T 875/15

AmAt

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

ESERCIZIO 2015

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 645

ANDRIULO MECCANICA

MANUTEN. 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	645	28/05/2015			€ 12.500,11

IL CASSIERE
PAGHERA'
LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATICO 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: dodicimilacinquecento,11

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 90 GIORNI
UNICREDITXXXXXXXXXXX

IBAN: IT44S0200879191000010776977

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT.BUS

PAGAMENTO FATTURE N.
01 CIG ZE30D27818, 365 CIG ZB91067F3A, 492 CIG Z27114BF6B, 494 CIG ZF4114C0BF, 504 CIG ZB9113E9CF, 507 CIG Z857769001, 635 CIG ZA80C47553, 636 CIG Z100C4DC7C, 637 CIG Z6E0C4DC54, 638 CIG Z910C4DCF0, 640 CIG Z7C0C4DD29

IMPORTO LORDO	€	12.500,11
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	12.500,11

PAGATO
05 GIU. 2015
BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.p.A.
Filiale di Taranto

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	**IMPORTO LORDO**	€ 12.500,11	
	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

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA
FILIALE 9601 TARANTO
IBAN BENEFICIARIO: IT44S0200879191000010776977
NR.SCT: 89876415 CRO: 29466273705
DATA ORDINE: 05.06.2015
TRANSACTION ID: 29466273705010304815801158 00IT
ORDINANTE: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TA
VIA CESARE BATTISTI 657
TARANTO
BANCA DEST: UNICREDIT BANCA SPA DIREZ
FRANCAVILLA FONTANA BR
FRANCAVILLA FONTANA
BENEFICIARIO: ANDRIULO MECCANICA SRL

DT REG : 09.06.2015
IMPORTO: 12.500,11
NOTE: FATT 1 CIG ZE30D27818 FATT 365 CIG
MANDATO NUM. 645

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 -GRUPPO 1030.

ST2392 - 07/09 - ...tep.it

ANDRIULO MECCANICA Srl

Equitalia Servizi SpA

Equitalia

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

Identificativo Univoco Richiesta: 201500000739490
Identificativo Pagamento: 645
Importo: 12500,11 €

Codice Fiscale: 01652970748
Data Inserimento: 28/05/2015 - 10:56
Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0072

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

Visto
29/5/2015

Equitalia Servizi S.p.A., già CNC, costituito con D.P.R. 2 agosto 1952, n. 1141 e successivamente adeguato con D.P.R. 28 gennaio 1988, n. 44, è la società del Gruppo Equitalia in possesso - per quanto disposto dagli artt. 12 e 24 del decreto del D.P.R. 29 settembre 1973, n. 602, dall'art. 36 del D.Lgs. 13 aprile 1999, n. 112, dal D.M. 3 settembre 1999, n. 321, e dall'art. 2, comma 1, del Decreto 22 ottobre 1999 del Direttore Generale del Dipartimento delle Entrate del Ministero delle Finanze - dei dati occorrenti allo svolgimento delle attività di verifica previste dalle citate circolari.

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	645	28/05/2015			€ 12.500,11

IL CASSIERE
PAGHERA'
LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATICO 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: dodicimilacinquecento,11

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 90 GIORNI
UNICREDITXXXXXXXXXX

IBAN: IT44S0200879191000010776977

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT.BUS

PAGAMENTO FATTURE N.
01 CIG ZE30D27818, 365 CIG ZB91067F3A, 492 CIG Z27114BF6B, 494 CIG ZF4114C0BF, 504 CIG ZB9113E9CF, 507 CIG Z857769001, 635 CIG ZA80C47553, 636 CIG Z100C4DC7C, 637 CIG Z6E0C4DC54, 638 CIG Z910C4DCF0, 640 CIG Z7C0C4DD29

IMPORTO LORDO	€	12.500,11
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	12.500,11

IDENTIFICATIVO RICHIESTA 2015/739490

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	**IMPORTO LORDO**	€ 12.500,11	
	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

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 3809
del 30 GEN. 2014
SISTEMA QUALITÀ CERTIFICATO UNI EN ISO 9001:2000
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

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.

FATTURA	DEL
01	08.01.2014

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

31 GEN. 2014

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	DW 785 TR Soc. 591

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 cablaggi 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 isolamento attacco cavi elettrici su alternatore e motorino avviamento: controllo batterie con pulizia morsetti e poli ed applicazione cappucci di protezione: applicazione guaina protezione cavi elettrici: ore lavor.42 x 20,00	840,00	
	VS/ORDINE prot. 161/UT del 07.01.2014 **CIG - ZE30D27818** **pag.fattura con bonifico bancario** **UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana** **IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977**	526 - 6 MAR. 2014	

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
680,00	22%	149,60		840,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO 184,80
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 1.024,80

FIRMA ACCETTAZIONE FATTUA	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

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 3809
del 30 GEN. 2014
SISTEMA QUALITÀ
AD Amm.re Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Appalti / Contratti 2000
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

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.

FATTURA	DEL
01	08.01.2014

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

31 GEN. 2014

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	DW 785 TR Soc. 591

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.42 x 20,00	840,00	
	VS/ORDINE prot. 161/UT del 07.01.2014 **CIG - ZE30D27818** **pag.fattura con bonifico bancario** **UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana** **IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977**	526 - 6 MAR. 2014	

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA		
680,00	22%	149,60	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO 840,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO 184,80
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 1.024,80

FIRMA ACCETTAZIONE FATTUA	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 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 RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
- 7 MAR. 2014	09/4/15

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA
29-05-2015	

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento 08/03/14

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
25/03/15	

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: [illegible]
Conferito N° 45234
25/03/15

prot. **161** /UT

Lavoro n° 02

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 – bonifica vano motore. PROCEDURA 2/A. C.I.G. ZE30D27818

In relazione al vs. preventivo dell'importo di € 840,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 20848 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 € 840,00 + 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

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 00146330733

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

N. 140 del 18/12/2019

a mezzo: [X] vettore [ ] cedente [ ] cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA
DITTA ARDRIULO
Z.I.
FRASSANITA FONTANA - BR

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

CAUSALE DEL TRASPORTO
LAVORI BUS 591

VS/ORD. N. DEL [ ] in conto [ ] a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
1	AUTOBUS AT n° 591 PER LAVORI "DIFFERENZIALE RUTTOROSO"	

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

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME
A MEZZO CARTECIONE PICCIERRI		

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 18/12/19 ORA 11:00 — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI — NUMERO PROGRESSIVO (2) — FIRMA DEL CESSIONARIO

Cartiff 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

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

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. 149 del 23-12-13

a mezzo: ☐ mittente ☐ destinatario

DESTINATARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Codice Fiscale, Partita IVA
AMAT spa Via C Battisti 657 TARANTO

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

PARTITA IVA

CODICE FISCALE

CAUSALE DEL TRASPORTO: Autobus Ripazato

Vs. ordine _____ del _____ ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (*)
01 (uno)	Autobus URBANO n° 591 Targato DW785IR	

N. COLLI	PESO KG.	PORTO	ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	TOTALE €
01	/	/	A vista	

Consegna: mittente ☒ destinatario ☐

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

Multiart 30 01

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

A.M.A.T. SpA – Area Tecnica

48136 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: Quotidiano

LAVORO: Bonifica [illegible]

FATT. N. 666 **data** 03/12/13

Nota Uff. Acquisti N. _____ **data** _____

Delibera N. _____ **data** _____

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

Ord. lavori N. 161 **data** 07/01/14 ; **N.** _____ **data** _____

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

DDT andata N. 1140 **data** 18/12/13 ; **N.** _____ **data** _____

DDT ritorno N. 148 **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:

€ 840,00 *oltre IVA €* 184,80 *Tot. €* 1024,80

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 03/01/14

IL TECNICO INCARICATO DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO

AmAt	Mod. "Rapporto di verifica"	Valida "Area Tecnica"	Rev. 00 del 23/10/2003	Pag. 1/1

Commessa 49.134		**Tipo :** 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 13/12/2013 05:10	**Data chiusura**		**Stato Commessa:** FINE LAVORI
Veicolo 0591	**Targa** BA 257 YD	**Modello** BREDAMENARINIBUS M 240 LU/4	**Km** 332.715
Num. Carrozzeria:		**Cliente:** 21257 ANDRIULO MECCANICA S.R.L.	

IMPORTO FERMO VEICOLO :

Totale:

SALDI COMMESSA

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

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 18137
del 08 SET. 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
UAT Autobilancio
STQ Staff Qualità

SISTEMA QUALITÀ CERTIFICATO UNI EN ISO 9001 VISION 2000

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.

FATTURA	DEL
365	11.08.2014

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	DW 790 TR Soc. 595

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	LAVORAZIONE controllo pressione degli esercizi evacuazione completa del gas refrigerante (freon) nell'impianto con raccolta in apposite bombole per generare il vuoto nell'impianto: sostituzione filtro abitacolo pulizia del condensatore sostituzione olio compressore ac ricarica gas refrigerante (freon) nell'impianto con controllo liv. controllo efficienza ventole raffreddamento controllo impianto AC per verifica perdite tubazioni e raccordi: controllo e pulizia ventole raffreddamento controllo tensione cinghie	550,00	
	VS.ORDINE PROT. 16484/UT del 06.08.2014 **CIG.ZB91067F3A** **pag.fattura con bonifico bancario** **UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana** **IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977**	2582 - 8 OTT. 2014	

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
550,00	22%	121,00		550,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO 121,00
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 671,00

FIRMA ACCETTAZIONE FATTUA	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

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 18137
del 08 SET. 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.

AD Amm.re Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrative
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
UGS Ufficio Sicurezza
STQ Staff Qualità

SISTEMA QUALITÀ CERTIFICATO UNI EN ISO 9002 VISION 2000

FATTURA	DEL
365	11.08.2014

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 667
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	DW 790 TR Soc. 595

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	LAVORAZIONE controllo pressione degli esercizi evacuazione completa del gas refrigerante (freon) nell'impianto con raccolta in apposite bombole per generare il vuoto nell'impianto: sostituzione filtro abitacolo pulizia del condensatore sostituzione olio compressore ac ricarica gas refrigerante (freon) nell'impianto con controllo liv. controllo efficienza ventole raffreddamento controllo impianto AC per verifica perdite tubazioni e raccordi: controllo e pulizia ventole raffreddamento controllo tensione cinghie	550,00	
	VS.ORDINE PROT. 16484/UT del 06.08.2014 **CIG.ZB91067F3A** **pag.fattura con bonifico bancario** **UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana** **IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977**	2582 - 8 OTT. 2014	

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
550,00	22%	121,00		550,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				121,00
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				671,00

FIRMA ACCETTAZIONE FATTUA	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 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 05

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 08 OTT. 2014	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 29-05-2015	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento 11/10/14

DATA 25/03/15	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'AMAT non ha fornito ricambi - Si allega Comunicazione N° 54156 25/03/15

prot. **16484** /UT

Lavoro n° 40

Taranto, lì 06.08.2014

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

OGGETTO: Bus 595 – manutenzione impianto di aria condizionata. PROCEDURA 2/A. C.I.G. ZB91067F3A

In relazione al vs. preventivo dell'importo di € 550,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 16288 del 04.08.2014) riferito ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 550,00 + 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.

Gregorio Paurini

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia

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

AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.r.l.
Via C. Battisti, n.
Tel. 099/73381 Fax 099/ 04247
P. IVA 01

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 436 del 25/07/2011

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

Sig. ANDRIULO
(Francavilla)
BR

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO: P/D lavoro

VS. ORD. N. DEL ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO
01	Lubrificante AZ 58.5 (non rivoli + A.P.)	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI: VISTA | N. COLLI | PESO KG | PORTO | TOTALE €

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario	DATA 25/07/2011 ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI	NUMERO PROGRESSIVO (2)	FIRMA DEL CESSIONARIO

Buffetti 651203033

(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. - 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

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. 1-1 del 28/05/2014

a mezzo:
☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

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

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N. DEL ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO
	SPS	
	DW 790 TR	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA — ORA — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI — NUMERO PROGRESSIVO (2) — FIRMA DEL CESSIONARIO

Bufalli 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.

3

Commessa 54.166		**Tipo :** 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 23/05/2014 12:41	**Data chiusura** 25/08/2014 16:21	**Stato Commessa:** CHIUSA	
Veicolo 0595	**Targa** BA 258 YD	**Modello** BREDAMENARINIBUS M 240 LU/4	**Km** 528.563
Num. Carrozzeria:		**Cliente:** 21257 ANDRIULO MECCANICA S.R.L.	

IMPORTO FERMO VEICOLO :

Totale:

SALDI COMMESSA

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

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. 595 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: Autoingro

LAVORO: Manutenzione A.C.

FATT. N. 365 data 11/08/15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 16484 data 06/08/14 N. _____ data _____

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

DDT andata N. 436 data 23/05/14 ; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 211 data 28/05/14 ; 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:

€ 550,00 *oltre IVA* € 121,00 *Tot.* € 671,00

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 02/08/15

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

IL CAPO UNITA'.....

- 5 NOV. 2014

AmAt
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 21710
04 NOV. 2014

SISTEMA QUALITÀ CERTIFICATO UNI EN ISO 9002 VISION 2000

	Amm.re Delegato	☐
	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
DAP	Appalti / Contratti	☐
DCM	Commerciale / Marketing	☐
DCB	Contabilità Bilancio	☐
DES	Esercizio / Sosta	☐
DIS	Informatica / Statistica	☐
DAT	Attività Tecnica	☐
DRU	Risorse Umane	☐
DAG	Affari Gen. FF.RR. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Staff Qualità	☐
		☐

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.

FATTURA	DEL
492	30.10.2014
pagina n. 1	

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	CA 355 RJ Soc. 482

QUANTITÀ	DESCRIZIONE		IMPORTO	ALIQ.
	per sostituzione:			
2	kits perno fuso ant. dx e sx	1908953	394,80	
1	fuso a snodo dx	500320499	1.692,00	
2	anello tenuta ant.	7185250	51,00	
1	barra di reazione post.	500363799	167,40	
2	puntone barra stab. post.	98484091	178,80	
4	semicuscinetti barra stab. post.	2520448	99,12	
	Lavorazione:			
	Lavoro totale, s/r assale ant., ruote ant., pinze freno, dischi freno: revisione generale avantreno con estrazione perni fusi e cuscinetti mediante fiamma ossidrica: s/r montante fuso a snodo ant. dx per sostituzione: alesatura sede alloggio cuscinetti montante ant. sx: sostituzione n. 2 kits perni fusi: ore lavor. 22 x 20,00		440,00	
	s/r barra stabilizzatrice post. per sostituzione (fornitura Amat) sostituzione puntoni e semicuscinetti barra stabilizzatrice stacco e riattacco barra di reazione post. per sostituzione: s/r n. 1 torpress sospensione post. per sostituzione (fornitura Amat): stacco e riattacco n. 2 ammortizzatori ant. per sostituzione (fornitura Amat): livellamento sospensioni : taratura impianto pneumatico :			

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO segue.....

FIRMA ACCETTAZIONE FATTUA	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

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
492 pagina n.2	30.10.2014

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	CA 355 RJ Soc. 482

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	ore lavor. 8 x 22,00	160,00	

N. RIC. ..... N. IVA 3254
DATA DI REGISTR. 20 NOV. 201

VS.ORDINE PROT. 20720/UT del 20.10.2014
CIG.Z27114BF6B
pag.fattura con bonifico bancario
UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana
IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
3.183,12	22%	700,29		3.183,12
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO 700,29
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 3.883,41

FIRMA ACCETTAZIONE FATTUA	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

DATA

- 5 NOV. 2014

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 21710
04 NOV. 2014
SISTEMA QUALITÀ CERTIFICATO UNI EN ISO 9002 VISION 2000

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.

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. SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Staff Qualità ☐
☐

FATTURA	DEL
492 pagina n. 1	30.10.2014

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	CA 355 RJ Soc. 482

QUANTITÀ	DESCRIZIONE		IMPORTO	ALIQ.
	per sostituzione:			
2	kits perno fuso ant. dx e sx	1908953	394,80	
1	fuso a snodo dx	500320499	1.692,00	
2	anello tenuta ant.	7185250	51,00	
1	barra di reazione post.	500363799	167,40	
2	puntone barra stab. post.	98484091	178,80	
4	semicuscinetti barra stab. post.	2520448	99,12	
	Lavorazione:			
	Lavoro totale, s/r assale ant., ruote ant., pinze freno, dischi freno: revisione generale avantreno con estrazione perni fusi e cuscinetti mediante fiamma ossidrica: s/r montante fuso a snodo ant. dx per sostituzione: alesatura sede alloggio cuscinetti montante ant. sx: sostituzione n. 2 kits perni fusi: ore lavor. 22 x 20,00		440,00	
	s/r barra stabilizzatrice post. per sostituzione (fornitura Amat) sostituzione puntoni e semicuscinetti barra stabilizzatrice stacco e riattacco barra di reazione post. per sostituzione: s/r n. 1 torpress sospensione post. per sostituzione (fornitura Amat): stacco e riattacco n. 2 ammortizzatori ant. per sostituzione (fornitura Amat): livellamento sospensioni : taratura impianto pneumatico :			

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO

segue.....

FIRMA ACCETTAZIONE FATTUA	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 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:

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	DEL
492 pagina n.2	30.10.2014

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	CA 355 RJ Soc. 482

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	ore lavor. 8 x 22,00	160,00	
	VS.ORDINE PROT. 20720/UT del 20.10.2014 **CIG.Z27114BF6B** **pag.fattura con bonifico bancario** **UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana** **IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977**		

N. RIC. ..... N. IVA 3254
DATA DI REGISTR. 20 NOV. 201

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
3.183,12	22%	700,29		3.183,12
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO 700,29
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 3.883,41

FIRMA ACCETTAZIONE FATTUA	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

VISTI

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. 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 RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
20 NOV. 2014	29/5/15

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA
29-05-2015	

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento 30/12/14

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
05/08/15	

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: Per i ricorsi di fronte ADAT vedi regolare - 1. allega Comunicazione N/57861 25/05/15

prot. **20720** /UT

Taranto, lì 20.10.2014

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

OGGETTO: BUS 482 – revisione avantreno (perni fusi) e barra stabilizzatrice posteriore. (Autorizzazione ai sensi dell'art. 13 - comma 2 del "Regolamento per gli appalti e forniture"). **C.I.G.Z27114BF6B**

In relazione al vs. preventivo dell'importo complessivo di € 3.183,12 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 19952 del 07.10.2014, riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo complessivo di € 3.183,12 + 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.

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia

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

AZIENDA PER LA MOBILITÀ NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti, 657 - TARANTO
Tel. 099.73561 - Fax 7794247
Part. IVA 0 0 1 4 6 8 3 0 7 3 7

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 986 del 22/09/2016

a mezzo:
☐ vettore ☑ cedente ☐ cessionario

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

Ditta Cestonaro
Tamburello s. BRI

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

Idem

CAUSALE DEL TRASPORTO: LAVORI

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (2)
01	Cestoni N. 482 sostituzione int. dx e/mobili.	

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 22/09/16 ORA 09:30 — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI — NUMERO PROGRESSIVO (1) — FIRMA DEL CESSIONARIO

Bufetti 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.

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).

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

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. 271 del 04-10-14

a mezzo: ☒ mittente ☐ destinatario

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

AMAT SPA
Via C. Battist. 65F
Taranto

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

Autobus Riparato

Vs. ordine _____ del _____ ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (*)
01	(UNO) AUTOBUS URBANO N° AZ482 Targato CA355RS	

N. COLLI	PESO KG.	PORTO	Consegna: mittente / ~~destinatario~~	TOTALE €
01				

DATA E ORA DEL RITIRO: 04/01/14 12:00

GENERALITÀ DEL CONDUCENTE

FIRMA DEL DESTINATARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

EDIPRO E 5214 C

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

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 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)

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. 482 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: Quotulo

LAVORO: Revisione avantreno (per fusi) e barre stabilizzatrice posteriore.

FATT. N. 492 data 30.10.14

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 20720 data 20/10/14; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 986 data 22/09/14; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 271 data 04/10/14 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:

€ 3.183,12 *oltre IVA* € 700,29 *Tot.* € 3.883,41

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 22/10/14

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

IL CAPO UNITA'.....

Nota: Per l'accoppiamento della forniture AM AS si rinvia ufficio - Fam.

Commessa 57.961		**Tipo :** 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 19/09/2014 06:27	**Data chiusura** 22/10/2014 09:00	**Stato Commessa:** CHIUSA	
Veicolo 0482	**Targa** CA 355 RJ	**Modello** IRISBUS CITYCLASS	**Km** 569.734
Num. Carrozzeria:		**Cliente:** 1 AMAT	

IMPORTO FERMO VEICOLO :

Totale:

MATERIALI UTILIZZATI

Ricambi inf. lubrifi AMAT

Data reg	IdMov	Articolo e descrizione		Q.ta	P.U.	Imp. vendita	Imp. Interno
22/09/14	133.734	00964114	INNESTO RAPIDO DA 8	2,00 €	3,64 €	0,00 €	7,28
22/09/14	133.734	00961593	PULITORE PER FRENI SPRAY	1,00 €	5,60 €	0,00 €	5,60
22/09/14	133.734	00963699	SCODELLINO 490/491	1,00 €	6,93 €	0,00 €	6,93
22/09/14	133.734	00000539	MOLLA IRISBUS 491	1,00 €	1,10 €	0,00 €	1,10
03/10/14	133.829	00001633	BARRA STABILIZZATRICE CITYCLASS POST	1,00 €	133,26 €	0,00 €	133,26
					Totali		€ 154,17

Ricambio fornito dal Deposito

SALDI COMMESSA

	Qta		Tot. Importo
Costo Lavorazioni Interne.....	0,00	€	0,00
Costo Lavorazioni Esterne.....		€	0,00
Costo Materiali Utilizzati.....		€	154,17
Costo Ciclo Passivo.....		€	0,00
COSTO TOTALE COMMESSA.....		€	**154,17**

—DSCN8703.jpg

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

AZIENDA PER LA MOBILITÀ NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti, 657 - TARANTO
Tel. 099.73561 - Fax 7794247
Part. IVA 00166330739

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

N. 1021 del 03/10/2014

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA
DITTA ANDRULO
V.LE DELL'INDUSTRIA
F. FONTANA -BR-

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

CAUSALE DEL TRASPORTO
VARI BUS 487

VS. ORD. N. DEL ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO
1	BARRA STABILIZZATRICE POST.	

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 03/10/2014 ORA 12:20 — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI — NUMERO PROGRESSIVO — FIRMA DEL CESSIONARIO

Burgalli 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.

1

- 5 NOV. 2014

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 21712
del 04 NOV. 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

AD Amministratore Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Acquisti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sosta
UIS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
UTU Traffico Urbano
UAG Uffici Gen. FERR. SINISTRI
RAG Ufficio Ragioneria
SQ Staff Qualità

FATTURA	DEL
494	30.10.2014

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	CA 354 RJ Soc. 481

QUANTITÀ	DESCRIZIONE		IMPORTO	ALIQ.
	per sostituzione:			
20	kg olio motore	15W40	60,00	
1	filtro gasolio	2995711	54,90	
1	prefiltro gasolio	1908547	17,40	
1	filtro olio	2992544	57,30	
1	filtro VGT	2996230	43,74	
1	filtro aria	1901925	91,20	
1	filtro serbatoio serv.	1902137	6,84	
1	filtro olio cambio	42563320	36,30	
1	filtro sfiato motore	504209107	60,60	
2	guarnizione	2996234	18,24	
	Lavorazione			
	Lavoro totale, messa a punto motore con sostituzione olio motore e filtri: controllo di tutti i livelli olio: ripristino impianto apertura/chiusura porta centrale con serraggio raccorderie aria tubazioni pneumatiche di comando ore lavor. 8 x 20,00		160,00	
	VS.ORDINE PROT. 20704/UT del 20.10.2014			
	CIG.ZF4114C0BF			
	pag.fattura con bonifico bancario			
	UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana			
	IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977			

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
606,52	22%	133,43		606,52
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO 133,43
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 739,95

N. RIC. ..... N. IVA 3256
DATA DI REGISTR. 20 NOV. 2014

FIRMA ACCETTAZIONE FATTUA	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

- 5 NOV. 2014

AMAT S.r.l.
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
PROT. n. 21712
del 04 NOV. 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

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
UFU Ufficio Urbane
UFG Ufficio Gen. FERR. SINISTRI
RAG Ufficio Ragioneria
STQ Staff Qualità

FATTURA	DEL
494	30.10.2014

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	CA 354 RJ Soc. 481

QUANTITÀ	DESCRIZIONE		IMPORTO	ALIQ.
	per sostituzione:			
20	kg olio motore	15W40	60,00	
1	filtro gasolio	2995711	54,90	
1	prefiltro gasolio	1908547	17,40	
1	filtro olio	2992544	57,30	
1	filtro VGT	2996230	43,74	
1	filtro aria	1901925	91,20	
1	filtro serbatoio serv.	1902137	6,84	
1	filtro olio cambio	42563320	36,30	
1	filtro sfiato motore	504209107	60,60	
2	guarnizione	2996234	18,24	
	Lavorazione			
	Lavoro totale, messa a punto motore con sostituzione olio motore e filtri: controllo di tutti i livelli olio: ripristino impianto apertura/chiusura porta centrale con serraggio raccorderie aria tubazioni pneumatiche di comando ore lavor. 8 x 20,00		160,00	
	VS.ORDINE PROT. 20704/UT del 20.10.2014			
	CIG.ZF4114C0BF			
	pag.fattura con bonifico bancario			
	UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana			
	IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977			

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
606,52	22%	133,43		606,52
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO 133,43
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 739,95

N. RIC. ..... N. IVA 3256
DATA DI REGISTR. 20 NOV. 2014

FIRMA ACCETTAZIONE FATTUA	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 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 08

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
20 NOV. 2014	11 FEB 2015

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA
29-05-2015	

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento 30/12/14

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
08/02/15	

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

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

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

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

DATA	FIRMA

prot.**20704** /UT

Lavoro n° 61

Taranto, lì 20.10.2014

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

OGGETTO: BUS 481 – tagliando completo motore. PROCEDURA 2/A. C.I.G. ZF4114C0BF

In relazione al vs. preventivo dell'importo di € 606,52 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 19954 del 07/10/2014) riferito ai lavori descritti in oggetto e già effettuati, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 606,52 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

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

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

Gregorio Paurini

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia

Commessa 57.566		**Tipo :** 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 08/09/2014 12:20	**Data chiusura** 20/01/2015 08:35	**Stato Commessa:** CHIUSA	
Veicolo 0481	**Targa** CA 354 RJ	**Modello** IRISBUS CITYCLASS	**Km** 752.379
Num. Carrozzeria:		**Cliente:** 21257 ANDRIULO MECCANICA S.R.L.	

IMPORTO FERMO VEICOLO :

Totale:

SALDI COMMESSA

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

DSCN8702.jpg

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

AZIENDA PER LA MOBILITÀ
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti, 657 - TARANTO
Tel. 099.73561 - Fax 7794247
Part. IVA 00146830730

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 933 del 08.09.2014

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DITTA ANDRIULO
FRANCAVILLA (BR)

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
1	AUTOBUS AZ. 481 TAGLIANDO	
	COMPLETO E BOLLO CERTIFICATO	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
AVARIA				

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario	DATA 08.09.14 ORA 14:37	FIRMA DEL CONDUCENTE
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI	NUMERO PROGRESSIVO (2)	FIRMA DEL CESSIONARIO

Buffetti 65120303 3

(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).

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

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. 265 del 10-09-14

a mezzo: ☒ mittente ☐ destinatario

DESTINATARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Codice Fiscale, Partita IVA
SAT Spa Via C Battisti
65 Taranto

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

CAUSALE DEL TRASPORTO
Autobus Riparato

Vs. ordine _____ del _____ ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (*)
01 (uno)	Autobus Ribaltato n° AZ 481 Taranto CP 354 RJ	

N. COLLI	PESO KG.	PORTO	Consegna: mittente / destinatario	TOTALE €
01		A vista		

DATA E ORA DEL RITIRO
10.09.14

GENERALITÀ DEL CONDUCENTE -

FIRMA DEL DESTINATARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

EDIPRO E 5214 C (*) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale

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 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)

Allegato 3

RAPPORTO DI VERIFICA

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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

57566 OK

BUS N. AZ. 481 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: Quotillo

LAVORO: Tagliando completo motore

FATT. N. 494 data 30-10-14

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 20204 data 20/10/14 ; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 933 data 08/09/14 ; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 265 data 10/09/14 ; 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:

€ 606,52 *oltre IVA* € 133,43 *Tot.* € 739,96

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 20/07/15

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

IL CAPO UNITA'.....

Nota: l'AMAT non ha fornito ricambi -

17 NOV. 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
Azienda UNI EN ISO 9001 nell'area di Taranto
VISION 2000

Prot. n. 82345
del 14 NOV. 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. PRPR SINISTRI
RAG	Ufficio Ragioneria
STQ	Staff Qualità

FATTURA	DEL
504	11.11.2014

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	DG 435 BF Soc. 557

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	IVA
	Lavoro totale, revisione generale freni ant. con sostituzione n. 1 kits pattini freno, n. 1 kits rilevatori di usura ant. (fornitura Amat)		
	ore lavor. 8 x 20,00	160,00	
	Stacco e riattacco barra stabilizzatrice post. per sostituzione (prelevata da vs/autobus az 482): sostituzione n. 2 tiranti e n. 4 semicuscinetti barra stabilizzatrice (fornitura Amat): controllo e verifica barra stabilizzatrice ant.:		
	ore lavor. 5 x 20,00	100,00	
	Stacco e riattacco ruote post. con smontaggio lamierati interni passaruote con saldatura ed apporto in lamiera dei telaietti sostegno lamierati: rimontaggio, fissaggio ed inquadratura dei lamierati:		
	ore lavor. 14 x 20,00	280,00	
	VS.ORDINE PROT. 20462/UT del 15.10.2014 **CIG.ZB9113E9CF** **pag.fattura con bonifico bancario** **UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana** **IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977**		

N. RIC. ..... N. IVA 3305
DATA DI REGISTR. 24 NOV. 2014

IMPONIBILE				
540,00	22%	118,80	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO 540,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO 118,80
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 658,80

FIRMA ACCETTAZIONE FATTUA	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

17 NOV. 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 9001 VISION 2000

Prot. n. 22345
del 14 NOV. 2014

FATTURA	DEL
504	11.11.2014

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

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. PERR. SINISTRI
RAG Ufficio Ragioneria
STQ Staff Qualità

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	DG 435 BF Soc. 557

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO
	Lavoro totale, revisione generale freni ant. con sostituzione n. 1 kits pattini freno, n. 1 kits rilevatori di usura ant. (fornitura Amat)	
	ore lavor. 8 x 20,00	160,00
	Stacco e riattacco barra stabilizzatrice post. per sostituzione (prelevata da vs/autobus az 482): sostituzione n. 2 tiranti e n. 4 semicuscinetti barra stabilizzatrice (fornitura Amat): controllo e verifica barra stabilizzatrice ant.:	
	ore lavor. 5 x 20,00	100,00
	Stacco e riattacco ruote post. con smontaggio lamierati interni passaruote con saldatura ed apporto in lamiera dei telaietti sostegno lamierati: rimontaggio, fissaggio ed inquadratura dei lamierati:	
	ore lavor. 14 x 20,00	280,00
	VS.ORDINE PROT. 20462/UT del 15.10.2014 **CIG.ZB9113E9CF** **pag.fattura con bonifico bancario** **UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana** **IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977**	

N. RIC. ..... N. IVA 3305
DATA DI REGISTR. 24 NOV. 2014

IMPONIBILE				
540,00	22%	118,80	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO 540,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO 118,80
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 658,80

FIRMA ACCETTAZIONE FATTUA	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 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 RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 24 NOV. 2014	FIRMA DEL RESPONSABILE 26 MAG 2015

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 29-05-2015	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento 11/01/15

DATA 23/04/15	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 Poi è l'Ufficio Tecnico ARPAT verifica regolare. Si allega Comunicazione n° 57478

prot.**20462** /UT

Lavoro n° 46

Taranto, lì 15.10.2014

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

OGGETTO: BUS 557 – revisione freni anteriori – barra stabilizzatrice – ripristino parafanghi. PROCEDURA 2/A. C.I.G. ZB9113E9CF

In relazione al vs. preventivo dell'importo di € 540,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 19957 del 07/10/2014) riferito ai lavori descritti in oggetto e già effettuati, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 540,00 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

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

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

Gregorio Paurini

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia

Allegato 3

RAPPORTO DI VERIFICA

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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA 57428 OC

BUS N. AZ. 557 TARGATO _____
Ovvero
ALTRO: _____

DITTA: Ghotulo

LAVORO: Revisione giri centrali - barre stabilizzatrice - spirito parafango

FATT. N. 504 data 11-11-14

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 20462 data 15/10/14; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 926 data 04/09/14; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 263 data 27/09/14; 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:

€ 540,00 oltre IVA € 118,80 Tot. € 658,80
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 19/02/15

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

IL CAPO UNITA'.....

Azienda Mobilità Area Taranto SpA **Via Cesare Battisti, 657** **Taranto 74100 TA** **P.I. 00146330733** **C.F. 00146330733**	ANDRIULO MECCANICA S.R.L. VIA SAN CESARIA 9 FRANCAVILLA FONTANA 72021 BR P.I. 01652970748 C.F. 01652970748

Ddt Emesso a Fornitore	**Nostro Riferimento**	**Data Doc.**	**Numero Doc.**	**Pag.**
	2014/AEF/000170	08/09/2014	000170	1

Causale SNOE Scarico Lav Off Ext o Fornit

Deposito SEDE SEDE

Luogo di destinazione

Proprietario della merce
Azienda Mobilità Area Taranto SpA
Via Cesare Battisti, 657
74100 Taranto TA
P.I. 00146330733 C.F. 00146330733

Articolo	Descrizione	U.M.	Qta	Imponibile	Commessa	Bene
00001629	SEMICUSCINETTO BARRA STABILIZZATRICE	PZ	4,00	€ 47,04	57418	0557
00001239	TIRANTE BIELLETTA A DUE PERNI SFERICI	PZ	2,00	€ 104,96	57418	0557
00001437	KITPASTIGLIE FRENI 491	PZ	1,00	€ 239,85	57418	0557
00001551	KIT SPIA USURA FRENI 491	PZ	1,00	€ 75,85	57418	0557

Trasporto a cura del	**Porto**	**Data e Ora Ricevimento**
		08/09/2014

Vettore	**Indirizzo**	**Firma**
		Firma Destinatario

Nr. Colli	**Aspetto dei Beni**	**Causale Trasporto**
0		

☐ Copia Uff. Magazzino
☒ Copia Uff. Tecnico

Azienda Mobilità Area Taranto SpA **Via Cesare Battisti, 657** **Taranto 74100 TA** **P.I. 00146330733 C.F. 00146330733**	ANDRIULO MECCANICA S.R.L. VIA SAN CESARIA 9 FRANCAVILLA FONTANA 72021 BR P.I. 01652970748 C.F. 01652970748

Ddt Emesso a Fornitore	**Nostro Riferimento**	**Data Doc.**	**Numero Doc.**	**Pag.**
	2014/AEF/000166	05/09/2014	000166	1

Causale SNOE Scarico Lav Off Ext o Fornit

Deposito SEDE SEDE

Luogo di destinazione

Proprietario della merce
Azienda Mobilità Area Taranto SpA
Via Cesare Battisti, 657
74100 Taranto TA
P.I. 00146330733 C.F. 00146330733

Articolo	Descrizione	U.M.	Qta	Imponibile	Commessa	Bene
00002536	PINZA FRENI POST 491 IISERIE LATO AUTISTA	PZ	1,00	€ 1.662,00	57418	0557
00002537	PINZA FRENI POST 491 II SERIE LATO	PZ	1,00	€ 1.662,00	57418	0557
00002535	PINZA FRENI ANT DX 491 II SERIE	PZ	1,00	€ 1.716,00	57352	0536

Trasporto a cura del	**Porto**	**Data e Ora Ricevimento**
		05/09/2014

Vettore	**Indirizzo**	**Firma**
		Firma Destinatario

Nr. Colli	**Aspetto dei Beni**	**Causale Trasporto**
0		

☐ Copia Uff. Magazzino
☐ Copia Uff. Tecnico

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

AZIENDA PER LA MOBILITÀ
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti, 657 - TARANTO
Tel. 099.73561 - Fax 7794247
Part. IVA 00146830738

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 926 del 04/02/14

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

Ditta ANDRIULO
Francavilla (BR)

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

idem

CAUSALE DEL TRASPORTO: lavori DL 55f

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO [1]
1	Autobus di AC. 55f	
	Rimessa, sosta, sistemazione	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 04/02/14 — ORA 11,00 — FIRMA DEL CONDUCENTE

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

Grafiti 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.

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).

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

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 01552970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 269 del 27-09-14

a mezzo: ☐ mittente ☒ destinatario

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

AMAT spa Via C. Battisti 657 TARANTO

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

MEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

Autobus Riparato

Vs. ordine _____ del _____ ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (*)
01 (uno)	Autobus URBANO n° DZ 557 Taranto DG 435 BF	

N. COLLI	PESO KG.	PORTO	Consegna: ~~mittente~~ destinatario	TOTALE €
01	—	—		

DATA E ORA DEL RITIRO: 27-09-14 11 05

GENERALITÀ DEL CONDUCENTE

FIRMA DEL DESTINATARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

EDI'PRO E 5214 C

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

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 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)

17 NOV. 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	DEL
507	12.11.2014

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	CX 194 XG Soc. 530

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	Lavorazione Lavoro totale, stacco e riattacco n. 1 tirante sterzo per sostituzione (fornitura Amat): stacco e riattacco barra stabilizzatrice ant. per sostituzione, n. 2 puntoni e n. 4 semicuscinetti barra (fornitura Amat): stacco e riattacco trapezio ant. con estrazione bulloni stroncati di sostegno: riporto filettatura sedi alloggio bulloni: sostituzione n. 1 barra reazione ant. (fornitura Amat): ore lavor. 11 x 20,00	220,00	

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 22342
del 14 NOV. 2014

N. RIC. _____ N. IVA 3307
DATA DI REGISTR. 24 NOV. 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 ☐

VS.ORDINE PROT. 21091/UT del 27.10.2014
CIG.Z857769001
pag.fattura con bonifico bancario
UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana
IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
220,00	22%	48,40		220,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				48,40
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				268,40

FIRMA ACCETTAZIONE FATTUA	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

17 NOV. 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	DEL
507	12.11.2014

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	CX 194 XG Soc. 530

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	Lavorazione Lavoro totale, stacco e riattacco n. 1 tirante sterzo per sostituzione (fornitura Amat): stacco e riattacco barra stabilizzatrice ant. per sostituzione, n. 2 puntoni e n. 4 semicuscinetti barra (fornitura Amat): stacco e riattacco trapezio ant. con estrazione bulloni stroncati di sostegno: riporto filettatura sedi alloggio bulloni: sostituzione n. 1 barra reazione ant. (fornitura Amat): ore lavor. 11 x 20,00	220,00	

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 22342
del 14 NOV. 2014

N. RIC. ____ N. IVA 3307
DATA DI REGISTR. 24 NOV. 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 ☐

VS.ORDINE PROT. 21091/UT del 27.10.2014
CIG.Z857769001
pag.fattura con bonifico bancario
UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana
IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977

IMPONIBILE				
220,00	22%	48,40	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO 220,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO 48,40
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 268,40

FIRMA ACCETTAZIONE FATTUA	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 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 RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenze pagamento indicata in fattura

data scadenze di pagamento presunta

DATA 28 NOV 2014	FIRMA DEL RESPONSABILE 26 MAG 2015

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 29-05-2015	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento 12/08/15

DATA 23/04/15	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE: Per i ricorsi di fondure ATAP rinviare regolare. Si allega Convenzione N° 58435

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

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

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

DATA	FIRMA

prot. **21091** /UT

Lavoro n° 80

Taranto, lì 27.10.2014

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

OGGETTO: BUS 530 – revisione tiranteria sterzo e barra stabilizzatrice anteriore . PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z857769001

In relazione al vs. preventivo dell'importo di € 220,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 20523 del 16.10.2014) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica si emette ordine per un importo di € 220,00 + 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.

Gregorio Paurini

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia

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

AZIENDA PER LA MOBILITÀ
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti, 657 - TARANTO
Tel. 099.73561 - Fax 7794247
Part. IVA 00 [illegible] 3073

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 1020 del 13/10/2014

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

DITTA ANDRIULO
V.LE DELL' INDUSTRIA
F. FONTANA BR.

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

LAVORI BUS 530

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (2)
1	AUTOBUS AZ. N° 530 PER LAVORI "SOSPENSIONI"	
1	BARRA LONG.	
1	TRAPEZIO	
2	PUNTONI	
4	SEMICUSCINETTI	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 13/10/2014 — ORA — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI — NUMERO PROGRESSIVO (2) — FIRMA DEL CESSIONARIO

Buffetti 651203033

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

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

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. 272 del 04-10-14

a mezzo: ☒ mittente ☐ destinatario

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

AMAT SPA
Via C. Battisti 657 (TA)

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

Autobus Riparato

Vs. ordine _____ del _____ ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (*)
01 (UNO)	AUTOBUS URBANO N° AZ 530 Targato CX194XG	

N. COLLI	PESO KG.	PORTO	Consegna: mittente / destinatario	TOTALE €
01	/	/		

DATA E ORA DEL RITIRO: 04/10/14 12:00

GENERALITÀ DEL CONDUCENTE

FIRMA DEL DESTINATARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

EDIPRO E 5214 C

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

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 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)

58435

Ok.

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. 530 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: Audino

LAVORO: Revisione tirantería sterzo e barra stabilizzatrice

FATT. N. 507 data _____

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 21087 data 22/10/14 ; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 1020 data 03/10/14 ; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 272 data 04/10/14 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:

€ 220,00 oltre IVA € 48,40 Tot. € 268,40

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 28/10/14

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

IL CAPO UNITA'.....

Commessa 58.435		**Tipo :** 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 03/10/2014 08:30	**Data chiusura** 28/10/2014 17:56	**Stato Commessa:** CHIUSA	
Veicolo 0530	**Targa** CX 194 XG	**Modello** IRISBUS 491EU 109/3P	**Km** 704.489
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
03/10/14	133.829	00001273	BRACCIO OSCILLANTE S	1,00 €	288,35 €	0,00 €	288,35
03/10/14	133.829	00001239	TIRANTE BIELLETTA A DUE PERNI SFERICI	2,00 €	52,48 €	0,00 €	104,96
03/10/14	133.829	00001229	TIRANTE LONGITUDINALE CITYCLASS	1,00 €	152,58 €	0,00 €	152,58
03/10/14	133.829	00001629	SEMICUSCINETTO BARRA STABILIZZATRICE CITYCLASS	4,00 €	11,77 €	0,00 €	47,07
					Totali	€	592,96

SALDI COMMESSA

	Qta		Tot. Importo
Costo Lavorazioni Interne.....	0,00	€	0,00
Costo Lavorazioni Esterne.....		€	0,00
Costo Materiali Utilizzati.....		€	592,96
Costo Ciclo Passivo.....		€	0,00
COSTO TOTALE COMMESSA.....		**€**	**592,96**

27 MAR. 2015

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

AMAT Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

FATTURA	DEL
635	18.11.2013

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

Prot. n. 5691 del 25 MAR. 2015

AD Amm.re Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UIS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UGF Gen. FF.RR. SINISTRI
RAG Ufficio Ragioneria
SQ Staff Qualità

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	EM 147 PE Soc. 612

QUANTITÀ	DESCRIZIONE		IMPORTO	ALIQ.
	per sostituzione:			
2	filtro olio	2997305	34,44	
2	filtro gasolio	1902138	16,56	
6	polverizzatore	98453621	295,20	
1	guarnizione coppa olio	98433204	124,80	
1	cinghia alternatore secondario	142/124	12,84	
20	kg olio motore	15W40	70,00	
	LAVORAZIONE stacco e riattacco coppa olio motore con verifica stato usura bronzine banco e biella, sostituzione guarnizione coppa olio: stacco e riattacco pompa iniezione per sostituzione polverizzatori: e taratura pompa iniezione: pulizia generale impianto di alimentazione con stacco e riattacco galleggiante serbatoio, tubazioni gasolio: sostituzione olio motore e filtri:			
	ore lavor. 34 x 20,00		680,00	
	VS/ORDINE prot. 18158/UT del 06.10.2013 **CIG - ZA80C47553** **pag.fattura con bonifico bancario** **UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana** **IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977**			

N. RIC. ..... N. IVA 875
DATA DI REGISTR. 30 MAR. 2015

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA		
1.233,84	22%	271,44	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO 1.233,84
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO 271,44
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 1.505,28

FIRMA ACCETTAZIONE FATTUA	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
IVECO CERTIFIED RICAMBI ORIGINALI IVECO SERVICE

Ministero dell'Economia e delle Finanze
Agenzia Entrate
MARCA DA BOLLO €2,00 DUE/00
00016503 00006C3D WDZHU001
00022445 24/03/2015 18:24:02
4578-00087 240CFF2339961A32
IDENTIFICATIVO : 01131918007154

0 1 13 191800 715 4

COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE

ANDRIULO MECCANICA s.r.l.
P. IVA 01652970748

27 MAR. 2015

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

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 5604
del 25 MAR. 2015

AD Amm.re Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCA Contabilità Clienti
UCF Contabilità Fornitori
UMT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UAL Gen. PP.RR. SINISTRI
RAG Ufficio Ragioneria
SQ Staff Qualità

FATTURA	DEL
635	18.11.2013

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	EM 147 PE Soc. 612

QUANTITÀ	DESCRIZIONE		IMPORTO	ALIQ.
	per sostituzione:			
2	filtro olio	2997305	34,44	
2	filtro gasolio	1902138	16,56	
6	polverizzatore	98453621	295,20	
1	guarnizione coppa olio	98433204	124,80	
1	cinghia alternatore secondario	142/124	12,84	
20	kg olio motore	15W40	70,00	
	LAVORAZIONE			
	stacco e riattacco coppa olio motore con verifica stato usura bronzine banco e biella, sostituzione guarnizione coppa olio: stacco e riattacco pompa iniezione per sostituzione polverizzatori: e taratura pompa iniezione: pulizia generale impianto di alimentazione con stacco e riattacco galleggiante serbatoio, tubazioni gasolio: sostituzione olio motore e filtri:			
	ore lavor. 34 x 20,00		680,00	
	VS/ORDINE prot. 18158/UT del 06.10.2013			
	CIG - ZA80C47553			
	pag.fattura con bonifico bancario			
	UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana			
	IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977			

N. RIC. ..... | N. IVA 825
DATA DI REGISTR. 30 MAR. 2015

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA		
1.233,84	22%	271,44	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO 1.233,84
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO 271,44
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 1.505,28

FIRMA ACCETTAZIONE FATTUA	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

Ministero dell'Economia e delle Finanze — Agenzia Entrate
MARCA DA BOLLO € 2,00
00016502 00008C3D W02M0D01
00022445 24/03/2015 18:24:02
3578-00087 Z4DCFF233986A32
10FUTFICATIVO 01131918007154
0 1 13 191800 715 4

COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE

ANDRIULO MECCANICA s.r.l.
P. IVA 01552970748

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 01 APR. 2015	FIRMA DEL RESPONSABILE 26 MAG 2015

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 29-05-2015	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 08

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 28/02/16

DATA 22/04/15	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE: L'AMAP eroga [illegible] ricambi. L'allega [illegible] Nº 46526

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 00146330733

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 876 del 26.09.2013

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

DITTA ANDRIULO
C.LE DELL'INDUSTRIA
FRANCAVILLA FONTANA -BR-

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

DEM

CAUSALE DEL TRASPORTO: LAVORI BUS 612

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
1	AUTOBUS AZ. 612 PER LAVORI "ECCESSIVA FUMOSITÀ BIANCA"	

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 26/09/13 ORA 16:35	FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI | NUMERO PROGRESSIVO (2) | FIRMA DEL CESSIONARIO

Grafiti 6512D3033

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale.
(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.RR. 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 ricalcò.

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).

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

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. 123 del 30-10-13

a mezzo: ☒ mittente ☐ destinatario

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

AMAT spa
Via C. Battisti 657
TARANTO

PARTITA IVA

CODICE FISCALE

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

Autobus Riparato

Vs. ordine _____ del _____

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (*)
01 (uno)	Autobus URBANO n° 22672 Telaio EM 147 PE	

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

Consegna: mittente ☒ destinatario ☐

DATA E ORA DEL RITIRO 30-10-13

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

Multiart 30 01

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

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 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)

prot. **18158** /UT

Lavoro n° 17

Taranto, lì 06.10.2013

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

OGGETTO: Bus 612 – revisione pompa iniezione – verifica motore ed effettuazione tagliando motore (olio – filtri) – pulizia impianto di alimentazione. PROCEDURA 2/A. C.I.G. ZA80C47553

In relazione al vs. preventivo dell'importo di € 1.233,84 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 17960 del 04.11.2013) riferito ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 1.233,84 + 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 Matthecchia

45528

A.M.A.T. SpA – Area Tecnica

RAPPORTO DI VERIFICA

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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

BUS N. AZ. 612 **TARGATO** _____

Ovvero
ALTRO: _____

DITTA: ANDRIULO

LAVORO: Revisione pompa iniezione – sostituzione motore / olio – filtri e cinghie

FATT. N. 635 **data** 18/11/13

Nota Uff. Acquisti N. _____ **data** _____

Delibera N. _____ **data** _____

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

Ord. lavori N. 18458 **data** 06/10/13 ; **N.** _____ **data** _____

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

DDT andata N. 876 **data** 26/09/13 ; **N.** _____ **data** _____

DDT ritorno N. 123 **data** 30/10/13 ; **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:

€ 1233,84 *oltre IVA €* 271,44 *Tot. €* 1505,28

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li ~~08/11/13~~ 28/04/15

IL TECNICO INCARICATO DI SEGUIRE I LAVORI _____

IL CAPO UFFICIO TECNICO _____

Commessa 46.526		**Tipo :** 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 25/09/2013 14:29	**Data chiusura** 12/11/2013 08:54	**Stato Commessa:** CHIUSA	
Veicolo 0612	**Targa** EM 147 PE	**Modello** BREDAMENARINIBUS M 240 LU/4	**Km** 21.782
Num. Carrozzeria:		**Cliente:** 23559 ANDRIULO MECCANICA SRL	

IMPORTO FERMO VEICOLO :

Totale:

MATERIALI UTILIZZATI

Data reg	IdMov	Articolo e descrizione		Q.ta	P.U.	Imp. vendita	Imp. Interno
24/10/13	130.625	00963281	CAPPUCCIO TERMINALE MOTORINO AVV.	5,00 €	0,98 €	0,00 €	4,91
18/10/13	130.865	00002539	NASTRO ISOLANTE IGNIFUGO	1,00 €	78,10 €	0,00 €	78,10
					Totali		€ 83,01

Ricambi autoriparati ARTAT.

SALDI COMMESSA

	Qta		Tot. Importo
Costo Lavorazioni Interne.....	0,00	€	0,00
Costo Lavorazioni Esterne.....		€	0,00
Costo Materiali Utilizzati.....		€	83,01
Costo Ciclo Passivo.....		€	0,00
COSTO TOTALE COMMESSA.....		**€**	**83,01**

27 MAR. 2015

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	DEL
636	18.11.2013

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733 5605
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
25 MAR. 2015

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	EM 147 PE Soc. 612

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 cablaggi 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 isolamento attacco cavi elettrici su alternatore e motorino avviamento: controllo batterie con pulizia morsetti e poli ed applicazione cappucci di protezione: applicazione guaina protezione cavi elettrici: ore lavor. 34 x 20,00	680,00	

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. PE RR SINISTRI
RAG Ufficio Ragioneria
STQ Staff Qualità

VS/ORDINE prot. 18323/UT del 11.11.2013
CIG - Z100C4DC7C
pag.fattura con bonifico bancario
UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana
IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977

N. RIC. ..... N. IVA 877
DATA DI REGISTR. 30 MAR. 2015

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 FATTUA	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

Ministero dell'Economia e delle Finanze
Agenzia Entrate
MARCA DA BOLLO €2,00 DUE/00
00016503 00006C30 W0ZMU001
00022446 24/03/2015 18:24:07
4578-00087 7086E6D1885954EB
IDENTIFICATIVO : 01131918007143
0 1 13 191800 714 3

COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE

ANDRIULO MECCANICA s.r.l
P. IVA 01652970748

27 MAR. 2015

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	DEL
636	18.11.2013

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733 5605
AMAT Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
25 MAR. 2015

AUTOMEZZO	
TIPO	TARGA
Autobus Urbano	EM 147 PE Soc. 612

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 cablaggi 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 isolamento attacco cavi elettrici su alternatore e motorino avviamento: controllo batterie con pulizia morsetti e poli ed applicazione cappucci di protezione: applicazione guaina protezione cavi elettrici: ore lavor. 34 x 20,00	680,00	
	VS/ORDINE prot. 18323/UT del 11.11.2013 **CIG - Z100C4DC7C** **pag.fattura con bonifico bancario** **UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana** **IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977**		

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
UCS Uffici Gen. PE SIN. SINISTRI
RAG Ufficio Ragioneria
STQ Staff Qualità

N. RIC. ..... N. IVA 877
DATA DI REGISTR. 30 MAR. 2015

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 FATTUA	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

Ministero dell'Economia e delle Finanze MARCA DA BOLLO €2,00 DUE/00
Agenzia Entrate
00016503 00006130 W0ZN0001
00022446 24/03/2015 18:24:07
3578-00087 7DBBE6D1885954EB
IDENTIFICATIVO 01131918007143

0 1 13 191800 714 3

COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE

ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
P. IVA 01652970748

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	FIRMA DEL RESPONSABILE
~~8-15 APR. 2015~~	26 MAG 2015

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA
29-05-2015	

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 18/02/14

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
23/04/15	

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE: L'AMAT ha fornito i cambi - li allega la scheda n° 46526 -

prot. 18323 /UT

Lavoro n° 25

Taranto, lì 11.11.2013

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

OGGETTO: Bus 612 – bonifica vano motore. PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z100C4DC7C

In relazione al vs. preventivo dell'importo di € 680,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 18236 del 08.11.2013) 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

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

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. 123 del 30-10-13

a mezzo: ☒ mittente ☐ destinatario

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

ARAI spa
Via C. Battisti 657
TARANTO

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

PARTITA IVA

CODICE FISCALE

☐ in conto
☐ a saldo

CAUSALE DEL TRASPORTO: Autobus Ritorato

Vs. ordine _____ del _____

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (*)
01 (uno)	Autobus URBANO	
	N° 32692	
	Targato EM 147 PE	

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

Consegna: mittente ☒ destinatario ☐

DATA E ORA DEL RITIRO: 30-10-13

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA DEL DESTINATARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

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

Multiart 30 01

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 00146330733

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

N. 846 del 26.09.2013

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA
DITTA ANDRIULO
P.LE DELL'INDUSTRIA
FRANCAVILLA FONTANA -BR-

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

CAUSALE DEL TRASPORTO
LAVORI BUS 612

VS. ORD. N. DEL
☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
1	AUTOBUS AZ. 612 PER LAVORI "ECCESSIVA FUMOSITÀ BIANCA"	

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

VETTORE: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 26/09/13 — ORA 16:35 — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI — NUMERO PROGRESSIVO (2) — FIRMA DEL CESSIONARIO

Bufetti 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.

A.M.A.T. SpA – Area Tecnica

RAPPORTO DI VERIFICA

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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

BUS N. AZ. 612 **TARGATO** _____

Ovvero
ALTRO: _____

DITTA: ANDRIULO

LAVORO: Ripresa vano motore

FATT. N. 636 **data** 18/11/13

Nota Uff. Acquisti N. _____ **data** _____

Delibera N. _____ **data** _____

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

Ord. lavori N. 18323 **data** 11/11/13 ; **N.** _____ **data** _____

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

DDT andata N. 876 **data** 26/09/13 ; **N.** _____ **data** _____

DDT ritorno N. 123 **data** 30/10/13 ; **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 €* 148,60 *Tot. €* 828,60

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 28/04/15

IL TECNICO INCARICATO DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO

Commessa 46.526		**Tipo :** 02 **ACCIDENTALE**	
Data apertura 25/09/2013 14:29	**Data chiusura** 12/11/2013 08:54	**Stato Commessa:** CHIUSA	
Veicolo 0612	**Targa** EM 147 PE	**Modello** BREDAMENARINIBUS M 240 LU/4	**Km** 21.782
Num. Carrozzeria:		**Cliente:** 23559 ANDRIULO MECCANICA SRL	

IMPORTO FERMO VEICOLO :

Totale:

MATERIALI UTILIZZATI

Data reg	IdMov	Articolo e descrizione		Q.ta	P.U.	Imp. vendita	Imp. Interno
24/10/13	130.625	00963281	CAPPUCCIO TERMINALE MOTORINO AVV.	5,00 €	0,98	€ 0,00	€ 4,91
18/10/13	130.865	00002539	NASTRO ISOLANTE IGNIFUGO	1,00 €	78,10	€ 0,00	€ 78,10
					Totali		€ 83,01

Materiali utilizzati
Ernest.

SALDI COMMESSA

	Qta		Tot. Importo
Costo Lavorazioni Interne.....	0,00	€	0,00
Costo Lavorazioni Esterne.....		€	0,00
Costo Materiali Utilizzati.....		€	83,01
Costo Ciclo Passivo.....		€	0,00
COSTO TOTALE COMMESSA.....		**€**	**83,01**

27 MAR. 2015

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	DEL
637	18.11.2013

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	DW 535 TR Soc. 584

QUANTITA'	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 cablaggi 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 isolamento attacco cavi elettrici su alternatore e motorino avviamento: controllo batterie con pulizia morsetti e poli ed applicazione cappucci di protezione: applicazione guaina protezione cavi elettrici: ore lavor. 34 x 20,00	680,00	

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 5606
del 25 MAR. 2015
AD Amm.re Delegato
DG Direttore Generale
DAS Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UA Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sosta
UIS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UAS Affari Gen. FF.RR. SINISTRI
RAG Ufficio Ragioneria
STQ Staff Qualità

VS/ORDINE prot. 18324/UT del 11.11.2013
CIG - Z6E0C4DC54
pag.fattura con bonifico bancario
UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana
IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977

N. RIC. ..... N. IVA 870
DATA DI REGISTR. 30 MAR. 2015

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 FATTUA	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

Ministero dell'Economia e delle Finanze
Agenzia Entrate
MARCA DA BOLLO €2,00
00016503 00006C3D W0ZM0001
00022447 24/03/2015 18:24:12
4578-00087 2173CAA201947421
IDENTIFICATIVO : 01131918007132
0 1 13 191800 713 2

COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE
ANDRIULO MECCANICA s.r.l
P. IVA 01652970748

27 MAR. 2015

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	DEL
637	18.11.2013

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	DW 535 TR Soc. 584

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 cablaggi 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 isolamento attacco cavi elettrici su alternatore e motorino avviamento: 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. 18324/UT del 11.11.2013** **CIG - Z6E0C4DC54** **pag.fattura con bonifico bancario** **UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana** **IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977**	680,00	

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 5606
del 25 MAR. 2015
AD Amm.re Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UA Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sosta
UIS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UAC Aff. Gen. FF.RR. SINISTRI
RAG Ufficio Ragioneria
STQ Staff Qualità

N. RIC. ..... N. IVA 879
DATA DI REGISTR. 30 MAR. 2015

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 FATTUA	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

Ministero dell'Economia e delle Finanze MARCA DA BOLLO €2,00
Agenzia Entrate
00016503 00006C30 U02H0001
00022447 24/03/2015 18:24:12
4576-00087 Z1736AA2D1942427
IDENTIFICATIVO 01131918007132
0 1 13 191800 713 2

COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE

ANDRIULO MECCANICA s.r.l
P. IVA 01652970748

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 07 APR. 2015	FIRMA DEL RESPONSABILE 26 MAG 2015

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 29-05-2015	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 28/02/16

DATA 27/04/15	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE: Per i riferimenti di fattura AA AT Impresa regolare - Si allega Permesso n° 44276.

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

prot. **18324** /UT

Taranto, lì 11.11.2013

Lavoro n° 26

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

OGGETTO: Bus 6584 – bonifica vano motore. PROCEDURA 2/A.
C.I.G. Z6E0C4DC54

In relazione al vs. preventivo dell'importo di € 680,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 18235 del 08.11.2013) 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

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

AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.
Via C. Battisti,657
Tel. 099/7394661 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. 862 del 23/9/2013

a mezzo: ☐ vettore ☒ cedente ☒ cessionario

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

DITTA ANDRIULO
V.LE DELL'INDUSTRIA
FRANCAVILLA FONTANA -BR-

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

LAVORI BUS 584

VS. ORD. N. DEL ☐ In conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
1	AUTOBUS AZ. N° 584 PER LAVORI "SUPPORTO MOTORE FLESSIBILE SCARICO - TRASMISSIONE PERDE OLIO	

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 23/09/13 ORA 11h00 — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI — NUMERO PROGRESSIVO (2) — FIRMA DEL CESSIONARIO

Bufalli 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.

1

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

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. 113 del 9-10-2013

a mezzo: ☒ mittente ☐ destinatario

DESTINATARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Codice Fiscale, Partita IVA
AMAT SPA
Via C. Battisti 657
TARSUO

PARTITA IVA | CODICE FISCALE

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

CAUSALE DEL TRASPORTO: Autobus Ribaltato

Vs. ordine _____ del _____ ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (*)
01 (uno)	Autobus URBANO	
	DOAZ 584	
	Targato DW 535TR	

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

Consegna: mittente ☒ destinatario ☐

DATA E ORA DEL RITIRO: 12:00 09/10/2013

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

Multiart 30 01

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

Commessa 44.276		**Tipo :** 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 09/07/2013 04:54	**Data chiusura** 26/11/2013 06:53	**Stato Commessa:** CHIUSA	
Veicolo 0584	**Targa** DW 535 TR	**Modello** BREDAM220/ELU/4P/AC	**Km** 923.689
Num. Carrozzeria:		**Cliente:** 21257 ANDRIULO MECCANICA S.R.L.	

IMPORTO FERMO VEICOLO :

Totale:

MATERIALI UTILIZZATI

Data reg	IdMov	Articolo e descrizione		Q.ta	P.U.	Imp. vendita	Imp. Interno
24/09/13	130.350	00004669	TUBAZIONE ACQUA M 231	1,00 €	64,40 €	0,00 €	64,40
24/09/13	130.350	00003711	TUBO SILICONE 8/17	1,00 €	20,90 €	0,00 €	20,90
24/09/13	130.350	00000225	TUBO	1,00 €	15,69 €	0,00 €	15,69
26/09/13	130.365	08111019	TASSELLO ELASTICO MOTORE ANT.D000654	2,00 €	56,87 €	0,00 €	113,74
02/10/13	130.422	08311050	CERNIERA X VANO MOTORE	1,00 €	38,50 €	0,00 €	38,50
					Totali		€ 253,23

SALDI COMMESSA

	Qta		Tot. Importo
Costo Lavorazioni Interne	0,00	€	0,00
Costo Lavorazioni Esterne		€	0,00
Costo Materiali Utilizzati		€	253,23
Costo Ciclo Passivo		€	0,00
COSTO TOTALE COMMESSA		€	253,23

I ricambi elencati nella presente commessa sono stati utilizzati per altra lavorazione, già fatturata -

A.M.A.T. SpA – Area Tecnica

RAPPORTO DI VERIFICA

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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

BUS N. AZ. 584 **TARGATO** _____

Ovvero
ALTRO: _____

DITTA: ANDRIULO

LAVORO: Bonifica olio motore

FATT. N. 637 **data** 28/11/13

Nota Uff. Acquisti N. _____ **data** _____

Delibera N. _____ **data** _____

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

Ord. lavori N. 18324 **data** 11/11/13 ; **N.** _____ **data** _____

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

DDT andata N. 862 **data** 27/09/13 ; **N.** _____ **data** _____

DDT ritorno N. 113 **data** 05/10/13 ; **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* € 148,60 *Tot.* € 828,60

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 22/04/15

IL TECNICO INCARICATO DI SEGUIRE I LAVORI _____

IL CAPO UFFICIO TECNICO _____

27 MAR. 2015

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	DEL
638	18.11.2013

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	CX 015 XG Soc. 510

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
1	batteria 180Ah	154,00	
5	mt tubo gasolio 10	21,00	
	Lavaggio vano motore e complessivo: verifica generale dei connettori cablaggi elettrici e distanza degli stessi da compo nenti calde: ripristino cavi elet. ABS: sostit. Guaina spiralata protezione cablaggi elet. con applicazione distanziatori da componenti calde:s/r portello later. copriserbatoio gasolio e serbaoio con sostituzione tubo recupero gasolio da serb. a pompa fortemente ingottito: verifica sistemi fissaggio tubi e cablaggi con sostit. Fascette usurate: verifica perdite olio i idraulico,motore e cambio: verifica coimbentazioni con appli cazione fogli in alluminio termico del tubo aria compressore: verifica tensione carica alternatore e staffe di sostegno con applicazione cappucci terminali isolamento attacco cavi elet. su alt./mot.avv.: controllo batterie son sostituzione n.1 batteria; saldatura staffa centrale portabatteria: ingrassaggio carrello di uscita sostit. guaina spiralata protezione cavi elettrici: ore lavor. 38 x 20,00	760,00	
	VS/ORDINE prot. 18326/UT del 11.11.2013		
	CIG. - Z910C4DCF0		
	UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana		
	IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		

AmAt Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 5607
25 MAR. 2015
Amm.re Delegato
Direttore Generale
Direttore Amministrativo
Direttore Tecnico
Appalti / Contratti
Commerciale / Marketing
Contabilità Bilancio
Esercizio / Sosta
Informatica / Statistica
Manutenzione / Tecnica
Risorse Umane
Affari Gen. PP.RR. SINISTRI
Ufficio Ragioneria
Staff Qualità

N. RIC. ..... N. IVA 876
DATA DI REGISTR. 30 MAR. 2015

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
935,00	22%	205,70		935,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO 205,70
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 1.140,70

FIRMA ACCETTAZIONE FATTUA	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
RICAMBI ORIGINALI

Ministero dell'Economia e delle Finanze — Agenzia Entrate
MARCA DA BOLLO €2,00 DUE/00
00016503 00006C30 W0ZM0001
00022448 24/03/2015 18:24:17
4578-00087 DC26C8982EC91ED7
IDENTIFICATIVO : 01131918007121
0 1 13 191800 712 1

COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE

ANDRIULO MECCANICA s.r.l
P. IVA 01652970748

27 MAR. 2015

72221 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	DEL
638	18.11.2013

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	CX 015 XG Soc. 510

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
1	batteria 180Ah	154,00	
5	mt tubo gasolio 10	21,00	
	Lavaggio vano motore e complessivo: verifica generale dei connettori cablaggi elettrici e distanza degli stessi da componenti calde: ripristino cavi elet. ABS: sostit. Guaina spiralata protezione cablaggi elet. con applicazione distanziatori da componenti calde:s/r portello later. copriserbatoio gasolio e serbaoio con sostituzione tubo recupero gasolio da serb. a pompa fortemente ingottito: verifica sistemi fissaggio tubi e cablaggi con sostit. Fascette usurate: verifica perdite olio idraulico,motore e cambio: verifica coimbentazioni con applicazione fogli in alluminio termico del tubo aria compressore: verifica tensione carica alternatore e staffe di sostegno con applicazione cappucci terminali isolamento attacco cavi elet. su alt./mot.avv.: controllo batterie son sostituzione n.1 batteria; saldatura staffa centrale portabatteria: ingrassaggio carrello di uscita sostit. guaina spiralata protezione cavi elettrici: ore lavor. 38 x 20,00	760,00	
	VS/ORDINE prot. 18326/UT del 11.11.2013		
	CIG. - Z910C4DCF0		
	UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana		
	IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		

AMAT Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 5607
del 25 MAR. 2015
Amm.re Delegato
Direttore Generale
Direttore Amministrativo
Direttore Tecnico
Appalti / Contratti
Commerciale / Marketing
Contabilità Bilancio
Esercizio / Sosta
Informatica / Statistica
Manutenzione / Tecnica
Risorse Umane
Uffici Gen. PERR. SINISTRI
Ufficio Ragioneria
Staff Qualità

N. RIC. ..... N. IVA 876
DATA DI REGISTR. 30 MAR. 2015

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
935,00	22%	205,70		935,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO 205,70
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 1.140,70

FIRMA ACCETTAZIONE FATTUA	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

Ministero dell'Economia e delle Finanze MARCA DA BOLLO €2,00 DUE/00
Agenzia Entrate
00016503 00005C30 W02H0001
00022448 24/03/2015 18:24:17
4578-00087 DC2668982EC91ED7
IDENTIFICATIVO 01131918007121
0 1 13 191800 712 1

COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE

ANDRIULO MECCANICA s.r.l
P. IVA 01652970748

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 8 APR. 2015	FIRMA DEL RESPONSABILE 26 MAG 2015

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 29-05-2015	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 18/01/16

DATA 28/04/15	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE: L'AMAS non ha fornito ricambi - Li allega Comunicazione N° 42533.

prot. **18326** /UT

Taranto, lì 11.11.2013

Lavoro n° 28

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

OGGETTO: Bus 510 – bonifica vano motore. PROCEDURA 2/A.
C.I.G. Z910C4DCF0

In relazione al vs. preventivo dell'importo di € 935,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 18234 del 08.11.2013) riferito ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 935,00 + 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 Marchecchia

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 00146330733

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

N. 974 del 22/10/2013

a mezzo: ☐ vettore ☐ cedente ☐ .....

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

DITTA ANDRIULO
V.LE DELL'INDUSTRIA
FRANCAVILLA FONTANA - BR

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

CAUSALE DEL TRASPORTO
LAVORI BUS 510

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

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO *
1	AUTOBUS ALM° 510 PER LAVORI "CELLADO"	

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 22/10/13 ORA 10:20 — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI — NUMERO PROGRESSIVO (2) — FIRMA DEL CESSIONARIO

Burgelli 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.

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

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. 122 del 29-10-13

a mezzo: ☒ mittente ☐ destinatario

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

DMT Spa
M. CRH 567
TORINO

PARTITA IVA

CODICE FISCALE

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

CAUSALE DEL TRASPORTO: Autobus R.Dazeto

Vs. ordine _____ del _____

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (*)
01 (uno)	Autobus URBANO Az. n° 510 Targato CX815XY	

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

Consegna: mittente ☒ destinatario ☐

DATA ORA DEL RITIRO: 29/10/13 09:00

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA DEL DESTINATARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

Multiart 30 01

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

A.M.A.T. SpA – Area Tecnica

RAPPORTO DI VERIFICA

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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

BUS N. AZ. 510 **TARGATO** _____

Ovvero
ALTRO: _____

DITTA: ANDRICLO

LAVORO: Bonifica dello motore

FATT. N. 638 **data** 18/11/13

Nota Uff. Acquisti N. _____ **data** _____

Delibera N. _____ **data** _____

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

Ord. lavori N. 18326 **data** 11/11/13 ; **N.** _____ **data** _____

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

DDT andata N. 974 **data** 22/10/13 ; **N.** _____ **data** _____

DDT ritorno N. 122 **data** 28/10/13 ; **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:

€ 935,00 *oltre IVA* € 205,70 *Tot.* € 1140,70

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 22/04/15

IL TECNICO INCARICATO DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO

Commessa 47.533		**Tipo :** 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 22/10/2013 10:20	**Data chiusura** 19/11/2013 08:51	**Stato Commessa:** CHIUSA	
Veicolo 0510	**Targa** CX 015 XG	**Modello** BREDAMENARINIBUS M 231 3P	**Km** 619.438
Num. Carrozzeria:		**Cliente:** 21257 ANDRIULO MECCANICA S.R.L.	

IMPORTO FERMO VEICOLO :

Totale:

MATERIALI UTILIZZATI

Data reg	IdMov	Articolo e descrizione		Q.ta	P.U.	Imp. vendita	Imp. Interno
23/10/13	130.610	00003099	PANNELLO INF ME	1,00 €	103,17 €	0,00 €	103,17
					Totali	€	103,17

Accredito non trovo la fattura allegata

SALDI COMMESSA

	Qta		Tot. Importo
Costo Lavorazioni Interne.....	0,00	€	0,00
Costo Lavorazioni Esterne.....		€	0,00
Costo Materiali Utilizzati.....		€	103,17
Costo Ciclo Passivo.....		€	0,00
COSTO TOTALE COMMESSA.....		**€**	**103,17**

27 MAR. 2015

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	DEL
640 pagina 2	18.11.2013

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	DG 439 BF Soc. 561

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	applicazione cappucci terminali isolamento attacco cavi elettrici su alternatore e motorino avviamento: controllo batterie con pulizia morsetti e poli ed applicazione cappucci di protezione: ore lavor. 36 x 20,00	720,00	
	VS/ORDINE prot. 18325/UT del 11.11.2013 **CIG - Z7C0C4DD29** **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. 5609
del 25 MAR. 2015

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. PERS. SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Staff Qualità ☐
☐

N. RIC. _____ | N. IVA 878
DATA DI REGISTR. 30 MAR. 2015

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
777,52	22%	171,05		777,52
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO 171,05
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 948,57

FIRMA ACCETTAZIONE FATTUA	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

Ministero dell'Economia e delle Finanze
Agenzia Entrate
MARCA DA BOLLO €2,00 DUE/00
00016503 00006C3D W02MV001
00022459 24/03/2015 18:24:27
4578-00087 5C9B044B4C361C67
IDENTIFICATIVO : 01131918007109
0 1 13 191800 710 9

COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE
ANDRIULO MECCANICA s.r.l
P. IVA 01652970748

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

27 MAR. 2015

FATTURA	DEL	Spett.
640 pagina 1	18.11.2013	AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	DG 439 BF Soc. 561

QUANTITÀ	DESCRIZIONE		IMPORTO	ALIQ.
	per sostituzione:			
1	tubo combustibile	500376677	22,20	
2	raccordo a gomito	16504114	8,14	
1	raccordo a gomito	500346716	17,64	
1	tubo combustibile	99455351	9,54	
	Lavorazione:			
	Lavaggio motore e complessivo			
	verifica generale dei connettori cablaggi elettrici e distanzia degli stessi da componenti calde:			
	sostituzione guaina spiralata protezione cablaggi elettrici con applicazione distanziatori da componenti calde:			
	stacco e riattacco serbatoio di calma per verifica struttura in acciaio ed applicazione fogli in alluminio termico, fissaggio serbatoio al monoblocco: verifica fissaggio cablaggio elettrico sensore di giri e distribuzione:			
	sostituzione tubo gasolio da filtro a pompa bassa pressione: sostituzione raccordi per tubo gasolio, verifica sistemi di fissaggio cablaggi e tubi gasolio con sostit. Fascette usurate			
	verifica cavo elettrofrizione con puleggia compressore:			
	verifica perdite olio idraulico dal raccordo olio idroguida:			
	verifica generale coimbentazioni:			
	verifica tensione carica alternatore e staffe di sostegno con			

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n.
del 25 MAR. 2015
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. Segr. Ministri
RAG Ufficio Ragioneria
STO Staff Qualità

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

FIRMA ACCETTAZIONE FATTUA	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

COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE
ANDRIULO MECCANICA s.r.l
P. IVA 01652970748

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

27 MAR. 2015

FATTURA	DEL	Spett.
640 pagina 1	18.11.2013	AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	DG 439 BF Soc. 561

QUANTITÀ	DESCRIZIONE		IMPORTO	ALIQ.
	per sostituzione:			
1	tubo combustibile	500376677	22,20	
2	raccordo a gomito	16504114	8,14	
1	raccordo a gomito	500346716	17,64	
1	tubo combustibile	99455351	9,54	
	Lavorazione:			
	Lavaggio motore e complessivo			
	verifica generale dei connettori cablaggi elettrici e distanzia degli stessi da componenti calde:			
	sostituzione guaina spiralata protezione cablaggi elettrici con applicazione distanziatori da componenti calde:			
	stacco e riattacco serbatoio di calma per verifica struttura in acciaio ed applicazione fogli in alluminio termico, fissaggio serbatoio al monoblocco: verifica fissaggio cablaggio elettrico			
	sensore di giri e distribuzione:			
	sostituzione tubo gasolio da filtro a pompa bassa pressione:			
	sostituzione raccordi per tubo gasolio, verifica sistemi di fissaggio cablaggi e tubi gasolio con sostit. Fascette usurate			
	verifica cavo elettrofrizione con puleggia compressore:			
	verifica perdite olio idraulico dal raccordo olio idroguida:			
	verifica generale coimbentazioni:			
	verifica tensione carica alternatore e staffe di sostegno con			

Amat
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n.
del 25 MAR. 2015
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. PERS. SINISTRI
RAG Ufficio Ragioneria
STQ Staff Qualità

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

FIRMA ACCETTAZIONE FATTUA	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

COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE
ANDRIULO MECCANICA s.r.l
P. IVA 01652970748

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	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:

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

27 MAR. 2015

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.
640 pagina 2	18.11.2013	AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	DG 439 BF Soc. 561

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	applicazione cappucci terminali isolamento attacco cavi elettrici su alternatore e motorino avviamento: controllo batterie con pulizia morsetti e poli ed applicazione cappucci di protezione: ore lavor. 36 x 20,00	720,00	
	VS/ORDINE prot. 18325/UT del 11.11.2013 **CIG - Z7C0C4DD29** **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. 5609
del 25 MAR. 2015
AD Amm.re Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
UAP Appalti / Contratti ☐
UCM Commerciale / Marketing ☐
UCR Contabilità Finanze ☐
UES Esercizio / Sosta ☐
UIS Informatica / Statistica ☐
UMT Manutenzione / Tecnica ☐
URU Risorse Umane ☐
UAG Affari Gen. SP.RR. SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Staff Qualità ☐
☐

N. RIC. _____ N. IVA 878
DATA DI REGISTR. 30 MAR. 2015

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
777,52	22%	171,05		777,52
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				171,05
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				948,57

FIRMA ACCETTAZIONE FATTUA	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

Ministero dell'Economia e delle Finanze — Agenzia Entrate — MARCA DA BOLLO € 2,00 DUE/00
00016503 00006030 4020000 1
00022450 24/03/2015 18:24:27
4578-00087 6C98D4484C361C67
IDENTIFICATIVO 0113191800710 9

0 1 13 191800 710 9

COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE
ANDRIULO MECCANICA s.r.l.
P. IVA 01652970748

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	FIRMA DEL RESPONSABILE
10 APR. 2015	26 MAG 2015

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA
29-05-2015	

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 18/01/14

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
29/04/15	

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE: Per i ricorsi di parte ATI/AT verifica regolare - Ti allega lettera n° 16488

prot. **18325** /UT

Lavoro n° 27

Taranto, lì 11.11.2013

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

OGGETTO: Bus 561 – bonifica vano motore. PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z7C0C4DD29

In relazione al vs. preventivo dell'importo di € 777,52 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 18233 del 08.11.2013) riferito ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 777,52 + 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

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

AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.
Via C. Battisti,657
Tel. 099/7795511 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. 979 del 23/10/2013

a mezzo: ☐ vettore ☑ cedente ☐ cessionario

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

Ditta Destinato
Francavilla F. (BR)

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO: LAVORI

VS. ORD. N. DEL ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (2)
1	Autobus N. 561 fornitura varie lavorazioni.	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 23/10/13 ORA 10:50 — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI — NUMERO PROGRESSIVO — FIRMA DEL CESSIONARIO

Bufetti 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.

1

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

"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. 126 del 08.11.13

a mezzo: ☒ mittente ☐ destinatario

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

ATAF SPA
V.a C. Battisti 65
Taranto

PARTITA IVA | CODICE FISCALE

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

CAUSALE DEL TRASPORTO
Autobus Riparato e Collaudato

Vs. ordine ____ del ____ ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO
01 (uno)	Autobus urbano n° AZ 561	
	Targato DG 439 BF	

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

Consegna: mittente ☒ destinatario ☐

DATA E ORA DEL RITIRO: 08/11/13

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA DEL DESTINATARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

Multiart 30 01

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

Commessa 46.489		**Tipo :** 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 24/09/2013 12:23	**Data chiusura** 19/11/2013 08:50	**Stato Commessa:** CHIUSA	
Veicolo 0561	**Targa** DG 439 BF	**Modello** IRISBUS 491EU 109/3P	**Km** 507.753
Num. Carrozzeria:		**Cliente:** 23559 ANDRIULO MECCANICA SRL	

IMPORTO FERMO VEICOLO :

Totale:

MATERIALI UTILIZZATI

Data reg	IdMov	Articolo e descrizione		Q.ta	P.U.	Imp. vendita	Imp. Interno
10/10/13	130.508	00002565	PISTONE 491	6,00 €	225,00	€ 0,00	€ 1.350,00
10/10/13	130.508	00002566	CANNA CILINDRI 491 ex 500333120	6,00 €	76,50	€ 0,00	€ 459,00
21/10/13	130.571	00001104	SILENZIATORE SCARICO EUROPOLIS	1,00 €	393,59	€ 0,00	€ 393,59
21/10/13	130.571	00002001	VALVOLA FRENO A MANO MANETTINO	1,00 €	107,50	€ 0,00	€ 107,50
22/10/13	130.585	00001207	ESSICCATORE 491 = 00001062	1,00 €	283,28	€ 0,00	€ 283,28
22/10/13	130.585	00001437	KITPASTIGLIE FRENI 491	1,00 €	179,24	€ 0,00	€ 179,24
23/10/13	130.610	00002536	PINZA FRENI POST 491 IISERIE LATO AUTISTA	1,00 €	728,71	€ 0,00	€ 728,71
						Totali	€ 3.501,33

Ricambi non utilizzati per la lavorazione in fattura

SALDI COMMESSA

	Qta		Tot. Importo
Costo Lavorazioni Interne.....	0,00	€	0,00
Costo Lavorazioni Esterne.....		€	0,00
Costo Materiali Utilizzati.....		€	3.501,33
Costo Ciclo Passivo.....		€	0,00
COSTO TOTALE COMMESSA.....		**€**	**3.501,33**

A.M.A.T. SpA – Area Tecnica

RAPPORTO DI VERIFICA

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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

BUS N. AZ. 561 **TARGATO** _____

Ovvero
ALTRO: _____

DITTA: ANDRIULO

LAVORO: Riparazione Bus motore

FATT. N. 640 **data** 18/11/13

Nota Uff. Acquisti N. _____ **data** _____

Delibera N. _____ **data** _____

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

Ord. lavori N. 18325 **data** 11/11/13 ; **N.** _____ **data** _____

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

DDT andata N. 929 **data** 23/10/13 **N.** _____ **data** _____

DDT ritorno N. 126 **data** 08/11/13 ; **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:

€ 727,52 *oltre IVA* € 121,05 *Tot.* € 848,57

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 22/01/15

IL TECNICO INCARICATO DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO