impianto aria condizionata con raccolta in apposite bombole: smontaggio n. 2 alternatori, n.1 compressore aria condizionata, telaio appoggio compressore, tubazioni aspirazione, manicotti acqua e tubazioni, pompa idraulica servosterzo e tubazioni, puleggia albero motore, supporto e cuscinetto tendicinghia, motorino avviamento, coppa olio motore: Lavaggio completo coppa olio con eliminazione residui da basamento coppa: sostituzione guarnizione coppa olio (fornitura Amat): estrazione perni stroncati fissaggio coppa olio con rifacimento filettatura sedi alloggio perni: sostituzione n. 2 cinghie (fornitura Amat): rimontaggio di tutti gli organi: reimmissione con aggiunta parziale del gas refrigerante nell'impianto aria condizionata:					22 %
	LAVORO N. 404/2022 DEL 21.10.2022 Protocollo in uscita 0017899/2022 del 25.10.2022 CIG - ZD938435F0					22 %

Dati Riepilogo

UNITA' A.A.G.G. E P.P.R.R.	verifica conferimento incarico
Conferimento del	Prot.
LEGATO UNITA' A.A.G.G. E P.P.R.R.	
DATA	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA	verifica dal tecnico
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA	verifica dal contabile
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

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

UFFICIO TECNICO	verifica perfetta esecuzione lavori
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA	per supervisione
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO MAGAZZINO	verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali
Contr. Rep. n°	del
Dell. C.A. n°	del
Dell. C.A. n°	del
Dell. C.A. n°	del
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' TECNICA	per supervisione
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO PERSONALE	verifica visita di accertamento sanitario del personale
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' PERSONALE	per supervisione
DATA	FIRMA

Natura/Esigibilità IVA

Al. IVA

Imponibile

Imposta

S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti

22 %

1.682,00

370,04

Dati pagamento

Condizioni Pagamento

Modalità

Data Scadenza

Importo

Istituto

IBAN

Pagamento completo

Bonifico

2022-12-31

EUR 1.682,00

UNICREDIT BANCA

IT44S0200879191000010776977

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: DG8Z2

Versione Style 2.10.1

RIC	N IVA 3233
DATA DI REGISTR.	28 OTT. 2022

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI

verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA

verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

2-8-01-2022 6-1-23

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 visita 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

06 DIC. 2022

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

06 DIC. 2022

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 686

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE
Protocollo e data

CAV. 404/22
10/10/22

ANDRIULO

COMMESSA Nr.

135900

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	N. Prot.	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	V✓	C	08/10	102003	V
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	V✓	O	11/10	577	V
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	V✓	C	11/10	-	V
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	V✓	C	21/10	15110/22	V
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	V✓	C	25/10	17899/22	V
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	V✓	O	22/10	148	V
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI					
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	V✓	O	31/10	-	V
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
		03/11			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 544	Data fattura: 27/10/2022	Importo: € 1.682,00
-----------------------	------------------	--------------------------	---------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		06/12/2022



1

**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **08/10/2022**
Numero problema **102.003**
Numero commessa **135900**

Data registrazione:

Autobus

0686**08/10/2022 09.04.03**

Autista

PICUNO MIRKO

Località avaria:

DEPOSITO

inserita da:

SCALZI PREMIO**AVARIA****PERDE OLIO**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

ANDRUIDCollaudo ditta
esterna:eseguito collaudo esito positivo
+ verifica livello olioData e ora
restituzione esercizio:22/10/22

Firma Operatore

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

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto Spa
74121 TARANTO Via Cesare Battisti 657
Tel.099.73561 Fax 099.7794247
Partita IVA 00146330733

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 577 del 11/10/2017

a mezzo:

☐ vettore

cedente

 **cessionario**

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

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

152

DATA: Anselmo

ZONA INDUSTRIAL

Fernando F BR.

CAUSALE DEL TRASPORTO

- CONTO CAVAL

VS. ORD. N.

DEL

 in contin

☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO lit.
01	BUS AZ. N° 686 PER PERDITA OIL BUS FORNITO DI PIENO CARBUR	2

ASPETTO ESTERIORE DEL BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

A di ~~57~~

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

FIRME.

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDISGENTE

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).

Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO

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

Data: 11/10/2022, 11:53

A: "andriulo.meccanica@libero.it" <andriulo.meccanica@libero.it>

3

OGGETTO: bus n. 686 - Richiesta di preventivo lavori

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo relativo a **PERDITA OLIO** per il bus in oggetto, inviato in data 11/10/22 con d.d.t. n. 577.

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

invio preventivo di spesa lavorazioni su vs/autobus n.az. 686

Oggetto: invio preventivo di spesa lavorazioni su vs/autobus n.az. 686

Mittente: andriulo.meccanica@libero.it

Data: 21/10/2022, 10.08

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

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

— Allegati: —

Prev. di spesa AMAT n.az.686.....xls

253 kB

Amat S.p.A. Protocollo In entrata n. 0017710/2022 del 21/10/2022 10:44:57

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 22/0847		DEL 21.10.2022	
AUTOMEZZO			
TIPO Autobus Urbano Intercomunicante		TARGA EW387JF 686	

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

QUANTITA'	DESCRIZIONE	PREZZO U.	SC%	PREZZO T.	ALIQ.
28	<u>Ricambi in sostituzione</u> kg olio motore 5W40 Materiale di consumo (varie bullonerie,fascette scringitubo, mastice guarnizioni, gas freon R134 etc) <u>Lavorazioni</u> Lavoro totale, messa in sicurezza n. 2 vagoni con sollevamento , sistemazione ed ancoraggio su piramidi: Smontaggio paraurti posteriore: Scarico gas dall'impianto aria condizionata con raccolta in apposita bombola: Smontaggio n. 2 alternatori, n. 1 compressore aria condizionata, telaio appoggio compressore , tubazioni aspirazione, manicotti acqua e tubazioni, pompa idraulica servosterzo e tubazioni , puleggia albero motore, supporto e cuscinetto tendicinghia, motorino avviamento, coppa olio motore: Lavaggio completo coppa olio con eliminazione residui su basamento coppa: sostituzione guarnizione coppa olio (fornitura AMAT) estrazione perni stroncati fissaggio coppa olio con rifacimento filettatura sedi alloggio perni : sostituzione n. 2 cinghie servizi (fornitura AMAT). Rimontaggio di tutti gli organi: Reimmissione con aggiunta parziale del gas refrigerante nell'impianto aria condizionata:	6,50		182,00	
		100,00		100,00	
				1.400,00	

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
1.682,00	22%	370,04		1.682,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				370,04
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				2.052,04

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





Spett.le

ANDRIULO MECCANICA S.r.l.

Via Santa Cesarea N. 9

Francavilla Fontana (BR)

Fax n. 0831 813578

Lavoro n. 404/2022 del 21.10.2022

OGGETTO: BUS AZ. 686 - Ordine di esecuzione dei lavori per ELIMINAZIONE PERDITA OLIO E RICARICA A/C

CIG ZD938435F0

Visto che:

- a. In data 11/10/2022 è stato richiesto un preventivo inerente i lavori in oggetto, per il bus inviato con d.d.t. n. 577 del 11/10/2022;
- b. il preventivo specifico relativo al caso in esame, pervenuto in data 21/10/2022, prot. n.17710/2022, indica il costo totale dell'intervento in € 1.682,00 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 1.682,00 + 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: 5WKIP7T.**

Rif.: Ing. Marianna Ettore

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dot. Pietro Carallo

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. 188 del 22-10-12

a mezzo:

☐ vettore



cedente

☐ cessionario

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

AMAT spa
Via C. Battisti 657
BARATO

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

1024

PARTITA IVA

CODICE FISCALE

CAUSALE DEL TRASPORTO

Autobus Rparato

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01 (uno)	Autobus URBANO NO A2 686	0
02 (due)	Cinghia VS Foratura	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A vista

N. COLLI

01

PESO KG.

/

PORTO

/

TOTALE €

VEETTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firme

Consegna o inizio trasporto a mezzo: cedente
cessionario

08502210122

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

N. PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

- | | |
|--|---|
| ☐ 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)

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

I

(BUS 686 – ELIMINAZIONE PERDITA OLIO E RICARICA A/C)

Il giorno 31/10/22, alle ore 10:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta ANDRIULO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 17899/22 del 25/10/2022.

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 PORELLINI IN DATA 22/10/22, 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 Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	GUARNIZIONE COPPA ORO	1	AMAT		X
2	CINGHIE	2	=	X	
3	* EVIDENTEMENTE AMMALORATA, TANTO CHE LA COPPA PERDEVA				
4	ORO.				
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

.....

"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" – GIORNO 10/10/2022 - (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	4	1	125	110	+15	
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	727	REVISIONE AVANTRENO	2019	EUROMECCANICA	2.400 €		
2	523	AVARIA CAMBIO	2005	BUS TECH	500 €		
3	534	AVARIA CAMBIO	2005	BUS TECH	500 €		
4	686	PERDE OLIO	2003	ANDRIULO	600 €		
5							
6							
7							
IL CAPO UNITÀ <i>Roberto</i>							



Taranto 21/10/2022

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

OGGETTO: DEROGA n. 666 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 GUARNIZIONE COPPA OLIO MOTORE
 - N. 2 CINGHIE DI COMANDO
- 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 21/10/2022

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

OGGETTO:DEROGA n. 666 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 GUARNIZIONE COPPA OLIO MOTORE
 - N. 2 CINGHIE DI COMANDO
- 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

richiesta ricambi bus 686

mailbox:///C:/Users/unitamanutenzioni/AppData/Roaming...

Oggetto: richiesta ricambi bus 686

Mittente: andriulo.meccanica@libero.it

Data: 14/10/2022, 09:26

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

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

Buongiorno si richiede guarnizione coppa olio motore dell'autobus in oggetto.

comunicazione:

per l'autobus n. 531 siamo in attesa che ci venga consegnata l'idroguida revisionata.

Distinti Saluti

Richiesta ricambi bus 686.

Oggetto: Richiesta ricambi bus 686

Mittente: Beppe And <andbeppe@gmail.com>

Data: 21/10/2022, 10:35

A: unitamanutenzioni@amat.ta.it

mailbox:///C:/Users/unitamanutenzioni/AppData/Roaming...

Buongiorno

Si richiedono n.2 cinghia servizi bus AZ.686

Quantità			Descrizione	Cod. Art. Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
KG	LT	N°				
		1	funzione 21/10/21	6623		
		1	chiusura	6120		
		1	chiusura	5960		
			596	IN DORSA	ANDRIVICO	

Capo Tecnico/Capo Operaio
(o colui che ritira)

Il Distributore di Magazzino
(o colui che consegna)

Data

20/10/21

Data

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data

N. REGISTRAZIONE

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. 193 del 21.1.02 2020

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

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

DITTA ANDRIULO
FRANCULLA FORTANA (BR)

1 D M N

ZONA INDUSTRIAL

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEF

☐ a saldo

Costo LAUNDA 2145

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €	
VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME	
Consegna o inizio trasporto a mezzo <u>cedente</u>		DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE	
<u>cessionario</u>		21/10/2007 10			
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI			NUMERO PROGRESSIVO*	FIRMA DEL CESSIONARIO	

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

- | | |
|--|---|
| ☐ 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).