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

T495/14

ESERCIZIO 20 14

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1123

PICCOLERIA OFFICINE

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	1.123	22/08/2014			€ 4.697,21

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

PICHIERRI OFFICINE S.r.L.

SS 7 ter Km. 16
74028 SAVA (TA)
Partita IVA: 02151920739
CC 03.18;21.473

DICONSI EURO: quattromilaseicentonovantasette,21

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI
BANCA CARIME S.P.A.XXXXXXXXXX IBAN: IT78Q0306779040000000060919

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT.BUS AZ.545

PAGAMENTO FATTURE N.
312 CIG Z450EA8AE5

PAGATO
26 AGO. 2014
BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.p.A.
Filiale di Taranto

IMPORTO LORDO	€	4.697,21
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	4.697,21

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	**IMPORTO LORDO**	€ 4.697,21	
	PREVISIONE	€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA	**DISPONIBILITA'**	€ 0,00	
63/09			

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA
FILIALE 9601 TARANTO
IBAN BENEFICIARIO: IT78Q0306779040000000060919
NR.SCT: 40535156 CRO: 30778747205
DATA ORDINE: 26.08.2014
TRANSACTION ID: 30778747205010304815801158001T
ORDINANTE: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TA
VIA CESARE BATTISTI 657
TARANTO
BANCA DEST: BANCA CARIME SPA C/O U
SAVA TA
MINISPORTELLO DI SAVA
BENEFICIARIO: PICHIERRI OFFICINE SRL

DT REG : 28.08.2014
IMPORTO: 4.697,21
NOTE: FATT 312 CIG Z450EA8AE5
MANDATO NUM. 1123

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 -GRUPPO 1030.6

```
LL                      9999999999      6666666666      00000000
LL                    999999999999    66666666666666  0000000000
LL                    99        99    66          66  00        00
LL                    99        99    66              00        00
LL                    99        99    66              00        00
LL                    999999999999    66666666666     00        00
LL                    999999999999    666666666666    00        00
LL                              99    66          66  00        00
LL                              99    66          66  00        00
LL                    99        99    66          66  00        00
LLLLLLLLLLLL          999999999999    666666666666    0000000000
LLLLLLLLLLLL           9999999999      6666666666      00000000


NN          NN  EEEEEEEEEEEE
NNN         NN  EEEEEEEEEEEE
NNNN        NN  EE
NN NN       NN  EE
NN  NN      NN  EE
NN   NN     NN  EEEEEEEE
NN    NN    NN  EEEEEEEE
NN     NN   NN  EE
NN      NNNN    EE
NN       NNN    EE
NN         NN   EEEEEEEEEEEE
NN          N   EEEEEEEEEEEE


 SSSSSSSSS   TTTTTTTTTTTT   AAAAAAAAAA
SSSSSSSSSSS  TTTTTTTTTTTT  AAAAAAAAAAAA
SS          SS      TT     AA          AA
SS                  TT     AA          AA
SSS                 TT     AA          AA
 SSSSSSSSS          TT     AAAAAAAAAAAA
  SSSSSSSSS         TT     AAAAAAAAAAAA
         SSS        TT     AA          AA
          SS        TT     AA          AA
SS        SS        TT     AA          AA
SSSSSSSSSSS         TT     AA          AA
 SSSSSSSSS          TT     AA          AA
```

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	1.123	22/08/2014			€ 4.697,21

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

PICHIERRI OFFICINE S.r.L.

SS 7 ter Km. 16
74028 SAVA (TA)
Partita IVA: 02151920739
CC 03.18;21.473

DICONSI EURO: quattromilaseicentonovantasette,21

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI

BANCA CARIME S.P.A.XXXXXXXXXX IBAN: IT78Q0306779040000000060919

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT.BUS AZ.545

PAGAMENTO FATTURE N.
312 CIG Z450EA8AE5

IMPORTO LORDO	€	4.697,21
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	4.697,21

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA		CASSA		CASSA
	IMPORTO LORDO	€	4.697,21	
	PREVISIONE	€	0,00	
ESTREMI DELIBERA	**PROG. ORDINATIVI EMESSI**	€	0,00	
63/09	**DISPONIBILITA'**	€	0,00	

VISTO CONTABILITA' | IL DIRIGENTE AMM.VO | IL DIRETTORE | IL PRESIDENTE

OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)
Tel. Off. 099.9746843 - Uff. Revisioni 099.9721910 - Tel. / Fax 099.9722049
Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739
Sito Internet: www.officinepichierri.it Indirizzo email: commerciale@officinepichierri.it

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

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

REG. N°0413216 Intertek

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
312 del 09/04/2014	1661	A.M.A.T. SPA VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Tipo Documento: FATTURA	N. Foglio: 1	
Part. Iva/Cod. Fisc.: 00146330733 00146330733		

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 10624
del 13 MAG. 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. PP.RR. SINISTRI ☐
- RAG Ufficio Ragioneria ☐
- STQ Staff Qualità ☐
- ☐

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 545 CON SOSTITUZIONE DI:				
	666 KIT-DISCO FRENO ANTERIORE (FORNITO DALL'ENTE)	1			
	1437 KIT-PASTIGLIE FRENO ANTERIORI (FORNITO DALL'ENTE)	1			
	1551 KIT-SPIA USURA FRENI (FORNITO DALL'ENTE)	1			
41200561	SENSORE ABS	2	92,00	19,0	149,04
5006207868	BOCCOLA PER SENSORE	2	10,60	10,0	19,08
2992673	KIT-REVISIONE PINZA FRENO	1	635,00	45,0	349,25
5006207975	CILINDRO FRENO PNEUMATICO	1	317,00	40,0	190,20
41299921	DADO FISSAGGIO RUOTA	6	5,05	30,0	21,21
5006207867	COLONNETTA FISS.RUOTA	6	42,20	30,0	177,24
500340769	TESTA TIRANTE TRASVERSALE STERZO	2	83,00	30,0	116,20
4702125	DADO A CORONA	2	16,20	30,0	22,68
42531994	MEMBRANA SOSPENSIONE POST	2	235,00	30,0	329,00
4783724	STAFFA FISSAGGIO MANCORRENTE PASSEGGERI	4	22,10	30,0	61,88
4783725	STAFFA FISSAGGIO MANCORRENTE	4	22,20	30,0	62,16
99482965	FLANGIA DI BLOCCAGGIO	6	18,40	30,0	77,28
500330684	RIVESTIMENTO	2	9,43	19,0	15,28
42551101	MICROINTERRUTTORE PEDANA	2	130,00	30,0	182,00

** SEGUE **

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile

Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
06 AGO. 2014					**Totale Documento €:**
	Spese Varie/Bollo				
	Spese Incasso				

Trasporto a cura del	Variazioni di Destinazione	Luogo di Destinazione
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		

Causale del Trasporto	**Firma del Conducente**

Aspetto esteriore dei beni	Inizio Trasporto	N. Colli	**Firma del Destinatario**
	data ora		

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

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

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)
Tel. Off. 099.9746843 - Uff. Revisioni 099.9721910 - Tel. / Fax 099.9722049
Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739
Sito Internet: www.officinepichierri.it Indirizzo email: commerciale@officinepichierri.it

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

REG. N°0413216 Intertek

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
312 del 09/04/2014	1661	A.M.A.T. SPA VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Tipo Documento: FATTURA	N. Foglio: 2	
Part. Iva/Cod. Fisc.: 00146330733 00146330733		

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	DISABILI				
	LAMPADA 24V	19	0,85		16,15
	503138913 LUCE INGOMBRO	2	40,30	30,0	56,42
	500308514 FANALE INGOMBRO LATERALE	8	18,60	22,0	116,06
	5010206948 LAMPADA A NEON	3	9,40	34,0	18,61
	42532549 TRASFORMATORE ILLUM.INTER NA	3	260,13	40,0	468,23
	4779581 PLAFONIERA LUCE GRADINI	3	17,10	19,0	41,55
	99486656 LAMPADA ILLUM.INTERNA	4	73,50	34,0	194,04
	99486657 PLAFONIERA	6	14,40	34,0	57,02
	ADESIVO LIMITE VELOCITA'	2	4,50		9,00
	7977927 MARTELLETTO FRANGIVETRO	3	25,50	10,0	68,85
	MAG100 CASSETTA PRIMO SOCCORSO CO-ME DA ADEGUAMENTO	1	35,00		35,00
	RIMBORSO SPESE DI AGENZIA PER REVISIONE PERIODICA	1	10,00		10,00
	RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72 PER REVISIONE PERIODICA	1	66,79		66,79
	PRECOLLAUDO	1	52,00		52,00
	LAVORO FRENI ASSE ANTERIORE CON SOSTITUZIONE DISCHI + PA-STIGLIE FRENO RISULTATI USURA-TI. STACCO/RIATTACCO N°1 PINZA FRE-NO, PREPARAZIONE SU BANCO PER SCHIODATURA E REVISIONE DELLA				

** SEGUE **

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile

Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
	Spese Varie/Bollo				**Totale Documento €:**
	Spese Incasso				

Trasporto a cura del	Variazioni di Destinazione	Luogo di Destinazione
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		

Causale del Trasporto	**Firma del Conducente**

Aspetto esteriore dei beni	Inizio Trasporto	N. Colli	**Firma del Destinatario**
	data ora		

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)
Tel. Off. 099.9746843 - Uff. Revisioni 099.9721910 - Tel. / Fax 099.9722049
Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739
Sito Internet: www.officinepichierri.it Indirizzo email: commerciale@officinepichierri.it

MOTORIZZAZIONE CIVILE MCTC
REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Concessione n. TA022/80

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

REG. N°0413216 Intertek

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
312 del 09/04/2014	1661	A.M.A.T. SPA VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Tipo Documento: FATTURA	N. Foglio: 3	
Part. Iva/Cod. Fisc.: 00146330733 00146330733		

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	STESSA CON SOSTITUZIONE PARTIC RI DIVERSI DI REGISTRAZIONE. ELIMINAZIONE PERDITE ARIA IM- PIANTO PNEUMATICO FRENANTE CON SOSTITUZIONE CILINDRO FRENO DI COMANDO RISULTATO INEFFICEN- TE. PREPARAZIONE STAZIONE EASY PER DIAGNOSI IMPIANTO ARIA COMPRES SA FRENANTE, CONTROLLO FUNZIONA- LITA' E REGOLAZIONE VALVOLE DI COMANDO E DI DISTRIBUZIONE.				
	(ORE LAVORATIVE)	10	20,00		200,00
	LAVORO DI ELIMINAZIONE LASCO STERZO CON STACCO/RIATTACCO TIRANTE TRASVERSALE, PREPARA- ZIONE SU BANCO PER SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE RELATIVE TESTE A SNODO RISULTATE LOGORATE.				
	(ORE LAVORATIVE)	4	20,00		80,00
	LAVORO DI ELIMINAZIONE PERDI- TE ARIA IMPIANTO PNEUMATICO DELLA SOSPENSIONE POSTERIORE E INSUFFICIENTE LIVELLAMENTO DELLA STESSA CON SOSTITUZIONE RELATIVI DIAFRESS RISULTATI				

** SEGUE **

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile

Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
	Spese Varie/Bollo				**Totale Documento €:**
	Spese Incasso				

Trasporto a cura del	Variazioni di Destinazione	Luogo di Destinazione
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		

Causale del Trasporto	**Firma del Conducente**

Aspetto esteriore dei beni	Inizio Trasporto data ora	N. Colli	**Firma del Destinatario**

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)
Tel. Off. 099.9746843 - Uff. Revisioni 099.9721910 - Tel. / Fax 099.9722049
Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739
Sito Internet: www.officinepichierri.it Indirizzo email: commerciale@officinepichierri.it

MOTORIZZAZIONE CIVILE MCTC REVISIONE VEICOLI OFFICINA AUTORIZZATA Concessione n. TA022/00

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

REG. N°0413216 Intertek

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
312 del 09/04/2014	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento: FATTURA	N. Foglio: 4	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc.: 00146330733 00146330733		

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	CON BASI DI APPOGGIO LOGORATI. PULIZIA CON LUCIDATURA DELLE BASI DIAPRESS E SERRAGGIO DELLA SUPPORTERIA FISSA.				
	(ORE LAVORATIVE)	6	20,00		120.00
	LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONALITA' IMPIANTO ELETTRICO ILLUMINAZIONE INTERNA ED ESTERNA CON SOSTITUZIONE FANALERIA DANNEGGIATA E OPACIZZATA. SISTEMAZIONE CONNESSIONI OSSIDATE E CON CIRCUITI IN CORTO.				
	(ORE LAVORATIVE)	13	20,00		260.00
	LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONALITA' PEDANA SALITA DISABILI CON STACCO/RIATTACCO DELLA STESSA, PREPARAZIONE SU BANCO PER SBLOCCAGGIO E REVISIONE DISPOSITIVI DI APERTURA/CHIUSURA.				
	(ORE LAVORATIVE)	3	20,00		60.00
	LAVORO DI PREPARAZIONE PER REVISIONE PERIODICA CON COMPLETAMENTO DI MODONATURE MANCANTI E MONTAGGIO ACCESSORI D'OBBLIGO IN DOTAZIONE.				

** SEGUE **

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile

Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
	Spese Varie/Bollo				**Totale Documento €:**
	Spese Incasso				

Trasporto a cura del	Variazioni di Destinazione	Luogo di Destinazione
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		

Causale del Trasporto	**Firma del Conducente**

Aspetto esteriore dei beni	Inizio Trasporto	N. Colli	**Firma del Destinatario**
	data ora		

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)
Tel. Off. 099.9746843 - Uff. Revisioni 099.9721910 - Tel. / Fax 099.9722049
Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739
Sito Internet: www.officinepichierri.it Indirizzo email: commerciale@officinepichierri.it

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

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

REG. N°0413216 Intertek

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
312 del 09/04/2014	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento: FATTURA	N. Foglio: 5	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc.: 00146330733 00146330733		

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	(ORE LAVORATIVE)	8	20.00		160.00
	RIF. VS. PROT.8114/UT DEL 07/04/2014 RIF. VS. C.I.G. Z450EA8AE5				

1409
30 MAG. 2014

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile
come convenuto		3.862,22

Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
09/04/14 4.697,21		3.795,43	22	834,99	834,99
	Spese Varie/Bollo	66,79	315	Escluso Art.	**Totale Documento €:**
	Spese Incasso				4.697,21
					4.697,21

Trasporto a cura del	Variazioni di Destinazione	Luogo di Destinazione
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		

Causale del Trasporto	**Firma del Conducente**

Aspetto esteriore dei beni	Inizio Trasporto	N. Colli	**Firma del Destinatario**
	data ora		

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

Tel. Off. 099.9746843 - Uff. Revisioni 099.9721910 - Tel./ Fax 099.9722049

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito Internet: www.officinepichierri.it Indirizzo email: commerciale@officinepichierri.it

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

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

REG. N°0413216 Intertek

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
312 del 09/04/2014	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento: FATTURA	N. Foglio: 1	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc.: 00146330733 00146330733		

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 545 CON SOSTITUZIONE DI:				
	666 KIT-DISCO FRENO ANTERIORE (FORNITO DALL'ENTE)	1			
	1437 KIT-PASTIGLIE FRENO ANTERIORI (FORNITO DALL'ENTE)	1			
	1551 KIT-SPIA USURA FRENI (FORNITO DALL'ENTE)	1			
	41200561 SENSORE ABS	2	92.00	19.0	149.04
	5006207868 BOCCOLA PER SENSORE	2	10.60	10.0	19.08
	2992673 KIT-REVISIONE PINZA FRENO	1	635.00	45.0	349.25
	5006207975 CILINDRO FRENO PNEUMATICO	1	317.00	40.0	190.20
	41299921 DADO FISSAGGIO RUOTA	6	5.05	30.0	21.21
	5006207867 COLONNETTA FISS.RUOTA	6	42.20	30.0	177.24
	500340769 TESTA TIRANTE TRASVERSALSTERZO	2	83.00	30.0	116.20
	4702125 DADO A CORONA	2	16.20	30.0	22.68
	42531994 MEMBRANA SOSPENSIONE POST	2	235.00	30.0	329.00
	4783724 STAFFA FISSAGGIO MANCORRENTE PASSEGGERI	4	22.10	30.0	61.88
	4783725 STAFFA FISSAGGIO MANCORRENTE	4	22.20	30.0	62.16
	99482965 FLANGIA DI BLOCCAGGIO	6	18.40	30.0	77.28
	500330684 RIVESTIMENTO	2	9.43	19.0	15.28
	42551101 MICROINTERRUTTORE PEDANA	2	130.00	30.0	182.00

** SEGUE **

Per la visibilità nell'area di lavoro

Nr. 10624

Del 13 MAG. 2014

AC Area di Coordinamento
DC Direzione Centrale
DA Direzione Amministrativa
DE Direzione Esercizio
UA Ufficio Acquisti
UCM Controllo Mezzi
UCE Controllo Esercizio
UE Esercizio / Turni
UI Informatica / Statistica
UM Manutenzione / Tecnica
UPU Presenze Uniche
UAG Affari Gen. PP.RR. Segreteria
UR Ufficio Ragioneria
SQ Staff Qualità

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile

Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
	Spese Varie/Bollo				**Totale Documento €:**
	Spese Incasso				

Trasporto a cura del	Variazioni di Destinazione	Luogo di Destinazione
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		

Causale del Trasporto	Firma del Conducente

Aspetto esteriore dei beni	Inizio Trasporto	N. Colli	Firma del Destinatario
	data ora		

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

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 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 RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

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

NOTE:

OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

Tel. Off. 099.9746843 - Uff. Revisioni 099.9721910 - Tel./ Fax 099.9722049

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito Internet: www.officinepichierri.it Indirizzo email: commerciale@officinepichierri.it

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

PREMIO ITALIA CHE L'AVORA

REG. N°0413216 Intertek

Documento N.	del	Cod. Cliente	DESTINATARIO
312	09/04/2014	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento: FATTURA		N. Foglio: 2	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc.: 00146330733	00146330733		

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	DISABILI				
	LAMPADA 24V	19	0.85		16.15
	503138913 LUCE INGOMBRO	2	40.30	30.0	56.42
	500308514 FANALE INGOMBRO LATERALE	8	18.60	22.0	116.06
	5010206948 LAMPADA A NEON	3	9.40	34.0	18.61
	42532549 TRASFORMATORE ILLUM.INTER NA	3	260.13	40.0	468.23
	4779581 PLAFONIERA LUCE GRADINI	3	17.10	19.0	41.55
	99486656 LAMPADA ILLUM.INTERNA	4	73.50	34.0	194.04
	99486657 PLAFONIERA	6	14.40	34.0	57.02
	ADESIVO LIMITE VELOCITA'	2	4.50		9.00
	7977927 MARTELLETTO FRANGIVETRO	3	25.50	10.0	68.85
	MAG100 CASSETTA PRIMO SOCCORSO CO-ME DA ADEGUAMENTO	1	35.00		35.00
	RIMBORSO SPESE DI AGENZIA PER REVISIONE PERIODICA	1	10.00		10.00
	RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72 PER REVISIONE PERIODICA	1	66.79		66.79
	PRECOLLAUDO	1	52.00		52.00
	LAVORO FRENI ASSE ANTERIORE CON SOSTITUZIONE DISCHI + PA-STIGLIE FRENO RISULTATI USURA-TI. STACCO/RIATTACCO N°1 PINZA FRE-NO, PREPARAZIONE SU BANCO PER SCHIODATURA E REVISIONE DELLA				

** SEGUE **

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile

Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
	Spese Varie/Bollo				**Totale Documento €:**
	Spese Incasso				

Trasporto a cura del	Variazioni di Destinazione	Luogo di Destinazione
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		

Causale del Trasporto	Firma del Conducente

Aspetto esteriore dei beni	Inizio Trasporto	N. Colli	Firma del Destinatario
	data ora		

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

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 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 RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

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

NOTE:

OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

Tel. Off. 099.9746843 - Uff. Revisioni 099.9721910 - Tel. / Fax 099.9722049

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito Internet: www.officinepichierri.it Indirizzo email: commerciale@officinepichierri.it

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

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

REG. N°0413216 Intertek

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
312 del 09/04/2014	1661	A.M.A.T. SPA VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Tipo Documento: FATTURA	N. Foglio: 3	
Part. Iva/Cod. Fisc.: 00146330733 00146330733		

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	STESSA CON SOSTITUZIONE PARTIC RI DIVERSI DI REGISTRAZIONE. ELIMINAZIONE PERDITE ARIA IM- PIANTO PNEUMATICO FRENANTE CON SOSTITUZIONE CILINDRO FREN DI COMANDO RISULTATO INEFFICEN- TE. PREPARAZIONE STAZIONE EASY PER DIAGNOSI IMPIANTO ARIA COMPRES SA FRENANTE, CONTROLLO FUNZIONA- LITA' E REGOLAZIONE VALVOLE DI COMANDO E DI DISTRIBUZIONE. (ORE LAVORATIVE)	10	20,00		200,00
	LAVORO DI ELIMINAZIONE LASCO STERZO CON STACCO/RIATTACCO TIRANTE TRASVERSALE, PREPARA- ZIONE SU BANCO PER SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE RELATIVE TESTE A SNODO RISULTATE LOGORATE. (ORE LAVORATIVE)	4	20,00		80,00
	LAVORO DI ELIMINAZIONE PERDI- TE ARIA IMPIANTO PNEUMATICO DELLA SOSPENSIONE POSTERIORE E INSUFFICIENTE LIVELLAMENTO DELLA STESSA CON SOSTITUZIONE RELATIVI DIAPRESS RISULTATI				

** SEGUE **

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile

Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
	Spese Varie/Bollo				**Totale Documento €:**
	Spese Incasso				

Trasporto a cura del	Variazioni di Destinazione	Luogo di Destinazione
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		

Causale del Trasporto	**Firma del Conducente**

Aspetto esteriore dei beni	Inizio Trasporto	N. Colli	**Firma del Destinatario**
	data ora		

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

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 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 RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

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

NOTE:

OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)
Tel. Off. 099.9746843 - Uff. Revisioni 099.9721910 - Tel. / Fax 099.9722049
Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739
Sito Internet: www.officinepichierri.it Indirizzo email: commerciale@officinepichierri.it

MOTORIZZAZIONE CIVILE MCTC REVISIONE VEICOLI OFFICINA AUTORIZZATA Concessione n. TA022/09

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

REG. N°0413216 Intertek

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
312 del 09/04/2014	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento: FATTURA	N. Foglio: 4	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc.: 00146330733 00146330733		

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	CON BASI DI APPOGGIO LOGORATI. PULIZIA CON LUCIDATURA DELLE BASI DIAPRESS E SERRAGGIO DELLA SUPPORTERIA FISSA.				
	(ORE LAVORATIVE)	6	20,00		120.00
	LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONALITA' IMPIANTO ELETTRICO ILLUMINAZIONE INTERNA ED ESTERNA CON SOSTITUZIONE FANALERIA DANNEGGIATA E OPACIZZATA. SISTEMAZIONE CONNESSIONI OSSIDATE E CON CIRCUITI IN CORTO.				
	(ORE LAVORATIVE)	13	20,00		260.00
	LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONALITA' PEDANA SALITA DISABILI CON STACCO/RIATTACCO DELLA STESSA, PREPARAZIONE SU BANCO PER SBLOCCAGGIO E REVISIONE DISPOSITIVI DI APERTURA/CHIUSURA.				
	(ORE LAVORATIVE)	3	20.00		60.00
	LAVORO DI PREPARAZIONE PER REVISIONE PERIODICA CON COMPLETAMENTO DI MODONATURE MANCANTI E MONTAGGIO ACCESSORI D'OBBLIGO IN DOTAZIONE.				

** SEGUE **

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile

Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
	Spese Varie/Bollo				**Totale Documento €:**
	Spese Incasso				

Trasporto a cura del	Variazioni di Destinazione	Luogo di Destinazione
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		

Causale del Trasporto	**Firma del Conducente**

Aspetto esteriore dei beni	Inizio Trasporto	N. Colli	**Firma del Destinatario**
	data ora		

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

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 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 RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

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

NOTE:

OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

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

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

Tel. Off. 099.9746843 - Uff. Revisioni 099.9721910 - Tel. / Fax 099.9722049

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito Internet: www.officinepichierri.it Indirizzo email: commerciale@officinepichierri.it

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

REG. N°0413216 Intertek

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
312 del 09/04/2014	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento: FATTURA	N. Foglio: 5	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc.: 00146330733 00146330733		

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	(ORE LAVORATIVE)	8	20.00		160.00
	RIF. VS. PROT.8114/UT DEL 07/04/2014 RIF. VS. C.I.G. Z450EA8AE5				

1409

30 MAG. 2014

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio				Totale Imponibile
come convenuto					3.862,22
Scadenze: 09/04/14 4.697,21	Totale Merce	Imponibile: 3.795,43	Al.: 22	Imposta: 834,99	Totale Imposta: 834,99
	Spese Varie/Bollo	66,79	315	Escluso Art.	Totale Documento €: 4.697,21
	Spese Incasso				4.697,21

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

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 PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
5 GIU 2014	2018/14

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
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

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento 05/08/14

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
05/08/14	

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
05/08/14	

NOTE:

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

Conferimento del ..... Prot.....

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

DATA	FIRMA

prot. **8114** /UT

Taranto, lì 07.04.2014

OFFICINE PICHIERRI
S.S. 7 ter, km 16
74028 SAVA – (TA)

Fax n. 099 9722049

OGGETTO: BUS 545 – precollaudo (freni anteriori – parziale di carrozzeria – impianto elettrico – tiranteria sterzo - sospensioni) e collaudo DTT. (Autorizzazione ai sensi dell'art. 13 - comma 2 del "Regolamento per gli appalti e forniture"). **C.I.G.Z450EA8AE5**

In relazione al vs. preventivo n. 160 dell'importo complessivo di € 3.982,22 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 7835 del 01.04.2014, riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo complessivo di € 3.862,22 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

Si precisa che:

1) La differenza di importo tra quello relativo al preventivo e quello riportato nel presente ordine è dovuta alla valutazione delle ore di lavoro occorse (44h anziché 50h preventivate);
2) il pagamento sarà effettuato a 60 gg. dalla 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

Codice Cliente - Codice Fiscale - 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 00146330733

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

N. 236 del 19/03/2014

a mezzo:
☐ vettore ☑ cedente ☐ cessionario

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

DITTA FICHIERI
C/DA CORRENZA 273
SAVA - TA -

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

LAVORI BUS 545

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO [1]
1	AUTOBUS AZ. N° 545 PER LAVORI " COLLAUDO "	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A VISTA	1			

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 19/03/14 ORA 8,40 — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI — NUMERO PROGRESSIVO [2] — FIRMA DEL CESSIONARIO

Duplofil 6512D3033

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

2

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

OFFICINE PICHIERRI srl
Riparazioni Veicoli Industriali
Contrada Commenda 273 - 74028 SAVA (TA)
Tel. 099.9746843 - Fax 099.9722049
Cod. Fisc. e P. IVA 02151920739

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

N. 109 del 25/03/2014

a mezzo:
☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA
AMAT SPA
VIA C. BATTISTI 657
74100 TARANTO

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

CAUSALE DEL TRASPORTO
RESO C/TO RIPARAZIONE

VS. ORD. N. DEL:

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	US. AUTOBUS A7 565	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A VISTA	01	—	—	

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo: cedente / cessionario — DATA 25/03/2014 ORA 12,40

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

1607CD33

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

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica 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 prodotte o vendute;
- ☐ prese in comodato;
- ☐ prese in locazione;
- ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;
- ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato 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 - 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).

Allegato 3

RAPPORTO DI VERIFICA

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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA 52025 OK

BUS N. AZ. 545 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: Pichini

LAVORO: Precalbando (sx anteriore - posteriore dx conducente - impianto elettrico - stacco - sostituzione collaudo DVT

FATT. N. 318 data 08/04/14

Nota Uff. Acquisti N. 12607 data 10/06/14

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 8116 data 07/04/14; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 236 data 19/03/14; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 109 data 25/01/14; 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:

€ 3862,22 *oltre IVA* € 834,99 *Tot.* € 4697,21

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 26/06/14

IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI.....

IL CAPO UNITA'.....