



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

T269/14

ESERCIZIO 20 14

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 618

ANDRILLO MECCANICA SRL

MANUT. BUS

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

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

Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247

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

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

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	0	618	08/05/2014			€ 12.547,09

IL CASSIERE**PAGHERA'****LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO DI PAGAMENTO
A FAVORE DI:****ANDRIULO MECCANICA S.R.L.****VIA SAN CESARIA 9****72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)****Partita IVA: 01652970748****CC 03.18;21.257**

DICONSI EURO: dodicimilacinquecentoquarantasette,09

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 90 GIORNI

UNICREDITXXXXXXXXXX

IBAN: IT44S0200879191000010776977

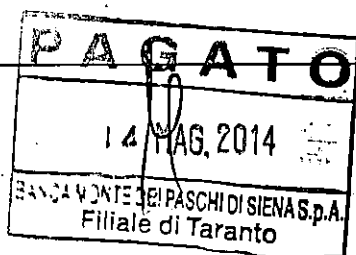
CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT.BUS

PAGAMENTO FATTURE N.

02 CIG Z400D27848, 03 CIG Z260D2E3FD, 730 CIG Z2D0D190AC,
731 CIG ZA50D190A9, 732 CIG Z550D190AB, 733 CIG ZCD0D190A8,
734 CIG Z7D0D190AA, 735 CIG Z050D190AD

IMPORTO LORDO	€	12.547,09
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	12.547,09



RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	CASSA	
	IMPORTO LORDO	€ 12.547,09
	PREVISIONE	€ 0,00
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00
ESTREMI DELIBERA		
63/09	DISPONIBILITA'	€ 0,00

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

D. 8.08/000 9072.11/000

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA

FILIALE 9601 TARANTO

ABZ/CAB: 01030/15801

NR. 0000023872245 DEL 14.05.14

CR0: 2908415310601030481580

DATA ORDINE 14.05.14

ORDINANTE: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA
VIA CESARE BATTISTI 657

BANCA DEST: ~~TARANTO~~
UNICREDIT BANCA SPA
FRANCAVILLA FONTANA
FRANCAVILLA FONTANA

INTER

BR

BENEFICIARIO: C/C 10776977
ANDRIULO MECCANICA SRL

VALUTA: 16.05.14

IMPORTO 12.547,09 COMMISSIONI

(PARI A LIRE 24.294.554

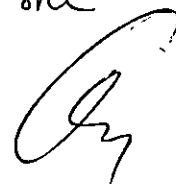
0)

NOTE: FATT 2 CIG Z400D27848 FATT 3 CIG Z260D2E3FD

MANDATO NUM. 618

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 - GRUPPO 1030

AMBRIULO MECCANICA SNE



Equitalia Servizi SpA

Equitalia

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

Identificativo Univoco Richiesta: 201400000656785

Codice Fiscale: 01652970748

Identificativo Pagamento: 618

Data Inserimento: 08/05/2014 - 9:06

Importo: 12547,09 €

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0072

Denominazione ente

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

Visto
12/5/2014


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
 Capitale 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
	0	618	08/05/2014			€ 12.547,09

IL CASSIERE
 PAGHERA'

LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO DI PAGAMENTO
 A FAVORE DI:

ANDRIULO MECCANICA S.R.L.

VIA SAN CESARIA 9
 72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
 Partita IVA: 01652970748
 CC 03.18;21.257

DICONSI EURO: dodicimilacinquecentoquarantasette,09

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 90 GIORNI
 UNICREDITXXXXXXXXXX

IBAN: IT44S0200879191000010776977

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT.BUS

PAGAMENTO FATTURE N.

02 CIG Z400D27848, 03 CIG Z260D2E3FD, 730 CIG Z2D0D190AC,
 731 CIG ZA50D190A9, 732 CIG Z550D190AB, 733 CIG ZCD0D190A8,
 734 CIG Z7D0D190AA, 735 CIG Z050D190AD

IMPORTO LORDO	€	12.547,09
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	12.547,09

IDENTIFICATIVO

RICHIESTA 2014/656785

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 12.547,09	
	PREVISIONE	€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA			
63/09	DISPONIBILITA'	€ 0,00	

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

4

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

FATTURA 735	DEL 31.12.2013	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA EH 010 FT Soc. 605	

[illegible]

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
2.440,00	22%	536,80	TOTALE IMPOSTA	2.440,00
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				536,80
				TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				2.976,80

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO Bonifico Bancario IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.
----------------------------	--	--

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



RIC	4315	N.IVA	
DATA DI REGISTR.		31/12/13	

RIC _____	N.IVA <u>154</u>
DATA DI REGISTR. 28 GEN. 2014	

15 GEN. 2014

OK

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



ANDRIULO
meccanica S.r.l.

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

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

FATTURA 735	DEL 31.12.2013	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA EH 010 FT Soc. 605	

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	Materiale di consumo (vernice, stucco vetroresina, bulloneria) Lavorazione: lavoro con stacco assale completo ponte post. con disas. organi differenziale e riduttori per verifica organi interni: stacco assale completo ponte post. da vs/autobus fuori uso n.az.617, rimontaggio assale recuperato da autobus n.az. 617 con lavaggio completo e verifica componenti: ore lavor. 43 x 20,00 controllo imp. apertura/chiusura porte lat. con pulizia valvole aria e serraggio raccorderie: taratura impianto pneumatico: ore lavor. 6 x 20,00 Riparazione parziale carrozzeria con smontaggio di tutti i portelli lat. dx e sx, paraurti ant. e post.:addrizzatura lamiere rati contorti portelli lat. con apporto in vetroresina: rip. paraurti ant. e post. con eliminazione rotture esistenti ed apporto in vetroresina: inquadratura e messa in linea di tutti i portelli e paraurti: verniciatura totale portelli lat. dx e sx, paraurti a/p: ore lavor. 52 x 20,00 ripristino impianto elettrico luci esterne ore lavor. 4 x 20,00 assistenza alla revisione e revisione annuale mctc VS/ORDINE prot. 21034/UT del 30.12.2013 CIG - Z050D190AD	200,00	
		860,00	
		120,00	
		1.040,00	
		80,00	
		140,00	

Azienda per la mobilità nella area di Taranto

Prot. n.

13 GEN. 2014

del
860,00
120,00
1.040,00
80,00
140,00

Amministratore Delegato
Direttore Generale
Direttore Amministrativo
Direttore Tecnico
Appalti / Contratti
Commerciale / Marketing
Contabilità Bilancio
Esercizio / Sociale
Informatica / Statistica
Manutenzione / Tecnica
Risorse Umane
Affari Gen. PP.RR. SINISTRI
Ufficio Ragioneria
Sedi Qualità

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
2.440,00	22%	536,80		2.440,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				536,80
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				2.976,80

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO Bonifico Bancario IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.
----------------------------	--	--

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



RIC 4315	N.IVA
DATA DI REGISTR. 31/12/13	

RIC	N.IVA 154
DATA DI REGISTR. 28 GEN. 2014	

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 17 FEB 2014 FIRMA DEL RESPONSABILE 26/3/14

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 09-05-2014 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. 63 del 09

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 02/03/14

DATA 02/03/14 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. **21034** /UT

Taranto, lì 30.12.2013

Spett.le
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (BR)
Fax n. 0831 813578

OGGETTO: BUS 605 – precollaudo (sostituzione ponte differenziale recuperato dal bus 617 – parziale di carrozzeria – impianto apertura porte .- impianto elettrico) e collaudo DTT . (Autorizzazione ai sensi dell'art. 13 - comma 2 del "Regolamento per gli appalti e forniture").
C.I.G. Z050D190AD

In relazione al vs. preventivo dell'importo complessivo di € 2.440,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 20772 del 23/12/2013, riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo complessivo di € 2.440,00 + IVA, finalizzato all' emissione della fattura.

Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. d alla data di emissione della fattura.

Nota: Il numero di C.I.G. in oggetto dovrà essere riportato in fattura.

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia

**AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.
Via C. Battisti, 837
Tel. 099/73561 Fax 099/734247
P. IVA 00146560740**

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 705 del 19072013

a mezzo:

☐ vettore

☐ cedente☐ **cessionario**

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

DIETTA ANABRIULO
GRANCAVILLA (ID)

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

1 DE 17

CAUSALE DEL TRASPORTO

605 AUBURN

VS, ORD, N.

DEL

in conto

☐ a saldo

QUANTITÀ

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

10

A7. 605 PER DIFFERENTIALE

RUMOKOLO E FRENATA LUNGA

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLL

PESO KG

PORTO

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA 190713 GRA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO :

PRIMA DEL CESSIONARIO

Buffell

6512D3033

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

2

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

72021 Francavilla Fontana (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9 - Tel. 0831.813578
Stabilimento: Viale dell'Industria, Z.I.
P.IVA 01652970748

(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14-08-1996 - D.P.R. 696 del 21-12-1996

N. 148 del 20-12-13

a mezzo: ☒ mittente ☐ destinatario

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

Amst spa
Via c Battisti, 657
T2250

PARTITA IVA

CODICE FISCALE

CAUSALE DEL TRASPORTO

Vs. ordine _____ del _____ a saldo

 in conto

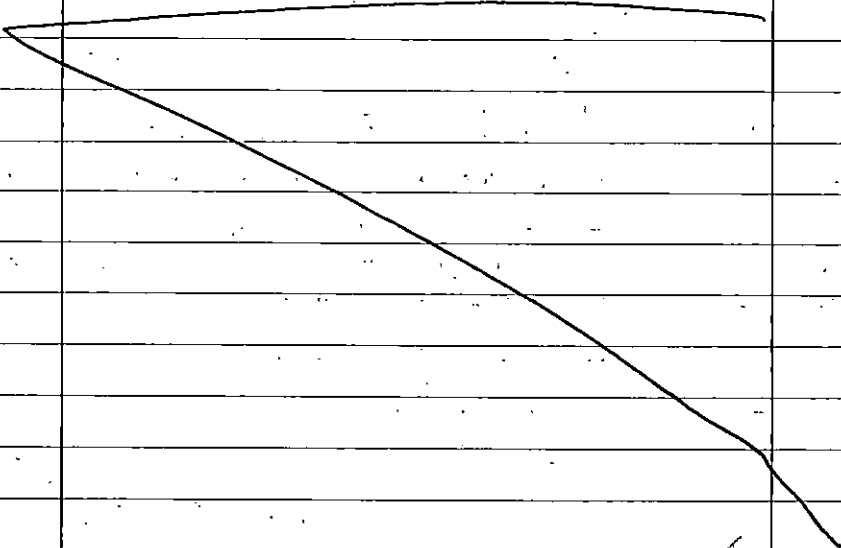
☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (€)

01 (000) Autobus Urbano
n° AZ 605
Targato EH 010 FT



N. COLLI 01	PESO KG. /	PORTO /	ASPETTO ESTERIORE DEL BUS Vista	TOTALE € /
----------------	---------------	------------	------------------------------------	---------------

N. COLL

PESO KG

PORTO

ASPETTO ESTERIORE DEL

TOTALE €

Consegna: mittente ☒ destinatario ☐

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

RAPPORTO DI VERIFICA
RELATIVO ALLA ESECUZIONE DI LAVORAZIONI E/O FORNITURE AFFIDATE A
DITTE ESTERNE

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURABUS N. AZ. 605 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: QuadrilloLAVORO: Foratura ponte differenziale
completato dal bus 6121 - precolleando
e collando DTT.FATT. N. 735 data 31-12-13Nota Uff. Acquisti N. 5076 data 20-02-2014

Delibera N. _____ data _____

Lett. Incarico N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

Ord. lavori N. 21034 data 30/12/13 ; N. _____ data _____

Ord. ricambi N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

DDT andata N. 705 data 19/02/14 ; N. _____ data _____DDT ritorno N. 148 data 29/12/13 ; N. _____ data _____

DDT rest. Ric. N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

E' stato verificato che le lavorazioni e/o forniture, commissionate alla ditta sopra riportata, di cui alla fattura evidenziata, per un importo complessivo di:

€ 2440,00 oltre IVA € 536,80 Tot. € 2976,80

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 03/01/14IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO



E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

FATTURA	734	DEL	31.12.2013	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733	
AUTOMEZZO		TIPO	Autobus Urbano		TARGA

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIC
	Materiale di consumo (vernice, stucco vetroresina, bulloneria) Lavorazione: Lavoro totale, rip. parziale carrozzeria con s/r paraurti post. fortemente ammaccato per sostituzione (fornitura Amat): s/r n. 2 fianchetti post. dx e sx per riparazione in vetroresina: s/r portello lat. sx per eliminazione ammaccature con addrizzatu ra ed inquadratura: preparazione alla verniciatura e verniciatu ra paraurti, n. 2 fianchetti post. e portello laterale sx: s/r cristallo parabrezza per sostituzione (fornitura Amat) ore lavor. 34 x 20,00 s/r ruote ant. con verifica parti frenanti: lubrificazione pinze ore lavor. 4 x 20,00 rev. generale freni post. con s/r pinze, dischi e pattini freno: sostituz. N. 2 dischi freno e n. 1 kits pattini (fornitura Amat) ore lavor. 8 x 20,00 controllo impianto apertura/chiusura porte lat. con serraggio raccorderie tubazioni aria: taratura imp. pneumatico ore lavor. 5 x 20,00 assistenza alla revisione e revisione annuale mcto	100,00	
	VS/ORDINE prot. 21005/UT del 30.12.2013 CIG - Z7D0D190AA IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
1.260,00	22%	277,20	TOTALE IMPOSTA	1.260,00
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				277,20
				TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				1.537,20

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

assistenza**IVECO**

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



RIC. <u>4316</u>	N.IVA
DATA DI REGISTR. <u>31/12/13</u>	

RIC	N.IVA 155
DATA DI REGISTR. 28 GEN. 2014	

OK

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



ANDRIULO[®]
meccanica S.r.l.

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

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

FATTURA	DEL	Spett.
734	31.12.2013	AMAT SPA
AUTOMEZZO		VIA CESARE BATTISTI 657
TIPO	TARGA	74100 TARANTO
Autobus Urbano	CX 012 XG	P.I. 00146330733
	Soc. 511	

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	Materiale di consumo (vernice,stucco vetroresina,bulloneria)	100,00	
	Lavorazione:		
	Lavoro totale, rip. parziale carrozzeria con s/r paraurti post. fortemente ammaccato per sostituzione (fornitura Amat): s/r n. 2 fianchetti post. dx e sx per riparazione in vetroresina: s/r portello lat. sx per eliminazione ammaccature con indirizzatu ra ed inquadratura: preparazione alla verniciatura e verniciatu ra paraurti, n. 2 fianchetti post. e portello laterale sx: s/r cristallo parabrezza per sostituzione (fornitura Amat) ore lavor. 34 x 20,00		
	s/r ruote ant. con verifica parti frenanti: lubrificazione pinze ore lavor. 4 x 20,00		
	rev. generale freni post. con s/r pinze,dischi e pattini freno: sostituz. N. 2 dischi freno e n. 1 kits pattini (fornitura Amat) ore lavor. 8 x 20,00		
	controllo impianto apertura/chiusura porte lat. con serraggio raccorderie tubazioni aria: taratura imp. pneumatico ore lavor. 5 x 20,00		
	assistenza alla revisione e revisione annuale mcto		
	VS/ORDINE prot. 21005/UT del 30.12.2013		
	CIG - Z7D0D190AA		
	IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
1.260,00	22%	277,20		1.260,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				277,20
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				1.537,20

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

assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



RIC	4316	N.IVA
DATA DI REGISTR.		

RIC _____	N.IVA <u>155</u>
DATA DI REGISTR. 28 GEN. 2014	

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

FEB. 2014

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

09-05-2014

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. 63 del 09

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

08/03/14

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. **21005** /UT

Taranto, lì 30.12.2013

Lavoro n° 85

Spett.le
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (BR)
Fax n. 0831 813578

OGGETTO: Bus 511 – precollaudo (freni posteriori – parziale di carrozzeria – impianto apertura porte) e collaudo DTT. PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z7D0D190AA

In relazione al vs. preventivo dell'importo di € 1.260,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 20769 del 23.12.2013) riferito ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 1.260,00 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. d alla data di emissione della fattura.

Nota: Il numero di C.I.G. in oggetto dovrà essere riportato in fattura.



IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia



2

ATTENZIONE

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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


ANDRIULO[®]
meccanica s.r.l.

 72021 Franca Villa Fontana (BR)
 Sede Legale: Via S. Cesarea, 9 - Tel. 0831.813578
 Stabilimento: Viale dell'Industria, Z.I.
 P.IVA 01652970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14-08-1996 - D.P.R. 696 del 21-12-1996

N. 147 del 20-12-13a mezzo: ☒ mittente ☐ destinatario

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

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

 AMAT spa
 Via C. Battisti 657
 TRAPANI

IDEM

PARTITA IVA

CODICE FISCALE

CAUSALE DEL TRASPORTO

☐ in conto
☐ a saldo

Autobus Rparato

Vs. ordine _____ del _____

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (*)

 01 (000) Autobus CRB 100
 n° AZ SM
 Targato CX 012XG

N. COLLI

PESO KG.

PORTO

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

TOTALE €

Consegna: mittente ☒ destinatario ☐

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRMA DEL CONDUTTORE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

n. _____

dichiara che le seguenti cose sono (*):

☐ di sua proprietà;

☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;

☐ da esso prodotte o vendute;

☐ tenute in deposito in relazione al contratto

☐ prese in comodato;

di deposito o ad un contratto di mandato

☐ prese in locazione;

ad acquistare o a vendere.

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

n. _____

dichiara che le seguenti cose sono (*):

☐ di sua proprietà;

☐ prese in comodato;

☐ prese in locazione;

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

RAPPORTO DI VERIFICA
RELATIVO ALLA ESECUZIONE DI LAVORAZIONI E/O FORNITURE AFFIDATE A
DITTE ESTERNE

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURABUS N. AZ. 511 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: QuotidianoLAVORO: Preallarme (fun. posteriori -
forchiale di conotazione - epistoma porte)
e allarme 185FATT. N. F33 data 31-12-13Nota Uff. Acquisti N. 5076 data 20-02-2014

Delibera N. _____ data _____

Lett. Incarico N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

Ord. lavori N. 21001 data 20/12/13 ; N. _____ data _____

Ord. ricambi N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

DDT andata N. 1138 data 14/12/13 ; N. _____ data _____DDT ritorno N. 147 data 20/12/13 ; N. _____ data _____

DDT rest. Ric. N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

E' stato verificato che le lavorazioni e/o forniture, commissionate alla ditta sopra riportata, di cui alla fattura evidenziata, per un importo complessivo di:

€ 1260,00 oltre IVA € 277,20 Tot. € 1537,20

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 31/12/13IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO



E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

FATTURA 733	DEL 31.12.2013	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA DW 773 TR Soc. 588	

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALTO
	revisione generale freni ant. con stacco e riattacco pinze freno, porta pinze, dischi freno, pattini freno: sostituzione n. 2 dischi freno e n. 1 kits pattini freno (fornitura Amat): estrazione bullone sostegno porta pinza con rifacimento filettatura: ore lavor. 10 x 20,00 revisione generale freni post. con stacco e riattacco pinze freno, porta pinze, pattini freno: sostituzione n. 1 kits pattini freno e n. 1 pinza post.sx (fornitura Amat): ore lavor. 8 x 20,00 revisione impianto pneumatico con stacco e riattacco n. 1 valvola a relais (fornitura Amat): controllo impianto tubazioni e valvole aria, taratura impianto pneumatico: ore lavor. 7 x 20,00 stacco e riattacco supporto motore posteriore con estrazione perno stroncato ed applicazione boccola filettata in acciaio: ore lavor. 4 x 20,00 VS/ORDINE prot. 21002/UT del 30.12.2013 CIG - ZCD0D190A8 pag.fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977	200,00 160,00 140,00 80,00	Amat Azienda per la mobilità n. 991 Prot. n. 13 GE del Amm.re Deleg. DG Direttore Generale DA Direttore Amministrativo DT Direttore Tecnico UAP Appalti / Contratti CM Commerciale / UCB Contabilità Bilancio UES Esercizio / Sostegno UIS Informatica / Sistemi MT Manutenzione / URU Risorse Umane UAG Affari Generali / P.P.R. RAG Ufficio Ragioneria STQ Sistemi Qualità

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
580,00	22%	127,60		580,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				127,60
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				707,60

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

assistenza**IVECO**

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



RIC	4317	N.IVA	-
DATA DI REGISTR.		31/12/13	

RIC	N.IVA 156
DATA DI REGISTR. 28 GEN. 2014	

OK.

15 GEN. 2014

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO 9002
VISION 2000

FATTURA 733	DEL 31.12.2013	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOVEZZIO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA DW 773 TR Soc. 588	

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	revisione generale freni ant. con stacco e riattacco pinze freno, porta pinze, dischi freno, pattini freno: sostituzione n. 2 dischi freno e n. 1 kits pattini freno (fornitura Amat): estrazione bullone sostegno porta pinza con rifacimento filettatura: ore lavor. 10 x 20,00 revisione generale freni post. con stacco e riattacco pinze freno, porta pinze, pattini freno: sostituzione n. 1 kits pattini freno e n. 1 pinza post. sx (fornitura Amat): ore lavor. 8 x 20,00 revisione impianto pneumatico con stacco e riattacco n. 1 valvola a relai (fornitura Amat): controllo impianto tubazioni e valvole aria, taratura impianto pneumatico: ore lavor. 7 x 20,00 stacco e riattacco supporto motore posteriore con estrazione perno stroncato ed applicazione boccola filettata in acciaio: ore lavor. 4 x 20,00 VS/ORDINE prot. 21002/UT del 30.12.2013 CIG - ZCD0D190A8 pag.fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977	200,00	
		160,00	
		140,00	
		80,00	

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Procl. n. 996
del 13 GEN. 2014
Amministratore Delegato
Direttore Generale
Direttore Amministrativo
Direttore Tecnico
Appalti / Contratti
Commerciale / Marketing
Contabilità Bilancio
Esercizio / Sost.
Informatica / Statistica
Manutenzione / Tecnica
Risorse Umane
Affari Gen. PP.RR.
Ufficio Ragioneria
Staff Qualità

IMPONIBILE 580,00	ALIQ. 22%	IMPOSTA 127,60	TOTALE IMPONIBILE 580,00	TOTALE IMPONIBILE IN EURO 580,00
			TOTALE IMPOSTA 127,60	TOTALE IMPOSTA IN EURO 127,60
			TOTALE DOCUMENTO 707,60	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 707,60
FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.		

Daily Center

assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



RIC 4317	N.IVA -
DATA DI REGISTR. 31/12/13	

RIC	N.IVA 156
DATA DI REGISTR. 28 GEN. 2014	

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

17 FEB. 2014

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

09-05-2014

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

07/03/14

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. **21002** /UT

Taranto, lì 30.12.2013

Lavoro n° 82

Spett.le
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (BR)
Fax n. 0831 813578

**OGGETTO: Bus 588 – revisione freni anteriori e posteriori - ripristino impianto pneumatico e filettatura attacco supporto motore.
PROCEDURA 2/A. C.I.G. ZCD0D190A8**

In relazione al vs. preventivo dell'importo di € 580,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 20767 del 23.12.2013) riferito ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 580,00 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. d alla data di emissione della fattura.

Nota: Il numero di C.I.G. in oggetto dovrà essere riportato in fattura.



IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia



**AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.
Via C. Battisti, 657
Tel. 099/73561 Fax 099/7794247
P. IVA 00146330733**

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

N. 1152 del 13/2/2017

☐ vettore ☐ cedente ☒ ~~cessionario~~

CESSUARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA Andziolo Mercantile Francesco De Luca	LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del cessionario) E VARIAZIONI 10144
--	---

CAUSALE DEL TRASPORTO	VS. ORD. N.	DEL	☐ in conto
201302 SUB.5 STD			☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO
01/1000	Autobus ve A2588 per P. Anagni, F. Anagni, Post. controllo anagrafico P. Anagni post bloccata	

ASPETTO ESTERIORE DEL BENI		N. COGLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
AUSTO		01			
VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza			DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo			DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE
cedente cessionario			13/12/2013	14.45	
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI			NUMERO PROGRESSIVO		FIRMA DEL CESSARIO

ANDRIULO[®]
meccanica s.r.l.

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14-08-1996 - D.P.R. 696 del 21-12-1996

N. 148 del 17-12-13

a mezzo: ☒ mittente ☐ destinatario

LUOGO DI DESTINAZIONE (si ottiene dall'indirizzo del destinatario)

AMAT spa
Via C. Battisti, 657
Torayto

IDENT

PARTITA IVA 10224910 CODICE FISCALE

CAUSALE DEL TRASPORTO

CAUSAL DEL TRANSPORTE
Autobus R. Pardo

Vs. ordine _____ del _____

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITĂ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO

01 (000) Autobus CRBauo
Nº AZ 588

Targato DW 7731R

N. COLLI 01	PESO KG. /	PORTO /	ASPETTO ESTERIORE DEI BENI Δ Vista	TOTALE €
----------------	---------------	------------	---------------------------------------	----------

Consegna: mittente ☒ destinatario ☐ DATA DI RITORNO 17/12/1600

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL CONTRIBUYENTE

FIRMA DEL DESTINATARIO

Multiart 30 01

(*) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale

RAPPORTO DI VERIFICA
RELATIVO ALLA ESECUZIONE DI LAVORAZIONI E/O FORNITURE AFFIDATE A
DITTE ESTERNE

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURABUS N. AZ. 588 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: AmatoLAVORO: Fornitura e montaggiodi pneumatici - 12121212filatura rapporto unioneFATT. N. 733 data 31-12-13Nota Off. Acquisti N. 5026 data 20/02/14

Delibera N. _____ data _____

Lett. Incarico N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

Ord. lavori N. 21008 data 30/12/13 ; N. _____ data _____

Ord. ricambi N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

DDT andata N. 1152 data 13/12/13 ; N. _____ data _____DDT ritorno N. 115 data 17/12/13 ; N. _____ data _____

DDT rest. Ric. N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

E' stato verificato che le lavorazioni e/o forniture, commissionate alla ditta sopra riportata, di cui alla fattura evidenziata, per un importo complessivo di:

€ 589.00 oltre IVA € 127.60 Tot. € 707.60

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 31/12/13IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO

15 GEN. 2014

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

FATTURA 732	DEL 31.12.2013	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA CX 012 XG Soc. 511	

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	Lavaggio vano motore e complessivo verifica generale dei connettori cablaggi elettrici e distanza degli stessi da componenti calde: sostituzione guaina spira - lata protezione cablaggi elettrici con applicazione distanza - tori da componenti calde: verifica sistemi di fissaggio cablag- gi e tubi gasolio con sostituzione fascette usurate: verifica perdite olio idraulico, motore e cambio: verifica generale coibentazioni con applicazione fogli in alluminio termico del flessibile di scarico: verifica tensione carica alternatore e staffe di sostegno con applicazione cappucci terminali iso- lamento attacco cavi elettrici su alternatore e motorino av- viamento: controllo batterie con pulizia morsetti e poli ed applicazione cappucci di protezione: applicazione guaina protezione cavi elettrici: ore lavor. 34 x 20,00 VS/ORDINE prot. 21004/UT del 30.12.2013 CIG - Z550D190AB pag.fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977	azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. 995 del 13 GEN. 2014 AD Amm.re Delegato DG Direttore Generale DA Direttore Amministrativo DT Direttore Tecnico UAP Appalti / Contratti UCM Commerciale / Marketing UCB Contabilità Bilancio UES Esercizio / Sost. UIS Informatica / Statistica UMT Manutenzione / Tecnica URU Risorse Umane UAG Affari Gen. P.P.R. S.M.S.T. RAG Ufficio Ragioneria STQ Staff Qualità	

IMPONIBILE 680,00	ALIQ. 22%	IMPOSTA 149,60	TOTALE IMPONIBILE 680,00	TOTALE IMPONIBILE IN EURO 680,00
			TOTALE IMPOSTA 149,60	TOTALE IMPOSTA IN EURO 149,60
			TOTALE DOCUMENTO 829,60	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 829,60

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

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



RIC. 4318	N.IVA
DATA DI REGISTR. 31 DIC 2013	

RIC.	N.IVA 15%
DATA DI REGISTR. 28 GEN. 2014	

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

15 GEN. 2014

FATTURA 732	DEL 31.12.2013	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA CX 012 XG Soc. 511	

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	Lavaggio vano motore e complessivo verifica generale dei connettori cablaggi elettrici e distanza degli stessi da componenti calde: sostituzione guaina spira - lata protezione cablaggi elettrici con applicazione distanza - tori da componenti calde: verifica sistemi di fissaggio cablag- gi e tubi gasolio con sostituzione fascette usurate: verifica perdite olio idraulico, motore e cambio: verifica generale coibentazioni con applicazione fogli in alluminio termico del flessibile di scarico: verifica tensione carica alternatore e staffe di sostegno con applicazione cappucci terminali iso- lamento attacco cavi elettrici su alternatore e motorino av- viamento: controllo batterie con pulizia morsetti e poli ed applicazione cappucci di protezione: applicazione guaina protezione cavi elettrici: ore lavor. 34 x 20,00 VS/ORDINE prot. 21004/UT del 30.12.2013 CIG - Z550D190AB pag.fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977	AMAT Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. 995 del 13 GEN. 2014 AD Amm.re Delegato DG Direttore Generale DA Direttore Amministrativo DT Direttore Tecnico UAP Appalti / Contratti UCM Commerciale / Marketing UCB Contabilità Bilancio UES Esercizio / Sost. UIS Informatica / Statistica UMT Manutenzione / Tecnica URU Risorse Umane UAG Affari Gen. PP.RR. S.M.E.S.T.R. RAG Ufficio Ragioneria STQ Stafi Qualità	

IMPONIBILE 680,00	ALIQ. 22%	IMPOSTA 149,60	TOTALE IMPONIBILE 680,00	TOTALE IMPONIBILE IN EURO 680,00
			TOTALE IMPOSTA 149,60	TOTALE IMPOSTA IN EURO 149,60
			TOTALE DOCUMENTO 829,60	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 829,60

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

Daily Center

assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



RIC 4318	N.IVA
DATA DI REGISTR. 31 DIC 2013	

RIC	N.IVA 15%
DATA DI REGISTR. 28 GEN. 2014	

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

17 FEB. 2014

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

09.05.2014

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. 67 del 09

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

02/02/14

R 02/03/14

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. **21004** /UT

Taranto, lì 30.12.2013

Lavoro n° 84

Spett.le
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (BR)
Fax n. 0831 813578

**OGGETTO: Bus 511 - bonifica vano motore. PROCEDURA 2/A.
C.I.G. Z550D190AB**

In relazione al vs. preventivo dell'importo di € 680,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 20770 del 23.12.2013) riferito ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 680,00 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. d alla data di emissione della fattura.

Nota: Il numero di C.I.G. in oggetto dovrà essere riportato in fattura.



IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia



AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.
Via C. Battisti, 447
Tel. 099/71851 Fax 099/704247
P. IVA 03142330733

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

N. 1065 del 72 M 2013

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

SITA ADVIRCO
V. LE SELL'INDUSTRIA
FRANCAVILLA FONTANA - BR -

1154

UNION BUS 54

DFL

☐ in conto

☐ a saldo

[illegible]

PORTO

A VISTA

11, 2015

TOTALE €

FIRME

cedente
cessionario

DATA	ORA
22	11 13 16 38

FIRMA DEL CESSIONARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

[illegible]

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

**ANDRIULO[®]**
meccanica s.r.l.

72021 Françavilla Fontana (BR)

Sede Legale: Via S. Cesarea, 9 - Tel. 0831.813578

Stabilimento: Viale dell'Industria, Z.I.

P.IVA 01652970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14-08-1996 - D.P.R. 696 del 21-12-1996

N. 142 del 10-12-2013a mezzo: ☒ mittente ☐ destinatario

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

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

AMAT Spa
Via C. Battisti 657 (TA)IDEM

PARTITA IVA

CODICE FISCALE

CAUSA E DEL TRASPORTO

Vs. ordine _____ del _____

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (*)

01 (uno) Autobus URB DUB
A2. n° 511
Targato CX012X4

N. COLLI

PESO KG.

PORTO

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

TOTALE €

Consegna: mittente ☒ destinatario ☐

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

RAPPORTO DI VERIFICA
RELATIVO ALLA ESECUZIONE DI LAVORAZIONI E/O FORNITURE AFFIDATE A
DITTE ESTERNE

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURABUS N. AZ. 512 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: _____

LAVORO: _____

FATT. N. 732 data 31/12/13Nota Off. Acquisti N. 5076 data 20/02/2014

Delibera N. _____ data _____

Lett. Incarico N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

Ord. lavori N. 21004 data 30/12/13 ; N. _____ data _____

Ord. ricambi N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

DDT andata N. 1065 data 27/11/13 ; N. _____ data _____DDT ritorno N. 162 data 30/12/13 ; N. _____ data _____

DDT rest. Ric. N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

E' stato verificato che le lavorazioni e/o forniture, commissionate alla ditta sopra riportata, di cui alla fattura evidenziata, per un importo complessivo di:

€ 680,00 oltre IVA € 149,60 Tot. € 829,60

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 31/12/13IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO

15 GEN. 2014

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UN-EN-ISO 9002
VISION 2000

FATTURA 731	DEL 31.12.2013	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA DW 773 TR Soc. 588	

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	Lavaggio vano motore e complessivo verifica generale dei connettori cablaggi elettrici e distanza degli stessi da componenti calde: sostituzione guaina spira - lata protezione cablaggi elettrici con applicazione distanza - tori da componenti calde: verifica sistemi di fissaggio cablag- gi e tubi gasolio con sostituzione fascette usurate: verifica perdite olio idraulico, motore e cambio: verifica generale coimbentazioni con applicazione fogli in alluminio termico del flessibile di scarico: verifica tensione carica alternatore e staffe di sostegno con applicazione cappucci terminali iso- lamento attacco cavi elettrici su alternatore e motorino av- viamento: controllo batterie con pulizia morsetti e poli ed applicazione cappucci di protezione: applicazione guaina protezione cavi elettrici: ore lavor. 34 x 20,00 VS/ORDINE prot. 21001/UT del 30.12.2013 CIG - ZA50D190A9 pag.fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977	azienda per la manutenzione nell'area di Taranto Prot. n. 996 del 13 GEN. 2014 AD Amm.re Delegato DG Direttore Generale DA Direttore Amministrativo DT Direttore Tecnico UAP Appalti / Contratti UCM Commerciale / Marketing UCB Contabilità Bilancio UES Esercizio / Sosta UIS Informatica / Statistica UMT Manutenzione / Tecnica URU Risorse Umane UAG Affari Gen. PR. RR. SINISTRI RAG Ufficio Ragioneria STQ Staff Qualità	

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
680,00	22%	149,60		680,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				149,60
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				829,60

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

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



RIC 4319	N.IVA
DATA DI REGISTR. 31 DIC 2013	

RIC	N.IVA 158
DATA DI REGISTR. 28 GEN. 2014	

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



ANDRIULO®
meccanica S.r.l.

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

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

FATTURA 731	DEL 31.12.2013	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA DW 773 TR Soc. 588	

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	Lavaggio vano motore e complessivo verifica generale dei connettori cablaggi elettrici e distanza degli stessi da componenti calde: sostituzione guaina spira - lata protezione cablaggi elettrici con applicazione distanza - tori da componenti calde: verifica sistemi di fissaggio cablag- gi e tubi gasolio con sostituzione fascette usurate: verifica perdite olio idraulico, motore e cambio: verifica generale coimbentazioni con applicazione fogli in alluminio termico del flessibile di scarico: verifica tensione carica alternatore e staffe di sostegno con applicazione cappucci terminali iso- lamento attacco cavi elettrici su alternatore e motorino av- viamento: controllo batterie con pulizia morsetti e poli ed applicazione cappucci di protezione: applicazione guaina protezione cavi elettrici: ore lavor. 34 x 20,00 VS/ORDINE prot. 21001/UT del 30.12.2013 CIG - ZA50D190A9 pag.fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977	azienda per la mobilità nell'area di Taranto 996 Prot. n. del 13 GEN. 2014 AD Amm.re Delegato DG Direttore Generale DA Direttore Amministrativo DT Direttore Tecnico UAP Appalti / Contratti UCM Commerciale / Marketing UCB Contabilità Bilancio UES Esercizio / Scelta UIS Informatica / Statistica UMT Manutenzione / Tecnica URU Risorse Umane UAG 880 Gen. PI. RR. SINISTRI RAG Ufficio Ragioneria STQ Staff Qualità	

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
680,00	22%	149,60		680,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				149,60
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				829,60

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

Daily Center

assistenza **IVECO**

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



RIC 4319	N.IVA
DATA DI REGISTR. 31 DIC 2013	

RIC	N.IVA 158
DATA DI REGISTR. 28 GEN. 2014	

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

17 FEB 2014

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

09-05-2014

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. 63 del 03

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

02/03/14

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. **21001** /UT

Taranto, lì 30.12.2013

Lavoro n° 81

Spett.le
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (BR)
Fax n. 0831 813578

**OGGETTO: Bus 588 – bonifica vano motore. PROCEDURA 2/A.
C.I.G. ZA50D190A9**

In relazione al vs. preventivo dell'importo di € 680,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 20768 del 23.12.2013) riferito ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 680,00 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. d alla data di emissione della fattura.

Nota: Il numero di C.I.G. in oggetto dovrà essere riportato in fattura.

Ad

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia

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

**AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.
Via C. Battisti, 657
Tel. 099/73561 Fax 099/7794247
P. IVA 00146330723**

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 1152 del 13/2/2013

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☒ ~~cessionario~~

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

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

Andriolo Yaccarino
Faccarola Fua

10/11/24

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS ORD N

DEF

☐ in conto
☐ a saldo

CAUSALE DEL TRASPORTO
200000 SUBUS SPA

QUANTITA	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ±
01 (000)	Autobus n° 2588 per lavoro Fari Post. controllo quadrante Pinta post bloccata	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLL.	PESO KG	PORTO	TOTALE €
Avispa		01			
VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME	
Consegna o inizio trasporto a mezzo		cedente cessionario	DATA 1.3.12	ORA 17.45	FIRMA DEL CONDUCENTE 
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI			NUMERO PROGRESSIVO =		FIRMA DEL CESSIARIO

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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


ANDRIULO
meccanica s.r.l.

 72021 Francavilla Fontana (BR)
 Sede Legale: Via S. Cesarea, 9 - Tel. 0831.813578
 Stabilimento: Viale dell'Industria, Z.I.
 P. IVA 01652970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14-08-1996 - D.P.R. 696 del 21-12-1996

N. 45 del 17-12-13a mezzo: ☒ mittente ☒ destinatario

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

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

 AMAT spa
 Via C. Battisti, 657
 Taranto

IDEM

PARTITA IVA

CODICE FISCALE

CAUSALE DEL TRASPORTO

Vs. ordine _____ del _____

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITA'

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (*)

 Autobus Riparato
 01 (000) Autobus CRBauo
 N° AZ 588
 Taranto DIR 7731R

N. COLLI

PESO KG.

PORTO

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

TOTALE €

Consegna:

mittente ☒destinatario ☐

DATA E ORA DEL RICEVIMENTO

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

RAPPORTO DI VERIFICA
RELATIVO ALLA ESECUZIONE DI LAVORAZIONI E/O FORNITURE AFFIDATE A
DITTE ESTERNE

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURABUS N. AZ. 588 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: AmatoLAVORO: Banifree vano motoreFATT. N. 731 data 31/12/13Nota Uff. Acquisti N. 5076 data 20/02/2014

Delibera N. _____ data _____

Lett. Incarico N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

Ord. lavori N. 21001 data 30/12/13 ; N. _____ data _____

Ord. ricambi N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

DDT andata N. 1152 data 12/12/13 ; N. _____ data _____DDT ritorno N. 115 data 12/12/13 ; N. _____ data _____

DDT rest. Ric. N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

E' stato verificato che le lavorazioni e/o forniture, commissionate alla ditta sopra riportata, di cui alla fattura evidenziata, per un importo complessivo di:

€ 680,00 oltre IVA € 149,60 Tot. € 829,60

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 31/12/13IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO

15 GEN. 2014

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO 9002
VISION 2000

FATTURA 730	DEL 31.12.2013	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA EH 010 FT Soc. 605	

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	Lavaggio vano motore e complessivo verifica generale dei connettori cablaggi elettrici e distanza degli stessi da componenti calde: sostituzione guaina spira - lata protezione cablaggi elettrici con applicazione distanzia - tori da componenti calde: verifica sistemi di fissaggio cablag - gi e tubi gasolio con sostituzione fascette usurate: verifica perdite olio idraulico, motore e cambio: verifica generale coimbentazioni con applicazione fogli in alluminio termico del flessibile di scarico: verifica tensione carica alternatore e staffe di sostegno con applicazione cappucci terminali iso - lamento attacco cavi elettrici su alternatore e motorino av - viamento: controllo batterie con pulizia morsetti e poli ed applicazione cappucci di protezione: applicazione guaina protezione cavi elettrici: ore lavor. 34 x 20,00 VS/ORDINE prot. 21003/UT del 30.12.2013 CIG - Z2D0D190AC pag.fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		

Azienda per la manutenzione della flotta di Taranto

Prot. n.

del 13 GEN. 2014

AD Amministratore Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sostegno
UIS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UAG Affari Gen. P.P.R.R. Sicurezza
RAG Ufficio Ragioneria
STQ Staff Qualità

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
680,00	22%	149,60		680,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				149,60
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				829,60

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

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



RIC 4321	N.IVA
DATA DI REGISTR. 31 DIC 2013	

RIC	N.IVA 159
DATA DI REGISTR. 28 GEN. 2014	

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



ANDRIULO[®]
meccanica S.r.l.

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

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

15 GEN. 2014

FATTURA
730

DEL
31.12.2013

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
EH 010 FT
Soc. 605

QUANTITÀ DESCRIZIONE IMPORTO ALIQ.

	Lavaggio vano motore e complessivo verifica generale dei connettori cablaggi elettrici e distanza degli stessi da componenti calde: sostituzione guaina spira - lata protezione cablaggi elettrici con applicazione distanza - tori da componenti calde: verifica sistemi di fissaggio cablag- gi e tubi gasolio con sostituzione fascette usurate: verifica perdite olio idraulico, motore e cambio: verifica generale coibentazioni con applicazione fogli in alluminio termico del flessibile di scarico: verifica tensione carica alternatore e staffe di sostegno con applicazione cappucci terminali iso- lamento attacco cavi elettrici su alternatore e motorino av- viamento: controllo batterie con pulizia morsetti e poli ed applicazione cappucci di protezione: applicazione guaina protezione cavi elettrici: ore lavor. 34 x 20,00 VS/ORDINE prot. 21003/UT del 30.12.2013 CIG - Z2D0D190AC pag.fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		
--	--	--	--

Azienda per la mobilità nella area di Taranto

Prot. n.

del 13 GEN. 2014

AD Amministratore Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sosta
UIS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
RAG Affari Gen. P.P.R.R. S.M.S.T.R.
RAG Ufficio Ragioneria
STQ Staff Qualità

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
680,00	22%	149,60		680,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				149,60
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				829,60

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

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



RIC 4321 N.IVA
DATA DI REGISTR. 31 DIC. 2013

RIC N.IVA 159
DATA DI REGISTR. 28 GEN. 2014

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

17 FEB 2014

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

09-05-2014

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. 63 del 09

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

02/03/14

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. **21003** /UT

Taranto, lì 30.12.2013

Lavoro n° 83

Spett.le
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (BR)
Fax n. 0831 813578

**OGGETTO: Bus 605 – bonifica vano motore. PROCEDURA 2/A.
C.I.G. Z2D0D190AC**

In relazione al vs. preventivo dell'importo di € 680,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 20771 del 23.12.2013) riferito ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 680,00 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. d alla data di emissione della fattura.

Nota: Il numero di C.I.G. in oggetto dovrà essere riportato in fattura.

R

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia

**AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.
Via C. Battisti, 657
Tel. 099/773561 Fax 099/7734247
P. IVA 00148260740**

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

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

DIFFA. ANIBULO
GRANUVILLA (10)

10E17

CAUSALE DEL TRASPORTO
A7. 605 e AUBREY HORN

VS. ORD. N.	DEL	☐ in conto
		☐ a saldo

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €	
P. VISA					
VEITORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME	

Consegna o inizio trasporto a mezzo	cedente cessionario	DATA 19.04.13	DRA 11	FIRMA DEL CONDUCENTE A. C. Neri
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI			NUMERO PROGRESSIVO : 1	FIRMA DEL CESSARIO A. C. Neri

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

ANDRIULO
meccanica s.r.l.
72021 Francavilla Fontana (BR)
Sede Legale: S. Cesarea, 9 - Tel. 0831.813578
Stabilimento: Viale dell'Industria, Z.I.
P.IVA 01652870748

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14-08-1996 - D.P.R. 696 del 21-12-1996

N. 148 del 20-12-13

a mezzo: ☒ mittente ☐ destinatario

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

Aut spa
Via c Battisti 657
22020

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

IDEM

13/12/2013

PARTITA IVA

CODICE FISCALE

CAUSALE DEL TRASPORTO

Autobus Rorato

Vs. ordine . del

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (*)

01 (000) Autobus URBANO
no A2.605
Torato EH 01011

N. COLLI 01 PESO KG. 1 PORTO 1 ASPETTO ESTERIORE DEI BENI 21/12/13 TOTALE € 1

Consegna: mittente ☒ destinatario ☐

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA DEL DESTINATARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

RAPPORTO DI VERIFICA
RELATIVO ALLA ESECUZIONE DI LAVORAZIONI E/O FORNITURE AFFIDATE A
DITTE ESTERNE

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURABUS N. AZ. 605 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: QuadraroLAVORO: Banfica New motorFATT. N. 730 data 31/12/13Nota Uff. Acquisti N. 5076 data 20/02/2014

Delibera N. _____ data _____

Lett. Incarico N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

Ord. lavori N. 21003 data 30/12/13 ; N. _____ data _____

Ord. ricambi N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

DDT andata N. 705 data 18/02/14 ; N. _____ data _____DDT ritorno N. 148 data 20/12/13 ; N. _____ data _____

DDT rest. Ric. N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

E' stato verificato che le lavorazioni e/o forniture, commissionate alla ditta sopra riportata, di cui alla fattura evidenziata, per un importo complessivo di:

€ 680,00 oltre IVA € 149,60 Tot. € 829,60

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 03/04/14IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO

Prot. n. 380

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



FATTURA	03
---------	----

DEL
08.01.2014

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
CX 273 XG
Soc. 553

~~31 GEN. 2012~~

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	per sostituzione:		
1	radiatore revisionato	250,00	
10	lit liquido radiatore paraflu	30,00	
1	tubo idraulico alta press. Ventola R4SEE100	48,00	
	Lavorazione		
	Lavoro totale, stacco e riattacco cofano motore, traversa post. sup. , radiatore acqua, radiatore intercooler, scambiatore di calore, gruppo completo ventola, tubazioni idrauliche e tubazioni raffreddamento:		
	ore lavor. 19 x 20,00	380,00	
	VS/ORDINE prot. 160/UT del 07.01.2014		
	CIG - Z260D2E3FD		
	pag.fattura con bonifico bancario		
	UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana		
	IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		
		528	
		- 6 MAR. 2014	

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
708,00	22%	155,76		708,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				155,76
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				863,76

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

Daily Center

assistenza**IVECO**

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 3807
SISTEMA 80 GEN. 2014

CAVATA
CAVATA Delegato
CAVATA Generale
CAVATA Amministrativo
CAVATA Tecnico
UAP Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Servizio Postale
UIS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UAC Affari Gen. P.P.R. SIMSTR
RAG Ufficio Ragioneria
STQ Staff Qualità

FATTURA
03

DEL
08.01.2014

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

31 GEN. 2014

AUTOMEZZO
TIPO
Autobus Urbano
TARGA
CX 273 XG
Soc. 553

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
1	per sostituzione:	250,00	
1	radiatore revisionato	30,00	
10	lit liquido radiatore	48,00	
1	tubo idraulico alta press. Ventola paraflu R4SEE100		
	Lavorazione		
	Lavoro totale, stacco e riattacco cofano motore, traversa post. sup., radiatore acqua, radiatore intercooler, scambiatore di calore, gruppo completo ventola, tubazioni idrauliche e tubazioni raffreddamento:	380,00	
	ore lavor. 19 x 20,00		
	VS/ORDINE prot. 160/UT del 07.01.2014 CIG - Z260D2E3FD pag.fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		

528
- 6 MAR. 2014

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
708,00	22%	155,76		708,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				155,76
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				863,76
FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.		

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



V I S T I

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 - 7 MAR 2014	FIRMA DEL RESPONSABILE 02/11/14
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 09-05-2014	FIRMA Conest

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 Prof.	
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 09	
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 08/03/14	
DATA 22/03/14	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. **160** /UT

Taranto, lì 07.01.2014

Lavoro n° 01

Spett.le
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (BR)
Fax n. 0831 813578

OGGETTO: Bus 553 – sostituzione radiatore revisionato e tubo alta pressione impianto oleodinamico. PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z260D2E3FD

In relazione al vs. preventivo dell'importo di € 708,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 21045 del 30.12.2013) riferito ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 708,00 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. d alla data di emissione della fattura.

Nota: Il numero di C.I.G. in oggetto dovrà essere riportato in fattura.

R

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia

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



ANDRIULO[®]
meccanica s.r.l.

72021 Francavilla Fontana (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9 - Tel. 0831.813578
Stabilimento: Viale dell'Industria, Z.I.
P.IVA 01652970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14-08-1996 - D.P.R. 696 del 21-12-1996

N. 150 del 27-12-13

a mezzo: ☒ mittente ☐ destinatario

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

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

AMAT spa Via C. Battisti 657
PERDUTO

IDEM

PARTITA IVA

CODICE FISCALE

CAUSALE DEL TRASPORTO

Autobus Riparato

Vs. ordine _____ del _____ ☐ in conto

☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (*)

01 (una) Autobus URBANO n° A2553
Targhetto CX273X9

N. COLLI

PESO KG.

PORTO

ASSETTO ESTERIORE DEI BENI

TOTALE €

Consegna: mittente ☒ destinatario ☐

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRMA DEL CONSIGLIERE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

RAPPORTO DI VERIFICA
RELATIVO ALLA ESECUZIONE DI LAVORAZIONI E/O FORNITURE AFFIDATE A
DITTE ESTERNE

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURABUS N. AZ. 553 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: AluolingoLAVORO: sostituzione radiatore (a.c.) - tubooltre presso decisione eFATT. N. 03 data 08/01/14Nota Uff. Acquisti N. 5998 data 10/01/14

Delibera N. _____ data _____

Lett. Incarico N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

Ord. lavori N. 160 data 08/01/14 N. _____ data _____

Ord. ricambi N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

DDT andata N. 1165 data 20/12/13 ; N. _____ data _____DDT ritorno N. 150 data 22/12/13 ; N. _____ data _____

DDT rest. Ric. N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

E' stato verificato che le lavorazioni e/o forniture, commissionate alla ditta sopra riportata, di cui alla fattura evidenziata, per un importo complessivo di:

€ 708,00 oltre IVA € 155,76 Tot. € 863,76

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 08/01/14

IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

FATTURA
02
pagina n. 2

DEL
08.01.2014

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

31 GEN. 2014

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
DW 785 TR
Soc. 591

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ
	n. 1 pinza freno prelevati dal ponte smontato dal vs/autobus n. az 605: sostituzione pattini freno: stacco e riattacco barre di reazione ponte post. per sostitu- zione prelevate dal vs/autobus fuori uso n. az. 617: stacco e riattacco barra stabilizzatrice post. per revisione: stacco e riattacco ammortizzatori post. per sostituzione: taratura impianto pneumatico: messa a punto motore con sostituzione olio e filtri: ore lavor. 48 x 20,00 002002 00016 VS/ORDINE prot. 167/UT del 07.01.2014 CIG - Z400D27848 pag.fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977	960,00	
		528 - 6 MAR. 2014	

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
3.256,50	22%	716,43		3.256,50
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				716,43
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				3.972,93

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

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
SISTEMA 3808
Prot. n. QUAR 3808
30 GEN 2014

del 30 GEN 2014
AD Amministratore Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sosta
UIS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UAG Affari Gen. PP.RR. S.M.I.
RAG Ufficio Ragioneria
STQ Staff Qualità

FATTURA
02
pagina n. 1

DEL
08.01.2014

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

31 GEN. 2014
AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
DW 785 TR
Soc. 591

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	per sostituzione:		
1	cuscinetto pignone 1905476	97,20	
1	cuscinetto pignone 1905477	73,80	
1	cuscinetto corona 1905474	348,00	
1	cuscinetto corona 1905475	95,40	
1	anello tenuta 798/287	47,70	
15	kg olio differenziale e ridut. ZC80/90	52,50	
4	ammortizzatori post. 5006200237	1.068,20	
2	tassello barra stabilizzatrice post. 1908107	29,76	
4	silenblok bracci barra stab. post. 1813221	44,92	
1	serie pastiche freno post GDB5099	262,20	
1	cinghia aria condiz. 84500	59,22	
18	kg olio motore 15W40	63,00	
2	filtro olio 2997305	34,44	
2	filtro gasolio 1907640	20,16	
	LAVORAZIONE		
	Lavoro totale, stacco e riattacco assale completo ponte post. con disassiemaggio organi differenziale: rimontaggio organi differenziale prelevati dal ponte smontato vs/autobus n. az. 605: stacco e riattacco pinze freno, dischi freno, pattini freno: revisione freni assale post. con sostituzione n. 1 disco freno		

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO

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

Daily Center

assistenza **IVECO**

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.mecchanica@libero.it



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

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN ISO 9002
VISION 2000

FATTURA 02 pagina n. 2	DEL 08.01.2014	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA DW 785 TR Soc. 591	31 GEN. 2014

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	n. 1 pinza freno prelevati dal ponte smontato dal vs/autobus n. az 605: sostituzione pattini freno: stacco e riattacco barre di reazione ponte post. per sostitu- zione prelevate dal vs/autobus fuori uso n. az. 617: stacco e riattacco barra stabilizzatrice post. per revisione: stacco e riattacco ammortizzatori post. per sostituzione: taratura impianto pneumatico: messa a punto motore con sostituzione olio e filtri: ore lavor. 48 x 20,00	960,00	
002002 00016 VS/ORDINE prot. 167/UT del 07.01.2014 CIG - Z400D27848 pag.fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977			

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
3.256,50	22%	716,43		3.256,50
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				716,43
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				3.972,93
FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.		

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. 63 del 09

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 22/03/14 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
SISTEMI

Prot. n. 3808
3-01 GEN 2014

del 01/01/2014
AD Amministratore Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
IAP Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sostit.
UIS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UAG Affari Gen. P.P.R.R. S.M.I.S.T.R.I.
RAG Ufficio Ragioneria
STQ Stadi Qualità

FATTURA 02
pagina n. 1

DEL
08.01.2014

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 65/
74100 TARANTO

31 GEN. 2014

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
DW 785 TR
Soc. 591

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	VALORE
	per sostituzione:		
1	cuscinetto pignone	1905476	97,20
1	cuscinetto pignone	1905477	73,80
1	cuscinetto corona	1905474	348,00
1	cuscinetto corona	1905475	95,40
1	anello tenuta	798/287	47,70
1	kg olio differenziale e ridut.	ZC80/90	52,50
15	ammortizzatori post.	5006200237	1.068,20
4	tassello barra stabilizzatrice post.	1908107	29,76
2	silenblok bracci barra stab. post.	1813221	44,92
4	serie pastiche freno post.	GDB5099	262,20
1	cinghia aria condiz.	84500	59,22
1	kg olio motore	15W40	63,00
18	filtro olio	2997305	34,44
2	filtro gasolio	1907640	20,16
	LAVORAZIONE		
	Lavoro totale, stacco e riattacco assale completo ponte post.		
	con disassiemaggio organi differenziale:		
	rimontaggio organi differenziale prelevati dal ponte smontato		
	vs/autobus n. az. 605:		
	stacco e riattacco pinze freno, dischi freno, pattini freno:		
	revisione freni assale post. con sostituzione n. 1 disco freno		

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO segue.....
FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.		

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



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 - 7 MAR. 2014 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 09-05-2014 FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. **167** /UT

Taranto, lì 07.01.2014

Spett.le
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (BR)
Fax n. **0831 813578**

OGGETTO: BUS 591 – riparazione differenziale, revisione freni posteriori e barra stabilizzatrice, eseguiti sia con ricambi di Vs. fornitura che con quelli recuperati dai bus 617 e 605 – sostituzione ammortizzatori posteriori – tagliando motore . (Autorizzazione ai sensi dell'art. 13 - comma 2 del "Regolamento per gli appalti e forniture"). C.I.G. Z400D27848

In relazione al vs. preventivo dell'importo complessivo di € 3.256,50+ IVA (assunto al protocollo aziendale n° 20849 del 23/12/2013, riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo complessivo di € 3.256,50 + IVA, finalizzato all' emissione della fattura.

Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. d alla data di emissione della fattura.

Nota: Il numero di C.I.G. in oggetto dovrà essere riportato in fattura.

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Motichecchia

**AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.
Via C. Battisti, 657
Tel. 099/73561 Fax 099/7794247
P. IVA 00146330783**

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

N. 140 del 10/12/2013

☒ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

SETA ANDRUCO
2-1.

1 Sep 87

FRASCAIUA FONTANA - BR

LAORI BUSSEPI

DE

☐ in conto
☐ a saldo

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €	
<i>A. 1517</i>	<i>A</i>				
VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME	

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

FIRME

A. MELO CARTELOME

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

1

$$P_1 C_4, 1 \in \pi_2,$$

Age Group	Percentage
18-24	~45%
25-34	~15%
35-44	~45%
45-54	~15%
55-64	~85%
65+	~45%

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA	18 12 3	ORA	11
------	---------	-----	----

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO 9

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

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



ANDRIULO[®]
meccanica s.r.l.

72021 Francavilla Fontana (BR)
Sede Sociale: Via S. Cesare, 9 - Tel. 0831.813578
Stabilimento: Viale dell'Industria, Z.I.
P.IVA 01652970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14-08-1996 - D.P.R. 696 del 21-12-1996

N. 145 del 23-12-13

a mezzo: ☐ mittente ☐ destinatario

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

AMAT spa Via (Baltisti
657 TARANTO

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

IDEM

PARTITA IVA

CODICE FISCALE

CAUSALE DEL TRASPORTO

Autobus Riparato

Vs. ordine _____ del _____

☐ in conto

☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (*)

01 (000) Autobus URBANO
NO 557 Taranto N. 1851R

N. COLLI

PESO KG.

PORTO

ASPECTO ESTERIORE DEI BENI

5 Vista

TOTALE €

Consegna: mittente ☒ destinatario ☐

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRMA DEL CONSULENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

hptsh OK

RAPPORTO DI VERIFICA

RELATIVO ALLA ESECUZIONE DI LAVORAZIONI E/O FORNITURE AFFIDATE A
DITTE ESTERNE

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

BUS N. AZ. 591 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: AmatoLAVORO: 2 persone differenziali - servizioper post. e buone stabilizzatrici -Amato 220tri postumi e tagliantiFATT. N. 02 data 08/01/14 uniteNota Uff. Acquisti N. 5958 data 10/03/14

Delibera N. _____ data _____

Lett. Incarico N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

Ord. lavori N. 162 data 08/01/14 ; N. _____ data _____

Ord. ricambi N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

DDT andata N. 1160 data 18/12/13 ; N. _____ data _____DDT ritorno N. 1163 data 23/12/13 ; N. _____ data _____

DDT rest. Ric. N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

E' stato verificato che le lavorazioni e/o forniture, commissionate alla ditta sopra riportata, di
cui alla fattura evidenziata, per un importo complessivo di:€ 3265,50 oltre IVA € 716,43 Tot. € 3981,93

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 09/01/14IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO