

738/15



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

ESERCIZIO 20 15

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 800

OFF Piccioni su

CAVON 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

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	800	22/06/2015			€ 5.517,79

IL CASSIERE

PAGHERA'

LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO DI PAGAMENTO
A FAVORE DI:

PICHIERRI OFFICINE S.r.l.

SS 7 ter Km. 16

74028 SAVA (TA)

Partita IVA: 02151920739

CC 03.18;21.473

DICONSI EURO: cinquemilacinquecentodiciassette,79

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI

BANCA CARIME S.P.A.XXXXXXXXXX

IBAN: IT78Q0306779040000000060919

CAUSALE DEL PAGAMENTO

LAVORI SU BUS 551

PAGAMENTO FATTURE N.

920 CIG Z4C11063D0

IMPORTO LORDO	€	5.517,79
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	5.517,79



RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	CASSA	
	IMPORTO LORDO	€ 5.517,79
	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

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	800	22/06/2015			€ 5.517,79

IL CASSIERE

PAGHERA'

LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO DI PAGAMENTO
 A FAVORE DI:

PICHIERRI OFFICINE S.r.L.

SS 7 ter Km. 16

74028 SAVA (TA)

Partita IVA: 02151920739

CC 03.18;21.473

DICONSI EURO: cinquemilacinquecentodiciassette,79

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI

BANCA CARIME S.P.A.XXXXXXXXXX

IBAN: IT78Q0306779040000000060919

CAUSALE DEL PAGAMENTO

LAVORI SU BUS 551

PAGAMENTO FATTURE N.
 920 CIG Z4C11063D0

IMPORTO LORDO	€	5.517,79
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	5.517,79

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 5.517,79	
	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



OFFICINE PICCHIERRI 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



MEMBRO DELLA FEDERAZIONE CSG
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N. 920	del 06/10/2014	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FATTURA		N. Foglio 1	VIA C. BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733			74100 TARANTO

16 OTT. 2014

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	REVISIONE PERIODICA SUL VS AUTOBUS AZ 551 CON SOSTITUZIONE DI:				
	9018276 AMMORTIZZATORE POSTERIORE	4	150,00	40,0	360,00
	15989321 VITE TESTA ESAGONA FISSAG GIO AMMORTIZZATORI	4	12,70	22,0	39,62
	2992671 KIT-LEVA PINZA FRENO	2	209,00	40,0	250,80
	2992673 KIT-PINZA FRENO POSTERIORE	2	650,00	40,0	780,00
	41200561 SENSORE ABS	2	94,00	30,0	131,60
	5006203939 TUBO FLESSIBILE ARIA COMPRESSA FRENI	1	103,00	30,0	72,10
	5006206171 TUBO FLESSIBILE ARIA COMPRESSA	1	93,50	30,0	65,45
	4849227 RACCORDO A T	3	23,20	30,0	48,72
	93163347 KIT-REVISIONE DISTRIBUTOR ARIA	1	168,00	30,0	117,60
	93163347 CAVO ELETTRICO STOP	1	162,26	30,0	113,58
	99441288 LUCE INGOMBRO LATERALE	3	20,20	30,0	42,42
	99441270 LUCE DI POSIZIONE POST.	1	85,50	30,0	59,85
	99441271 FANALE STOP POSTERIORE	1	87,00	30,0	60,90
	LAMPADA 24V	12	0,85		10,20
	42562610 TRASFORMATORE PER NEON	1	375,00	40,0	225,00
	4779581 PLAFONIERA GRADINI SALITA	3	17,40	30,0	36,54
	99459768 POMPA LAVACRISTALLO	1	74,50	30,0	52,15
	5006252482 CENTRALINA ELETTRONICA PANNELLO STRUMENTI	1	1.810,00	40,0	1.086,00
	500339125 SUPPORTO ATTACCO POLO	1	365,00	30,0	255,50

** SEGUE **

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		Azienda per la mobilità nell'area di Taranto		Totale Imponibile
Scadenze		Totale Merce		Imponibile		Totale Imposta
		Spese Varie/Bollo		Al. Incontro Prot. n. 20379 del 14 OTT. 2014		Totale Documento €:
		Spese Incasso		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 ☐ LUMP Manutenzione Tecnica ☐ URU Risorse Umane ☐ UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI ☐		
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Firma del Destinatario		
Causale del Trasporto				STQ Stati Qualità ☐		
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 PICCHIERRI 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
MTC
REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Concessione n. TA022/99



Membro della Federazione CISQ
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
920 del 06/10/2014	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento	N. Foglio	
FATTURA	2	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.		74100 TARANTO
00146330733 00146330733		

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	BATTERIA				
	MAG300 CASSETTA MEDICA PRIMO SOC-	1	38,00		38,00
	CORSO COME DA ADEGUAMENTO				
	SPESE DI AGENZIA	1	10,00		10,00
	(PER REVISIONE PERIODICA)				
	RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72	1	66,79		66,79
	(PER REVISIONE PERIODICA)				
	PRECOLLAUDO	1	52,00		52,00
	LAVORO DI ELIMINAZIONE ECCESSI-				
	VO BARCOLLIO DELLA SOSPENSIONE				
	POSTERIORE CON STACCO E SOSTITU-				
	ZIONE RELATIVI AMMORTIZZATORI				
	RISULTATI SCARICHI ED INEFFICIEN-				
	TI.				
	CONTROLLO INTEGRITA E SBLOCCAG-				
	GIO CON LUBRIFICAZIONE VALVOLE				
	LIVELLATRICI COMANDO IMPIANTO				
	ECAS SOSPENSIONE.				
	(ORE LAVORATIVE)	11	20,00		220,00
	LAVORO DI RIPRISTINO EFFICIEN-				
	ZA FRENANTE ASSE POSTERIORE				
	CON SOSTITUZIONE DISPOSITIVI				
	DI REGISTRAZIONE E LEVE PINZE				
	FRENO RISULTATE GRIPPATI E LO-				
	GORATI.				
	ELIMINAZIONE PERDITE ARIA				

**** SEGUE ****

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	
	Spese Varie/Bollo				Totale Imposta
	Spese Incasso				Totale Documento €:
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



MEMBRO DELLA FEDERAZIONE CSQ
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
920 del 06/10/2014	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento	N. Foglio	
FATTURA	3	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.		74100 TARANTO
00146330733 00146330733		

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	COMPRESSA DA TUBAZIONE FLESSI- BILE CON SOSTITUZIONE DI QUELLA RISULTATA AMMALORATA E USURATA (ORE LAVORATIVE)	9	20,00		180,00
	LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONA- LITA IMPIANTO ELETTRICO ILLUMI- NAZIONE INTERNA ED ESTERNA RI- SULTATA CON SOSTITUZIONE FANA- LERIA ROTTA E CON PORTA -LAMP- DE OSSIDATE, SOSTITUZIONE DEL DISPLAY DI COMANDO RISULTATO IN BLACK-OUT, SOSTITUZIONE DI LAMPADIE ILLUMINAZIONE CLUSTER. (ORE LAVORATIVE)	8	20,00		160,00
	RIF. VS. PROT.19482/UT DEL 1/10/2014 RIF. VS. C.I.G.Z4C11063D0				

N. RIC. _____ N. IVA 9970

DATA DI REGISTR. 20/10/14

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
Scadenze		Totale Merce	Imponibile	Al. Imposta	4.534,82
06/10/14	5.517,79		4.468,03	22	982,97
		Spese Varie/Bollo	66,79	315	Escluso Art
		Spese Incasso			
					Totale Imposta
					982,97
					Totale Documento €:
					5.517,79
					5.517,79
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
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. TA022/98



Membro della Federazione CGQ
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N. 920	del 06/10/2014	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FATTURA		N. Foglio 1	
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733			VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO

16 OTT. 2014

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	REVISIONE PERIODICA SUL VS AUTOBUS AZ 551 CON SOSTITUZIONE DI:				
	9018276 AMMORTIZZATORE POSTERIORE	4	150,00	40,0	360,00
	15989321 VITE TESTA ESAGONA FISSAG GIO AMMORTIZZATORI	4	12,70	22,0	39,62
	2992671 KIT-LEVA PINZA FRENO	2	209,00	40,0	250,80
	2992673 KIT-PINZA FRENO POSTERIORE	2	650,00	40,0	780,00
	41200561 SENSORE ABS	2	94,00	30,0	131,60
	5006203939 TUBO FLESSIBILE ARIA COMPRESSA FRENI	1	103,00	30,0	72,10
	5006206171 TUBO FLESSIBILE ARIA COMPRESSA	1	93,50	30,0	65,45
	4849227 RACCORDO A T	3	23,20	30,0	48,72
	93163347 KIT-REVISIONE DISTRIBUTOR ARIA	1	168,00	30,0	117,60
	93163347 CAVO ELETTRICO STOP	1	162,26	30,0	113,58
	99441288 LUCE INGOMBERO LATERALE	3	20,20	30,0	42,42
	99441270 LUCE DI POSIZIONE POST.	1	85,50	30,0	59,85
	99441271 FANALE STOP POSTERIORE	1	87,00	30,0	60,90
	LAMPADA 24V	12	0,85		10,20
	42562610 TRASFORMATORE PER NEON	1	375,00	40,0	225,00
	4779581 PLAFONIERA GRADINI SALITA	3	17,40	30,0	36,54
	99459768 POMPA LAVACRISTALLO	1	74,50	30,0	52,15
	5006252482 CENTRALINA ELETTRONICA PANNELLO STRUMENTI	1	1.810,00	40,0	1.086,00
	500339125 SUPPORTO ATTACCO POLO	1	365,00	30,0	255,50

**** SEQUE ****

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio Amat Agenzia per la mobilità nell'area di Taranto		Totale Imponibile
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al. Prot. n. 20379 In data 14 OTT. 2014	Totale Imposta
	Spese Varie/Bollo		☐ 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	Totale Documento C:
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO	Variazioni di Destinazione		☐ LUMT Manutenzione Tecnica ☐ URU Risorse Umane ☐ UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI	
Causale del Trasporto			☐ FIRM del Cliente ☐ STQ Staff Qualità	
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.

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determin. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

 IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

 IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica 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:



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



Membro della Federazione CIG
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
920 del 06/10/2014	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento	N. Foglio	
FATTURA	2	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.		74100 TARANTO
00146330733 00146330733		

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	BATTERIA				
	MAG300 CASSETTA MEDICA PRIMO SOC-	1	38,00		38,00
	CORSO COME DA ADEGUAMENTO				
	SPESE DI AGENZIA	1	10,00		10,00
	(PER REVISIONE PERIODICA)				
	RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72	1	66,79		66,79
	(PER REVISIONE PERIODICA)				
	PRECOLLAUDO	1	52,00		52,00
	LAVORO DI ELIMINAZIONE ECCESSI-				
	VO BARCOLLIO DELLA SOSPENSIONE				
	POSTERIORE CON STACCO E SOSTITU-				
	ZIONE RELATIVI AMMORTIZZATORI				
	RISULTATI SCARICHI ED INEFFICIEN-				
	TI.				
	CONTROLLO INTEGRITA E SBLOCCAG-				
	GIO CON LUBRIFICAZIONE VALVOLE				
	LIVELLATRICI COMANDO IMPIANTO				
	ECAS SOSPENSIONE.				
	(ORE LAVORATIVE)	11	20,00		220,00
	LAVORO DI RIPRISTINO EFFICIEN-				
	ZA FRENANTE ASSE POSTERIORE				
	CON SOSTITUZIONE DISPOSITIVI				
	DI REGISTRAZIONE E LEVE PINZE				
	FRENO RISULTATE GRIPPATI E LO-				
	GORATI.				
	ELIMINAZIONE PERDITE ARIA				

** 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.

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determin. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

 IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

 IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE
 verifica 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:



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



MEMBRO DELLA FEDERAZIONE CISO
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N.	920 del 06/10/2014	Cod. Cliente	1661	DESTINATARIO	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento	FATTURA	N. Foglio	3	VIA C.BATTISTI 657	
Part. Iva/Cod. Fisc.	00146330733 00146330733	74100 TARANTO			

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	COMPRESSA DA TUBAZIONE FLESSIBILE CON SOSTITUZIONE DI QUELLA RISULTATA AMMALORATA E USURATA (ORE LAVORATIVE)	9	20,00		180,00
	LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONALITA IMPIANTO ELETTRICO ILLUMINAZIONE INTERNA ED ESTERNA RISULTATA CON SOSTITUZIONE FANALERIA ROTTA E CON PORTA -LAMPADINE OSSIDATE, SOSTITUZIONE DEL DISPLAY DI COMANDO RISULTATO IN BLACK-OUT, SOSTITUZIONE DI LAMPADINE ILLUMINAZIONE CLUSTER. (ORE LAVORATIVE)	8	20,00		160,00
RIF. VS. PROT.19482/UT DEL 1/10/2014 RIF. VS. C.I.G.Z4C11063D0					

N. RIC.	N. IVA	9970
DATA DI REGISTR.		

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
come convenuto				4.534,82	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
06/10/14	5.517,79	4.468,03	22	982,97	982,97
	Spese Varie/Bollo	66,79	315	Escluso Art	Totale Documento €:
	Spese Incasso				5.517,79
					5.517,79
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

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

VISTO

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

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici	
Data scadenza pagamento	
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

UNITA' AA.GG. E PP.RR. verifica conferimento incarico	
Conferimento del Prot.	
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
DATA	FIRMA

NOTE: L'AMM. non ha potuto
ricevere per le lavorazioni in
il luogo previsto il 30/07/14
06/02/15 R

prot. **19482** /UT

Taranto, lì 01.10.2014

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

Fax n. 099 9722049

OGGETTO: BUS 551 - precollaudo (impianto elettrico - ammortizzatori posteriori - impianto freni - centralina) e collaudo DTT. (Autorizzazione ai sensi dell'art. 13 - comma 2 del "Regolamento per gli appalti e forniture").
C.I.G.Z4C11063D0

In relazione al vs. preventivo n. 575 dell'importo complessivo di € 4.534,82 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 18622 del 16.09.2014, riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo complessivo di € 4.534,82 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

Si precisa che 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.

Gregorio Paurini

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia

Commessa 38.074		Tipo : 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 24/12/2012 07:38	Data chiusura 28/10/2014 17:47		Stato Commessa: CHIUSA
Veicolo 0551	Targa CX 271 XG	Modello IRISBUS 491E 12/U91/T/F2G	Km 355.861
Num. Carrozzeria:		Cliente: 1 AMAT	

IMPORTO FERMO VEICOLO :

Totale:

MATERIALI UTILIZZATI

Data reg	IdMov	Articolo e descrizione	Q.ta	P.U.	Imp. vendita	Imp. Interno
04/09/13	130.215	00003112 CENTRALINA ELETTRONICA	1,00 €	562,25 €	0,00 €	562,25
04/09/13	130.215	00002569 TELERUTTORE GENERALE ANT CITYCLASS	1,00 €	180,26 €	0,00 €	180,26
14/08/14	133.436	00001603 TRASPARENTE LUCI INTERNE LUNGO 491	3,00 €	72,69 €	0,00 €	218,08
Totali					€	960,59

SALDI COMMESSA

	Qta	Tot. Importo
Costo Lavorazioni Interne.....	0,00 €	0,00
Costo Lavorazioni Esterne.....	€	0,00
Costo Materiali Utilizzati.....	€	960,59
Costo Ciclo Passivo.....	€	0,00
COSTO TOTALE COMMESSA.....	€	960,59

OK.

38074

Allegato 3

RAPPORTO DI VERIFICA

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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

BUS N. AZ. 551 TARGATO _____

Ovvero _____

ALTRO: _____

DITTA: PICCHIERRI

LAVORO: Preselezione (impianto elettrico - armari/gestori posteriori - impianto freni - centraline) e collaudo DTT.

FATT. N. 380 data 06/10/14

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

Let. Incarico N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

Ord. lavori N. 19482 data 01-10-14 N. _____ data _____

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

DDT andata N. 840 data 11/08/14 ; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 994 data 11/08/14 ; 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:

€ 4534,88 oltre IVA € 982,92 Tot. € 5.517,80
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 28/10/14

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

IL CAPO UNITA'.....

Nota: Per i ricambi forniti AMAT ufficio appalti

22

ATTENZIONE:

AZIENDA PER LA MOBILITÀ
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti, 657 - TARANTO
Tel. 099.73561 - Fax 7794247
Part. IVA 0014623073

N. 840 del 11/08/2014

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domanda, Residenza, Partita IVA

Ditta Piclierri
SAVA
TA

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

IDE M

CAUSALE DEL TRASPORTO
LAVORI BUS 551

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

QUANTITA	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (€)
1	Autobus N 551 per l'export di colla usata	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A VISTA		01			
VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza			DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente			DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE
cessionario			11/08/14	0830	
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI			NUMERO PROGRESSIVO		FIRMA DEL CESSIONARIO

DOCUMENTO DI TRASPORTO

Art. 10, comma 1, lett. a) del D.Lgs. n. 30 del 28.2.1998

Autore del Documento: M. P. M. P.

Indirizzo: via ...

Città: ...

Prov.: ...

Cap.: ...

Telefono: ...

Fax: ...

E-mail: ...

Web: ...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

UFFICIO PIZZIERI

Indirizzo: via ...

Città: ...

Prov.: ...

Cap.: ...

Telefono: ...

Fax: ...

E-mail: ...

Web: ...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

