



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

10029-83

ESERCIZIO 20 23

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 72

Piemonte Offshore Srl

"Laboratori Bus + Rimborsi"

**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	72	17/01/2023			2.376,74

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

PICHIERRI OFFICINE S.r.L.

SS 7 ter Km. 16

74028 SAVA (TA)

Partita IVA: 02151920739 C.F. 02151920739

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: duemilatrecentosettantasei e 74 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BPER BANCA

IBAN: IT44L0538778920000043058457

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 998 del 12/09/2022

PAGAMENTO FATTURE N.1165 CIG Z4F382DED6, 1164 CIG Z51382DF60, 1166 CIG
Z2C382DE3A, 998 CIG ZCD37A8028

IMPORTO LORDO	2.376,74
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	2.376,74

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
	2.376,74		
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	1165	2022-10-18	EUR 203,60

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
/D VS.PROT.0017449/2022 DEL 17/10/2022					22 %
/D VS.LAVORO N.390/2022 VS. CIG Z4F382DED6					22 %
/D VS. DDT N.585 NS. DDT N.301					22 %
/D REVISIONE PERIODICA SUL VS EVOBUS AZ735 TARGATO FX781ZH CON :					22 %
/M SPESE DI AGENZIA	PZ	1	10,00	10,00	22 %
/M RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72 rif. Amministrazione: Es. Art.15	PZ	1	45,00	45,00	(N1)
/M PRECOLLAUDO	PZ	1	120,00	120,00	22 %
/D ————— Operazione assogg. a split payment					22 %
/D con Iva non incassata dal cedente. Ex art. 17-ter del DPR 633/1972					22 %

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

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2022-10-18	EUR 175,00		

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 00622

Versione Style 2.10.1

FISC	N IVA <i>3221</i>
DATA DI REGISTR. 27 OTT. 2022	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 8291448459 Data SDI: 25/10/2022 16:21

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	1165	2022-10-18	EUR 203,60

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
/D VS.PROT.0017449/2022 DEL 17/10/2022					22 %
/D VS.LAVORO N.390/2022 VS. CIG Z4F382DED6					22 %
/D VS. DDT N.585 NS. DDT N.301					22 %
/D REVISIONE PERIODICA SUL VS EVOBUS AZ735 TARGATO FX781ZH CON :					22 %
/M SPESE DI AGENZIA	PZ	1	10,00	10,00	22 %
/M RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72 rif. Amministrazione: Es. Art.15	PZ	1	45,00	45,00	(N1)
/M PRECOLLAUDO	PZ	1	120,00	120,00	22 %
/D ————— Operazione assogg. a split payment					22 %
/D con Iva non incassata dal cedente. Ex art. 17-ter del DPR 633/1972					22 %

Dati Riepilogo

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

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA FIRMA

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:

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.

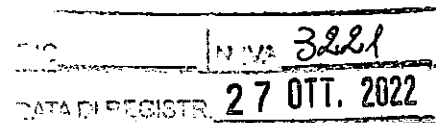
DATA FIRMA

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2022-10-18	EUR 175,00		

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 00622

Versione Style 2.10.1



UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI

verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA

verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 27-01-2022 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 11-01-2023 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 06 DIC. 2022 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA 06 DIC. 2022 FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 735

CAV. 390/22 NUMERI

SEZIONE 1

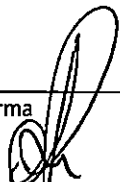
ANALISI PRELIMINARE

Protocollo e data

19/09/22

COMMESSA Nr.

136085

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	N. Prot.	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	V ✓	C	13/10	102214	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	V ✓	O	13/10	585	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	V ✓	C	14/10	-	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	V ✓	C	14/10	1739/22	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	V ✓	C	17/10	1766/22	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	V ✓	O	17/10	301	✓
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	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 25/10/22	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 1165	Data fattura: 18/10/2022	Importo: € 175,00
-----------------------	-------------------	--------------------------	-------------------

NOTE:

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

OFFICINE PICHIERRI srl
Riparazioni Veicoli Industriali
C.da Commenda, 273 - 74028 Sava (TA)
Tel. 099/9746343 - Fax 099 9722049
C.F./P.IVA 0215020739
COD. UNIV. M5UXCR1

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

N. 301 del 12/10/22

☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

ADULT SRS
Via C. B. 11111
Libro TAVOLO

15351

CAUSALE DEL TRASPORTO	VS.
130 e 1/2 N. V. K. 1000 B. 1000	

DFL

☐ In context☐ a saldo[illegible]**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

WORLD OF LESS FARTS

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, 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

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto Spa
74121 TARANTO Via Cesare Battisti 657
Tel.099.73561 Fax 099.7794247
Partita IVA 00145330733

N. 585 del 13/10/2022

a mezzo:

☐ vettore

☒ cedente

☐ cessionario

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

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

Ditta: PIEMMERI
Cant. Comianda SAUA
ITA.

157

CAUSALE DEL TRASPORTO

YS. ORD. N.

361

☐ in conto☐ a saldo

पेट्रोलियम

QUANTITA	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (lit.)
01	BUS AZ. N° 735 PER PROVA TRENOMETRO + C.d.c. + PULS. MOTO ✓ BUS FORNITO DI PIENO CARBURANTE ✓	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLU

PESO KG

PORTIC

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

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DAIA

DRA

FIRMA DEL CONSUMENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROFESSIONAL:

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)

**UFFICIO REGIONALE
TRASporti**

Il presente foglio va compilato anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza di trasporto a foglio singolo e quelli previsti alla lettera A).

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

(BUS 735 – PROVA FRENOMETRO E REVISIONE MCTC)

Il giorno 24/10/22, alle ore 12:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta PICHIERRI, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 17446/22 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 POLICINI IN DATA 17/10/22, 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

.....



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

Lavoro n. 390/2022 del 17.10.2022

OGGETTO: bus az. 735 - Ordine di esecuzione dei lavori per PROVA FRENOMETRO E REVISIONE MCTC

CIG Z4F382DED6

Visto che:

- a. In data 14/10/2022 è inviata richiesta di preventivo via mail inerente la lavorazione e il bus in oggetto, inviato in data 13/10/2022 con d.d.t. n. 585;
- b. il preventivo, pervenuto in data 14/10/2022, prot. n. 17391/2022, indica il costo totale dell'intervento in **€ 175,00 + IVA;**

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

1. **costo dell'intervento: € 175,00 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento: n. 4 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;**
3. **penale per ritardata consegna: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;**
4. **garanzia sull'intervento: 1 anno;**
5. **consegna autobus: consegna c/o Amat a Vs carico;**
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;**
7. **Condizioni di pagamento: 60 gg DFFM**
8. **Formato trasmissione fattura elettronica : FPR12 (Fattura tra privati)**
9. **Codice destinatario: 5WKJP7T.**

Rif.: Ing. Marianna Ettorre 

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dot. Pietro Carallo 

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

OFFICINE PICHIERRI srl
Riparazioni Veicoli Industriali
C.da Commenda, 273 - 74028 Sava (TA)
Tel. 099/9746343 - Fax 099/9722049
C.F./P. IVA 02151920739
COD. UNIV. M5UXCR1

DOCUMENTO DI TRASPORTO
(D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 698 del 21.12.1996

N. 301 del 12/10/2022

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

153M

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

Aut. SLB
Via C. Battisti
11100 TAMMO

CAUSALE DEL TRASPORTO

130 e 1/5 Revisione Periodica

QUANTITA	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	VS. ORD. N.	DEL	in conto	a saldo	IMPORTO *
<u>01</u>	<u>US. AUTOBUS. AZ. 735</u>					
[Large diagonal line]						

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

Autista

N. COLLI

01

PESO KG

PORTO

VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

TOTALE €

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

☒ cedente
☐ cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDOLENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSARIO

1607CD33 (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.

1



**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **13/10/2022**
Numero problema **102.214**
Numero commessa **136085**

Data registrazione:

13/10/2022 14.59.11

Autobus

0735

Autista

ETTORRE MARIANNA

Località avaria:

DEP

Inserita da:

LO NOCE ANNA

AVARIA

PICHIERRI PER REVISIONE MCTC

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

PICHIERRI 13/10/22

Collaudo ditta
esterna:

**ESEGUITA REVISIONE CON
ESITO POSITIVO**

Data e ora
restituzione esercizio:

17.10.22

Firma Operatore



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 • 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



PREMIO
ITALIA CHE LAVORA

MOTORIZZAZIONE CIVILE
NICTC
REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Concessione n. TA022/99



Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
662 del 14/10/2022	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento	N. Foglio	
PREVENTIVO	1	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.		74100 TARANTO
00146330733	00146330733	

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	REVISIONE PERIODICA SUL VS EVOBUS			,0	
	AZ735 TARGATO FX781ZH CON :				
	SPESE DI AGENZIA	1	10,00	,0	10,00
	RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72	1	45,00	,0	45,00
	PRECOLLAUDO	1	120,00	,0	120,00
				,0	
	VALIDITA' DELLA PRESENTE			,0	
	OFFERTA TRENTA (30) GIORNI			,0	
				,0	
	Operazione assogg. a split payment			,0	
	con Iva non incassata dal cedente.			,0	
	Ex art. 17-ter del DPR 633/1972			,0	

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio			Totale Imponibile	
BONIFICO BANCARIO					175,00	
Scadenze		Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
14/10/22 175,00			130,00	22	28,60	28,60
		Spese Varie/Bollo	45,00	315	Es. Art.15	Totale Documento €
		Spese Incasso				203,60
						203,60
Trasporto a cura del		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione		
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO						
Causale del Trasporto				Firma del Conducente		
RIPARAZIONE						
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto	N. Colli	Firma del Destinatario		
A VISTA		data ora	3,00			
CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO		Ai sensi dell'art. 13 del DLGS 196 del 30/06/2003. La informiamo che i suoi dati sono conservati nel nostro archivio informatico e saranno utilizzati dalla ns. società per uso amministrativo derivante dalla ns. attività. Ai sensi della legge, Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare, rettificare o opporsi all'utilizzo degli stessi, se tratti in violazione di legge.				

Fwd: INVIO PREVENTIVI N.661 N.662 N.663

Oggetto: Fwd: INVIO PREVENTIVI N.661 N.662 N.663

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

Data: 17/10/2022, 09.29

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

Marianna Ettore

MANUTENZIONE PARCO ROTABILE E OFFICINA

Responsabile Unità Tecnica Complessa

AMAT S.p.A.

Via Cesare Battisti, 657

74121 TARANTO

Tel.: (+39) 099 7356233

Cell.: (+39) 348 4916730

e-mail: unitamanutenzioni@amat.ta.it

legal mail: unitamanutenzioni@pec.amat.ta.it



KYMA
MOBILITÀ

----- Messaggio Inoltrato -----

Oggetto: INVIO PREVENTIVI N.661 N.662 N.663

Data: Mon, 17 Oct 2022 08:53:16 +0200

Mittente: officinepichierri commerciale <commerciale@officinepichierri.it>

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

Cordiali Saluti.

OFFICINE PICHIERRI s.r.l.

— Allegati: —

prev.661 magirus DX759YW.pdf	320 kB
prev.662 AZ 735.pdf	321 kB
prev.663 AZ 734.pdf	647 kB

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 00116330733

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14.08.1998 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 585 del 13/10/2022

a mezzo:

☐ vettore

☒ cedente

☐ cessionario

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

IDEA

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

Ditta PIERIERI
PONTI COMMERCIALE SAVA
TA -

CAUSALE DEL TRASPORTO

RECESSIONE

VS. ORD. N.

DEL

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

☐ in conto
☐ a saldo

IMPORTO

01

BUS AZ. NO 735 PER
PROVA TREMOMETRO + C.d.c. +
REVIS. MOTORE
BUS FORNITO IN PIANO
CARBURANTE

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A VISA

N. COLL.

PESO KG

PORTO

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

TOTALE €

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CEDENTE

OFFICINE PIERIERI S.p.A.
Ing. MICHELE PIERIERI
SERVICE MANAGER

6512D3033(9)

(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.

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

Data: 14/10/2022, 10:25

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

OGGETTO: bus n. 735 - Richiesta di preventivo lavori

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo relativo a PROVA FRENOMETRO E REVISIONE MCTC per il bus in oggetto, ritirato in data 13/10/22 con d.d.t. n. 585.

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

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

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

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

--

ME



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

Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi - GIORNO 29/05/2022 - (PAGE 1) Tot. 5 avarie prestate

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 prelliminare bus in avaria da inviare presso terzi"	Data: 09/02/18
------------------	--	----------------

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 8291448343 Data SDI: 25/10/2022 16:12

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	1164	2022-10-18	EUR 203,60

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA	
/D VS. PROT.0017447/2022 DEL 17/10/2022					22 %	
/D VS. LAVORO N.391/2022 VS. CIG Z51382DF60					22 %	
/D VS. DDT N.589 NS. DDT N.300					22 %	
/D REVISIONE PERIODICA SUL VS IVECO MAGIRUS DX759JW CON :					22 %	
/M SPESE DI AGENZIA	PZ	1	10,00	10,00	22 %	
/M RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72 rif. Amministrazione: Es. Art.15	PZ	1	45,00	45,00	(N1)	
/M PRECOLLAUDO	PZ	1	120,00	120,00	22 %	
/D ————— Operazione assogg. a split payment					22 %	
/D con Iva non incassata dal cedente. Ex art. 17-ter del DPR 633/1972					22 %	

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

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonificó	2022-10-18	EUR 175,00		

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 00621

Versione Style 2.10.1

RIC	N.IVA 3222
DATA DI REGISTR. 27 OTT. 2022	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 8291448343 Data SDI: 25/10/2022 16:12

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente

OFFICINE PICHIERRI S.R.L.
 Contrada Commenda 273
 74028 - SAVA - TA - IT
 P.IVA: IT02151920739
 Cod. Fiscale: 02151920739
 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)

Destinatario

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

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	1164	2022-10-18	EUR 203,60

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
/D VS. PROT.0017447/2022 DEL 17/10/2022					22 %
/D VS. LAVORO N.391/2022 VS. CIG Z51382DF60					22 %
/D VS. DDT N.589 NS. DDT N.300					22 %
/D REVISIONE PERIODICA SUL VS MECO MAGIRUS DX759JW CON					22 %
/M SPESE DI AGENZIA	PZ	1	10,00	10,00	22 %
/M RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72 rif. Amministrazione: Es. Art.15	PZ	1	45,00	45,00	(N1)
/M PRECOLLAUDO	PZ	1	120,00	120,00	22 %
/D ————— Operazione assogg. a split payment					22 %
/D con Iva non incassata dal cedente. Ex art. 17-ter del DPR 633/1972					22 %

Dati Riepilogo

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

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

UNITA' A.A.GG. E P.P.RR.
verifica conferimento incarico

Conferimento del Prot.

IL CAPO UNITA' A.A.GG. E P.P.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

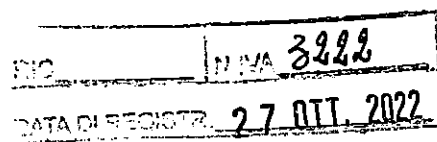
NOTE:

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2022-10-18	EUR 175,00		

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 00621

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

27 OTT 2021

M. L. L.

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

11-01-2023

Comelli

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

J. G.

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

06 DIC. 2022

J. G.

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: IVECO MAGHUS

CAV. 391/22

Pilunella

SEZIONE 1

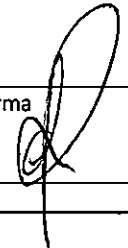
ANALISI PRELIMINARE

Protocollo e data

09/09/22

COMMESSA Nr.

136/22

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	N. Prot.	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	✓✓	C	14/10	10251	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓✓	O	14/10	589	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	✓✓	C	14/10	'	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓✓	C	14/10	001731/22	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	✓✓	C	14/10	1467/22	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓✓	O	14/10	300	✓
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: 1164	Data fattura: 18/10/2022	Importo: € 175,00
-----------------------	-------------------	--------------------------	-------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		06/12/2022

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

(BUS IVECO MAGIRUS – PROVA FRENOMETRO E REVISIONE MCTC)

Il giorno 24/10/22, alle ore 10:45, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta PICHIERRI, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 17447/22 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 PONNO IN DATA 14/10/22, 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

.....



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

Lavoro n. 391/2022 del 17.10.2022

OGGETTO: bus az. IVECO MAGIRUS - Ordine di esecuzione dei lavori per PROVA FRENOMETRO E REVISIONE MCTC – ORDINE A CONSUNTIVO

CIG Z51382DF60

Visto che:

- a. In data 14/10/2022 è inviata richiesta di preventivo via mail inerente la lavorazione e il bus in oggetto, inviato in data 14/10/2022 con d.d.t. n. 589;
- b. il preventivo, pervenuto in data 14/10/2022, prot. n. 17391/2022, indica il costo totale dell'intervento in € **175,00 + IVA;**

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

1. **costo dell'intervento: € 175,00 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento: n. 4 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;**
3. **penale per ritardata consegna: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;**
4. **garanzia sull'intervento: 1 anno;**
5. **consegna autobus: consegna c/o Amat a Vs carico;**
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;**
7. **Condizioni di pagamento: 60 gg DFFM**
8. **Formato trasmissione fattura elettronica : FPR12 (Fattura tra privati)**
9. **Codice destinatario: 5WKJP7T.**

Rif.: Ing. Marianna Ettorre *je*

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dot. Pietro Carallo

KYMA
MOBILITÀ
AMAT SPA

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto S.p.A.
Società per Azioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto
Via Cesare Battisti, 657 – 74121 Taranto / 099 7356111 – Fax 099 7794247
www.amat.taranto.it – amat@amat.ta.it – PEC amat@pec.amat.ta.it
C.F., P.IVA e N° Iscrizione al Registro Imprese di Taranto D0146330733 – Capitale Sociale € 2.340.463,00 int. vers.

☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

1554

CAUSALE DEL TRASPORTO

YS; ORD, N.

DEL

 e-reader

LE DEL TRASPORTO	VS. ORD. N.
1330 e/B 1315.233 1310-110	

IMPORTO Importazione

Q. JK BUGZS. SIMULS DX 7SP5W

N. COLLE

PESQ KG

PORTC

--	--

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo

~~cedente~~
~~cessionario~~

DATA

ORF

FIRMA DEL CONFLUENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO 6

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

2

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 e quella di cui alla lettera A).



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 • 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



MOTORIZZAZIONE CIVILE
MCTC
REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Concessione n. TA022/99



Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
661 del 14/10/2022	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento	N. Foglio	
PREVENTIVO	1	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. IVA Cedente		
00146330733 00146330733		

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	REVISIONE PERIODICA SUL VS IVECO			,0	
	MAGIRUS DX759JW CON :				
	SPESE DI AGENZIA	1	10,00	,0	10,00
	RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72	1	45,00	,0	45,00
	PRECOLLAUDO	1	120,00	,0	120,00
	-----			,0	
	VALIDITA' DELLA PRESENTE			,0	
	OFFERTA TRENTA (30) GIORNI			,0	
	-----			,0	
	Operazione assogg. a split payment			,0	
	con Iva non incassata dal cedente.			,0	
	Ex art. 17-ter del DPR 633/1972			,0	

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
BONIFICO BANCARIO				175,00	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
14/10/22	175,00	130,00	22	28,60	28,60
	Spese Varie/Bollo	45,00	315	Es. Art.15	Totale Documento €
	Spese Incasso				203,60
					203,60
Trasporto a cura del		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO					
Causale del Trasporto		Firma del Conducente			
RIPARAZIONE					
Aspetto Esterno dei beni		Inizio Trasporto		Firma del Destinatario	
		data ora		3,00	

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

Fwd: INVIO PREVENTIVI N.661 N.662 N.663

Oggetto: Fwd: INVIO PREVENTIVI N.661 N.662 N.663

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

Data: 17/10/2022, 09.29

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

Marianna Ettore

MANUTENZIONE PARCO ROTABILE E OFFICINA

Responsabile Unità Tecnica Complessa

AMAT S.p.A.

Via Cesare Battisti, 657

74121 TARANTO

Tel.: (+39) 099 7356233

Cell.: (+39) 348 4916730

e-mail : unitamanutenzioni@amat.ta.it

legal mail : unitamanutenzioni@pec.amat.ta.it



KYMA

MOBILITÀ

----- Messaggio Inoltrato -----

Oggetto:INVIO PREVENTIVI N.661 N.662 N.663

Data:Mon, 17 Oct 2022 08:53:16 +0200

Mittente:officinepichierri commerciale <commerciale@officinepichierri.it>

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

Cordiali Saluti.

OFFICINE PICHIERRI s.r.l.

— Allegati: —

prev.661 magirus DX759YW.pdf	320 kB
prev.662 AZ 735.pdf	321 kB
prev.663 AZ 734.pdf	647 kB

CLIENTE: Data, Dedenza, 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

CEDENTE: Data, Dedenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA
ATA: PIERREY

Causale del trasporto
CONT. COMMENDA

SAVA TA

REVIS.

DOCUMENTO DI TRASPORTO
(D.d.t.)

82/R. 472 del 14.08.1986 - D.P.R. 586 del 21.12.1986

N. 589 del 14/10/2022

a mezzo:
☐ vettore ☒ cedente ☐essionario

Luogo di destinazione (per destino differente dal cedente) e validazioni

QUANTITA' 01

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

1 VEICOLO MAURUS PER

REVISIONE

VEICOLO FORNITO AL P.E.C.

CARATTERISTICHE

ASPECTO ESTERIORE DEI BENI

VEITORE: DATA, Domicilio o Residenza

Consegna o inizio trasporto a mezzo
AVVIAZIONE: Vettore

6512030331e1

OFFICINE PIGNERI S.r.l.
SERVICE MANAGER



**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **14/10/2022**
Numero problema **102.251**
Numero commessa **136121**

Data registrazione:

Autobus **9058**

14/10/2022 09.42.02

Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEPOSITO**

inserita da: **GRECO ORAZIO**

AVARIA

DISPOSIZIONE OFFICINA X REVISIONE PERIODICA

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

PICCOLI

Collaudo ditta
esterna:

ESSEGUITI LAVORI DI REVISIONE PERIODICA P.C.T.C.
DALLA DITTA PICCOLI

Data e ora
restituzione esercizio:

14/10/22

10.40

Firma Operatore

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

Data: 14/10/2022, 10:34

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

OGGETTO: bus n. IVECO MAGIRUS - Richiesta di preventivo lavori

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo relativo a PROVA FRENOMETRO E REVISIONE MCTC per il bus in oggetto, ritirato in data 13/10/22 con d.d.t. n. 589.

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

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

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

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

--

ME



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

Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi - GIORNO 29/09/2022 - (FACILE 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
------------------	---	----------------

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 8291448614 Data SDI: 25/10/2022 13:23

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	1166	2022-10-18	EUR 604,00

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
/D VS.PROT.0017445/2022 DEL 17/10/2022						22 %
/D VS.LAVORO N.389/2022 VS. CIG Z2C382DE3A						22 %
/D VS. DDT N.OFF186 NS. DDT N.302						22 %
/D LAVORI SUL VS EVOBUS AZ734 TARGATO FXFW970LS CON SOSTITUZIONE DI:						22 %
/M RETTIFICA DISCO FRENO ANTERIORE	PZ	2	30,00		60,00	22 %
/M 500086211 SERIE PASTIGLIE FRENO ANTER.	PZ	1	297,00	-40 %	178,20	22 %
/D LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONALITA' IMPIANTO FRENANTE ASSE ANTERIORE						22 %
/D CON SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE RELATIVE PASTIGLIE FRENO RISULTATE						22 %
/D USURATE E CON SUPERFICI CRISTALLIZ- ZATE.						22 %
/D CONTROLLO FUNZIONALITA' E LUBRIFICA- ZIONE DISPOSITIVI DI SCORRIMENTO/						22 %
/D REGISTRAZIONE PINZE FRENO, CONTROLLO VISIVO INTEGRITA' E SERRAGGIO TUBA-						22 %
/D ZIONE PNEUMATICA.						22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	3	30,00		90,00	22 %
/M SPESE DI AGENZIA	PZ	1	10,00		10,00	22 %

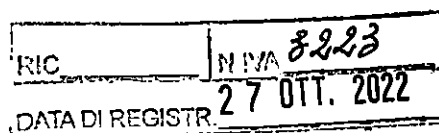
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
/M RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72 rif. Amministrazione; Es. Art.15	PZ	1	45,00		45,00	(N1)
/M PRECOLLAUDO	PZ	1	120,00		120,00	22 %
/D ----- Operazione assogg. a split payment						22 %
/D con Iva non incassata dal cedente, Ex art. 17-ter del DPR 633/1972						22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Iva versata dal committente ai sensi dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72 (split payment)	22 %	458,20	100,80
N1 (Escluse ex. art. 15) Escluso art.15	0 %	45,00	0,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2022-10-18	EUR 503,20		

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 00623

Versione Style 2.10.1



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 8291448614 Data SDI: 25/10/2022 13:23

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente

OFFICINE PICHIERRI S.R.L.

Contrada Commenda 273

74028 - SAVA - TA - IT

P.IVA: IT02151920739

Cod. Fiscale: 02151920739

Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)

Destinatario

A.M.A.T. SPA

VIA C.BATTISTI 657

74100 - TARANTO - IT

P.IVA: IT00146330733

Cod. Fiscale: 00146330733

Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	1166	2022-10-18	EUR 604,00

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
/D VS.PROT.0017445/2022 DEL 17/10/2022						22 %
/D VS.LAVORO N.389/2022 VS. CIG Z2C382DE3A						22 %
/D VS. DDT N.OFF186 NS. DDT N.302						22 %
/D LAVORI SUL VS EVOBUS AZ734 TARGATO FXFW970LS CON SOSTITUZIONE DI:						22 %
/M RETTIFICA DISCO FRENO ANTERIORE	PZ	2	30,00		60,00	22 %
/M 500086211 SERIE PASTIGLIE FRENO ANTER.	PZ	1	297,00	-40 %	178,20	22 %
/D LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONALITA' IMPIANTO FRENANTE ASSE ANTERIORE						22 %
/D CON SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE RELATIVE PASTIGLIE FRENO RISULTATE						22 %
/D USURATE E CON SUPERFICI CRISTALLIZ- ZATE.						22 %
/D CONTROLLO FUNZIONALITA' E LUBRIFICA- ZIONE DISPOSITIVI DI SCORRIMENTO/						22 %
/D REGISTRAZIONE PINZE FRENO, CONTROLLO VISIVO INTEGRITA' E SERRAGGIO TUBA-						22 %
/D ZONE PNEUMATICA.						22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	3	30,00		90,00	22 %
/M SPESE DI AGENZIA	PZ	1	10,00		10,00	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 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:

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
/M RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72 rif. Amministrazione: Es. Art.15	PZ	1	45,00		45,00	(N1)
/M PRECOLLAUDO	PZ	1	120,00		120,00	22 %
/D ————— Operazione assogg. a split payment						22 %
/D con Iva non incassata dal cedente. Ex art. 17-ter del DPR 633/1972						22 %

Dati Riepilogo

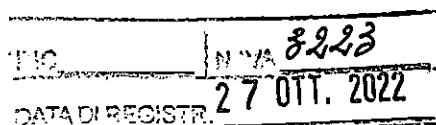
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Iva versata dal committente ai sensi dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72 (split payment)	22 %	458,20	100,80
N1 (Escluse ex. art. 15) Escluso art.15	0 %	45,00	0,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2022-10-18	EUR 503,20		

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 00623

Versione Style 2.10.1



UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

2-7-01-2023 *[Firma]*

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA FIRMA

11-01-2023 *[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 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

[Firma]

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

06 DIC. 2022

[Firma]

NOTE:

[Firma]

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ:

134

CAV. 289/22 Picheff

SEZIONE 1

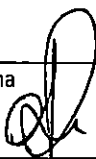
ANALISI PRELIMINARE

Protocollo e data

29/09/22

COMMESSA Nr.

136089

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	N. Prot.	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	✓✓	C	13/10	102218	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓✓	O	13/10	OFF. 186	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	✓✓	C	14/10	1	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓✓	C	14/10	1439/22	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	✓✓	C	14/10	1445/22	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓✓	O	17/10	302	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	✓✓	O	17/10	303	✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	✓✓	O	24/10	1	✓
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: 1166	Data fattura: 18/10/2022	Importo: € 503,20
-----------------------	-------------------	--------------------------	-------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		06/12/2022

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

(BUS 734 – PROVA FRENOMETRO E REVISIONE MCTC – REVISIONE FRENI ANT.)

Il giorno 24/10/22, alle ore 11:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta PICHIERRI, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 17445/22 del 17/10/2022.

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 PONCELANI IN DATA 19/10/22, 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	PERE PASTIGLIE FRENO ANT	1	178,20	X	
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....



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

Lavoro n. 389/2022 del 17.10.2022

**OGGETTO: bus az. 734 - Ordine di esecuzione dei lavori per PROVA FRENOMETRO CON REVISIONE FRENI ANTERIORI
E REVISIONE MCTC**

CIG Z2C382DE3A

Visto che:

- a. In data 14/10/2022 è inviata richiesta di preventivo via mail inerente la lavorazione e il bus in oggetto, inviato in data 13/10/2022 con d.d.t. n. OFF186;
- b. il preventivo, pervenuto in data 14/10/2022, prot. n. 17391/2022, indica il costo totale dell'intervento in € **503,20 + IVA;**

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

1. **costo dell'intervento: € 503,20 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 4 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o Amat a Vs carico;
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo"** presso la sede AMAT: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale **esito negativo del predetto verbale** non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM
8. **Formato trasmissione fattura elettronica :** FPR12 (Fattura tra privati)
9. **Codice destinatario:** 5WKJP7T.

Rif.: Ing. Marianna Ettore *leg*

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo

Carallo

OFFICINE PICHIERRI srl
Riparazioni Velocità Industriali
C.da Commenda, 273 - 74028 Sava (TA)
Tel. 099/9746843 - Fax: 099.9722049
C.F./P.IVA 02151920739
C.Q.D. UNIV. MSUXCR1

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

N. 303 del 17.10.2022

☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

AMT 5/15

דאס צווייטע בוך

7h.20 P.M.

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

1234

2350 Th 130000 015000 005. 736

DEI

☐ in conto
☐ a saldo

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €	
AUTORE	5051	1			

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

~~cessionario~~
cedente

DATA

OR4

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO 5°

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

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

OFFICINE PICHIERRI srl
Riparazioni Veicoli Industriali
C.da Commenda, 273 - 74028 Sava (TA)
Tel. 099/9746843 - Fax 099.9722049
C.F./P.IVA 02151920739
COD. UNIV. M5UXCR1

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 302 del 17/10/2012

a mezzo:

☐ vettore

☐ cedente

☐ **cessionario**

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

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

Ami Sa
Via C. Bussis
Jhes Tamaro

1234

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. CRD. N.

DEL

□ *Continued*

☐ a saldo

CALSALE DEL TRASPORTO
R350 e 120 R2V1510N3 (31.05.10)

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEL GENIO

N. COLL

PESO KG

PORTO**TOTALE €**

FIRME

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
~~cessionario~~

DATE	TIME	LOCATION	WIND	WAVE	SEA	TEMP	WIND	WAVE	SEA	TEMP
10/10/19	10:00	10:00	10:00	10:00	10:00	10:00	10:00	10:00	10:00	10:00
10/10/19	11:00	11:00	11:00	11:00	11:00	11:00	11:00	11:00	11:00	11:00
10/10/19	12:00	12:00	12:00	12:00	12:00	12:00	12:00	12:00	12:00	12:00
10/10/19	13:00	13:00	13:00	13:00	13:00	13:00	13:00	13:00	13:00	13:00
10/10/19	14:00	14:00	14:00	14:00	14:00	14:00	14:00	14:00	14:00	14:00
10/10/19	15:00	15:00	15:00	15:00	15:00	15:00	15:00	15:00	15:00	15:00
10/10/19	16:00	16:00	16:00	16:00	16:00	16:00	16:00	16:00	16:00	16:00
10/10/19	17:00	17:00	17:00	17:00	17:00	17:00	17:00	17:00	17:00	17:00
10/10/19	18:00	18:00	18:00	18:00	18:00	18:00	18:00	18:00	18:00	18:00
10/10/19	19:00	19:00	19:00	19:00	19:00	19:00	19:00	19:00	19:00	19:00
10/10/19	20:00	20:00	20:00	20:00	20:00	20:00	20:00	20:00	20:00	20:00
10/10/19	21:00	21:00	21:00	21:00	21:00	21:00	21:00	21:00	21:00	21:00
10/10/19	22:00	22:00	22:00	22:00	22:00	22:00	22:00	22:00	22:00	22:00
10/10/19	23:00	23:00	23:00	23:00	23:00	23:00	23:00	23:00	23:00	23:00
10/10/19	24:00	24:00	24:00	24:00	24:00	24:00	24:00	24:00	24:00	24:00
10/10/19	25:00	25:00	25:00	25:00	25:00	25:00	25:00	25:00	25:00	25:00
10/10/19	26:00	26:00	26:00	26:00	26:00	26:00	26:00	26:00	26:00	26:00
10/10/19	27:00	27:00	27:00	27:00	27:00	27:00	27:00	27:00	27:00	27:00
10/10/19	28:00	28:00	28:00	28:00	28:00	28:00	28:00	28:00	28:00	28:00
10/10/19	29:00	29:00	29:00	29:00	29:00	29:00	29:00	29:00	29:00	29:00
10/10/19	30:00	30:00	30:00	30:00	30:00	30:00	30:00	30:00	30:00	30:00
10/10/19	31:00	31:00	31:00	31:00	31:00	31:00	31:00	31:00	31:00	31:00
10/10/19	32:00	32:00	32:00	32:00	32:00	32:00	32:00	32:00	32:00	32:00
10/10/19	33:00	33:00	33:00	33:00	33:00	33:00	33:00	33:00	33:00	33:00
10/10/19	34:00	34:00	34:00	34:00	34:00	34:00	34:00	34:00	34:00	34:00
10/10/19	35:00	35:00	35:00	35:00	35:00	35:00	35:00	35:00	35:00	35:00
10/10/19	36:00	36:00	36:00	36:00	36:00	36:00	36:00	36:00	36:00	36:00
10/10/19	37:00	37:00	37:00	37:00	37:00	37:00	37:00	37:00	37:00	37:00
10/10/19	38:00	38:00	38:00	38:00	38:00	38:00	38:00	38:00	38:00	38:00
10/10/19	39:00	39:00	39:00	39:00	39:00	39:00	39:00	39:00	39:00	39:00
10/10/19	40:00	40:00	40:00	40:00						

CRA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO 55

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e 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 o va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

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

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

N. Off. 186 del 13/10/2022

 vettore

☒ cedente

 **cessionario**

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

DITTA PCHISORI
SAVA (TA)

10/1/78

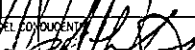
YS. ORD. N.

DEF

☐ in conto
☐ a saldo

CONFIDENTIAL

[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 cedente		DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE	
cessionario		1.31.02.21.62	20		

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CONDUCTOR

OFFICINE FICHIERRI s.r.l.
Ing. Michele FICHIERRI
SERVICE MANAGER

Buffett 6512D3033(a)

(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 447/97 e successive modificazioni.

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. Il trasporto occasionale, nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi assunta a quella di cui alla lettera A).

OFFICINE PICCHIERRI srl
Riparazioni Veicoli Industriali
C.da Commenda, 273 - 74026 Sava (TA)
Tel. 099/8746843 - Fax 099/9722049
C.F./P.IVA 02151920739
COD. UNIV. M5UXCR1

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 303 del 17/10/2022

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

AMT SVS

von C. Bartsch

മി. ജി. അബ്ദുൾ

CALIBRE DEL TRASPORTO

CAVALLI DEL TRASPORTO

226 Th 31113 11504 95. 734

VS. ORG. N.	
-------------	--

DEL

☐ in conto

☐ a saldo

QUANTITA

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO ²

5313 INSTITUTE INDIAN: 10/3/2020

ASPETTO ESTERIORE DEI DENARI

N. COLU

PESO FG

PORTO

TOTALE €

FIRME

VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionante

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENT,

ASSUNZIONI - VARIABILI

NUMBER	PROGRESSING
--------	-------------

FIRMA DEL CESSIONARIO

1607CD33 (a)

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

7

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

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

N. 302 del 17 10 2012

 cessionario

AMT Sta
J. C. Britts
J. C. Britts

1234

CAUSALE DEL TRASPORTO

CAUSALE DEL TRASPORTO
R330 e 120 revisione (31.08.1984)
QUANTITA' 1

VS. ORD. N.

13

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITA

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO 1

01	JS. 65895. AZ. 736
----	--------------------

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLU

PESO KG

Teoria

TOTALE €

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

DATA

QFPA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIANTE

NUMBER PROGRESSING

FIRMA DEL CESSIONARIO

1607CD33 (a)

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

1



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **13/10/2022**
Numero problema **102.218**
Numero commessa **136089**

Data registrazione:

Autobus **0734**

13/10/2022 16.20.28

Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEP**

inserita da: **LO NOCE ANNA**

AVARIA

PICHIERRI PER REVISIONE MCTC

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

Pichieri 13/10/22

Collaudo ditta
esterna:

**REGUINA REVISIONE CON ESITO
POSITIVO**

Data e ora
restituzione esercizio:

17.10.22

Firma Operatore



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 • 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
662 del 14/10/2022	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento	N. Foglio	
PREVENTIVO	1	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.		74100 TARANTO
00146330733 00146330733		

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	LAVORI SUL VS EVOBUS AZ734 TARGATO			,0	
	FXFW970LS CON SOSTITUZIONE DI :				
	RETTIFICA DISCO FRENO ANTERIORE	2	30,00	,0	60,00
	500086211 SERIE PASTIGLIE FRENO	1	297,00	40,0	178,20
	ANTER.				
	LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONALITA'			,0	
	IMPIANTO FRENANTE ASSE ANTERIORE				
	CON SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE			,0	
	RELATIVE PASTIGLIE FRENO RISULTATE				
	USURATE E CON SUPERFICI CRISTALLIZ-			,0	
	ZATE.				
	CONTROLLO FUNZIONALITA' E LUBRIFICA-			,0	
	ZIONE DISPOSITIVI DI SCORRIMENTO/				
	REGISTRAZIONE PINZE FRENO, CONTROLLO			,0	
	VISIVO INTEGRITA' E SERRAGGIO TUBA-				
	ZIONE PNEUMATICA.			,0	
	(ORE LAVORATIVE)	3	30,00	,0	90,00
	SPESE DI AGENZIA	1	10,00	,0	10,00
	RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72	1	45,00	,0	45,00
	PRECOLLAUDO	1	120,00	,0	120,00
				,0	
	VALIDITA' DELLA PRESENTE				
	OFFERTA TRENTA (30) GIORNI			,0	
				,0	
	Operazione assogg. a split payment				
	con Iva non incassata dal cedente.			,0	

**** SEQUE ****

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
	Spese Varie/Bollo				Totale Documento €
	Spese Incasso				
Trasporto a cura del		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO					
Causale del Trasporto		Firma del Conducente			
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto		Firma del Destinatario	
		data ora			
CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO					

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

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio			Totale Imponibile	
BONIFICO BANCARIO						
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta		
14/10/22	503,20	458,20	22	100,80		Totale Imposta
	Spese Varie/Bollo	45,00	315	Es. Art.15		100,80
	Spese Incasso					Totale Documento €
						604,00
						604,00
Trasporto a cura del		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione		
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO						
Causale del Trasporto				Firma del Conducente		
RIPARAZIONE						
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto		N. Colli		Firma del Destinatario
A VISTA		data ora		9,00		
CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO Al sensi dell'art. 13 del DLGS 196 del 30/06/2003. La informiamo che i suoi dati sono conservati nel nostro archivio informatico e saranno utilizzati dalla ns. società per uso amministrativo derivante dalla ns. attività. Ai sensi della legge, Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare, rettificare o opporsi all'utilizzo degli stessi, se tratti in violazione di legge.						

Fwd: INVIO PREVENTIVI N.661 N.662 N.663

Oggetto: Fwd: INVIO PREVENTIVI N.661 N.662 N.663

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

Data: 17/10/2022, 09.29

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

Marianna Ettore

MANUTENZIONE PARCO ROTABILE E OFFICINA

Responsabile Unità Tecnica Complessa

AMAT S.p.A.

Via Cesare Battisti, 657

74121 TARANTO

Tel.: (+39) 099 7356233

Cell.: (+39) 348 4916730

e-mail: unitamanutenzioni@amat.ta.it

legal mail: unitamanutenzioni@pec.amat.ta.it



KYMA

MOBILITÀ

----- Messaggio Inoltrato -----

Oggetto: INVIO PREVENTIVI N.661 N.662 N.663

Data: Mon, 17 Oct 2022 08:53:16 +0200

Mittente: officinepichierri commerciale <commerciale@officinepichierri.it>

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

Cordiali Saluti.

OFFICINE PICHIERRI s.r.l.

— Allegati: —

prev.661 magirus DX759YW.pdf	320 kB
prev.662 AZ 735.pdf	321 kB
prev.663 AZ 734.pdf	647 kB

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

Data: 14/10/2022, 10:28

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

OGGETTO: bus n. 734 - Richiesta di preventivo lavori

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo relativo a PROVA FRENOMETRO E REVISIONE MCTC per il bus in oggetto, ritirato in data 13/10/22 con d.d.t. n. off186.

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

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

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

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

--

ME



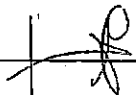
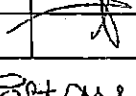
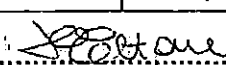
"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" – GIORNO 29/09/2022 - (FASE 1- lett. B della procedura)

Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi - GIORNO 29/09/2022 - (FASE 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 prelliminare bus in avaria da inviare presso terzi"	Data: 09/02/18.
------------------	--	-----------------

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 8039330799 Data SDI: 16/09/2022 07:51

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	998 ✓	2022-09-12	EUR 1,858,72 ✓

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
/D VS. PROT.0015391/2022 DEL 09/09/2022					22 %
/D VS. LAVORO N.326/2022 VS. CIG ZCD37A8028					22 %
/D VS. DDT N.501 NS. DDT N.266					22 %
/D LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 556 CON SOSTITUZIONE DI:					22 %
/M SUPPORTO POSTERIORE MOTORE	PZ	1	136,68	136,68	22 %
/M SUPPORTO POSTERIORE MOTORE	PZ	1	126,96	126,96	22 %
/M 504177837 SUPPORTO ANTERIORE MOTORE	PZ	2	65,00	130,00	22 %
/M KIT-BULLONERIA ANCORAGGIO	PZ	1	4,90	4,90	22 %
/M MATERIALE DI CONSUMO P/RINFORZI E SALDATURE VARIE	PZ	1	75,00	75,00	22 %
/D LAVORO DI SPANNELLATURA VANO MOTORE PER SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE					22 %
/D SUPPORTERIA RISULTATA LOGORATA, PREPARAZIONE CON RADDRIZZATURA					22 %
/D , SALDATURE A APPLICAZIONE DI RIN- FORZI TRAVERSE DI SOSTEGNO MOTORE.					22 %
/D STACCO/RIATTACCO PANNELLI LATERALI POSTERIORI LATO DX + SX PER RADDRIZ-					22 %
/D ZATURA E SALDATURE TRAVERSE TELAIO.					22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	35	30,00	1.050,00	22 %
/D ————— Operazione assogg. a split payment					22 %

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA*
/D con Iva non incassata dal cedente. Ex art. 17-ter del DPR 633/1972					22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Iva versata dal committente ai sensi dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72 (split payment)	22 %	1.523,54	335,18

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2022-09-12	EUR 1.523,54 ✓		

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 00392

Versione Style 2.9.0

RIC	N.IVA 2808
DATA DI REGISTR. 20 SET. 2022	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 8039330799 Data SDI: 16/09/2022 07:51

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	998	2022-09-12	EUR 1.858,72

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
/D VS. PROT.0015391/2022 DEL 09/09/2022					22 %
/D VS. LAVORO N.326/2022 VS. CIG ZCD37A8028					22 %
/D VS. DDT N.501 NS. DDT N.266					22 %
/D LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 556 CON SOSTITUZIONE DI:					22 %
/M SUPPORTO POSTERIORE MOTORE	PZ	1	136,68	136,68	22 %
/M SUPPORTO POSTERIORE MOTORE	PZ	1	126,96	126,96	22 %
/M 504177837 SUPPORTO ANTERIORE MOTORE	PZ	2	65,00	130,00	22 %
/M KIT-BULLONERIA ANCORAGGIO	PZ	1	4,90	4,90	22 %
/M MATERIALE DI CONSUMO P/RINFORZI E SALDATURE VARIE	PZ	1	75,00	75,00	22 %
/D LAVORO DI SPANNELLATURA VANO MOTORE PER SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE					22 %
/D SUPPORTERIA RISULTATA LOGORATA, PREPARAZIONE CON RADDRIZZATURA					22 %
/D, SALDATURE A APPLICAZIONE DI RIN- FORZI TRAVERSE DI SOSTEGNO MOTORE.					22 %
/D STACCO/RIATTACCO PANNELLI LATERALI POSTERIORI LATO DX + SX PER RADDRIZ-					22 %
/D ZATURA E SALDATURE TRAVERSE TELAIO.					22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	35	30,00	1.050,00	22 %
/D ————— Operazione assogg. a split payment					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 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:

Descrizione	U.M.	Qtà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
/D con Iva non incassata dal cedente. Ex art. 17-ter del DPR 633/1972					22 %

Dati Riepilogo

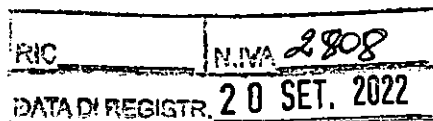
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Iva versata dal committente ai sensi dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72 (split payment)	22 %	1.523,54	335,18

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2022-09-12	EUR 1.523,54		

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 00392

Versione Style 2.9.0



UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

2-0 SET-2022 11-0-23

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA FIRMA

11-01-2023

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

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: **556**

SEZIONE 1

CAV. 326/22

PIUMERICI

ANALISI PRELIMINARE

29/08/22

COMMESSA N°

134.687

DOCUMENTAZIONE	Presente in commissa	Tipologia Origine Copia	Data documentato	Importo	Allegato Copia glia
1. Bolla di avviamento	V	C	30/08	100/68	V
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	V	O	30/08	501	V
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	V	C	21/08	-	V
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "II" della procedura)	V	C	06/09	15193/22	V
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	V	C	09/09	15391/22	V
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	V	O	07/09	266	V
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	V	O	07/09	267	V
8. "Verifica di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	V	O	15/09	-	V
9. "Verifica di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio e fornitura di motore REVISIONATO)					
10. Altri documenti	V	C	05/09	15142/22	V
Controllo eseguito da: <i>[Firma]</i> Data: 30/09 Note:					

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 998	Data fattura: 12/09/2022	Importo: € 1.523,57
-----------------------	------------------	--------------------------	---------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	Firma: <i>[Firma]</i>	Data: 06/12/2022
---------------------	-----------------------	------------------

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

JE

(BUS 556 - PROVA FRENOMETRO E REVISIONE MCTC – SALDATURA TELAIO)

Il giorno 15/9/22, alle ore 18:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta PICHIERRI, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 15391/22 del 09/09/2022.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE, COME RILEVATO DALL'OPERATORE Zizzi IN DATA 7/9/22, QUANDO HA EFFETTUATO IL COLLAUDO PER RIAMMETTERE IL BUS IN ESERCIZIO .

-) Eventuali osservazioni:

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

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

JE

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	
				Esito verifica ricambi sostituiti	
Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo	SI	NO
1	SUPPORTI ANT	2	130,00 130,00	X	
2	SUPPORTI POST	1	136,68	X	
3	"	1	126,96	X	
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT
.....



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

Lavoro n. 326/2022 del 05.09.2022

OGGETTO: bus az. 556 - Ordine di esecuzione dei lavori per SALDATURA TELAIO POSTERIORE E SOST. SUPPORTI POSTERIORI
CIG ZCD37A8028

Visto che:

- a. In data 31/08/2022 è inviata richiesta di preventivo via mail inerente la lavorazione e il bus in oggetto, inviato in data 30/08/2022 con d.d.t. n. 501;
- b. il preventivo, pervenuto in data 05/09/2022, prot. 15193/2022, indica il costo totale dell'intervento in € **1.523,54 + IVA;**

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

1. **costo dell'intervento: € 1.523,54 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 4 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o Amat a Vs carico;
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT:** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM
8. **Formato trasmissione fattura elettronica :** FPR12 (Fattura tra privati)
9. **Codice destinatario:** 5WKJP7T.

Rif.: Ing. Marianna Ettore

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo



Spett.le F.LLI CALABRESE S.R.L.
Via Oria, Km 1
TORRE SANTA SUSANNA (BR)
info@carrozzeria-fflcalabrese.com

Lavoro n. 326/2022 del 05.09.2022

OGGETTO: bus az. 556 - Ordine di esecuzione dei lavori per SALDATURA TELAIO POSTERIORE E SOST. SUPPORTI POSTERIORI

CIG ZCD37A8028

Visto che:

- a. In data 31/08/2022 è inviata richiesta di preventivo via mail inerente la lavorazione e il bus in oggetto, inviato in data 30/08/2022 con d.d.t. n. 501;
- b. Il preventivo, pervenuto in data 05/09/2022, prot. 15193/2022, indica il costo totale dell'intervento in € **1.523,54 + IVA;**

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

1. **costo dell'intervento: € 1.523,54 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento: n. 4 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;**
3. **penale per ritardata consegna: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;**
4. **garanzia sull'intervento: 1 anno;**
5. **consegna autobus: consegna c/o Amat a Vs carico;**
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;**
7. **Condizioni di pagamento: 60 gg DFFM**
8. **Formato trasmissione fattura elettronica : FPR12 (Fattura tra privati)**
9. **Codice destinatario: 5WKJP7T.**

Rif.: Ing. Marianna Ettore

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.
Dott. Pietro Carallo



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



MOTORIZZAZIONE CIVILE
MCTC
REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Concessione n. TA022799



Documento N.	538 del 05/09/2022	Cod. Cliente	1661	DESTINATARIO	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento	PREVENTIVO	N. Foglio	1	VIA C.BATTISTI 657	74100 TARANTO
Part. IVA Cod. Fisc.	00146330733	00146330733			

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 556			,0	
	CON SOSTITUZIONE DI:				
	SUPPORTO POSTERIORE MOTORE	1	136,68	,0	136,68
	SUPPORTO POSTERIORE MOTORE	1	126,96	,0	126,96
	504177837 SUPPORTO ANTERIORE MOTORE	2	65,00	,0	130,00
	KIT-BULLONERIA ANCORAGGIO	1	4,90	,0	4,90
	MATERIALE DI CONSUMO P/RINFORZI	1	75,00	,0	75,00
	E SALDATURE VARIE				
	LAVORO DI SPANNELLATURA VANO			,0	
	MOTORE PER SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE				
	SUPPORTERIA RISULTATA LOGORATA,			,0	
	PREPARAZIONE CON RADDRIZZATURA				
	, SALDATURE A APPLICAZIONE DI RIN-			,0	
	FORZI TRAVERSE DI SOSTEGNO MOTORE.				
	STACCO/RIATTACCO PANNELLI LATERALI			,0	
	POSTERIORI LATO DX + SX PER RADDRIZ-				
	ZATURA E SALDATURE TRAVERSE TELAIO.			,0	
	(ORE LAVORATIVE)	35	30,00	,0	1.050,00
	VALIDITA' DELLA PRESENTE			,0	
	OFFERTA TRENTA (30) GIORNI			,0	
	Operazione assogg. a split payment				
	con Iva non incassata dal cedente.			,0	
	Ex art. 17-ter del DPR 633/1972				

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio			Totale Imponibile	
BONIFICO BANCARIO					1.523,54	
Scadenza	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta	
05/09/22	1.523,54	1.523,54	22	335,18	335,18	
	Spese Varie/Bollo				Totale Documento €	
	Spese Incasso				1.858,72	
					1.858,72	
Trasporto a cura del		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione		
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO						
Causale del Trasporto		Firma del Conducente				
RIPARAZIONE						
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto		N. Colli		Firma del Destinatario
		data ora		41,00		

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

Oggetto: COMUNICAZIONE ERRATO NUMERO AZIENDALE BUS PREV.538

Mittente: officinepichierri commerciale <commerciale@officinepichierri.it>

Data: 07/09/2022, 10:26

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

Buongiorno,

ci siamo resi conto che vi è un errore ne numero del bus del preventivo n.538 il numero aziendale corretto è 556 vogliate gentilmente tenere presente questa comunicazione ai fini dell'ordinativo.

Cordiali saluti.



OFFICINE PICCHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Comenda, 273 • 74078 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



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

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

KYMA
MOBILITÀ
AMAT SPA

DI RESO
BUONO APPROVVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 01052 /21
COMMESSA DI LAVORAZIONE N° 134687

AmAt
AGENZIA PER LA RENDITA E LA GESTIONE DEL PATRIMONIO S.p.A.

Quantità			Descrizione	Cod. Art. Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
KG	LT	N°				
		61	SUPP. AUTO	1292	556	
		61	SUPP. AUTO	1291	u	

DESC A. MAGAZZINO
BUS 556
RISTORANTE DI RICHIAZZI

Capo Tecnico/Capo Operaio
(o colui che ritira)

[Signature]

Data

/ /

Data

/ /

Data

/ /

OFFICINE PICHIERRI srl
Riparazioni Veicoli Industriali
C.da Comenda, 273 - 74022 Sava (TA)
Tel. 099/9746843 - Fax 099/9722049
C.F./P.IVA: 02151920739
COD. UNIV. M5UXCR1

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

N. 266 del 07.09.22

☐ vettore

☐ cedente☐ cessionario

AMT SA
Via C. Borsini
72100 TORONTO

LUGO DI DESTINAZIONE (in deroga dall'istruzione del commissario E VARGAS)

1934

צמחים רחוקים וכלי

VS. DRD N

156

59

☐ in conto

QUANTITA	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ¹²⁷
----------	---	------------------------

01) V_S and B_3 is. AB. 556

[illegible]

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100	101	102	103	104	105	106	107	108	109	110	111	112	113	114	115	116	117	118	119	120	121	122	123	124	125	126	127	128	129	130	131	132	133	134	135	136	137	138	139	140	141	142	143	144	145	146	147	148	149	150	151	152	153	154	155	156	157	158	159	160	161	162	163	164	165	166	167	168	169	170	171	172	173	174	175	176	177	178	179	180	181	182	183	184	185	186	187	188	189	190	191	192	193	194	195	196	197	198	199	200	201	202	203	204	205	206	207	208	209	210	211	212	213	214	215	216	217	218	219	220	221	222	223	224	225	226	227	228	229	230	231	232	233	234	235	236	237	238	239	240	241	242	243	244	245	246	247	248	249	250	251	252	253	254	255	256	257	258	259	260	261	262	263	264	265	266	267	268	269	270	271	272	273	274	275	276	277	278	279	280	281	282	283	284	285	286	287	288	289	290	291	292	293	294	295	296	297	298	299	300	301	302	303	304	305	306	307	308	309	310	311	312	313	314	315	316	317	318	319	320	321	322	323	324	325	326	327	328	329	330	331	332	333	334	335	336	337	338	339	340	341	342	343	344	345	346	347	348	349	350	351	352	353	354	355	356	357	358	359	360	361	362	363	364	365	366	367	368	369	370	371	372	373	374	375	376	377	378	379	380	381	382	383	384	385	386	387	388	389	390	391	392	393	394	395	396	397	398	399	400	401	402	403	404	405	406	407	408	409	410	411	412	413	414	415	416	417	418	419	420	421	422	423	424	425	426	427	428	429	430	431	432	433	434	435	436	437	438	439	440	441	442	443	444	445	446	447	448	449	450	451	452	453	454	455	456	457	458	459	460	461	462	463	464	465	466
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

Year	Total (%)	White (%)
1950	7.0	6.5
1960	7.5	7.0
1970	8.0	7.5
1980	8.5	8.0
1990	9.5	9.0
2000	11.0	10.5
2010	12.5	12.0
2020	14.0	13.5
2030	15.5	14.5
2040	17.0	15.5
2050	18.5	16.5

[illegible]

Year	Percentage (%)
1950	7
1960	8
1970	9
1980	10
1990	11
2000	12
2010	13
2020	14
2030	15
2040	16
2050	16

RIFORMA AL RIENTRO 80 LG

ASPETTO ESTERIORE DET	N. COLLI	PESO KG	DOTTO	TOTALE €
455	01			

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo	<u>cedente</u> <u>cessionario</u>	DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE
		07.08.2012	14.30	
ALLOCAZIONE - DATA INIZIO		NUMERO CONFESSIONE		ESCLUSIVO - DATA FINE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO #	FIRMA DEL RESSIONARIO
----------------------	-----------------------

1607CD33 (a)

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



**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **30/08/2022**
Numero problema **100.768**
Numero commessa **134681**

Data registrazione: **30/08/2022 08:33:28**

Autobus **0556**

Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEP**

inserita da: **SPERTI MASSIMO**

AVARIA **DISPOSIZIONE UFFICIO TECNICO DITTA PICHIERRI**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

Collaudo ditta
esterna:

Data e ora
restituzione esercizio:

Firma Operatore

10

10

Taranto 02/09/2022

c.a. Direttore Tecnico e d'Esercizio

Ing. M. Piazza

Direttore Generale f.f.

Dott. P. Carallo

OGGETTO:DEROGA n. 647 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. 556 (2007)

Premesso che:

- il bus è attualmente ricoverato presso Il fornitore PICHIERRI 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. 2 SUPPORTO ANTERIORE, → MANCA MAN ENALC (NON DATI)
 - N. 2 SUPPORTO POSTERIORE. → RESTITUITI AL MAGAZZINO, NON
 - I ricambi sono già presenti a magazzino, per cui è possibile prelevarli riducendo le scorte, **CONSEGNA AFFARO A PICHIERRI**
- si chiede autorizzazione alla Direzione Generale all'invio, in deroga alla circolare in oggetto, dei suddetti componenti c/o PICHIERRI 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

M. Ettore



Taranto 02/09/2022

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

OGGETTO:DEROGA n. 647 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. 556 (2007)

Premesso che:

- il bus è attualmente ricoverato presso il fornitore PICHIERRI 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. 2 SUPPORTO ANTERIORE,
 - N. 2 SUPPORTO POSTERIORE.
- 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 PICHIERRI per il relativo tempestivo montaggio.

Il Capo Unità Manutenzioni

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

Ing. Marianna Ettore

Oggetto: Richiesta fornitura ricambi

Mittente: "Ing. Michele Pichierri" <info@officinepichierri.it>

Data: 02/09/2022, 12:28

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

Buongiorno, con la presente sono a chiedervi la fornitura dei seguenti ricambi per il ripristino del vostro autobus AZ 556 :

PZ. 02 Supporto anteriore

PZ. 02 Supporto posteriore

Distinti saluti

Ing. Michele Pichierri

Service manager

OFFICINE PICHIERRI S.r.l.

Riparazioni Meccaniche – Carrozzeria – Elettrauto – Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273

74028 Sava (Taranto)

Officina e Magazzino Tel. 099 9746843 - Fax 099 9722049

Ufficio Collaudi e Revisioni Tel. 099 9721910

P.IVA e C.F. 02151920739

e-mail: commerciale@officinepichierri.it

sito internet: www.officinepichierri.it

kontakt@afadesl.com mod mag 2020

AmA1
la nuova ruota mobilità nella zona di Toronto e P.

Quantità			Descrizione	Cod. Art.	Destinazione	Giacenza Residua
KG	LT	N°		Barcode		
		01	SALIZADA - TUBO DI RAME	1282	SSK	O
		61	MONTAGNA D'ETERE 2-570MRE	1281	w	O
-	/	60	S.M.TI CATTOLICO LATERALI	2475	w	P.H.
-	--	-				

PER DETTA PICHIERO!

Il Distributore di Magazzino
(o colui che consegna)

Data

Date: 12 / 19 / 22

Data

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data

N. REGISTRAZIONE

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

Quantità			Descrizione	Cod. Art. Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
KG	LT	N°				
		.01	SUPPORTO MOTORE POSTERIORE	1292	556	O
		.01	SUPPORTO MOTORE POSTERIORE	1291	"	O
		.02	SUPPORTI MOTORE ANTERIORI	2475	"	MH
PER DETTA PICCHIERRI						

Capo Tecnico/Capo Operaio
(o colui che ritira)

Il Distributore di Magazzino
(o colui che consegna)

Data

03 / 09 / 22

Data

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data

N. REGISTRAZIONE

Quantità			Descrizione	Cod. Art. Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
KG	LT	N°				
		01	SUPPONGO DESTONF	1292	556	
		01	SUPPONGO DESTONF	1291		

Capo Tecnico/Capo Operaio

(o colui che ritira)

Il Distributore di Magazzino

(o colui che consegna)

Data

07 / 09 / 22

Data

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data

N. REGISTRAZIONE

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 967 del 07.09.2007

a mezzo:

☐ vettore☐ cedente☐ cessionario

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

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

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (14)

02

LASSER SGR. M5B3 ANT.

02

n

n

BST-

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DELL'RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONSIGLIANTE

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

OFFICINE PICHIERRI srl
Riparazioni Veicoli Industriali
C.da Commenda, 273 - 71022 Sava (TA)
Tel. 099/9746843 - Fax 099/9722049
C.F.P. IVA 02151920739
COD. UNIV. M5UXCR1

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

N. 266 del 07/08/2022

 vettore

cedente

☐ **cessionario**

AMT SFA
Jas C. Brown
7310 Brown

1534

CAUSA: E DEL TRASPORTO
1136 e 1137 A. 1137 A. 1137 A.

DEL

☐ in control☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ⁽¹⁾
01	Vs. A/B3V3. AB 556	
	RIFORNITA AL RISTORO BOLDI	

RIFORNITA AL RISTORO SOLITARI

ASPETTO ESTERIORE DEL MANE	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €	
<i>Autos</i>	<i>01</i>	<i>1</i>	<i>1</i>		<i>[Signature]</i>
VEITORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME	

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 5

FIRMA DEL PRESSIONARIO

1607CD33 (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.

1

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).

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

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto Spa
74121 TARANTO Via Cesare Battisti 857
Tel. 099.73581 Fax 099.773427

DOCUMENTO DI TRASPORTO
(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14.08.1998 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 501 del 30/08/2022

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

Ditta: PIERIERI
Cognome COMMUNAL SAJA
- TA.

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

IDA IDEN

CAUSALE DEL TRASPORTO

CONTO CAUSE.

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto

☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ¹⁰
01	BUS AZ. N° 556 SACCHETTA TELAIO POSTERIORE DX. E SX - SOSTITUIZ. SUPPORTO MOTORE BUS FORNITO DI PIENO CARBURANTE	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A JIRA

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI E VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO



6512D3033(a)

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

Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO**Mittente:** unitaofficina <unitaofficina@amat.ta.it>**Data:** 31/08/2022, 09:03**A:** Marianna Ettore <unitamanutenzioni@amat.ta.it>, "unitatecnica@amat.ta.it" <unitatecnica@amat.ta.it>, "ufficiotecnico@amat.ta.it" <ufficiotecnico@amat.ta.it>, Commerciale <commerciale@officinepichierri.it>**X-Mozilla-Status:** 0001**X-Mozilla-Status2:** 00800000**Content-Type:** multipart/alternative; boundary="-----s6160eW1p7A4EU9crRTIouak"**ID-Messaggio:** <1effac35-e432-678c-dfff-afed47f77008@amat.ta.it>**Versione-MIME:** 1.0**Agente-Utente:** Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64; rv:91.0) Gecko/20100101

Thunderbird/91.13.0

Referenze: <e822c67c-5ae2-0346-7564-ee5ae8ff9399@amat.ta.it> <f51270bf-6fcc-78a4-04a7-1575f066778f@amat.ta.it> <e3a63ee3-f66e-9e62-a8a6-25663ba4b784@amat.ta.it> <52c6f655-5f6d-e897-8e91-4e16917bce24@amat.ta.it> <c7385577-e72f-8554-3d79-9a23ead2c074@amat.ta.it> <f82b9878-546b-f3dc-a521-b7ed7c36e292@amat.ta.it> <f222324d-f289-5fdd-035e-c12fab69dc2@amat.ta.it> <eb3df4cf-6e83-da47-c9b5-ccc9826c3434@amat.ta.it> <2dd8380f-6ab0-ea0a-7115-a5bd52005cbf@amat.ta.it> <b02c8091-baae-b7dc-5019-ee8d3728e69c@amat.ta.it> <2781de43-ee7f-23f3-fca1-1c926583c28e@amat.ta.it>

In-Reply-To: <2781de43-ee7f-23f3-fca1-1c926583c28e@amat.ta.it>**OGGETTO:** bus n. 556 - Richiesta di preventivo lavori

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo di spesa inerente SALDATURA TELAIO POST. DX E SX - SOST. SUPP. MOTORE, per il BUS consegnato con D.D.T. n. 501 del 30.08.2022

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

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

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

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

ME



Ing. Marianna Ettore
Capo Unità Tecnica

Via Cesare Battisti, 657 - Torino

Cel. 3484916730

unitamanutenzioni@amat.ta.it

www.amat.ta.it



"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" – GIORNO 29/08/2022 - (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:
	126	3	1	130	110	+20	
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	556	SALDATURA TELAIO	2007	PICHIERRI	€ 1.000,00		
2	659	REV. IMP. ANTINCENDIO	2015	EUROMECCANICA	€ 1.200,00		
3	708	REVISIONE DIFFERENZIALE	2018	EUROMECCANICA	€ 1.500,00		
IL CAPO UNITÀ <i>Scotia</i>							

Mod. 1/2018 - AT

"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi"

Data: 09/02/18