



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

1440

ESERCIZIO 20 15

## ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 933

PICHIERI

MANOF. 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         | 933           | 21/07/2015 |            |            | € 35.676,39        |

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

PICHIERRI OFFICINE S.r.L.

SS 7 ter Km. 16

74028 SAVA (TA)

Partita IVA: 02151920739

CC 03.18;21.473

DICONSI EURO: trentacinquemilaseicentosestantasei,39

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI

BANCA CARIME S.P.A.XXXXXXXXXXX

IBAN: IT78Q0306779040000000060919

## CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT.BUS

PAGAMENTO FATTURE N.

**CIG 2644F8762**  
1146 CIG Z9011F874E, 1148, 1150 CIG Z3C1223395, 1151 CIG  
Z8C1223393, 1152 CIG Z141223396, 1155 CIG E4122EF08, 1157 CIG  
Z47122EDE5, 1202 CIG Z1F126C454, 1209 CIG Z11127353B, 1214  
CIG ZD61273562, 95 CIG Z3012E5A51

|                 |   |           |
|-----------------|---|-----------|
| IMPORTO LORDO   | € | 35.676,39 |
| TOTALE RITENUTE | € | 0,00      |
| IMPORTO         | € | 35.676,39 |

**PAGATO**

29 LUG. 2015

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SpA  
Filiale di TARANTO

| RISULTANZE<br>DELLA GESTIONE DI CASSA | IMPORTO LORDO           | € | 35.676,39 | CASSA |
|---------------------------------------|-------------------------|---|-----------|-------|
|                                       | PREVISIONE              | € | 0,00      | CASSA |
|                                       | PROG. ORDINATIVI EMESSI | € | 0,00      | CASSA |
|                                       | DISPONIBILITA'          | € | 0,00      | CASSA |
| ESTREMI DELIBERA                      |                         |   |           |       |
| 63/09                                 |                         |   |           |       |

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA

FILIALE 9601 TARANTO

IBAN BENEFICIARIO: IT7800306779040000000060919

NR.SCT: 100320884 CRO: 30543567600

DATA ORDINE: 29.07.2015

TRANSACTION ID: 3054356760001030481580115800IT

ORDINANTE: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TA

VIA CESARE BATTISTI 657

TARANTO

BANCA DEST: BANCA CARIME SPA

SAVA

MINISPORTELLO DI SAVA

BENEFICIARIO: PICHIERRI OFFICINE SRL

C/O U

TA

DT REG : 31.07.2015

IMPORTO: 35.676,39

NOTE: CIG Z9011F874E FT 1146 CIG Z6111F8

MANDATO NUM. 933

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



Equitalia Servizi SpA

**Equitalia**

Richiesta  
hl

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

**Identificativo Univoco Richiesta: 201500001014408**

Identificativo Pagamento: 933 / 936

Importo: 115373,28 €

**Codice Fiscale: 02151920739**

Data Inserimento: 21/07/2015 - 12:30

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0073

Denominazione ente

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

Vig  
23/7/15  
Quall

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

Sede legale ed amministrativa: 74100 TARANTO - Via C. Battisti, 657  
 Telefono 09973361 (5 linee urbane) - Fax 0997794247  
 Codice fiscale, Partita IVA e n° di iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733  
 Capitale Sociale sottoscritto: € 5.497.272,00 - Capitale Sociale versato: € 8.381.881,75

## ORDINATIVO DI PAGAMENTO

| GESTIONE | ESERCIZIO | N. ORDINATIVO | DATA       | COD.CASSA | COD.CASSA | IMPORTO ORDINATIVO |
|----------|-----------|---------------|------------|-----------|-----------|--------------------|
|          | 0         | 933           | 21/07/2015 |           |           | € 35.676,39        |

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

PICHIERRI OFFICINE S.r.L.

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

DICONSI EURO: trentacinquemilaseicentosettantasei,39

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI

BANCA CARIME S.P.A.XXXXXXXXXXX

IBAN: IT78Q0306779040000000060919

## CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT.BUS

IDENTIFICATIVO

RICHIESTA 20150001014408

PAGAMENTO FATTURE N.

1146 CIG Z9011F874E, 1148, 1150 CIG Z3C1223395, 1151 CIG Z8C1223393, 1152 CIG Z141223396, 1155 CIG E4122EF08, 1157 CIG Z47122EDE5, 1202 CIG Z1F126C454, 1209 CIG Z11127353B, 1214 CIG ZD61273562, 95 CIG Z3012E5A51.

|                 |   |           |
|-----------------|---|-----------|
| IMPORTO LORDO   | € | 35.676,39 |
| TOTALE RITENUTE | € | 0,00      |
| IMPORTO         | € | 35.676,39 |

|                                       |                         | CASSA       | CASSA |
|---------------------------------------|-------------------------|-------------|-------|
| RISULTANZE<br>DELLA GESTIONE DI CASSA | IMPORTO LORDO           | € 35.676,39 |       |
|                                       | PREVISIONE              | € 0,00      |       |
|                                       | PROG. ORDINATIVI EMESSI | € 0,00      |       |
| ESTREMI DELIBERA                      | DISPONIBILITA'          | € 0,00      |       |
| 63/09                                 |                         |             |       |

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE



# OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

**IVECO ASTRA**

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito Internet: [www.officinepichierri.it](http://www.officinepichierri.it) Indirizzo email: [commerciale@officinepichierri.it](mailto:commerciale@officinepichierri.it)



PREMIO  
ITALIA CHE LAVORA



REG. N° 0413216 Intertek

MOTORIZZAZIONE CIVILE  
MCTC  
REVISIONE VEICOLI  
OFFICINA AUTORIZZATA  
Concessione n. TA022/98

|                                                        |                             |                                             |
|--------------------------------------------------------|-----------------------------|---------------------------------------------|
| Documento N.<br><b>1146</b> del <b>10/12/2014</b>      | Cod. Cliente<br><b>1661</b> | DESTINATARIO<br><b>A.M.A.T. SPA</b>         |
| Tipo Documento<br><b>FATTURA</b>                       | N. Foglio<br><b>1</b>       | <b>/ 2 GEN. 2015</b>                        |
| Part. Iva/Cod. Fisc.<br><b>00146330733 00146330733</b> |                             | <b>VIA C.BATTISTI 657<br/>74100 TARANTO</b> |

| COD. ARTICOLO | DESCRIZIONE                                                | QT. | PREZZO | SCONTO | IMPORTO |
|---------------|------------------------------------------------------------|-----|--------|--------|---------|
|               | LAVORI SUL VS AUTOBUS AGORA' AZ625<br>CON SOSTITUZIONE DI: |     |        |        |         |
|               | TUTELA GI/A OLIO ROSSO AL LT.                              | 3   | 10,00  | 20,0   | 24,00   |
|               | 5006143819 ELETTROVALVOLA PNEUMATI<br>CA                   | 1   | 341,00 | 30,0   | 238,70  |
|               | 5005430262 RACCORDO ORIENTABILE                            | 3   | 13,30  | 19,0   | 32,32   |
|               | 5006203946 TUBO FLESSIBILE ARIA<br>COMPRESSA               | 2   | 110,00 | 30,0   | 154,00  |
|               | 5010403132 CILINDRO FRENO PNEUMATI<br>CO                   | 1   | 545,00 | 30,0   | 381,50  |
|               | 5010208738 BASE MANCORRENTE                                | 6   | 28,20  | 30,0   | 118,44  |
|               | 4813935 POGGIPIEDE CONDUCENTE                              | 1   | 55,00  |        | 55,00   |
|               | OFF300 SUPPORTO ANCORAGGIO POG-<br>GIPIEDE                 | 1   | 35,20  |        | 35,20   |
|               | 99459768 ELETTROPOMPA ALAVACRISTAL<br>LI                   | 1   | 74,50  | 30,0   | 52,15   |
|               | 99459767 SERBATOIO LAVACRISTALLI                           | 1   | 35,49  | 19,0   | 28,75   |
|               | 99459864 SPAZZOLE TERGICRISTALLI                           | 2   | 72,00  | 40,0   | 86,40   |
|               | 8193889 PERNO FILETTATO ARTICOLA-<br>ZIONE TERGICRISTALLO  | 1   | 216,00 | 30,0   | 151,20  |
|               | 5010151210 BIELLA TERGICRISTALLO                           | 1   | 85,00  | 24,0   | 64,60   |
|               | 5010019551 CUSCINETTO TERGICRISTAL<br>LO                   | 1   | 184,00 | 30,0   | 128,80  |
|               | ADESIVO LIMITE VELOCITA'                                   | 2   | 4,50   |        | 9,00    |
|               | 99430053 CALZATOIA YELLOW                                  | 2   | 48,50  | 10,0   | 87,30   |
|               | 5010081242 ARRESTO PORTA                                   | 6   | 9,76   | 19,0   | 47,43   |

**\*\* SEQUE \*\***

|                                   |                                       |                                  |                                        |                        |  |
|-----------------------------------|---------------------------------------|----------------------------------|----------------------------------------|------------------------|--|
| Condizioni di Pagamento           |                                       | Banca di appoggio                |                                        | Totale Imponibile      |  |
| Scadenze                          | Totale Merce                          | Imponibile                       | Azienda per la manutenzione di Taranto | Totale Imposta         |  |
|                                   | Spese Varie/Bollo                     |                                  | Prof. n. <b>57</b>                     |                        |  |
|                                   | Spese Incasso                         |                                  | del <b>02 GEN. 2015</b>                |                        |  |
| Trasporto a cura del              |                                       | Variazioni di Destinazione       |                                        | Totale Documento €:    |  |
| <input type="checkbox"/> MITTENTE | <input type="checkbox"/> DESTINATARIO |                                  |                                        |                        |  |
| Causale del Trasporto             |                                       | Firma del Conducente             |                                        |                        |  |
|                                   |                                       | Firma del Gen. P.P.R.R. SINISTRI |                                        |                        |  |
|                                   |                                       | RAG Ufficio Ragioneria           |                                        |                        |  |
| Aspetto esteriore dei beni        |                                       | Inizio Trasporto                 | N. Colli                               | Firma del Destinatario |  |
|                                   |                                       | data ora                         |                                        |                        |  |

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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



# OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

## IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito Internet: [www.officinepichierri.it](http://www.officinepichierri.it) Indirizzo email: [commerciale@officinepichierri.it](mailto:commerciale@officinepichierri.it)



PREMIO  
ITALIA CHE LAVORA



REG. N°0413216 Intertek

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

|                                                        |                       |                             |                                     |
|--------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------------|-------------------------------------|
| Documento N.<br><b>1146</b>                            | del <b>10/12/2014</b> | Cod. Cliente<br><b>1661</b> | DESTINATARIO<br><b>A.M.A.T. SPA</b> |
| Tipo Documento<br><b>FATTURA</b>                       |                       | N. Foglio<br><b>2</b>       | <b>VIA C.BATTISTI 657</b>           |
| Part. Iva/Cod. Fisc.<br><b>00146330733 00146330733</b> |                       |                             | <b>74100 TARANTO</b>                |

| COD. ARTICOLO | DESCRIZIONE                      | QT. | PREZZO | SCONTO | IMPORTO |
|---------------|----------------------------------|-----|--------|--------|---------|
| 5010150153    | AMMORTIZZATORE A GAS             | 4   | 17,70  | 10,0   | 63,72   |
|               | PER SPORTELLI LATERALI           |     |        |        |         |
| 22531003      | CHIAVISTELLO PER SPORTELL        | 2   | 43,00  | 20,0   | 68,80   |
| 7977927       | MARTELLETTA FRANGIVETRO          | 3   | 26,00  | 10,0   | 70,20   |
| MAG100        | CASSETTA MEDICA PRIMO SOCCO      | 1   | 38,00  |        | 38,00   |
|               | SO COME DA A DEGUAMENTO          |     |        |        |         |
| L36761        | NEON 24V                         | 5   | 18,00  |        | 90,00   |
| 42532549      | TRASFORMATORE PER NEON           | 3   | 260,13 | 30,0   | 546,27  |
| 5010179915    | FANALE POST.COMPLETO             | 1   | 170,00 | 30,0   | 119,00  |
| 5010485231    | INTERRUTTORE                     | 1   | 94,00  | 30,0   | 65,80   |
| 5006140056    | INTERRUTTORE PORTA               | 1   | 69,50  | 30,0   | 48,65   |
|               | RIMBORSO SPESE DI AGENZIA        | 1   | 10,00  |        | 10,00   |
|               | (PER REVISIONE PERIODICA)        |     |        |        |         |
|               | RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72 | 1   | 66,79  |        | 66,79   |
|               | (PER REVISIONE PERIODICA)        |     |        |        |         |
|               | PRECOLLAUDO                      | 1   | 52,00  |        | 52,00   |
|               | LAVORO DI ELIMINAZIONE PER-      |     |        |        |         |
|               | DITE ARIA COMPRESSA DA IM-       |     |        |        |         |
|               | PIANTO PNEUMATICO FRENANTE CON   |     |        |        |         |
|               | SOSTITUZIONE COMPONENTI DI       |     |        |        |         |
|               | SPINTA RISULTATI GRIPPATI E      |     |        |        |         |
|               | VALVOLE DI COMANDO DIFETTOSE.    |     |        |        |         |
|               | (ORE LAVORATIVE)                 | 6   | 20,00  |        | 120,00  |
|               | LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIO-     |     |        |        |         |
|               | NALITA' MECCANICA TERGICRI-      |     |        |        |         |
|               | STALLO CON STACCO/RIATTACCO      |     |        |        |         |

**\*\* SEGUE \*\***

|                                                                                                 |                   |                                                   |     |                       |                     |                        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------------------------------|-----|-----------------------|---------------------|------------------------|
| Condizioni di Pagamento                                                                         |                   | Banca di appoggio                                 |     |                       | Totale Imponibile   |                        |
| Scadenze                                                                                        | Totale Merce      | Imponibile                                        | Al. | Imposta               | Totale Imposta      |                        |
|                                                                                                 | Spese Varie/Bollo |                                                   |     |                       | Totale Documento €: |                        |
|                                                                                                 | Spese Incasso     |                                                   |     |                       |                     |                        |
| Trasporto a cura del<br><input type="checkbox"/> MITTENTE <input type="checkbox"/> DESTINATARIO |                   | Variazioni di Destinazione                        |     | Luogo di Destinazione |                     |                        |
| Causale del Trasporto                                                                           |                   |                                                   |     | Firma del Conducente  |                     |                        |
| Aspetto esteriore dei beni                                                                      |                   | Inizio Trasporto<br>data                      ora |     | N. Colli              |                     | Firma del Destinatario |
| CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO                                                             |                   |                                                   |     |                       |                     |                        |

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



# OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

**IVECO ASTRA**

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito Internet: [www.officinepichierri.it](http://www.officinepichierri.it) Indirizzo email: [commerciale@officinepichierri.it](mailto:commerciale@officinepichierri.it)



PREMIO  
ITALIA CHE LAVORA



REG. N°0413216 Intertek

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

|                                                        |                       |                             |                                     |
|--------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------------|-------------------------------------|
| Documento N.<br><b>1146</b>                            | del <b>10/12/2014</b> | Cod. Cliente<br><b>1661</b> | DESTINATARIO<br><b>A.M.A.T. SPA</b> |
| Tipo Documento<br><b>FATTURA</b>                       |                       | N. Foglio<br><b>3</b>       | <b>VIA C.BATTISTI 657</b>           |
| Part. Iva/Cod. Fisc.<br><b>00146330733 00146330733</b> |                       |                             | <b>74100 TARANTO</b>                |

0834 0007

| COD. ARTICOLO | DESCRIZIONE                                                                                                                                                                                | QT. | PREZZO | SCONTO | IMPORTO |
|---------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|--------|---------|
|               | DELLA STESSA PER ESTRAZIONE E SOSTITUZIONE RELATIVI PERNI DI ARTICOLAZIONE RISULTATI DEFORMATI, SISTEMAZIONE CORRIMANO E SUPPORTERIA VARIA CON SERRAGGIO DELLA STESSA.<br>(ORE LAVORATIVE) | 8   | 20,00  |        | 160,00  |
|               | LAVORO DI MODIFICA CON APPLICAZIONE POGGIAPIEDE CONDUCENTE, COSTRUZIONE E MESSA IN OPERA DI PIASTRA DI ANCORAGGIO.<br>(ORE LAVORATIVE)                                                     | 3   | 20,00  |        | 60,00   |
|               | LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONALITA' IMPIANTO ELETTRICO ILLUMINAZIONE INTERNA ED ESTERNA CON SOSTITUZIONE FANALERIA DANNEGGIATA E PORTA-LAMPADE OSSIDATE.<br>(ORE LAVORATIVE)                | 7   | 20,00  |        | 140,00  |

RIF. VS. PROT.23118/UT  
DEL 28/11/2014  
RIF. VS. C.I.G.Z9011F874E

N. RIC. 4152 N. IVA 23  
DATA DI REGISTR. 7 GEN. 2015

|                                                                                                 |                                 |                                          |                          |                                                |                                        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|------------------------------------------|--------------------------|------------------------------------------------|----------------------------------------|
| Condizioni di Pagamento<br><b>come convenuto</b>                                                |                                 | Banca di appoggio                        |                          | Totale Imponibile<br><b>3.414,02</b>           |                                        |
| Scadenze<br><b>10/12/14</b>                                                                     | Totale Merce<br><b>4.150,41</b> | Imponibile<br><b>3.347,23</b>            | Al. Imposta<br><b>22</b> | Imposta<br><b>736,39</b>                       | Totale Imposta<br><b>736,39</b>        |
|                                                                                                 | Spese Varie/Bollo               | <b>66,79</b>                             | <b>315</b>               | <b>Escluso Art</b>                             | Totale Documento €:<br><b>4.150,41</b> |
|                                                                                                 | Spese Incasso                   |                                          |                          |                                                | <b>4.150,41</b>                        |
| Trasporto a cura del<br><input type="checkbox"/> MITTENTE <input type="checkbox"/> DESTINATARIO |                                 | Variazioni di Destinazione               |                          | Luogo di Destinazione                          |                                        |
| Causale del Trasporto                                                                           |                                 |                                          |                          | Firma del Conducente                           |                                        |
| Aspetto esteriore dei beni                                                                      |                                 | Inizio Trasporto<br>data _____ ora _____ |                          | N. Colli _____<br>Firma del Destinatario _____ |                                        |

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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



# OFFICINE PICCHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

**IVECO ASTRA**

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito Internet: [www.officinepicchierri.it](http://www.officinepicchierri.it) Indirizzo email: [commerciale@officinepicchierri.it](mailto:commerciale@officinepicchierri.it)



|                                                                         |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                          |                        |         |
|-------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|------------------------|---------|
| Documento N. <b>1146</b> del <b>10/12/2014</b>                          |                                     | Cod. Cliente <b>1661</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | DESTINATARIO                             |                        |         |
| Tipo Documento <b>FATTURA</b>                                           |                                     | N. Foglio <b>1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>A.M.A.T. SPA</b> / <b>2 GEN. 2015</b> |                        |         |
| Part. Iva/Cod. Fisc. <b>00146330733 - 00146330733</b>                   |                                     | <b>VIA C. BATTISTI 657</b><br><b>74100 TARANTO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                          |                        |         |
| COD. ARTICOLO                                                           | DESCRIZIONE                         | QT.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | PREZZO                                   | SCONTO                 | IMPORTO |
| LAVORI SUL VS AUTOBUS AGORA' AZ625<br>CON SOSTITUZIONE DI:              |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                          |                        |         |
|                                                                         | TUTELA GI/A OLIO ROSSO AL IT.       | 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 10,00                                    | 20,0                   | 24,00   |
|                                                                         | 5006143819 ELETTRORVALVOLA PNEUMATI | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 341,00                                   | 30,0                   | 238,70  |
|                                                                         | CA                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                          |                        |         |
|                                                                         | 5005430262 RACCORDO ORIENTABILE     | 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 13,30                                    | 19,0                   | 32,32   |
|                                                                         | 5008203946 TUBO FLESSIBILE ARIA     | 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 110,00                                   | 30,0                   | 154,00  |
|                                                                         | COMPRESSA                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                          |                        |         |
|                                                                         | 5010403132 CILINDRO FRENO PNEUMATI  | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 545,00                                   | 30,0                   | 381,50  |
|                                                                         | CO                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                          |                        |         |
|                                                                         | 5010208738 BASE MANCORRENTE         | 6                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 28,20                                    | 30,0                   | 118,44  |
|                                                                         | 4813935 POGGIPIEDE CONDUCENTE       | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 55,00                                    |                        | 55,00   |
|                                                                         | OFF300 SUPPORTO ANCORAGGIO POG-     | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 35,20                                    |                        | 35,20   |
|                                                                         | GIAPIEDE                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                          |                        |         |
|                                                                         | 99459768 ELETTROPOMPA ALAVACRISTAL  | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 74,50                                    | 30,0                   | 52,15   |
|                                                                         | LI                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                          |                        |         |
|                                                                         | 99459767 SERBATOIO LAVACRISTALLI    | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 35,49                                    | 19,0                   | 28,75   |
|                                                                         | 99459864 SPAZZOLE TERGICRISTALLI    | 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 72,00                                    | 40,0                   | 86,40   |
|                                                                         | 8193889 PERNO FILETTATO ARTICOLA-   | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 216,00                                   | 30,0                   | 151,20  |
|                                                                         | ZIONE TERGICRISTALLO                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                          |                        |         |
|                                                                         | 5010151210 BIELLA TERGICRISTALLO    | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 85,00                                    | 24,0                   | 64,60   |
|                                                                         | 5010019551 CUSCINETTO TERGICRISTAL  | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 184,00                                   | 30,0                   | 128,80  |
|                                                                         | LO                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                          |                        |         |
|                                                                         | ADESIVO LIMITE VELOCITA'            | 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 4,50                                     |                        | 9,00    |
|                                                                         | 99430053 CALZATOIA YELLOW           | 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 48,50                                    | 10,0                   | 87,30   |
|                                                                         | 5010081242 ARRESTO PORTA            | 6                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 9,76                                     | 19,0                   | 47,43   |
| ** SEQUE **                                                             |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                          |                        |         |
| Condizioni di Pagamento                                                 |                                     | Banca di appoggio                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                          | Totale imponibile      |         |
| Scadenze                                                                |                                     | Imponibile                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                          | Totale Imposta         |         |
| Totale Merce                                                            |                                     | Imponibile                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                          | Totale Documento €:    |         |
| Spese Varie/Bollo                                                       |                                     | Imponibile                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                          |                        |         |
| Spese Incasso                                                           |                                     | Imponibile                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                          |                        |         |
| Trasporto a cura del                                                    |                                     | Variazioni di Destinazione                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                          |                        |         |
| <input type="checkbox"/> MITTENTE <input type="checkbox"/> DESTINATARIO |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                          |                        |         |
| Causale del Trasporto                                                   |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                          |                        |         |
| Aspetto esteriore dei beni                                              |                                     | Inizio Trasporto                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                          | Firma del Destinatario |         |
| data                                                                    |                                     | ora                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                          |                        |         |
| N. Colli                                                                |                                     | STQ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                          |                        |         |
| Contributo CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO                                     |                                     | Al sensi dell'art. 13 del DLGS 196 del 30/06/2003. La informiamo che i suoi dati sono conservati nel nostro archivio informatico e saranno utilizzati dalla nra. società per uso amministrativo derivante dalla nra. attività. Al sensi della legge, Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare, rettificare o opporsi all'utilizzo degli stessi, se tratti in violazione di legge. |                                          |                        |         |

| UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI<br>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<br>per supervisione                           |                        |
| DATA                                                                    | FIRMA                  |

| UFFICIO RAGIONERIA<br>verifica dati contabili               |                        |
|-------------------------------------------------------------|------------------------|
| data scadenza pagamento indicata in fattura _____           |                        |
| data scadenza di pagamento presunta _____                   |                        |
| DATA                                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO<br>per supervisione |                        |
| DATA                                                        | FIRMA                  |

| IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA<br>verifica dati tecnici |       |
|----------------------------------------------------------------|-------|
| Data scadenza pagamento _____                                  |       |
| DATA                                                           | FIRMA |

| UNITA' AA.GG. E PP.RR.<br>verifica conferimento incarico |       |
|----------------------------------------------------------|-------|
| Conferimento del ..... Prot. ....                        |       |
| IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.                           |       |
| DATA                                                     | FIRMA |

| UFFICIO PERSONALE<br>verifica visite di accertamento sanitario del personale |                        |
|------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| Data scadenza pagamento _____                                                |                        |
| DATA                                                                         | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESP. UNITA' PERSONALE<br>per supervisione                                |                        |
| DATA                                                                         | FIRMA                  |

| UFFICIO MAGAZZINO<br>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<br>per supervisione                                 |                        |
| DATA                                                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |

| UFFICIO TECNICO<br>verifica perfetta esecuzione lavori |                        |
|--------------------------------------------------------|------------------------|
| Data scadenza pagamento _____                          |                        |
| DATA                                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA<br>per supervisione     |                        |
| DATA                                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE |

NOTE:

---



---



---



---



---



# OFFICINE PICCHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

## IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito Internet: [www.officinepicchierri.it](http://www.officinepicchierri.it) Indirizzo email: [commerciale@officinepicchierri.it](mailto:commerciale@officinepicchierri.it)

MOTORIZZAZIONE CIVILE  
(MTC)  
REVISIONE VEICOLI  
OFFICINA AUTORIZZATA  
Concessione n. TA222/99



|                      |                         |     |            |              |      |                                     |              |
|----------------------|-------------------------|-----|------------|--------------|------|-------------------------------------|--------------|
| Documento N.         | 1146                    | del | 10/12/2014 | Cod. Cliente | 1661 | DESTINATARIO                        | A.M.A.T. SPA |
| Tipo Documento       | FATTURA                 |     |            | N. Foglio    | 2    | VIA C.BATTISTI 657<br>74100 TARANTO |              |
| Part. Iva/Cod. Fisc. | 00146330733 00146330733 |     |            |              |      |                                     |              |

| COD. ARTICOLO | DESCRIZIONE                      | QT. | PREZZO | SCONTO | IMPORTO |
|---------------|----------------------------------|-----|--------|--------|---------|
| 5010150153    | AMMORTIZZATORE A GAS             | 4   | 17,70  | 10,0   | 63,72   |
|               | PER SPORTELLI LATERALI           |     |        |        |         |
| 22531003      | CHIAVISTELLO PER SPORTELL        | 2   | 43,00  | 20,0   | 68,80   |
| 7977927       | MARTELLETTO FRANGIVETRO          | 3   | 26,00  | 10,0   | 70,20   |
| MAG100        | CASSETTA MEDICA PRIMO SOCCO      | 1   | 38,00  |        | 38,00   |
|               | SO COME DA A DEGUAMENTO          |     |        |        |         |
| L36761        | NEON 24V                         | 5   | 18,00  |        | 90,00   |
| 42532549      | TRASFORMATORE PER NEON           | 3   | 260,13 | 30,0   | 546,27  |
| 5010178915    | FANALE POST. COMPLETO            | 1   | 170,00 | 30,0   | 119,00  |
| 5010485231    | INTERRUTTORE                     | 1   | 94,00  | 30,0   | 65,80   |
| 5006140056    | INTERRUTTORE PORTA               | 1   | 69,50  | 30,0   | 48,65   |
|               | RIMBORSO SPESE DI AGENZIA        | 1   | 10,00  |        | 10,00   |
|               | (PER REVISIONE PERIODICA)        |     |        |        |         |
|               | RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72 | 1   | 66,79  |        | 66,79   |
|               | (PER REVISIONE PERIODICA)        |     |        |        |         |
|               | PRECOLLAUDO                      | 1   | 52,00  |        | 52,00   |
|               | LAVORO DI ELIMINAZIONE PER-      |     |        |        |         |
|               | DITE ARIA COMPRESSA DA IM-       |     |        |        |         |
|               | PIANTO PNEUMATICO FRENANTE CON   |     |        |        |         |
|               | SOSTITUZIONE COMPONENTI DI       |     |        |        |         |
|               | SPINTA RISULTATI GRIPPATI E      |     |        |        |         |
|               | VALVOLE DI COMANDO DIFETTOSE.    |     |        |        |         |
|               | (ORE LAVORATIVE)                 | 6   | 20,00  |        | 120,00  |
|               | LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIO-     |     |        |        |         |
|               | NALITA' MECCANICA TERGICRI-      |     |        |        |         |
|               | STALLO CON STACCO/RIATTACCO      |     |        |        |         |

\*\* SEGUE \*\*

|                                                                         |                   |                            |     |                       |                     |
|-------------------------------------------------------------------------|-------------------|----------------------------|-----|-----------------------|---------------------|
| Condizioni di Pagamento                                                 |                   | Banca di appoggio          |     | Totale Imponibile     |                     |
| Scadenza                                                                | Totale Merce      | Imponibile                 | Al. | Imposta               | Totale Imposta      |
|                                                                         | Spese Varie/Bollo |                            |     |                       | Totale Documento C: |
|                                                                         | Spese Incasso     |                            |     |                       |                     |
| Trasporto a cura del                                                    |                   | Variazioni di Destinazione |     | Luogo di Destinazione |                     |
| <input type="checkbox"/> MITTENTE <input type="checkbox"/> DESTINATARIO |                   |                            |     |                       |                     |
| Causale del Trasporto                                                   |                   | Firma del Conducente       |     |                       |                     |
| Aspetto esteriore dei beni                                              |                   | Inizio Trasporto           |     | Firma del Destinataro |                     |
|                                                                         |                   | data ora                   |     |                       |                     |
| CONTRIBUTO CONAI ASSOLUTO OVE DOVUTO                                    |                   |                            |     |                       |                     |

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

**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:



# OFFICINE PICCHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Velcoli Industriali

**IVECO ASTRA**

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito Internet: [www.officinepicchierri.it](http://www.officinepicchierri.it) Indirizzo email: [commerciale@officinepicchierri.it](mailto:commerciale@officinepicchierri.it)



MOTORIZZAZIONE CIVILE  
REVISIONE VEICOLI  
OFFICINA AUTORIZZATA  
Concessione n. TA02259

|                      |             |     |            |              |      |                    |              |
|----------------------|-------------|-----|------------|--------------|------|--------------------|--------------|
| Documento N.         | 1146        | del | 10/12/2014 | Cod. Cliente | 1661 | DESTINATARIO       | A.M.A.T. SPA |
| Tipo Documento       | FATTURA     |     |            | N. Foglio    | 3    | VIA C.BATTISTI 657 | 0834 0007    |
| Part. Iva/Cod. Fisc. | 00146330733 |     |            | 00146330733  |      | 74100 TARANTO      |              |

| COD. ARTICOLO | DESCRIZIONE                                                                                                                                                                                | QT. | PREZZO | SCONTO | IMPORTO |
|---------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|--------|---------|
|               | DELLA STESSA PER-ESTRAZIONE E SOSTITUZIONE RELATIVI PERNI DI ARTICOLAZIONE RISULTATI DEFORMATI, SISTEMAZIONE CORRIMANO E SUPPORTERIA VARIA CON SERRAGGIO DELLA STESSA.<br>(ORE LAVORATIVE) | 8   | 20,00  |        | 160,00  |
|               | LAVORO DI MODIFICA CON APPLICAZIONE POGGIPIEDE CONDUCENTE, COSTRUZIONE E MESSA IN OPERA DI PIASTRA DI ANCORAGGIO.<br>(ORE LAVORATIVE)                                                      | 3   | 20,00  |        | 60,00   |
|               | LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONALITA' IMPIANTO ELETTRICO ILLUMINAZIONE INTERNA ED ESTERNA CON SOSTITUZIONE FANALERIA DANNEGGIATA E PORTA-LAMPADE OSSIDATE.<br>(ORE LAVORATIVE)                | 7   | 20,00  |        | 140,00  |

RIF. VS. PROT.23118/UT  
DEL 28/11/2014  
RIF. VS. C.I.G.Z9011F874E

N. RIC. 4152 N. IVA

DATA DI REGISTR. 31 DIC 2014

N. RIC. N. IVA 23  
DATA DI REGISTR. 7 GEN. 2015

|                                                                         |                   |                            |             |                        |  |
|-------------------------------------------------------------------------|-------------------|----------------------------|-------------|------------------------|--|
| Condizioni di Pagamento                                                 |                   | Banca di appoggio          |             | Totale disponibile     |  |
| come convenuto                                                          |                   |                            |             | 3.414,02               |  |
| Scadenze                                                                | Totale Merce      | Imponibile                 | Al. Imposta | Totale Imposta         |  |
| 10/12/14                                                                | 4.150,41          | 3.347,23                   | 22          | 736,39                 |  |
|                                                                         | Spese Varie/Bollo | 66,79                      | 315         | Escluso Art            |  |
|                                                                         | Spese Incasso     |                            |             | Totale Documento C:    |  |
|                                                                         |                   |                            |             | 4.150,41               |  |
|                                                                         |                   |                            |             | 4.150,41               |  |
| Trasporto a cura del                                                    |                   | Variazioni di Destinazione |             | Luogo di Destinazione  |  |
| <input type="checkbox"/> MITTENTE <input type="checkbox"/> DESTINATARIO |                   |                            |             |                        |  |
| Causale del Trasporto                                                   |                   | Firma del Conducente       |             |                        |  |
| Aspetto esteriore dei beni                                              |                   | Inizio Trasporto           | N. Colli    | Firma del Destinatario |  |
|                                                                         |                   | data                       | ora         |                        |  |

CONTRIBUTO CORAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

**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

07 GEN. 2015

15/06/15

**IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO**  
 per supervisione

DATA FIRMA

22-01-2015

[Firma]

**IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA**  
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

[Firma]

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

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

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

DATA FIRMA

[Firma]

**UFFICIO PERSONALE**

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

[Firma]

**IL RESP. UNITA' PERSONALE**  
 per supervisione

DATA FIRMA

[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

[Firma]

**UFFICIO TECNICO**

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

29/05/15

19/08/15

**IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA**  
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Il Unità AA.GG. E PP.RR. ha fornito  
 i membri - si allega concesso  
 RE 59119.

prot. **23118** /UT

Taranto, lì 28.11.2014

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

**Fax n. 099 9722049**

**OGGETTO: BUS 625 – precollaudo (impianto elettrico – parziale di carrozzeria – porte – cilindro freno) e collaudo D.T.T..** (Autorizzazione ai sensi dell'art. 13 - comma 2 del "Regolamento per gli appalti e forniture"). **C.I.G.Z9011F874E**

In relazione al vs. preventivo n. 776 dell'importo complessivo di € 3.414,02 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 22155 del 12.11.2014, riferito ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, si emette ordine per un importo complessivo di € 3.414,02 + IVA, finalizzato all' emissione della fattura.

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

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

Gregorio Paurini



IL DIRETTORE GENERALE  
Ing. Giovanni Matichecchia



**Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA**  
**74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 657**  
**Tel. 099.73561 - Fax 099.7794247**  
**Partita Iva 00146330733**

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

☐ cessionario

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

☐ a saldo -

**IMPORTO \***

1. Ambros W 625 per lavoro  
di Colle nolo e poggia presso  
ambros

**TOTALE €****FIRME**

FIRMA DEL CONDUCENTE

| NUMERO PROGRESSIVO | COGNOME E NOME | PROFESSIONE | INDICAZIONE DEL TIPO DI ATTIVITA' SVOLTA | INDICAZIONE DEL TIPO DI ATTIVITA' SVOLTA | INDICAZIONE DEL TIPO DI ATTIVITA' SVOLTA |
|--------------------|----------------|-------------|------------------------------------------|------------------------------------------|------------------------------------------|
| 1                  | ...            | ...         | ...                                      | ...                                      | ...                                      |
| 2                  | ...            | ...         | ...                                      | ...                                      | ...                                      |
| 3                  | ...            | ...         | ...                                      | ...                                      | ...                                      |
| 4                  | ...            | ...         | ...                                      | ...                                      | ...                                      |
| 5                  | ...            | ...         | ...                                      | ...                                      | ...                                      |
| 6                  | ...            | ...         | ...                                      | ...                                      | ...                                      |
| 7                  | ...            | ...         | ...                                      | ...                                      | ...                                      |
| 8                  | ...            | ...         | ...                                      | ...                                      | ...                                      |
| 9                  | ...            | ...         | ...                                      | ...                                      | ...                                      |
| 10                 | ...            | ...         | ...                                      | ...                                      | ...                                      |
| 11                 | ...            | ...         | ...                                      | ...                                      | ...                                      |
| 12                 | ...            | ...         | ...                                      | ...                                      | ...                                      |
| 13                 | ...            | ...         | ...                                      | ...                                      | ...                                      |
| 14                 | ...            | ...         | ...                                      | ...                                      | ...                                      |
| 15                 | ...            | ...         | ...                                      | ...                                      | ...                                      |
| 16                 | ...            | ...         | ...                                      | ...                                      | ...                                      |
| 17                 | ...            | ...         | ...                                      | ...                                      | ...                                      |
| 18                 | ...            | ...         | ...                                      | ...                                      | ...                                      |
| 19                 | ...            | ...         | ...                                      | ...                                      | ...                                      |
| 20                 | ...            | ...         | ...                                      | ...                                      | ...                                      |
| 21                 | ...            | ...         | ...                                      | ...                                      | ...                                      |
| 22                 | ...            | ...         | ...                                      | ...                                      | ...                                      |
| 23                 | ...            | ...         | ...                                      | ...                                      | ...                                      |
| 24                 | ...            | ...         | ...                                      | ...                                      | ...                                      |
| 25                 | ...            | ...         | ...                                      | ...                                      | ...                                      |
| 26                 | ...            | ...         | ...                                      | ...                                      | ...                                      |
| 27                 | ...            | ...         | ...                                      | ...                                      | ...                                      |
| 28                 | ...            | ...         | ...                                      | ...                                      | ...                                      |
| 29                 | ...            | ...         | ...                                      | ...                                      | ...                                      |
| 30                 | ...            | ...         | ...                                      | ...                                      | ...                                      |
| 31                 | ...            | ...         | ...                                      | ...                                      | ...                                      |
| 32                 | ...            | ...         | ...                                      | ...                                      | ...                                      |
| 33                 | ...            | ...         | ...                                      | ...                                      | ...                                      |
| 34                 | ...            | ...         | ...                                      | ...                                      | ...                                      |
| 35                 | ...            | ...         | ...                                      | ...                                      | ...                                      |
| 36                 | ...            | ...         | ...                                      | ...                                      | ...                                      |
| 37                 | ...            | ...         | ...                                      | ...                                      | ...                                      |
| 38                 | ...            | ...         | ...                                      | ...                                      | ...                                      |
| 39                 | ...            | ...         | ...                                      | ...                                      | ...                                      |
| 40                 | ...            | ...         | ...                                      | ...                                      | ...                                      |
| 41                 | ...            | ...         | ...                                      | ...                                      | ...                                      |
| 42                 | ...            | ...         | ...                                      | ...                                      | ...                                      |
| 43                 | ...            | ...         | ...                                      | ...                                      | ...                                      |
| 44                 | ...            | ...         | ...                                      | ...                                      | ...                                      |
| 45                 | ...            | ...         | ...                                      | ...                                      | ...                                      |
| 46                 | ...            | ...         | ...                                      | ...                                      | ...                                      |
| 47                 | ...            | ...         | ...                                      | ...                                      | ...                                      |
| 48                 | ...            | ...         | ...                                      | ...                                      | ...                                      |
| 49                 | ...            | ...         | ...                                      | ...                                      | ...                                      |
| 50                 | ...            | ...         | ...                                      | ...                                      | ...                                      |
| 51                 | ...            | ...         | ...                                      | ...                                      | ...                                      |
| 52                 | ...            | ...         | ...                                      | ...                                      | ...                                      |
| 53                 | ...            | ...         | ...                                      | ...                                      | ...                                      |
| 54                 | ...            | ...         | ...                                      | ...                                      | ...                                      |
| 55                 | ...            | ...         | ...                                      | ...                                      | ...                                      |
| 56                 | ...            | ...         | ...                                      | ...                                      | ...                                      |
| 57                 | ...            | ...         | ...                                      | ...                                      | ...                                      |
| 58                 | ...            | ...         | ...                                      | ...                                      | ...                                      |
| 59                 | ...            | ...         | ...                                      | ...                                      | ...                                      |
| 60                 | ...            | ...         | ...                                      | ...                                      | ...                                      |
| 61                 | ...            | ...         | ...                                      | ...                                      | ...                                      |
| 62                 | ...            | ...         | ...                                      | ...                                      | ...                                      |
| 63                 | ...            | ...         | ...                                      | ...                                      | ...                                      |
| 64                 | ...            | ...         | ...                                      | ...                                      | ...                                      |
| 65                 | ...            | ...         | ...                                      | ...                                      | ...                                      |
| 66                 | ...            | ...         | ...                                      | ...                                      | ...                                      |
| 67                 | ...            | ...         | ...                                      | ...                                      | ...                                      |
| 68                 | ...            | ...         | ...                                      | ...                                      | ...                                      |
| 69                 | ...            | ...         | ...                                      | ...                                      | ...                                      |
| 70                 | ...            | ...         | ...                                      | ...                                      | ...                                      |
| 71                 | ...            | ...         | ...                                      | ...                                      | ...                                      |
| 72                 | ...            | ...         | ...                                      | ...                                      | ...                                      |
| 73                 | ...            | ...         | ...                                      | ...                                      | ...                                      |
| 74                 | ...            | ...         | ...                                      | ...                                      | ...                                      |
| 75                 | ...            | ...         | ...                                      | ...                                      | ...                                      |
| 76                 | ...            | ...         | ...                                      | ...                                      | ...                                      |
| 77                 | ...            | ...         | ...                                      | ...                                      | ...                                      |
| 78                 | ...            | ...         | ...                                      | ...                                      | ...                                      |
| 79                 | ...            | ...         | ...                                      | ...                                      | ...                                      |
| 80                 | ...            | ...         | ...                                      | ...                                      | ...                                      |
| 81                 | ...            | ...         | ...                                      | ...                                      | ...                                      |
| 82                 | ...            | ...         | ...                                      | ...                                      | ...                                      |
| 83                 | ...            | ...         | ...                                      | ...                                      | ...                                      |
| 84                 | ...            | ...         | ...                                      | ...                                      | ...                                      |
| 85                 | ...            | ...         | ...                                      | ...                                      | ...                                      |
| 86                 | ...            | ...         | ...                                      | ...                                      | ...                                      |
| 87                 | ...            | ...         | ...                                      | ...                                      | ...                                      |
| 88                 | ...            | ...         | ...                                      | ...                                      | ...                                      |
| 89                 | ...            | ...         | ...                                      |                                          |                                          |

Firma del Pessionario

**ATTENZIONE:**

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

**DICHIARAZIONI**

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

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

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

- |                                                      |                                                                                                                                              |
|------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;                                                                  |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o<br>ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere. |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          |                                                                                                                                              |
| <input type="checkbox"/> prese in locazione;         |                                                                                                                                              |

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

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

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

# DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

**OFFICINE PICHIERRI srl**  
*Riparazioni Veicoli Industriali*  
Contrada Commenda 273 - 74028 SAVA (TA)  
Tel. 099.9746843 - Fax 099.9722049  
Coq. Fisc. e P. IVA 0253217099

N. 535 del 05/11/2014

a mezzo:

☐ vettore

cedente

☒ cessionario

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

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

AMAT SPA  
VIA P. BATYSZ 652  
76100 TANANZO

DSM

### CAUSALE DEL TRASPORTO

YS. ORD. N.

CE

 in conto

☐ a saldo

CAUSALE DEL TRASPORTO  
USSO e/zo RIPARATIONS

[illegible]

**ASPETTO ESTERIORE DEI BENI**

**N. COLLI**

PESO KG

PORTO

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI  
A VISTA

N. COLLI

|         |       |
|---------|-------|
| PESO KG | PORTO |
|---------|-------|

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

**Consegna o inizio trasporto a mezzo**

~~cedente~~  
cessionario

NSA

035

FR14 FR1 COND: ENTER

05 11 44 09 85

FIRMA DEL CESSIONARIO

### ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

**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 (\*):

- |                                                      |                                                                                                                                              |
|------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;                                                                  |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o<br>ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere; |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          |                                                                                                                                              |
| <input type="checkbox"/> prese in locazione;         |                                                                                                                                              |

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (\*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze \_\_\_\_\_

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

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

N.B. - la dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprenda 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. 625 TARGATO \_\_\_\_\_

Ovvero

ALTRO: \_\_\_\_\_

DITTA: Picchi

LAVORO: Preallendo (impianto elettrico -  
possibile di convalida - parte - e lavoro perso) e  
collando dtt.

FATT. N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Nota Uff. Acquisti N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Delibera N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Letf. Incarico N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Ord. lavori N. 23118 data 28/10/14; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Ord. ricambi N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

DDT andata N. 1132 data 30/10/14; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

DDT ritorno N. 535 data 05/11/14; 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:

€ 2414,08 oltre IVA € 736,39 Tot. € 4150,47  
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 22/05/15

IL TECNICO INCARICATO

DI SEGUIRE I LAVORI.....

IL CAPO UNITA'.....

|                                |                                |                                |                        |
|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|------------------------|
| Commessa 59.619                |                                | Tipo : 02 ACCIDENTALE          |                        |
| Data apertura 09/11/2014 06:35 | Data chiusura 10/11/2014 08:18 |                                | Stato Commessa: CHIUSA |
| Veicolo 0625                   | Targa EM 429 PE                | Modello AGORA - PS09D1 6S      | Km 36.909              |
| Num. Carrozzeria:              |                                | Cliente: 23508 A.M.A.T. S.P.A. |                        |

**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          |
| <b>COSTO TOTALE COMMESSA.....</b> |      |   | <b>€ 0,00</b> |



# OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali



PREMIO  
ITALIA CHE LAVORA

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

## IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito Internet: [www.officinepichierri.it](http://www.officinepichierri.it) Indirizzo email: [commerciale@officinepichierri.it](mailto:commerciale@officinepichierri.it)



REG. N°0413216

Intertek

|                                                        |                                             |                             |                                     |
|--------------------------------------------------------|---------------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------------|
| Documento N.<br><b>1148</b>                            | del <b>10/12/2014</b>                       | Cod. Cliente<br><b>1661</b> | DESTINATARIO<br><b>A.M.A.T. SPA</b> |
| Tipo Documento<br><b>FATTURA</b>                       |                                             | N. Foglio<br><b>1</b>       | <b>2 GEN. 2015</b>                  |
| Part. Iva/Cod. Fisc.<br><b>00146330733 00146330733</b> | <b>VIA C.BATTISTI 657<br/>74100 TARANTO</b> |                             |                                     |

| COD. ARTICOLO | DESCRIZIONE                                                                                                                                                  | QT. | PREZZO | SCONTO | IMPORTO |
|---------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|--------|---------|
|               | LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 486 CON MONTAGGIO DI:<br>KIT-TELECAMERE INTERNE (FORNITO DALL'ENTE)                                                                 | 1   |        |        |         |
| 42543622      | FASCIO CAVI ELETTRICI                                                                                                                                        | 1   | 104,00 | 30,0   | 72,80   |
| 97103563      | CONNESSIONE                                                                                                                                                  | 4   | 11,12  | 19,0   | 36,03   |
| 97109412      | RESISTENZA                                                                                                                                                   | 2   | 31,50  | 19,0   | 51,03   |
| 99474025      | RELAIS                                                                                                                                                       | 2   | 16,00  | 19,0   | 25,92   |
| 504205481     | RELAIS                                                                                                                                                       | 1   | 61,50  | 19,0   | 49,82   |
| 4853343       | PRESA DI CORRENTE                                                                                                                                            | 4   | 15,20  | 19,0   | 49,25   |
|               | LAVORO DI MONTAGGIO IMPIANTO DI TELECAMERE INTERNE, PREPARAZIONE COLLEGAMENTI FASCIO CAVI CABLATI DI ALIMENTAZIONE E COMUNICAZIONE MONITOR. (ORE LAVORATIVE) | 17  | 20,00  |        | 340,00  |

RIF. VS. PROT.23105/UT

DEL 28/11/2014

RIF. NS. C.I.G.Z6111F8762

N. RIC. **4130** N. IVA **31 ETC 2015**  
DATA DI REGISTR. **5 GEN. 2015**

N. RIC. **1** N. IVA **1**  
DATA DI REGISTR. **5 GEN. 2015**

|                                                                                                 |                               |                                    |                                      |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|--|
| Condizioni di Pagamento<br><b>come convenuto</b>                                                |                               | Totale Imponibile<br><b>624,85</b> |                                      |  |
| Scadenze<br><b>10/12/14</b>                                                                     | Totale Merce<br><b>762,32</b> | Imposta<br><b>137,47</b>           | Totale Documento €:<br><b>762,32</b> |  |
| Trasporto a cura del<br><input type="checkbox"/> MITTENTE <input type="checkbox"/> DESTINATARIO |                               | Firma del Conducente               |                                      |  |
| Causale del Trasporto                                                                           |                               | Firma del Destinatario             |                                      |  |
| Aspetto esteriore dei beni                                                                      |                               | Inizio Trasporto                   |                                      |  |
|                                                                                                 |                               | data ora                           |                                      |  |

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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



# OFFICINE PICCHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

**IVECO ASTRA**

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito Internet: [www.officinepicchierri.it](http://www.officinepicchierri.it) Indirizzo email: [commerciale@officinepicchierri.it](mailto:commerciale@officinepicchierri.it)



PREMIO  
ITALIA CHE LAVORA



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

|                                                        |                                             |                             |                                     |
|--------------------------------------------------------|---------------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------------|
| Documento N.<br><b>1148</b>                            | del <b>10/12/2014</b>                       | Cod. Cliente<br><b>1661</b> | DESTINATARIO<br><b>A.M.A.T. SPA</b> |
| Tipo Documento<br><b>FATTURA</b>                       |                                             | N. Foglio<br><b>1</b>       | <b>2 GEN. 2015</b>                  |
| Part. Iva/Cod. Fisc.<br><b>00146330733 00146330733</b> | <b>VIA C.BATTISTI 657<br/>74100 TARANTO</b> |                             |                                     |

| COD. ARTICOLO | DESCRIZIONE                                                                                                                                                     | QT. | PREZZO | SCONTO | IMPORTO |
|---------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|--------|---------|
|               | LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 486 CON MONTAGGIO DI:<br>KIT-TELECAMERE INTERNE<br>(FORNITO DALL'ENTE)                                                                 | 1   |        |        |         |
| 42543622      | FASCIO CAVI ELETTRICI                                                                                                                                           | 1   | 104,00 | 30,0   | 72,80   |
| 97103563      | CONNESSIONE                                                                                                                                                     | 4   | 11,12  | 19,0   | 36,03   |
| 97109412      | RESISTENZA                                                                                                                                                      | 2   | 31,50  | 19,0   | 51,03   |
| 99474025      | RELAIS                                                                                                                                                          | 2   | 16,00  | 19,0   | 25,92   |
| 504205481     | RELAIS                                                                                                                                                          | 1   | 61,50  | 19,0   | 49,82   |
| 4853343       | PRESA DI CORRENTE                                                                                                                                               | 4   | 15,20  | 19,0   | 49,25   |
|               | LAVORO DI MONTAGGIO IMPIANTO DI TELECAMERE INTERNE, PREPARAZIONE COLLEGAMENTI FASCIO CAVI CABLATI DI ALIMENTAZIONE E COMUNICAZIONE MONITOR.<br>(ORE LAVORATIVE) | 17  | 20,00  |        | 340,00  |

RIF. VS. PROT.23105/UT

DEL 28/11/2014

RIF. NS. C.I.G.Z6111F8762

N. RIC. **4130** N. IVA

DATA DI REGISTR. **3 GEN 2015**

N. RIC. N. IVA

DATA DI REGISTR. **5 GEN. 2015**

|                                                                                                 |                               |                                    |                                      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|
| Condizioni di Pagamento<br><b>come convenuto</b>                                                |                               | Totale Imponibile<br><b>624,85</b> |                                      |
| Scadenze<br><b>10/12/14</b>                                                                     | Totale Merce<br><b>762,32</b> | Imposta<br><b>137,47</b>           | Totale Documento C:<br><b>762,32</b> |
| Trasporto a cura del<br><input type="checkbox"/> MITTENTE <input type="checkbox"/> DESTINATARIO |                               | Firma del Conducente               |                                      |
| Causale del Trasporto                                                                           |                               | Firma del Destinatario             |                                      |
| Aspetto esteriore dei beni                                                                      |                               | N. Colli                           |                                      |
| Inizio Trasporto<br>data ora                                                                    |                               |                                    |                                      |

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

| UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI<br>verifica condizione, ordine e contratto |                        |
|-------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| Contr. Rep. n° _____ del _____                                          |                        |
| Conv. n° _____ del _____                                                |                        |
| Determin. A.D. n° _____ del _____                                       |                        |
| Delib. C.A. n° _____ del _____                                          |                        |
| Data scadenza pagamento _____                                           |                        |
| DATA                                                                    | L'ADDETTO AL RISCONTRO |
| IL RESP. UNITA' CONTRATTI<br>per supervisione                           |                        |
| DATA                                                                    | FIRMA                  |

| UFFICIO RAGIONERIA<br>verifica dati contabili               |                                              |
|-------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| data scadenza pagamento indicata in fattura _____           |                                              |
| data scadenza di pagamento presunta _____                   |                                              |
| DATA<br>05 GEN. 2015                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE<br><i>[Signature]</i> |
| IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO<br>per supervisione |                                              |
| DATA<br>22-01-1015                                          | FIRMA<br><i>[Signature]</i>                  |

| IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA<br>verifica dati tecnici |       |
|----------------------------------------------------------------|-------|
| Data scadenza pagamento _____                                  |       |
| DATA                                                           | FIRMA |

| UNITA' AA.GG. E PP.RR.<br>verifica conferimento incarico |       |
|----------------------------------------------------------|-------|
| Conferimento del ..... Prot. ....                        |       |
| IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.                           |       |
| DATA                                                     | FIRMA |

| UFFICIO PERSONALE<br>verifica visite di accertamento sanitario del personale |                        |
|------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| Data scadenza pagamento _____                                                |                        |
| DATA                                                                         | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESP. UNITA' PERSONALE<br>per supervisione                                |                        |
| DATA                                                                         | FIRMA                  |

| UFFICIO MAGAZZINO<br>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<br>per supervisione                                 |                        |
| DATA                                                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |

| UFFICIO TECNICO<br>verifica perfetta esecuzione lavori |                                              |
|--------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| Data scadenza pagamento 10/02/15                       |                                              |
| DATA<br>22/05/15                                       | FIRMA DEL RESPONSABILE<br><i>[Signature]</i> |
| IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA<br>per supervisione     |                                              |
| DATA                                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE                       |

NOTE: L'Obiettivo ha fatto i  
fatte l'elaborazione e monitor. L'  
allegato del 1° 11/17 del 03/11/14

prot. **23105**/UT

Taranto, lì 28.11.2014

Lavoro n° 113

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

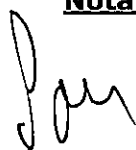
**Fax n. 099 9722049**

**OGGETTO: BUS 486 – montaggio kit telecamere e monitor. PROCEDURA 2/A.  
C.I.G. Z6111F8762**

In relazione al vs. preventivo n. 775 dell'importo di € 624,85 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 22153 del 12.11.2014) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 624,85 + 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



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

N. 163 del 03/11/2014

☐ vettore    ☒ cedente    ☐ cessionario

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

C/89 CONTINUA 2B  
FINA - 7A -

CAUSALE DEL TRASPORTO  
MOT: BUS 686

|             |     |                                   |
|-------------|-----|-----------------------------------|
| VS. ORD. N. | DEL | <input type="checkbox"/> in conto |
|             |     | <input type="checkbox"/> a saldo  |

[illegible]

|                            |          |         |      |          |  |
|----------------------------|----------|---------|------|----------|--|
| ASPETTO ESTERIORE DEI BENI | N. COLLI | PESO KG | FORO | TOTALE € |  |
|----------------------------|----------|---------|------|----------|--|

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

|                                     |                        |                    |              |                                 |
|-------------------------------------|------------------------|--------------------|--------------|---------------------------------|
| Consegna o inizio trasporto a mezzo | cedente<br>cessionario | DATA<br>24/11/2016 | ORA<br>15.00 | FIRMA DEL CONDUCENTE<br>[Firma] |
|-------------------------------------|------------------------|--------------------|--------------|---------------------------------|

| ANNOIAZIONI - VARIAZIONI | NUMERO PROGRESSIVO | FIRMA DEL CESSUARIO |
|--------------------------|--------------------|---------------------|
|--------------------------|--------------------|---------------------|



**Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA**  
**74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 657**  
**Tel. 099.73561 - Fax 099.7794247**  
**Partita 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. 1147 del 03/11/2014

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

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

SITA PICCHIERIC/DA COMMEND. 213SPAM-TA.

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

IDEA

CAUSALE DEL TRASPORTO

CAR. BUS - 406

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo**QUANTITA'****DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)****IMPORTO \***1MONITOR1KIT TELECAMERA PORTA

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A VISTA

N. COLLI

PESO KG

PORTO

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

cessionario

03/11/2014

FIRMA DEL CEDENTE

ANNOTAZIONI E VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSARIO



6512D3033 (a)

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale.

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

### ATTENZIONE:

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

## DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 293/1974, 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 (\*):

- |                                                      |                                                                                                                                              |
|------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;                                                                  |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o<br>ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere. |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          |                                                                                                                                              |
| <input type="checkbox"/> prese in locazione;         |                                                                                                                                              |

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

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

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

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. 406 TARGATO \_\_\_\_\_

Ovvero  
ALTRO: \_\_\_\_\_

DITTA: Pichini

LAVORO: Maneggio A.T. Falecanna e  
Montan

FATT. N. 1148 data 10/12/14

Nota Uff. Acquisti N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Delibera N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Let. Incarico N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Ord. lavori N. 23105 data 28/11/14; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Ord. ricambi N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

DDT andata N. 1143 data 03/12/14; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

DDT ritorno N. 534 data 05/11/14; 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:

€ 624,85 oltre IVA € 137,47 Tot. € 762,32  
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 28/05/15

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

IL CAPO UNITA'.....  


2

1. The first part of the report is a general introduction to the subject of the study. It discusses the importance of the study and the objectives of the research. It also provides a brief overview of the methodology used in the study.

2. The second part of the report is a detailed description of the methodology used in the study. It discusses the data collection methods, the sample size, and the statistical analysis techniques used.

3. The third part of the report is a discussion of the results of the study. It discusses the findings of the study and compares them with the results of previous studies. It also discusses the implications of the findings for future research.

4. The fourth part of the report is a conclusion and a list of references. The conclusion summarizes the findings of the study and provides a final statement on the importance of the study. The references list the sources of information used in the study.



# OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

**IVECO ASTRA**

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito Internet: [www.officinepichierri.it](http://www.officinepichierri.it) Indirizzo email: [commerciale@officinepichierri.it](mailto:commerciale@officinepichierri.it)



PREMIO  
ITALIA CHE LAVORA



REG. N° 0413216 Intertek

MOTORIZZAZIONE CIVILE  
MCTC  
REVISIONE VEICOLI  
OFFICINA AUTORIZZATA  
Concessione n. TA022/89

|                                                        |                             |                                     |
|--------------------------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------------|
| Documento N.<br><b>1150</b> del <b>10/12/2014</b>      | Cod. Cliente<br><b>1661</b> | DESTINATARIO<br><b>A.M.A.T. SPA</b> |
| Tipo Documento<br><b>FATTURA</b>                       | N. Foglio<br><b>1</b>       | <b>VIA C.BATTISTI 657</b>           |
| Part. Iva/Cod. Fisc.<br><b>00146330733 00146330733</b> |                             | <b>74100 TARANTO</b>                |

12 GEN. 2015

| COD. ARTICOLO | DESCRIZIONE                                                       | QT. | PREZZO | SCONTO | IMPORTO         |
|---------------|-------------------------------------------------------------------|-----|--------|--------|-----------------|
|               | REVISIONE PERIODICA SUL VS AUTOBUS<br>AZ 554 CON SOSTITUZIONE DI: |     |        |        | 00 Euro. 00 163 |
| 15988933      | VITE TESTA ESAGONA FISSAGGIO AMMORTIZZATORE                       | 4   | 16,40  | 22,0   | 51,17           |
| 90-5368       | AMMORTIZZATORE ANTERIORE                                          | 2   | 350,20 | 40,0   | 420,24          |
| 280273        | AMMORTIZZATORE POSTERIORE                                         | 4   | 182,00 | 40,0   | 436,80          |
| 98483643      | TAMPONE SOSPENSIONE POST.                                         | 2   | 23,50  | 24,0   | 35,72           |
| 5006223351    | CELLA SOSPENSIONE PNEUMATICA POSTERIORE                           | 2   | 605,00 | 40,0   | 726,00          |
| 98487648      | TIRANTE DI LIVELLAMENTO                                           | 3   | 83,50  | 19,0   | 202,91          |
| 99486657      | PORTA-LAMPADA VANO PASSEGGERI                                     | 4   | 14,70  | 30,0   | 41,16           |
| L36761        | LAMPADA A NEON                                                    | 3   | 18,00  |        | 54,00           |
| 42562610      | TRASFORMATORE PER NEON                                            | 2   | 375,00 | 40,0   | 450,00          |
| 99441288      | LUCE INGOMBRO LATERALE                                            | 6   | 20,20  | 30,0   | 84,84           |
| 98460038      | LUCE ANTERIORE DI DIREZIONE DX/SX                                 | 2   | 64,00  | 30,0   | 89,60           |
| 4861794       | PROIETTORE DX                                                     | 1   | 231,00 | 30,0   | 161,70          |
| 99441271      | FANALE STOP                                                       | 1   | 87,00  | 30,0   | 60,90           |
| 99441270      | FANALE POSIZIONE POST.                                            | 1   | 85,50  | 30,0   | 59,85           |
| 99441287      | LUCE INGOMBRO TETTO                                               | 2   | 20,30  | 30,0   | 28,42           |
| 14148290      | LAMPADA 24V 21W                                                   | 20  | 1,78   | 30,0   | 24,92           |
| 14152190      | LAMPADA AD INCANDESCENZA                                          | 2   | 18,90  | 30,0   | 26,46           |
| 99486656      | FANALE FRADINO PORTA                                              | 3   | 75,00  | 30,0   | 157,50          |
| 99459768      | ELETTROPOMPA LAVACRISTALLI                                        | 1   | 74,50  | 30,0   | 52,15           |
| MAG300        | CASSETTA MEDICA PRIMO SOCCORSO                                    | 1   | 38,00  |        | 38,00           |

**\*\* SEQUE \*\***

|                                                                         |  |                            |  |                        |  |
|-------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------|--|------------------------|--|
| Condizioni di Pagamento                                                 |  | Banca di appoggio          |  | Totale Imponibile      |  |
| Scadenze                                                                |  | Imponibile                 |  | Totale Imposta         |  |
| Totale Merce                                                            |  | Spese Varie/Bollo          |  | Totale Documento €:    |  |
| Spese Incasso                                                           |  |                            |  |                        |  |
| Trasporto a cura del                                                    |  | Variazioni di Destinazione |  |                        |  |
| <input type="checkbox"/> MITTENTE <input type="checkbox"/> DESTINATARIO |  |                            |  |                        |  |
| Causale del Trasporto                                                   |  | Firma del Conducente       |  |                        |  |
| Aspetto esteriore dei beni                                              |  | Inizio Trasporto           |  | Firma del Destinatario |  |
|                                                                         |  | data ora                   |  |                        |  |

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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



# OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

## IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito Internet: [www.officinepichierri.it](http://www.officinepichierri.it) Indirizzo email: [commerciale@officinepichierri.it](mailto:commerciale@officinepichierri.it)



PREMIO  
ITALIA CHE LAVORA



REG. N°0413216 Intertek

MOTORIZZAZIONE CIVILE  
MCTC  
REVISIONE VEICOLI  
OFFICINA AUTORIZZATA  
Concessione n. TA02299

|                         |              |                    |
|-------------------------|--------------|--------------------|
| Documento N.            | Cod. Cliente | DESTINATARIO       |
| 1150 del 10/12/2014     | 1661         | A.M.A.T. SPA       |
| Tipo Documento          | N. Foglio    |                    |
| FATTURA                 | 2            | VIA C.BATTISTI 657 |
| Part. Iva/Cod. Fisc.    |              | 74100 TARANTO      |
| 00146330733 00146330733 |              |                    |

| COD. ARTICOLO | DESCRIZIONE                                                                                                                                                                                                                                                                                | QT. | PREZZO | SCONTO | IMPORTO |
|---------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|--------|---------|
|               | CORSO COME DA ADEGUAMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                  |     |        |        |         |
| 7977927       | MARTELLETTO FRANGIVETRO                                                                                                                                                                                                                                                                    | 2   | 26,00  | 10,0   | 46,80   |
|               | MATERIALE DI CONSUMO P/CARROZZERIA<br>(PRODOTTI E VERNICI STANDOX)                                                                                                                                                                                                                         | 1   | 120,00 |        | 120,00  |
|               | RIMBORSO SPESE DI AGENZIA<br>(PER REVISIONE PERIODICA)                                                                                                                                                                                                                                     | 1   | 10,00  |        | 10,00   |
|               | RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72<br>(PER REVISIONE PERIODICA)                                                                                                                                                                                                                              | 1   | 66,79  |        | 66,79   |
|               | PRECOLLAUDO                                                                                                                                                                                                                                                                                | 1   | 52,00  |        | 52,00   |
|               | LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONA-<br>LITA' DELLA SOSPENSIONE ANTE-<br>RIORE E POSTERIORE CON SMON-<br>TAGGIO E SOSTITUZIONE RELATIVI<br>AMMORTIZZATORI RISULTATI SCARI-<br>CHI E INEFFICINETI NONCHE' DIA<br>PRESS POSTERIORI RISULTATE CON<br>MEMBRANE LOGORATE E BASI DI<br>LAVORO CORROSE. |     |        |        |         |
|               | SISTEMAZIONE IMPIANTO PNEUMATI<br>CO DI LIVELLAMENTO CON SOSTITU-<br>ZIONE TIRANTERIA E TESTINE SNO<br>DO RISULTATE LOGORATE.<br>(ORE LAVORATIVE)                                                                                                                                          | 14  | 20,00  |        | 280,00  |
|               | LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONA-<br>LITA' IMPIANTO ELETTRICO ILLU-<br>MINAZIONE INTERNA ED ESTERNA                                                                                                                                                                                           |     |        |        |         |

**\*\* SEGUE \*\***

|                                                                                                 |                   |                              |     |                        |                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|------------------------------|-----|------------------------|---------------------|
| Condizioni di Pagamento                                                                         |                   | Banca di appoggio            |     | Totale Imponibile      |                     |
| Scadenze                                                                                        | Totale Merce      | Imponibile                   | Al. | Imposta                | Totale Imposta      |
|                                                                                                 | Spese Varie/Bollo |                              |     |                        | Totale Documento €: |
|                                                                                                 | Spese Incasso     |                              |     |                        |                     |
| Trasporto a cura del<br><input type="checkbox"/> MITTENTE <input type="checkbox"/> DESTINATARIO |                   | Variazioni di Destinazione   |     | Luogo di Destinazione  |                     |
| Causale del Trasporto                                                                           |                   | Firma del Conducente         |     |                        |                     |
| Aspetto esteriore dei beni                                                                      |                   | Inizio Trasporto<br>data ora |     | Firma del Destinatario |                     |

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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



# OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

## IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito Internet: [www.officinepichierri.it](http://www.officinepichierri.it) Indirizzo email: [commerciale@officinepichierri.it](mailto:commerciale@officinepichierri.it)



|                         |              |                    |
|-------------------------|--------------|--------------------|
| Documento N.            | Cod. Cliente | DESTINATARIO       |
| 1150 del 10/12/2014     | 1661         | A.M.A.T. SPA       |
| Tipo Documento          | N. Foglio    |                    |
| FATTURA                 | 3            | VIA C.BATTISTI 657 |
| Part. Iva/Cod. Fisc.    |              | 74100 TARANTO      |
| 00146330733 00146330733 |              |                    |

| COD. ARTICOLO | DESCRIZIONE                                                                                                                                                                                                                                                                                                | QT. | PREZZO | SCONTO | IMPORTO |
|---------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|--------|---------|
|               | CON SOSTITUZIONE FANALERIA OPA CIZZATA/DANNEGGIATA E PORTA LAMPADE RISULTATE OSSIDATE. COMPLETAMENTO DI MODANAURE E ACCESSORI DI BORDO IN DOTAZION MANCANTI CON PREPARAZIONE PER REVISIONE PERIODICA.<br>(ORE LAVORATIVE)                                                                                  | 7   | 20,00  |        | 140,00  |
|               | LAVORO DI STACCO/RIATTACCO CANTONALI PARAURTI ANTERIORE E POSTERIORE RISULTATI DANNEGGIATI, PREPARAZIONE SU BANCO PER RICOSTRUZIONE CON LAVORAZIONE IN VETRORESINA E SUCCESSIVA VERNICIATURA A TINTA NONCHE' RITOCCHI DI VERNICIATURA SU PICCOLE ZONE AMMACCATE PERIMETRALI AMMACCATE.<br>(ORE LAVORATIVE) | 12  | 20,00  |        | 240,00  |
|               | LAVORO DI ELIMINAZIONE INFILTRAZIONE ACQUA DAL TETTO CON STACCO/RIATTACCO RIVESTIMENTI INTERNI E RIPARI RISCALDATORE TETTO, RIPRISTINO LAMIERATO RISULTATO CORROSO E BUCATO, STUCCATURA E SUCCESSIVA VERNI-                                                                                                |     |        |        |         |

**\*\* SEGUE \*\***

|                                                                         |                   |                            |                      |                        |                     |
|-------------------------------------------------------------------------|-------------------|----------------------------|----------------------|------------------------|---------------------|
| Condizioni di Pagamento                                                 |                   | Banca di appoggio          |                      |                        | Totale Imponibile   |
| Scadenze                                                                | Totale Merce      | Imponibile                 | Al.                  | Imposta                |                     |
|                                                                         | Spese Varie/Bollo |                            |                      |                        | Totale Imposta      |
|                                                                         | Spese Incasso     |                            |                      |                        | Totale Documento €: |
| Trasporto a cura del                                                    |                   | Variazioni di Destinazione |                      | Luogo di Destinazione  |                     |
| <input type="checkbox"/> MITTENTE <input type="checkbox"/> DESTINATARIO |                   |                            |                      |                        |                     |
| Causale del Trasporto                                                   |                   |                            | Firma del Conducente |                        |                     |
| Aspetto esteriore dei beni                                              |                   | Inizio Trasporto           | N. Colli             | Firma del Destinatario |                     |
|                                                                         |                   | data ora                   |                      |                        |                     |

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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



# OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

**IVECO ASTRA**

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito Internet: [www.officinepichierri.it](http://www.officinepichierri.it) Indirizzo email: [commerciale@officinepichierri.it](mailto:commerciale@officinepichierri.it)



PREMIO  
ITALIA CHE LAVORA



REG. N°0413216 Intertek

MOTORIZZAZIONE CIVILE  
MCTC  
REVISIONE VEICOLI  
OFFICINA AUTORIZZATA  
Concessione n. TA022/98

|                                                        |                             |                                     |
|--------------------------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------------|
| Documento N.<br><b>1150</b> del <b>10/12/2014</b>      | Cod. Cliente<br><b>1661</b> | DESTINATARIO<br><b>A.M.A.T. SPA</b> |
| Tipo Documento<br><b>FATTURA</b>                       | N. Foglio<br><b>4</b>       | <b>VIA C.BATTISTI 657</b>           |
| Part. Iva/Cod. Fisc.<br><b>00146330733 00146330733</b> |                             | <b>74100 TARANTO</b>                |

| COD. ARTICOLO | DESCRIZIONE                                                           | QT. | PREZZO | SCONTO | IMPORTO |
|---------------|-----------------------------------------------------------------------|-----|--------|--------|---------|
|               | CIATURA A TINTA, SIGILLATURA<br>FINALE.<br>(ORE LAVORATIVE)           | 16  | 20,00  |        | 320,00  |
|               | RIF. VS. PROT.23647/UT<br>DEL 09/12/2014<br>RIF. VS. C.I.G.Z3C1223395 |     |        |        |         |

|                                     |        |
|-------------------------------------|--------|
| N. RIC. <b>1149</b>                 | N. IVA |
| DATA DI REGISTR. <b>31 DIC 2014</b> |        |

|                                      |                  |
|--------------------------------------|------------------|
| N. RIC.                              | N. IVA <b>20</b> |
| DATA DI REGISTR. <b>17 GEN. 2015</b> |                  |

|                                                                                                 |                                 |                                                   |                  |                                      |                                        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|---------------------------------------------------|------------------|--------------------------------------|----------------------------------------|
| Condizioni di Pagamento<br><b>come convenuto</b>                                                |                                 | Banca di appoggio                                 |                  | Totale Imponibile<br><b>4.477,93</b> |                                        |
| Scadenze<br><b>10/12/14</b>                                                                     | Totale Merce<br><b>5.448,38</b> | Imponibile<br><b>4.411,14</b>                     | Al.<br><b>22</b> | Imposta<br><b>970,45</b>             | Totale Imposta<br><b>970,45</b>        |
|                                                                                                 | Spese Varie/Bollo               | <b>66,79</b>                                      | <b>315</b>       | <b>Escluso Art</b>                   | Totale Documento €:<br><b>5.448,38</b> |
|                                                                                                 | Spese Incasso                   |                                                   |                  |                                      | <b>5.448,38</b>                        |
| Trasporto a cura del<br><input type="checkbox"/> MITTENTE <input type="checkbox"/> DESTINATARIO |                                 | Variazioni di Destinazione                        |                  | Luogo di Destinazione                |                                        |
| Causale del Trasporto                                                                           |                                 | Firma del Conducente                              |                  |                                      |                                        |
| Aspetto esteriore dei beni                                                                      |                                 | Inizio Trasporto<br>data                      ora |                  | Firma del Destinatario               |                                        |

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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



# OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

**IVECO ASTRA**

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito Internet: [www.officinepichierri.it](http://www.officinepichierri.it) Indirizzo email: [commerciale@officinepichierri.it](mailto:commerciale@officinepichierri.it)



MOTORIZZAZIONE CIVILE  
REVISIONE VEICOLI  
OFFICINA AUTORIZZATA  
CONNESSIONE N. 1402229

|                      |                           |              |      |              |                                      |
|----------------------|---------------------------|--------------|------|--------------|--------------------------------------|
| Documento N.         | 1150 del 10/12/2014       | Cod. Cliente | 1661 | DESTINATARIO | A.M.A.T. SPA                         |
| Tipo Documento       | FATTURA                   | N. Foglio    | 1    |              | VIA C. BATTISTI 657<br>74100 TARANTO |
| Part. Iva/Cod. Fisc. | 00146330733 - 00146330733 |              |      |              |                                      |

| COD. ARTICOLO | DESCRIZIONE                                                       | QT. | PREZZO | SCONTO | IMPORTO       |
|---------------|-------------------------------------------------------------------|-----|--------|--------|---------------|
|               | REVISIONE PERIODICA SUL VS AUTOBUS<br>AZ 554 CON SOSTITUZIONE DI: |     |        |        | 002000,00 163 |
| 15988933      | VITE TESTA ESAGONA FISSAGGIO AMMORTIZZATORE                       | 4   | 16,40  | 22,0   | 51,17         |
| 90-5368       | AMMORTIZZATORE ANTERIORE                                          | 2   | 350,20 | 40,0   | 420,24        |
| 280273        | AMMORTIZZATORE POSTERIORE                                         | 4   | 182,00 | 40,0   | 436,80        |
| 98483643      | TAMPONE SOSPENSIONE POST.                                         | 2   | 23,50  | 24,0   | 35,72         |
| 5006223351    | CELLA SOSPENSIONE PNEUMATICA POSTERIORE                           | 2   | 605,00 | 40,0   | 726,00        |
| 98487648      | TIRANTE DI LIVELLAMENTO                                           | 3   | 83,50  | 19,0   | 202,91        |
| 99486657      | PORTA-LAMPADA VANO PASSEGGERI                                     | 4   | 14,70  | 30,0   | 41,16         |
| L36761        | LAMPADA A NEON                                                    | 3   | 18,00  |        | 54,00         |
| 42562610      | TRASFORMATORE PER NEON                                            | 2   | 375,00 | 40,0   | 450,00        |
| 99441288      | LUCE INGOMBRO LATERALE                                            | 6   | 20,20  | 30,0   | 84,84         |
| 98460038      | LUCE ANTERIORE DI DIREZIONE DX/SX                                 | 2   | 64,00  | 30,0   | 89,60         |
| 4861794       | PROIETTORE DX                                                     | 1   | 231,00 | 30,0   | 161,70        |
| 99441271      | FANALE STOP                                                       | 1   | 87,00  | 30,0   | 60,90         |
| 99441270      | FANALE POSIZIONE POST.                                            | 1   | 85,50  | 30,0   | 59,85         |
| 99441287      | LUCE INGOMBRO TETTO                                               | 2   | 20,30  | 30,0   | 28,42         |
| 14148290      | LAMPADA 24V 21W                                                   | 20  | 1,78   | 30,0   | 24,92         |
| 14152190      | LAMPADA AD INCANDESCENZA                                          | 2   | 18,90  | 30,0   | 26,46         |
| 99486656      | FANALE FRADINO PORTA                                              | 3   | 75,00  | 30,0   | 157,50        |
| 99459769      | ELETTROPOMPA LAVACRISTALLI                                        | 1   | 74,50  | 30,0   | 52,15         |
| MAG300        | CASSETTA MEDICA PRIMO SOCCORSO                                    | 1   | 38,00  |        | 38,00         |

\*\* SEQUE \*\*

|                                                                                                 |  |                            |  |                        |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------|--|------------------------|--|
| Condizioni di Pagamento                                                                         |  | Banca di appoggio          |  | Totale Imponibile      |  |
| Scadenza                                                                                        |  | Imponibile                 |  | Totale Imposte         |  |
| Totale Merce                                                                                    |  | Spese Varie/Bollo          |  | Totale Documento €:    |  |
| Spese Incasso                                                                                   |  | Variazioni di Destinazione |  |                        |  |
| Trasporto a cura del<br><input type="checkbox"/> MITTENTE <input type="checkbox"/> DESTINATARIO |  | Causale del Trasporto      |  |                        |  |
| Aspetto esteriore dei beni                                                                      |  | Inizio Trasporto           |  | N. Colli               |  |
| data                                                                                            |  | ora                        |  | Firma del Destinatario |  |

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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





# OFFICINE PICCHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

**IVECO ASTRA**

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito Internet: [www.officinepicchierri.it](http://www.officinepicchierri.it) Indirizzo email: [commerciale@officinepicchierri.it](mailto:commerciale@officinepicchierri.it)

MOTORIZZAZIONE CIVILE  
NCTC  
REVISIONE VEICOLI  
OFFICINA AUTORIZZATA  
CONSESSORE N. TA022793



REG. N° 0413218 Intertek

|                |         |                      |             |              |      |                     |               |
|----------------|---------|----------------------|-------------|--------------|------|---------------------|---------------|
| Documento N.   | 1150    | del                  | 10/12/2014  | Cod. Cliente | 1661 | DESTINATARIO        | A.M.A.T. SPA  |
| Tipo Documento | FATTURA | Part. Iva/Cod. Fisc. | 00146330733 | N. Foglio    | 2    | VIA C. BATTISTI 657 | 74100 TARANTO |

| COD. ARTICOLO | DESCRIZIONE                                                                                                                                                                                                                                                | QT. | PREZZO | SCONTO | IMPORTO |
|---------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|--------|---------|
|               | CORSO COME DA ADEGUAMENTO                                                                                                                                                                                                                                  |     |        |        |         |
| 7977927       | MARTELLETTA FRANGIVETRO                                                                                                                                                                                                                                    | 2   | 26,00  | 10,0   | 46,80   |
|               | MATERIALE DI CONSUMO P/CARROZZERIA (PRODOTTI E VERNICI STANDEX)                                                                                                                                                                                            | 1   | 120,00 |        | 120,00  |
|               | RIMBORSO SPESE DI AGENZIA (PER REVISIONE PERIODICA)                                                                                                                                                                                                        | 1   | 10,00  |        | 10,00   |
|               | RIMBORSO SPESE ART. 15 DPR 633/72 (PER REVISIONE PERIODICA)                                                                                                                                                                                                | 1   | 66,79  |        | 66,79   |
|               | PRECOLLAUDO                                                                                                                                                                                                                                                | 1   | 52,00  |        | 52,00   |
|               | LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONALITA' DELLA SOSPENSIONE ANTERIORE E POSTERIORE CON SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE RELATIVI AMMORTIZZATORI RISULTATI SCARICHI E INEFFICIENTI NONCHE' DIA PRESS POSTERIORI RISULTATE CON MEMBRANE LOGORATE E BASI DI LAVORO CORROSE. |     |        |        |         |
|               | SISTEMAZIONE IMPIANTO PNEUMATICO DI LIVELLAMENTO CON SOSTITUZIONE TIRANERIA E TESTINE SNO DO RISULTATE LOGORATE.                                                                                                                                           |     |        |        |         |
|               | (ORE LAVORATIVE)                                                                                                                                                                                                                                           | 14  | 20,00  |        | 280,00  |
|               | LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONALITA' IMPIANTO ELETTRICO ILLUMINAZIONE INTERNA ED ESTERNA                                                                                                                                                                     |     |        |        |         |

**\*\* SEQUE \*\***

|                                                                                                |                          |                            |                        |                       |                     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|----------------------------|------------------------|-----------------------|---------------------|
| Condizioni di Pagamento                                                                        |                          | Banca di appoggio          |                        | Totale Imponibile     |                     |
| Scadenze                                                                                       | Totale Merce             | Imponibile                 | Al.                    | Imposta               | Totale Imposta      |
|                                                                                                | Spese Varie/Bollo        |                            |                        |                       | Totale Documento €: |
|                                                                                                | Spese Incasso            |                            |                        |                       |                     |
| Trasporto a cura del<br><input type="checkbox"/> MITENTE <input type="checkbox"/> DESTINATARIO |                          | Variazioni di Destinazione |                        | Luogo di Destinazione |                     |
| Causale del Trasporto                                                                          |                          | Firma del Conducente       |                        |                       |                     |
| Aspetto esteriore dei beni                                                                     | Inizio Trasporto<br>data | N. Colli                   | Firma del Destinatario |                       |                     |

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

|                                                                                |                              |
|--------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| <b>UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI</b><br>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 _____ |
| <b>IL RESP. UNITA' CONTRATTI</b><br>per supervisione                           |                              |
| DATA _____                                                                     | FIRMA _____                  |

|                                                                    |                              |
|--------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| <b>UFFICIO RAGIONERIA</b><br>verifica dati contabili               |                              |
| data scadenza pagamento indicata in fattura _____                  |                              |
| data scadenza di pagamento presunta _____                          |                              |
| DATA _____                                                         | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |
| <b>IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO</b><br>per supervisione |                              |
| DATA _____                                                         | FIRMA _____                  |

|                                                                       |             |
|-----------------------------------------------------------------------|-------------|
| <b>IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA</b><br>verifica dati tecnici |             |
| Data scadenza pagamento _____                                         |             |
| DATA _____                                                            | FIRMA _____ |

|                                                                 |             |
|-----------------------------------------------------------------|-------------|
| <b>UNITA' AA.GG. E PP.RR.</b><br>verifica conferimento incarico |             |
| Conferimento del ..... Prot. ....                               |             |
| <b>IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.</b>                           |             |
| DATA _____                                                      | FIRMA _____ |

|                                                                                     |                              |
|-------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| <b>UFFICIO PERSONALE</b><br>verifica visite di accertamento sanitario del personale |                              |
| Data scadenza pagamento _____                                                       |                              |
| DATA _____                                                                          | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |
| <b>IL RESP. UNITA' PERSONALE</b><br>per supervisione                                |                              |
| DATA _____                                                                          | FIRMA _____                  |

|                                                                                    |                              |
|------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| <b>UFFICIO MAGAZZINO</b><br>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 _____ |
| <b>IL RESP. UNITA' TECNICA</b><br>per supervisione                                 |                              |
| DATA _____                                                                         | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |

|                                                               |                              |
|---------------------------------------------------------------|------------------------------|
| <b>UFFICIO TECNICO</b><br>verifica perfetta esecuzione lavori |                              |
| Data scadenza pagamento _____                                 |                              |
| DATA _____                                                    | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |
| <b>IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA</b><br>per supervisione     |                              |
| DATA _____                                                    | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |

NOTE:

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |



# OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

**IVECO ASTRA**

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito Internet: [www.officinepichierri.it](http://www.officinepichierri.it) Indirizzo email: [commerciale@officinepichierri.it](mailto:commerciale@officinepichierri.it)



MOTORIZZAZIONE CIVILE  
MCIC  
REVISIONE VEICOLI  
OFFICINA AUTORIZZATA  
Concessione n. TA02259

|                      |             |     |            |              |      |                                     |              |
|----------------------|-------------|-----|------------|--------------|------|-------------------------------------|--------------|
| Documento N.         | 1150        | del | 10/12/2014 | Cod. Cliente | 1661 | DESTINATARIO                        | A.M.A.T. SPA |
| Tipo Documento       | FATTURA     |     |            | N. Foglio    | 3    | VIA C.BATTISTI 657<br>74100 TARANTO |              |
| Part. iva/Cod. Fisc. | 00146330733 |     |            | 00146330733  |      |                                     |              |

| COD. ARTICOLO | DESCRIZIONE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | QT. | PREZZO | SCONTO | IMPORTO |
|---------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|--------|---------|
|               | CON SOSTITUZIONE FANALERIA OPA<br>CIZZATA/DANNEGGIATA E PORTA<br>LAMPADINE RISULTATE OSSIDATE.<br>COMPLETAMENTO DI MODANAURE E<br>ACCESSORI DI BORDO IN DOTAZIONE<br>MANCANTI CON PREPARAZIONE PER<br>REVISIONE PERIODICA.<br>(ORE LAVORATIVE)                                                                                          | 7   | 20,00  |        | 140,00  |
|               | LAVORO DI STACCO/RIATTACCO<br>CANTONALI PARAURTI ANTERIORE<br>E POSTERIORE RISULTATI DANNEGGIATI,<br>PREPARAZIONE SU BANCO<br>PER RICOSTRUZIONE CON LAVORAZIONE<br>IN VETRORESINA E SUCCESSIVA<br>VERNICIATURA A TINTA NON-CHE<br>RITOCCHI DI VERNICIATURA<br>SU PICCOLE ZONE AMMACCATE PERI-<br>METRALI AMMACCATE.<br>(ORE LAVORATIVE) | 12  | 20,00  |        | 240,00  |
|               | LAVORO DI ELIMINAZIONE INFILTRAZIONE<br>ACQUA DAL TETTO CON STACCO/RIATTACCO<br>RIVESTIMENTI INTERNI E RIPARI RISCALDATORE<br>TETTO. RIPRISTINO LAMIERATO<br>RISULTATO CORROSO E BUCATO,<br>STUCCATURA E SUCCESSIVA VERNI-                                                                                                              |     |        |        |         |

**\*\* SEGUE \*\***

|                                                                                                 |                   |                            |          |                        |                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|----------------------------|----------|------------------------|---------------------|
| Condizioni di Pagamento                                                                         |                   | Banca di appoggio          |          | Totale Imponibile      |                     |
| Scadenza                                                                                        | Totale Merce      | Imponibile                 | Al.      | Imposta                | Totale Imposta      |
|                                                                                                 | Spese Varie/Bollo |                            |          |                        | Totale Documento €: |
|                                                                                                 | Spese Incasso     |                            |          |                        |                     |
| Trasporto a cura del<br><input type="checkbox"/> MITTENTE <input type="checkbox"/> DESTINATARIO |                   | Variazioni di Destinazione |          | Luogo di Destinazione  |                     |
| Causale del Trasporto                                                                           |                   | Firma del Conducente       |          |                        |                     |
| Aspetto esteriore dei beni                                                                      |                   | Inizio Trasporto<br>data   | N. Colli | Firma del Destinatario |                     |
|                                                                                                 |                   | ora                        |          |                        |                     |

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

**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:



# OFFICINE PICCHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

**IVECO ASTRA**

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito Internet: [www.officinepicchierri.it](http://www.officinepicchierri.it) Indirizzo email: [commerciale@officinepicchierri.it](mailto:commerciale@officinepicchierri.it)



|                      |             |     |            |              |      |                                     |              |
|----------------------|-------------|-----|------------|--------------|------|-------------------------------------|--------------|
| Documento N.         | 1150        | del | 10/12/2014 | Cod. Cliente | 1661 | DESTINATARIO                        | A.M.A.T. SPA |
| Tipo Documento       | FATTURA     |     |            | N. Foglio    | 4    | VIA C.BATTISTI 657<br>74100 TARANTO |              |
| Part. Iva/Cod. Fisc. | 00146330733 |     |            | 00146330733  |      |                                     |              |

| COD. ARTICOLO | DESCRIZIONE                                                 | QT. | PREZZO | SCONTO | IMPORTO |
|---------------|-------------------------------------------------------------|-----|--------|--------|---------|
|               | CIATURA A TINTA, SIGILLATURA<br>FINALE.<br>(ORE LAVORATIVE) | 16  | 20,00  |        | 320,00  |

RIF. VS. PROT. 23647/UT  
DEL 09/12/2014  
RIF. VS. C.I.G. Z3C1223395

|                             |        |
|-----------------------------|--------|
| N. RIC. 1148                | N. IVA |
| DATA DI REGIST. 31 DIC 2014 |        |

|                              |           |
|------------------------------|-----------|
| N. RIC.                      | N. IVA 20 |
| DATA DI REGIST. 17 GEN. 2015 |           |

|                                                                         |          |                            |            |                        |                     |
|-------------------------------------------------------------------------|----------|----------------------------|------------|------------------------|---------------------|
| Condizioni di Pagamento<br><b>come convenuto</b>                        |          | Banca di appoggio          |            | Totale Imponibile      |                     |
| Scadenza                                                                | 10/12/14 | Totale Merce               | Imponibile | Al. Imposta            | 4.477,93            |
|                                                                         | 5.448,38 |                            | 4.411,14   | 22                     |                     |
|                                                                         |          | Spese Varie/Bollo          | 66,79      | 315                    | Totale Imposta      |
|                                                                         |          | Spese Incasso              |            |                        | 970,45              |
|                                                                         |          |                            |            |                        | Totale Documento €: |
|                                                                         |          |                            |            |                        | 5.448,38            |
| Trasporto a cura del                                                    |          | Variazioni di Destinazione |            | Luogo di Destinazione  |                     |
| <input type="checkbox"/> MITTENTE <input type="checkbox"/> DESTINATARIO |          |                            |            |                        |                     |
| Causale del Trasporto                                                   |          | Firma del Conducente       |            |                        |                     |
| Aspetto esteriore dei beni                                              |          | Inizio Trasporto           | N. Colli   | Firma del Destinatario |                     |
|                                                                         |          | data                       | ora        |                        |                     |
| CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO                                     |          |                            |            |                        |                     |

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

**UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI**  
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

**IL RESP. UNITA' CONTRATTI**  
 per supervisione

DATA FIRMA

**UFFICIO RAGIONERIA**  
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

17 GEN. 2015

**IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO**  
 per supervisione

DATA FIRMA

22-07-2015

**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

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

22/05/15

**IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA**  
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Il Dist. non ha fornito  
 i documenti - li allego Remesse  
 N° 55818. R

prot. **23647** /UT

Taranto, lì 09.12.2014

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

**Fax n. 099 9722049**

**OGGETTO: BUS 554 – precollaudo (impianto elettrico – parziale di carrozzeria - sospensioni) e collaudo D.T.T..** (Autorizzazione ai sensi dell'art. 13 - comma 2 del "Regolamento per gli appalti e forniture"). **C.I.G. Z3C1223395**

In relazione al vs. preventivo n. 817 dell'importo complessivo di € 4.477,93 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 23152 del 28.11.2014, riferito ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, si emette ordine per un importo complessivo di € 4.477,93 + IVA, finalizzato all' emissione della fattura.

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

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

Gregorio Paurini

IL DIRETTORE GENERALE  
Ing. Giovanni Matichecchia



### **ATTENZIONE:**

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

## **DICHIARAZIONI**

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

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

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

- |                                                      |                                                                                                                                           |
|------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;                                                               |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere. |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          |                                                                                                                                           |
| <input type="checkbox"/> prese in locazione;         |                                                                                                                                           |

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

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

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

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

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

N. 562 del 21/11/2014

☐ vettore      ☐ cedente      ☒ ~~cessionario~~

AMAT SPA

USA C. BATZISZ 65A

FL100 TARA N20

SALE DEL TRASPORTO  
N. 550 P/Z 110 PARABOLIS

DSM

☐ in conto  
☐ a saldo

| QUANTITÀ | DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità) | IMPORTO |
|----------|-----------------------------------------|---------|
| 01       | US. AUZOBUS AT 554                      |         |

# A VISTA

4

\_\_\_\_\_

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente  
cessionario

DATA 7-14-14 DR# 1030

FIRMA DEL CONDUCENTE

### ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO 5

FIRMA DEL CESSIONARIO:

### **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 (\*):

- |                                                      |                                                                                     |
|------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;         |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          | ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere;                               |
| <input type="checkbox"/> prese in locazione;         |                                                                                     |

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

---

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (\*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze \_\_\_\_\_

---

---

---

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

---

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

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

Allegato 3

**RAPPORTO DI VERIFICA**

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

ESTERNE

**OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA**

58818 OK

BUS N. AZ. 556 TARGATO \_\_\_\_\_

Ovvero

ALTRO: \_\_\_\_\_

DITTA: Pichim

LAVORO: Preallando / in posto elettrico -  
portale di controllo e sospensioni

FATT. N. 1150 data 10/12/14 collaudato D.T.

Nota Uff. Acquisti N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Delibera N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Lett. Incarico N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Ord. lavori N. 23648 data 09/12/14; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Ord. ricambi N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

DDT andata N. 1184 data 15/11/14; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

DDT ritorno N. 562 data 21/11/14; 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:

€ 4477,98 oltre IVA € 920,45 Tot. € 5408,98  
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 22/05/15

IL TECNICO INCARICATO

DI SEGUIRE I LAVORI.....

IL CAPO UNITA'.....



|                                |                                |                                   |            |
|--------------------------------|--------------------------------|-----------------------------------|------------|
| Commessa 59.812                |                                | Tipo : 02 ACCIDENTALE             |            |
| Data apertura 15/11/2014 09:27 | Data chiusura 10/01/2015 07:28 | Stato Commessa: CHIUSA            |            |
| Veicolo 0554                   | Targa CX 274 XG                | Modello IRISBUS 491E 12/U91/T/F2G | Km 464.819 |
| Num. Carrozzeria:              |                                | Cliente: 10301 Ditta Pichierri    |            |

**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          |
| <b>COSTO TOTALE COMMESSA.....</b> |      |   | <b>€ 0,00</b> |



# OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

**IVECO ASTRA**

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito Internet: [www.officinepichierri.it](http://www.officinepichierri.it) Indirizzo email: [commerciale@officinepichierri.it](mailto:commerciale@officinepichierri.it)



PREMIO  
ITALIA CHE LAVORA



REG. N°0413216 Intertek

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

|                                                        |                       |                                             |                                     |
|--------------------------------------------------------|-----------------------|---------------------------------------------|-------------------------------------|
| Documento N.<br><b>1151</b>                            | del <b>10/12/2014</b> | Cod. Cliente<br><b>1661</b>                 | DESTINATARIO<br><b>A.M.A.T. SPA</b> |
| Tipo Documento<br><b>FATTURA</b>                       | N. Foglio<br><b>1</b> | <b>2 GEN. 2015</b>                          |                                     |
| Part. Iva/Cod. Fisc.<br><b>00146330733 00146330733</b> |                       | <b>VIA C.BATTISTI 657<br/>74100 TARANTO</b> |                                     |

| COD. ARTICOLO | DESCRIZIONE                                          | QT. | PREZZO   | SCONTO | IMPORTO      |
|---------------|------------------------------------------------------|-----|----------|--------|--------------|
|               | LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 603<br>CON SOSTITUZIONE DI: |     |          |        | 002002.00028 |
| 5006203946    | TUBO FLESSIBILE ARIA COMPRESSA                       | 1   | 110,00   | 30,0   | 77,00        |
| 5006206171    | TUBO FLESSIBILE FRENO                                | 1   | 93,50    | 30,0   | 65,45        |
| D042451       | ATTUATORE FRENO POSTERIORE                           | 1   | 1.019,00 | 45,0   | 560,45       |
| 7977927       | MARTELLETTO FRANGIVETRO                              | 3   | 26,00    | 10,0   | 70,20        |
| 99486656      | FANALE GRADINO PORTA                                 | 3   | 75,00    | 30,0   | 157,50       |
| 504240925     | FANALE                                               | 2   | 67,50    | 30,0   | 94,50        |
| 99441288      | FANALE INGOMBRO LATERALE                             | 6   | 20,20    | 30,0   | 84,84        |
| L36761        | NEON FLUORESCENTE 24V                                | 3   | 18,00    |        | 54,00        |
| 640709        | CONVERTITORE PER NEON                                | 3   | 116,00   | 30,0   | 243,60       |
| 99486657      | PORTA-LAMPADA                                        | 3   | 14,70    | 30,0   | 30,87        |
| 14152190      | LAMPADA AD INCANDESCENZA                             | 2   | 18,90    | 30,0   | 26,46        |
| 14148290      | LAMPADA 24V 21W                                      | 14  | 1,78     | 30,0   | 17,44        |
| D048954       | FANALE TARGA                                         | 2   | 15,10    | 10,0   | 27,18        |
| 0622419       | FANALE INGOMBRO TETTO                                | 2   | 71,00    | 30,0   | 99,40        |
| D037094       | FANALE POSTERIORE DI ARRESTO                         | 1   | 42,50    | 20,0   | 34,00        |
| D037093       | FANALE DI DIREZIONE POST.                            | 1   | 42,50    | 20,0   | 34,00        |
| D037097       | FANALE RETRONEBBIA                                   | 1   | 42,90    | 20,0   | 34,32        |
| 5010485217    | INTERRUTTORE PORTA                                   | 2   | 75,50    | 30,0   | 105,70       |
| 5010485231    | INTERRUTTORE                                         | 2   | 94,00    | 30,0   | 131,60       |
| MAG100        | CASSETTA MEDICA PRIMO SOCCO                          | 1   | 38,00    |        | 38,00        |
|               | SO COME DA ADEGUAMENTO                               |     |          |        |              |
|               | ADESIVO LIMITE VELOCITA'                             | 2   | 4,50     |        | 9,00         |

**\*\* SEQUE \*\***

|                                                                                                 |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                        |                   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|-------------------|
| Condizioni di Pagamento                                                                         |                   | Banca di appoggio                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                        | Totale Imponibile |
| Scadenze                                                                                        | Totale Merce      | Imponibile                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Al. Imposta            | Totale Imposta    |
|                                                                                                 | Spese Varie/Bollo | Azienda per la mobilità nell'area di Taranto<br>Prot. n. <b>62</b><br>del <b>02 GEN. 2015</b>                                                                                                                                                                                                                       |                        |                   |
|                                                                                                 | Spese Incasso     | del<br>AD Amministratore Delegato<br>CG Direttore Generale<br>DA Direttore Amministrativo<br>DT Direttore Tecnico<br>UAP Appalti / Contratti<br>UCM Contabilità e Materiali<br>UCB Contabilità Bilancio<br>UES Esercizio / Sosta<br>UIS Informatica / Statistica<br>UMT Manutenzione / Tecnica<br>URU Risorse Umane |                        |                   |
| Trasporto a cura del<br><input type="checkbox"/> MITTENTE <input type="checkbox"/> DESTINATARIO |                   | Variazioni di Destinazione<br>UCM Contabilità e Materiali<br>UCB Contabilità Bilancio<br>UES Esercizio / Sosta<br>UIS Informatica / Statistica<br>UMT Manutenzione / Tecnica<br>URU Risorse Umane                                                                                                                   |                        |                   |
| Causale del Trasporto                                                                           |                   | Firma del Conducente                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                        |                   |
| Aspetto esteriore dei beni                                                                      |                   | Inizio Trasporto                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Firma del Destinatario |                   |
|                                                                                                 |                   | data ora                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                        |                   |
|                                                                                                 |                   | N. Uff. RAG                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                        |                   |
|                                                                                                 |                   | SIQ Staff Qualità                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                        |                   |

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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



# OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

## IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito Internet: [www.officinepichierri.it](http://www.officinepichierri.it) Indirizzo email: [commerciale@officinepichierri.it](mailto:commerciale@officinepichierri.it)



PREMIO  
ITALIA CHE LAVORA



REG. N° 0413216

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

|                                                        |                             |                                     |
|--------------------------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------------|
| Documento N.<br><b>1151</b> del <b>10/12/2014</b>      | Cod. Cliente<br><b>1661</b> | DESTINATARIO<br><b>A.M.A.T. SPA</b> |
| Tipo Documento<br><b>FATTURA</b>                       | N. Foglio<br><b>2</b>       | <b>VIA C.BATTISTI 657</b>           |
| Part. Iva/Cod. Fisc.<br><b>00146330733 00146330733</b> |                             | <b>74100 TARANTO</b>                |

| COD. ARTICOLO | DESCRIZIONE                                                                                                                                                                                                                                                   | QT. | PREZZO | SCONTO | IMPORTO |
|---------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|--------|---------|
| MAG001        | MULTISTRATO BETULLA PER PIA NALE AL MTQ.                                                                                                                                                                                                                      | 3   | 120,00 |        | 360,00  |
| MAG002        | TAPPETO BASE A TINTA METALLIZED                                                                                                                                                                                                                               | 3   | 89,90  |        | 269,70  |
|               | KIT-SIGILLANTE SPECIALE PER PIANAL                                                                                                                                                                                                                            | 2   | 19,80  |        | 39,60   |
|               | RIMBORSO SPESE DI AGENZIA (PER REVISIONE PERIODICA)                                                                                                                                                                                                           | 1   | 9,30   |        | 9,30    |
|               | RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72 (PER REVISIONE PERIODICA)                                                                                                                                                                                                    | 1   | 66,79  |        | 66,79   |
|               | PRECOLLAUDO                                                                                                                                                                                                                                                   | 1   | 52,00  |        | 52,00   |
|               | LAVORO DI ELIMINAZIONE PERDITE ARIA E RIPRISTINO EFFICIENZA FRENANTE POSTERIORE RISULTATA SCARSA IN FASE DI PRECOLLAUDO CON STACCO E SOSTITUZIONE TUBAZIONE FLESSIBILI RISULTATA AMMALORATA E COMPONENTI PNEUMATICI DI SPINTA RISULTATI GRIPPATI E DIFETTOSI. |     |        |        |         |
|               | (ORE LAVORATIVE)                                                                                                                                                                                                                                              | 6   | 20,00  |        | 120,00  |
|               | LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONALITA' IMPIANTO ELETTRICO CON SOSTITUZIONE FANALERIA DANNEGGIATA E OPACIZZATA, SISTEMAZIONE ELEMENTI DI CONNESSIONE                                                                                                               |     |        |        |         |

**\*\* SEGUE \*\***

|                                                                                                 |                   |                                                   |     |                                    |                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------------------------------|-----|------------------------------------|---------------------|
| Condizioni di Pagamento                                                                         |                   | Banca di appoggio                                 |     | Totale Imponibile                  |                     |
| Scadenze                                                                                        | Totale Merce      | Imponibile                                        | Al. | Imposta                            | Totale Imposta      |
|                                                                                                 | Spese Varie/Bollo |                                                   |     |                                    | Totale Documento €: |
|                                                                                                 | Spese Incasso     |                                                   |     |                                    |                     |
| Trasporto a cura del<br><input type="checkbox"/> MITTENTE <input type="checkbox"/> DESTINATARIO |                   | Variazioni di Destinazione                        |     | Luogo di Destinazione              |                     |
| Causale del Trasporto                                                                           |                   | Firma del Conducente                              |     |                                    |                     |
| Aspetto esteriore dei beni                                                                      |                   | Inizio Trasporto<br>data                      ora |     | N. Colli<br>Firma del Destinatario |                     |

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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



# OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

**IVECO ASTRA**

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito Internet: [www.officinepichierri.it](http://www.officinepichierri.it) Indirizzo email: [commerciale@officinepichierri.it](mailto:commerciale@officinepichierri.it)



PREMIO  
ITALIA CHE LAVORA



REG. N° 0413218 Intertek

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

|                                                        |                       |                             |                                     |                   |
|--------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------------|-------------------------------------|-------------------|
| Documento N.<br><b>1151</b>                            | del <b>10/12/2014</b> | Cod. Cliente<br><b>1661</b> | DESTINATARIO<br><b>A.M.A.T. SPA</b> | <b>08 34 0007</b> |
| Tipo Documento<br><b>FATTURA</b>                       |                       | N. Foglio<br><b>3</b>       | VIA C.BATTISTI 657<br>74100 TARANTO |                   |
| Part. Iva/Cod. Fisc.<br><b>00146330733 00146330733</b> |                       |                             |                                     |                   |

| COD. ARTICOLO                                                       | DESCRIZIONE                                                                                                                                                                                                                                                     | QT. | PREZZO | SCONTO | IMPORTO |
|---------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|--------|---------|
|                                                                     | PLAFONIERE E PORTA-LAMPADE INTERNE RISULTATI OSSIDATI E CON CIRCUITI IN CORTO. SISTEMAZIONE DISPOSITIVI DI COMANDO APERTURA PORTE E SERVIZI VARI CON SOSTITUZIONE INTERRUPTORI RISULTATI DIFETTOSI E NON FUNZIONANTI.<br>(ORE LAVORATIVE)                       | 11  | 20,00  |        | 220,00  |
|                                                                     | LAVORO DI RIMOZIONE PARTI DI PAVIMENTO INTERNO RISULTATO AMMALORATO E DANNEGGIATO, PULIZIA DELLE SUPERFICI E APPLICAZIONE DI MINI-RINFORZI CON SUCCESSIVA MESSA IN OPERA DI PIANALE MULTISTRATO E TAPPETO BASE A TINTA. SIGILLATURA FINALE.<br>(ORE LAVORATIVE) | 16  | 20,00  |        | 320,00  |
| RIF. VS. PROT.23648/UT<br>DEL 9/12/2014<br>RIF.NS. C.I.G.Z8C1223393 |                                                                                                                                                                                                                                                                 |     |        |        |         |

|                                                                                                 |                                 |                                                   |                  |                          |                                        |                        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|---------------------------------------------------|------------------|--------------------------|----------------------------------------|------------------------|
| Condizioni di Pagamento<br><b>come convenuto</b>                                                |                                 | Banca di appoggio                                 |                  |                          | Totale Imponibile<br><b>3.452,90</b>   |                        |
| Scadenze<br><b>10/12/14</b>                                                                     | Totale Merce<br><b>4.197,84</b> | Imponibile<br><b>3.386,11</b>                     | Al.<br><b>22</b> | Imposta<br><b>744,94</b> | Totale Imposta<br><b>744,94</b>        |                        |
|                                                                                                 | Spese Varie/Bollo               | <b>66,79</b>                                      | <b>315</b>       | <b>Escluso Art</b>       | Totale Documento €:<br><b>4.197,84</b> |                        |
| N. RIC. <b>1148</b> N. IVA                                                                      |                                 | N. RIC.                                           |                  | N. IVA <b>19</b>         | <b>4.197,84</b>                        |                        |
| DATA DI REGISTR. <b>31 DIC 2014</b>                                                             |                                 | DATA DI REGISTR. <b>7 GEN. 2015</b>               |                  | <b>4.197,84</b>          |                                        |                        |
| Trasporto a cura del<br><input type="checkbox"/> MITTENTE <input type="checkbox"/> DESTINATARIO |                                 | Variazioni di Destinazione                        |                  | Luogo di Destinazione    |                                        |                        |
| Causale del Trasporto                                                                           |                                 |                                                   |                  | Firma del Conducente     |                                        |                        |
| Aspetto esteriore dei beni                                                                      |                                 | Inizio Trasporto<br>data                      ora |                  | N. Colli                 |                                        | Firma del Destinatario |

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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



# OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

**IVECO ASTRA**

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



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

|                                                        |                       |                                             |                                     |
|--------------------------------------------------------|-----------------------|---------------------------------------------|-------------------------------------|
| Documento N.<br><b>1151</b>                            | del <b>10/12/2014</b> | Cod. Cliente<br><b>1661</b>                 | DESTINATARIO<br><b>A.M.A.T. SPA</b> |
| Tipo Documento<br><b>FATTURA</b>                       |                       | N. Foglio<br><b>1</b>                       | <b>2 GEN. 2015</b>                  |
| Part. Iva/Cod. Fisc.<br><b>00146330733 00146330733</b> |                       | <b>VIA C.BATTISTI 657<br/>74100 TARANTO</b> |                                     |

| COD. ARTICOLO | DESCRIZIONE                               | QT. | PREZZO   | SCONTO | IMPORTO      |
|---------------|-------------------------------------------|-----|----------|--------|--------------|
|               | LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 603              |     |          |        | 002002.00028 |
|               | CON: SOSTITUZIONE DI:                     |     |          |        |              |
|               | 5006203946 TUBO FLESSIBILE ARIA COMPRESSA | 1   | 110,00   | 30,0   | 77,00        |
|               | 5006206171 TUBO FLESSIBILE FRENO          | 1   | 93,50    | 30,0   | 65,45        |
|               | D042451 ATTUATORE FRENO POSTERIORE        | 1   | 1.019,00 | 45,0   | 560,45       |
|               | 7977927 MARTELLETTO FRANGIVETRO           | 3   | 26,00    | 10,0   | 70,20        |
|               | 99486656 FANALE GRADINO PORTA             | 3   | 75,00    | 30,0   | 157,50       |
|               | 504240925 FANALE                          | 2   | 67,50    | 30,0   | 94,50        |
|               | 99441288 FANALE INGOMBRO LATERALE         | 6   | 20,20    | 30,0   | 84,84        |
|               | L36761 NEON FLUORESCENTE 24V              | 3   | 18,00    |        | 54,00        |
|               | 640709 CONVERTITORE PER NEON              | 3   | 116,00   | 30,0   | 243,60       |
|               | 99486657 PORTA-LAMPADA                    | 3   | 14,70    | 30,0   | 30,87        |
|               | 14152190 LAMPADA AD INCANDESCENZA         | 2   | 18,90    | 30,0   | 26,46        |
|               | 14148290 LAMPADA 24V 21W                  | 14  | 1,78     | 30,0   | 17,44        |
|               | D048954 FANALE TARGA                      | 2   | 15,10    | 10,0   | 27,18        |
|               | 0622419 FANALE INGOMBRO TETTO             | 2   | 71,00    | 30,0   | 99,40        |
|               | D037094 FANALE POSTERIORE DI ARRESTO      | 1   | 42,50    | 20,0   | 34,00        |
|               | D037093 FANALE DI DIREZIONE POST.         | 1   | 42,50    | 20,0   | 34,00        |
|               | D037097 FANALE RETRONEBBIA                | 1   | 42,90    | 20,0   | 34,32        |
|               | 5010485217 INTERRUPTORE PORTA             | 2   | 75,50    | 30,0   | 105,70       |
|               | 5010485231 INTERRUPTORE                   | 2   | 94,00    | 30,0   | 131,60       |
|               | MAG100 CASSETTA MEDICA PRIMO SOCCO        | 1   | 38,00    |        | 38,00        |
|               | SO COME DA ADEGUAMENTO                    |     |          |        |              |
|               | ADESIVO LIMITE VELOCITA'                  | 2   | 4,50     |        | 9,00         |

**\*\* SEQUE \*\***

|                                                                         |                            |                                              |              |                        |
|-------------------------------------------------------------------------|----------------------------|----------------------------------------------|--------------|------------------------|
| Condizioni di Pagamento                                                 |                            | Banca di appoggio                            |              | Totale Imponibile      |
| Scadenza                                                                | Totale Merce               | Imponibile                                   | Al. Imposta  | Totale Imposta         |
|                                                                         | Spese Varie/Bollo          | Azienda per la mobilità nell'area di Taranto |              |                        |
|                                                                         | Spese Incasso              | Prot. n.                                     | 02 GEN. 2015 | Totale Documento €:    |
| Trasporto a cura del                                                    |                            | UCM                                          |              |                        |
| <input type="checkbox"/> MITTENTE <input type="checkbox"/> DESTINATARIO | Variazioni di Destinazione | UCB                                          |              |                        |
| Causale del Trasporto                                                   |                            | UES                                          |              |                        |
| Aspetto esteriore dei beni                                              |                            | UIS                                          |              |                        |
| Inizio Trasporto                                                        |                            | UMT                                          |              |                        |
| data ora                                                                |                            | URU                                          |              |                        |
|                                                                         |                            | N. 0091 Affari Gen. PP.RR. SINISTRI          |              | Firma del Destinatario |
|                                                                         |                            | RAG Ufficio Ragioneria                       |              |                        |
|                                                                         |                            | SIQ Stadi Qualità                            |              |                        |

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

**UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI**  
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

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:



# OFFICINE PICCHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

**IVECO ASTRA**

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito Internet: [www.officinepicchierri.it](http://www.officinepicchierri.it) Indirizzo email: [commerciale@officinepicchierri.it](mailto:commerciale@officinepicchierri.it)



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

|                                                        |                             |                                     |
|--------------------------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------------|
| Documento N.<br><b>1151</b> del <b>10/12/2014</b>      | Cod. Cliente<br><b>1661</b> | DESTINATARIO<br><b>A.M.A.T. SPA</b> |
| Tipo Documento<br><b>FATTURA</b>                       | N. Foglio<br><b>2</b>       | <b>VIA C.BATTISTI 657</b>           |
| Part. Iva/Cod. Fisc.<br><b>00146330733 00146330733</b> |                             | <b>74100 TARANTO</b>                |

| COD. ARTICOLO | DESCRIZIONE                                                                                                                                                                                                                                                   | QT. | PREZZO | SCONTO | IMPORTO |
|---------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|--------|---------|
| MAG001        | MULTISTRATO BETULLA PER PIA NALE AL MTQ.                                                                                                                                                                                                                      | 3   | 120,00 |        | 360,00  |
| MAG002        | TAPPETO BASE A TINTA METALLIZED                                                                                                                                                                                                                               | 3   | 89,90  |        | 269,70  |
|               | KIT-SIGILLANTE SPECIALE PER PIANAL                                                                                                                                                                                                                            | 2   | 19,80  |        | 39,60   |
|               | RIMBORSO SPESE DI AGENZIA (PER REVISIONE PERIODICA)                                                                                                                                                                                                           | 1   | 9,30   |        | 9,30    |
|               | RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72 (PER REVISIONE PERIODICA)                                                                                                                                                                                                    | 1   | 66,79  |        | 66,79   |
|               | PRECOLLAUDO                                                                                                                                                                                                                                                   | 1   | 52,00  |        | 52,00   |
|               | LAVORO DI ELIMINAZIONE PERDITE ARIA E RIPRISTINO EFFICIENTA FRENANTE POSTERIORE RISULTATA SCARSA IN FASE DI PRECOLLAUDO CON STACCO E SOSTITUZIONE TUBAZIONE FLESSIBILI RISULTATA AMMALORATA E COMPONENTI PNEUMATICI DI SPINTA RISULTATI GRIPPATI E DIFETTOSI. |     |        |        |         |
|               | (ORE LAVORATIVE)                                                                                                                                                                                                                                              | 6   | 20,00  |        | 120,00  |
|               | LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONALITA' IMPIANTO ELETTRICO CON SOSTITUZIONE FANALERIA DANNEGGIATA E OPACIZZATA, SISTEMAZIONE ELEMENTI DI CONNESSIONE                                                                                                               |     |        |        |         |

**\*\* SEQUE \*\***

|                                                                                                 |                   |                                                   |     |                        |                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------------------------------|-----|------------------------|---------------------|
| Condizioni di Pagamento                                                                         |                   | Banca di appoggio                                 |     | Totale Imponibile      |                     |
| Scadenza                                                                                        | Totale Merce      | Imponibile                                        | Al. | Imposta                | Totale Imposta      |
|                                                                                                 | Spese Varie/Bollo |                                                   |     |                        | Totale Documento €: |
|                                                                                                 | Spese Incasso     |                                                   |     |                        |                     |
| Trasporto a cura del<br><input type="checkbox"/> MITTENTE <input type="checkbox"/> DESTINATARIO |                   | Variazioni di Destinazione                        |     | Luogo di Destinazione  |                     |
| Causale del Trasporto                                                                           |                   | Firma del Conducente                              |     |                        |                     |
| Aspetto esteriore dei beni                                                                      |                   | Inizio Trasporto<br>data                      ora |     | N. Colli               |                     |
|                                                                                                 |                   |                                                   |     | Firma del Destinatario |                     |

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

**UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI**  
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

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:



# OFFICINE PICCHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

**IVECO ASTRA**

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito Internet: [www.officinepicchierri.it](http://www.officinepicchierri.it) Indirizzo email: [commerciale@officinepicchierri.it](mailto:commerciale@officinepicchierri.it)



|                                                        |                       |                             |                                                                        |
|--------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------------|------------------------------------------------------------------------|
| Documento N.<br><b>1151</b>                            | del <b>10/12/2014</b> | Cod. Cliente<br><b>1661</b> | DESTINATARIO<br><b>A.M.A.T. SPA</b>                                    |
| Tipo Documento<br><b>FATTURA</b>                       |                       | N. Foglio<br><b>3</b>       | <b>08 34 0002</b><br><b>VIA C.BATTISTI 657</b><br><b>74100 TARANTO</b> |
| Part. Iva/Cod. Fisc.<br><b>00146330733 00146330733</b> |                       |                             |                                                                        |

| COD. ARTICOLO | DESCRIZIONE                                                                                                                                                                                                                                                  | QT. | PREZZO | SCONTO | IMPORTO |
|---------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|--------|---------|
|               | PLAFONIERE E PORTA-LAMPADE INTERNE RISULTATI OSSIDATI E CON CIRCUITI IN CORTO. SISTEMAZIONE DISPOSITIVI DI COMANDO APERTURA PORTE E SERVIZI VARI CON SOSTITUZIONE INTERRUTTORI RISULTATI DIFETTOSI E NON FUNZIONANTI. (ORE LAVORATIVE)                       | 11  | 20,00  |        | 220,00  |
|               | LAVORO DI RIMOZIONE PARTI DI PAVIMENTO INTERNO RISULTATO AMMALORATO E DANNEGGIATO, PULIZIA DELLE SUPERFICI E APPLICAZIONE DI MINI-RINFORZI CON SUCCESSIVA MESSA IN OPERA DI PIANALE MULTISTRATO E TAPPETO BASE A TINTA. SIGILLATURA FINALE. (ORE LAVORATIVE) | 16  | 20,00  |        | 320,00  |

RIF. VS. PROT.23648/UT  
DEL 9/12/2014  
RIF.NS. C.I.G.Z8C1223383

|                                                                                                 |                                 |                               |                          |                                      |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|-------------------------------|--------------------------|--------------------------------------|--|
| Condizioni di Pagamento<br><b>come convenuto</b>                                                |                                 | Banca di appoggio             |                          | Totale Imponibile<br><b>3.452,90</b> |  |
| Scadenza<br><b>10/12/14</b>                                                                     | Totale Merce<br><b>4.197,84</b> | Imponibile<br><b>3.386,11</b> | Al. Imposta<br><b>22</b> | Totale Imposta<br><b>744,94</b>      |  |
|                                                                                                 | Spese Varie/Bollo               | <b>66,79</b>                  | <b>315</b>               | Escluso Art<br><b>744,94</b>         |  |
| N. RIC. <b>2148</b> N. IVA                                                                      |                                 | N. RIC.                       |                          | N. IVA <b>19</b>                     |  |
| DATA DI REGISTR. <b>31 DIC 2014</b>                                                             |                                 | DATA DI REGISTR.              |                          | <b>7 GEN. 2015</b>                   |  |
| Trasporto a cura del<br><input type="checkbox"/> MITTENTE <input type="checkbox"/> DESTINATARIO |                                 | Variazioni di Destinazione    |                          | Luogo di Destinazione                |  |
| Causale del Trasporto                                                                           |                                 | Firma del Conducente          |                          |                                      |  |
| Aspetto esteriore dei beni                                                                      |                                 | Inizio Trasporto<br>data ora  |                          | Firma del Destinatario               |  |

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

| UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI<br>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<br>per supervisione                           |                        |
| DATA                                                                    | FIRMA                  |

| UFFICIO RAGIONERIA<br>verifica dati contabili               |                                   |
|-------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| data scadenza pagamento indicata in fattura                 |                                   |
| data scadenza di pagamento presunta                         |                                   |
| DATA<br>01/01/2015                                          | FIRMA DEL RESPONSABILE<br>15/6/15 |
| IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO<br>per supervisione |                                   |
| DATA<br>22-03-2015                                          | FIRMA                             |

| IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA<br>verifica dati tecnici |       |
|----------------------------------------------------------------|-------|
| Data scadenza pagamento                                        |       |
| DATA                                                           | FIRMA |

| UNITA' AA.GG. E PP.RR.<br>verifica conferimento incarico |       |
|----------------------------------------------------------|-------|
| Conferimento del ..... Prot.....                         |       |
| IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.                           |       |
| DATA                                                     | FIRMA |

| UFFICIO PERSONALE<br>verifica visite di accertamento sanitario del personale |                        |
|------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| Data scadenza pagamento                                                      |                        |
| DATA                                                                         | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESP. UNITA' PERSONALE<br>per supervisione                                |                        |
| DATA                                                                         | FIRMA                  |

| UFFICIO MAGAZZINO<br>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<br>per supervisione                                 |                        |
| DATA                                                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |

| UFFICIO TECNICO<br>verifica perfetta esecuzione lavori |                        |
|--------------------------------------------------------|------------------------|
| Data scadenza pagamento<br>10/02/15                    |                        |
| DATA<br>22/05/15                                       | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA<br>per supervisione     |                        |
| DATA                                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE |

NOTE:  
 1. Quest'area ha per lo  
 momento di allegare la  
 PR 58002. - R

prot. **23648** /UT

Taranto, lì 09.12.2014

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

**Fax n. 099 9722049**

**OGGETTO: BUS 603 - precollaudo (impianto elettrico - parziale di carrozzeria) e collaudo D.T.T..** (Autorizzazione ai sensi dell'art. 13 - comma 2 del "Regolamento per gli appalti e forniture"). **C.I.G. Z8C1223393**

In relazione al vs. preventivo n. 818 dell'importo complessivo di € 3.452,90 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 23151 del 28.11.2014, riferito ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, si emette ordine per un importo complessivo di € 3.452,90 + IVA, finalizzato all' emissione della fattura.

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

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

Gregorio Paurini

IL DIRETTORE GENERALE  
Ing. Giovanni Matichecchia

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

N. 563 del 21/11/2024

☐ vettore

cedente

☒ cessionario

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

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

AMAT SPA

VIA C. PATRIZIA 654

DSM

FILED ZARANTO

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS, ORD, N.

DEU

 in conto

☐ a saldo

SALE DEL TRASPORTO  
N. 550 P/Z RIF. 10/20/2015

|                                        |  |          |                       |       |          |  |
|----------------------------------------|--|----------|-----------------------|-------|----------|--|
| ASPETTO ESTERIORE DEI BENI             |  | N. COLLI | PESO KG               | PORTO | TOTALE € |  |
| A VISTA                                |  | 01       | —                     | —     |          |  |
| VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza |  |          | DATA E ORA DEL RITIRO |       | FIRME    |  |

Consegna o inizio trasporto a mezzo

~~cedente~~  
cessionario

DATA ORA  
21114165

FIRMA DEL CONDUCENTE

### ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO 2

FIRMA DEL CESSIONARIO

### 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 (\*):

- |                                                      |                                                                                     |
|------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;         |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          | ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere;                               |
| <input type="checkbox"/> prese in locazione;         |                                                                                     |

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (\*):

- |                                            |                                             |                                              |
|--------------------------------------------|---------------------------------------------|----------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà; | <input type="checkbox"/> prese in comodato; | <input type="checkbox"/> prese in locazione; |
|--------------------------------------------|---------------------------------------------|----------------------------------------------|

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

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

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

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

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA  
74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 657  
Tel. 099.73561 - Fax 099.7794247  
Partita 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. 1186 del 14/11/2014

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

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

PICCHIEZZIC/M COMANDA 273S.A. - T.A. -

CAUSALE DEL TRASPORTO

TRAI BUS 603

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO <sup>4</sup>

1 AUTOBUS N.° 603 PER  
LAVORI "CONTRATTO"

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

FIRMA DEL CESSIONARIO



6512D3033 (a)

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

2

### **ATTENZIONE:**

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

## **DICHIARAZIONI**

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

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

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

- |                                                      |                                                                                                                                              |
|------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;                                                                  |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o<br>ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere. |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          |                                                                                                                                              |
| <input type="checkbox"/> prese in locazione;         |                                                                                                                                              |

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

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

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

Allegato 3

**RAPPORTO DI VERIFICA**

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

ESTERNE

**OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA**

58002 OK

BUS N. AZ. 603 TARGATO \_\_\_\_\_

Ovvero

ALTRO: \_\_\_\_\_

DITTA: Pichon

LAVORO: Puella (impianto elettrico -  
portale di cantiere) e collando DTT.

FATT. N. 1151 data 10/12/14

Nota Uff. Acquisti N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Delibera N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Let. Incarico N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_ ; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Ord. lavori N. 23648 data 08/12/14 N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Ord. ricambi N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_ ; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

DDT andata N. 1186 data 18/11/14 ; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

DDT ritorno N. 563 data 21/11/14 ; 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:

€ 3452,90 oltre IVA € 744,94 Tot. € 4197,84  
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 22/05/15

IL TECNICO INCARICATO

DI SEGUIRE I LAVORI.....

IL CAPO UNITA'.....

|                                |                                |                                     |            |
|--------------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|------------|
| Commessa 58.007                |                                | Tipo : 02 ACCIDENTALE               |            |
| Data apertura 20/09/2014 10:02 | Data chiusura 10/01/2015 07:23 | Stato Commessa: CHIUSA              |            |
| Veicolo 0603                   | Targa DW 971 TR                | Modello BREDAMENARINIBUS M 240 LU/4 | Km 403.413 |
| Num. Carrozzeria:              |                                | Cliente: 10301 Ditta Pichierri      |            |

**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         |
| <b>COSTO TOTALE COMMESSA.....</b> |      | <b>€</b> | <b>0,00</b>  |



# OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

**IVECO ASTRA**

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito Internet: [www.officinepichierri.it](http://www.officinepichierri.it) Indirizzo email: [commerciale@officinepichierri.it](mailto:commerciale@officinepichierri.it)



PREMIO  
ITALIA CHE LAVORA



REG. N° 0413216 Intertek

MOTORIZZAZIONE CIVILE  
MCTC  
REVISIONE VEICOLI  
OFFICINA AUTORIZZATA  
Concessione n. TA02209

|                                            |                       |                             |                                              |
|--------------------------------------------|-----------------------|-----------------------------|----------------------------------------------|
| Documento N.<br><b>1152</b>                | del <b>10/12/2014</b> | Cod. Cliente<br><b>1661</b> | DESTINATARIO<br><b>A.M.A.T. SPA</b>          |
| Tipo Documento<br><b>FATTURA</b>           |                       | N. Foglio<br><b>1</b>       | <b>2 GEN. 2015</b>                           |
| Part. Iva/Cod. Fisc.<br><b>00146330733</b> | <b>00146330733</b>    | <b>08 34 0007</b>           | <b>VIA C. BATTISTI 657<br/>74100 TARANTO</b> |

| COD. ARTICOLO                 | DESCRIZIONE                                          | QT. | PREZZO | SCONTO | IMPORTO       |
|-------------------------------|------------------------------------------------------|-----|--------|--------|---------------|
|                               | LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 627<br>CON SOSTITUZIONE DI: |     |        |        | 00 2002,00058 |
| 500395171                     | KIT-SMERIGLIATURA VALVOL<br>MOTORE                   | 1   | 555,00 | 30,0   | 388,50        |
| 504209107                     | ELEMENTO FILTRO BLOW-BY                              | 1   | 111,10 | 40,0   | 66,66         |
| 2996234                       | GUARNIZIONE PER FILTRO                               | 2   | 15,20  | 19,0   | 24,62         |
| TUTELA PARAFLU~11             | ANTIGELO PURO<br>AL LT.                              | 10  | 7,50   | 20,0   | 60,00         |
| TUTELA GI/A OLIO ROSSO AL LT. |                                                      | 5   | 10,24  | 20,0   | 40,96         |
| 504097922                     | FASCIO CAVI MOTORE                                   | 1   | 755,00 | 30,0   | 528,50        |
| 500336911                     | FASCIO CAVI                                          | 1   | 373,00 | 30,0   | 261,10        |
| 5006203946                    | TUBO FLESSIBILE ARIA<br>COMPRESSA                    | 2   | 110,00 | 30,0   | 154,00        |
| 500368108                     | TUBO FLESSIBILE IDRAULI-<br>CO ALTA PRESSIONE        | 1   | 127,00 | 30,0   | 88,90         |
| 500368109                     | TUBO IDRAULICO FLESSIBIL<br>VISCOVENTILATORE         | 1   | 146,00 | 30,0   | 102,20        |
| 4715196                       | COLLARE DI FISSAGGIO INOX                            | 1   | 21,40  | 30,0   | 14,98         |
| 4715197                       | COLLARE DI FISSAGGIO TUBA-<br>ZIONE METALLICA        | 4   | 8,10   | 30,0   | 22,68         |
| 500365060                     | MANICOTTO ACQUA RAFFRED-<br>DAMENTO MOTORE           | 1   | 131,00 | 30,0   | 91,70         |
| 41807074                      | TUBO FLESSIBILE GOMMA                                | 2   | 15,40  | 30,0   | 21,56         |
| TESTA CILINDRI                |                                                      | 1   |        |        |               |
| (PRELEVATA DAL BUS 471)       |                                                      |     |        |        |               |
| 500380884                     | INIETTORE POMPA                                      | 2   | 630,00 | 40,0   | 756,00        |

**\*\* SEQUE \*\***

|                                                                                                 |                   |                                                                                          |                          |                        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|------------------------|
| Condizioni di Pagamento                                                                         |                   | Banca di appoggio<br><b>A.M.A.T. SPA</b><br>Azienda per la mobilità nell'area di Taranto |                          | Totale Imponibile      |
| Scadenze                                                                                        | Totale Merce      | Imponibile                                                                               | Imposta                  | Totale Imposta         |
|                                                                                                 | Spese Varie/Bollo | Prot. n. <b>63</b>                                                                       |                          |                        |
|                                                                                                 | Spese Incasso     | del <b>02 GEN. 2015</b>                                                                  |                          |                        |
|                                                                                                 |                   | AD Amm.re Delegato                                                                       | <input type="checkbox"/> |                        |
|                                                                                                 |                   | DG Direttore Generale                                                                    | <input type="checkbox"/> |                        |
|                                                                                                 |                   | DA Direttore Amministrativo                                                              | <input type="checkbox"/> |                        |
|                                                                                                 |                   | DT Direttore Tecnico                                                                     | <input type="checkbox"/> |                        |
|                                                                                                 |                   | UAP Appalti / Contratti                                                                  | <input type="checkbox"/> |                        |
|                                                                                                 |                   | UCM Commerciale / Marketing                                                              | <input type="checkbox"/> |                        |
|                                                                                                 |                   | UCB Contabilità Bilancio                                                                 | <input type="checkbox"/> |                        |
|                                                                                                 |                   | UES Esercizio / Sosta                                                                    | <input type="checkbox"/> |                        |
|                                                                                                 |                   | UIS Informazioni e Statistica                                                            | <input type="checkbox"/> |                        |
|                                                                                                 |                   | UMT Manutenzione / Tecnica                                                               | <input type="checkbox"/> |                        |
|                                                                                                 |                   | URU Risorse Umane                                                                        | <input type="checkbox"/> |                        |
|                                                                                                 |                   | UAG Affari Generali                                                                      | <input type="checkbox"/> |                        |
|                                                                                                 |                   | RAG Ufficio Ragioneria                                                                   | <input type="checkbox"/> |                        |
|                                                                                                 |                   | STQ Staff Qualità                                                                        | <input type="checkbox"/> |                        |
| Trasporto a cura del<br><input type="checkbox"/> MITTENTE <input type="checkbox"/> DESTINATARIO |                   | Variazioni di Destinazione                                                               |                          | Totale Documento €:    |
| Causale del Trasporto                                                                           |                   | Firma del Conduttore                                                                     |                          |                        |
| Aspetto esteriore dei beni                                                                      |                   | Inizio Trasporto<br>data _____ ora _____                                                 | N. Colli _____           | Firma del Destinatario |

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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



# OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

## IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito Internet: [www.officinepichierri.it](http://www.officinepichierri.it) Indirizzo email: [commerciale@officinepichierri.it](mailto:commerciale@officinepichierri.it)



PREMIO  
ITALIA CHE LAVORA



REG. N° 0413216 Intertek

MOTORIZZAZIONE CIVILE  
MCTC  
REVISIONE VEICOLI  
OFFICINA AUTORIZZATA  
Concessione n. TA022/89

|                                                        |                             |                                     |
|--------------------------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------------|
| Documento N.<br><b>1152</b> del <b>10/12/2014</b>      | Cod. Cliente<br><b>1661</b> | DESTINATARIO<br><b>A.M.A.T. SPA</b> |
| Tipo Documento<br><b>FATTURA</b>                       | N. Foglio<br><b>2</b>       | <b>VIA C.BATTISTI 657</b>           |
| Part. Iva/Cod. Fisc.<br><b>00146330733 00146330733</b> |                             | <b>74100 TARANTO</b>                |

| COD. ARTICOLO | DESCRIZIONE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | QT. | PREZZO | SCONTO | IMPORTO |
|---------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|--------|---------|
|               | LAVORO DI RIPRISTINO IMPIANTO DI ALIMENTAZIONE E RAFFREDDAMENTO MOTORE CON ELIMINAZIONE DIFETTOSITA' PASSAGGIO GASO LIO NELL'ACQUA.<br>STACCO/RIATTACCO MANICOTTERIA DI RAFFREDDAMENTO E TUBAZIONE VARIA, SCOLLEGAMENTO CABLAGGI ELETTRICI MOTORE PER ESTRAZIONE E SOSTITUZIONE TESTA CILINDRI PRELEVATA DAL VS AUTOBUS IN PANE 471 NONCHE' SOSTITUZIONE COMPONENTI INIEZIONE RISULTATI DIFETTOSI.<br>(ORE LAVORATIVE) | 27  | 20,00  |        | 540,00  |
|               | LAVORO DI PREPARAZIONE STAZIONE TEXA PER DIAGNOSI PER INDIVIDUAZIONE GUASTO IMPIANTO ELETTRICO E AVVIAMENTO MOTORE.<br>CONTROLLO CON SOSTITUZIONE FASCIO CAVI ELETTRICI MOTORE RISULTATI CON PRESENZA DI INTERRUZIONI ED ELEMENTI DI CONNESSIONE OSSIDATI.<br>(ORE LAVORATIVE)                                                                                                                                         | 24  | 20,00  |        | 480,00  |
| ** SEQUE **   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |     |        |        |         |

|                                                                                                 |                   |                                                   |     |                        |                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------------------------------|-----|------------------------|---------------------|
| Condizioni di Pagamento                                                                         |                   | Banca di appoggio                                 |     | Totale Imponibile      |                     |
| Scadenze                                                                                        | Totale Merce      | Imponibile                                        | Al. | Imposta                | Totale Imposta      |
|                                                                                                 | Spese Varie/Bollo |                                                   |     |                        | Totale Documento €: |
|                                                                                                 | Spese Incasso     |                                                   |     |                        |                     |
| Trasporto a cura del<br><input type="checkbox"/> MITTENTE <input type="checkbox"/> DESTINATARIO |                   | Variazioni di Destinazione                        |     | Luogo di Destinazione  |                     |
| Causale del Trasporto                                                                           |                   |                                                   |     | Firma del Conducente   |                     |
| Aspetto esteriore dei beni                                                                      |                   | Inizio Trasporto<br>data                      ora |     | Firma del Destinatario |                     |

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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



# OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

**IVECO ASTRA**

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito Internet: [www.officinepichierri.it](http://www.officinepichierri.it) Indirizzo email: [commerciale@officinepichierri.it](mailto:commerciale@officinepichierri.it)



PREMIO  
ITALIA CHE LAVORA



REG. N°0413216

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

|                                            |                       |                             |                                     |
|--------------------------------------------|-----------------------|-----------------------------|-------------------------------------|
| Documento N.<br><b>1152</b>                | del <b>10/12/2014</b> | Cod. Cliente<br><b>1661</b> | DESTINATARIO<br><b>A.M.A.T. SPA</b> |
| Tipo Documento<br><b>FATTURA</b>           |                       | N. Foglio<br><b>3</b>       | <b>VIA C.BATTISTI 657</b>           |
| Part. Iva/Cod. Fisc.<br><b>00146330733</b> | <b>00146330733</b>    |                             | <b>74100 TARANTO</b>                |

| COD. ARTICOLO | DESCRIZIONE | QT. | PREZZO | SCONTO | IMPORTO |
|---------------|-------------|-----|--------|--------|---------|
|---------------|-------------|-----|--------|--------|---------|

RIF. VS. PROT.23660/UT  
DEL 9/12/2014  
RIF. VS. C.I.G.Z141223396

N. RIC. **1144** N. IVA  
DATA DI REGISTR. **31 DIC 2014**

N. RIC. N. IVA **18**  
DATA DI REGISTR. **17 GEN. 2015**

|                                                                                                 |                                 |                                          |                  |                                      |                                        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|------------------------------------------|------------------|--------------------------------------|----------------------------------------|
| Condizioni di Pagamento<br><b>come convenuto</b>                                                |                                 | Banca di appoggio                        |                  | Totale Imponibile<br><b>3.642,36</b> |                                        |
| Scadenze<br><b>10/12/14</b>                                                                     | Totale Merce<br><b>4.443,68</b> | Imponibile<br><b>3.642,36</b>            | Al.<br><b>22</b> | Imposta<br><b>801,32</b>             | Totale Imposta<br><b>801,32</b>        |
|                                                                                                 | Spese Varie/Bollo               |                                          |                  |                                      | Totale Documento €:<br><b>4.443,68</b> |
|                                                                                                 | Spese Incasso                   |                                          |                  |                                      | <b>4.443,68</b>                        |
| Trasporto a cura del<br><input type="checkbox"/> MITTENTE <input type="checkbox"/> DESTINATARIO |                                 | Variazioni di Destinazione               |                  | Luogo di Destinazione                |                                        |
| Causale del Trasporto                                                                           |                                 | Firma del Conducente                     |                  |                                      |                                        |
| Aspetto esteriore dei beni                                                                      |                                 | Inizio Trasporto<br>data _____ ora _____ |                  | N. Colli<br>Firma del Destinataro    |                                        |
| CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO                                                             |                                 |                                          |                  |                                      |                                        |

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



# OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

**IVECO ASTRA**

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito Internet: [www.officinepichierri.it](http://www.officinepichierri.it) Indirizzo email: [commerciale@officinepichierri.it](mailto:commerciale@officinepichierri.it)



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

|                                                        |                       |                             |                                             |
|--------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------------|---------------------------------------------|
| Documento N.<br><b>1152</b>                            | del <b>10/12/2014</b> | Cod. Cliente<br><b>1661</b> | DESTINATARIO<br><b>A.M.A.T. SPA</b>         |
| Tipo Documento<br><b>FATTURA</b>                       |                       | N. Foglio<br><b>1</b>       | <b>2 GEN. 2015</b>                          |
| Part. Iva/Cod. Fisc.<br><b>00146330733 00146330733</b> |                       | <b>08 34 0007</b>           | <b>VIA C.BATTISTI 657<br/>74100 TARANTO</b> |

| COD. ARTICOLO | DESCRIZIONE                     | QT. | PREZZO        | SCONTO | IMPORTO |
|---------------|---------------------------------|-----|---------------|--------|---------|
|               | LAVORI SUL VS. AUTOBUS AZ 627   |     | 00 2002,00058 |        |         |
|               | CON SOSTITUZIONE DI:            |     |               |        |         |
| 500385171     | KIT-SMERIGLIATURA VALVOL        | 1   | 555,00        | 30,0   | 388,50  |
|               | MOTORE                          |     |               |        |         |
| 504209107     | ELEMENTO FILTRO BLOW-BY         | 1   | 111,10        | 40,0   | 66,66   |
| 2996234       | GUARNIZIONE PER FILTRO          | 2   | 15,20         | 19,0   | 24,62   |
|               | TUTELA PARAFLU 11 ANTIGELO PURO | 10  | 7,50          | 20,0   | 60,00   |
|               | AL LT.                          |     |               |        |         |
|               | TUTELA GI/A OLIO ROSSO AL LT.   | 5   | 10,24         | 20,0   | 40,96   |
| 504097922     | FASCIO CAVI MOTORE              | 1   | 755,00        | 30,0   | 528,50  |
| 500336911     | FASCIO CAVI                     | 1   | 373,00        | 30,0   | 261,10  |
| 5006203946    | TUBO FLESSIBILE ARIA            | 2   | 110,00        | 30,0   | 154,00  |
|               | COMPRESSA                       |     |               |        |         |
| 500368108     | TUBO FLESSIBILE IDRAULI-        | 1   | 127,00        | 30,0   | 88,90   |
|               | CO ALTA PRESSIONE               |     |               |        |         |
| 500368109     | TUBO IDRAULICO FLESSIBIL        | 1   | 146,00        | 30,0   | 102,20  |
|               | VISCOVENTILATORE                |     |               |        |         |
| 4715196       | COLLARE DI FISSAGGIO INOX       | 1   | 21,40         | 30,0   | 14,98   |
| 4715197       | COLLARE DI FISSAGGIO TUBA-      | 4   | 8,10          | 30,0   | 22,68   |
|               | ZIONE METALLICA                 |     |               |        |         |
| 500365060     | MANICOTTO ACQUA RAFFRED-        | 1   | 131,00        | 30,0   | 91,70   |
|               | DAMENTO MOTORE                  |     |               |        |         |
| 41807074      | TUBO FLESSIBILE GOMMA           | 2   | 15,40         | 30,0   | 21,56   |
|               | TESTA CILINDRI                  | 1   |               |        |         |
|               | (PRELEVATA DAL BUS 471)         |     |               |        |         |
| 500380884     | INIETTORE POMPA                 | 2   | 630,00        | 40,0   | 756,00  |

**\*\* SEGUE \*\***

|                                                                         |                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                        |
|-------------------------------------------------------------------------|----------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| Condizioni di Pagamento                                                 |                            | Banca di appoggio                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Totale Imponibile      |
|                                                                         |                            | <b>Asim</b><br>Azienda per la mobilità nell'area di Taranto                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                        |
| Scadenze                                                                | Totale Merce               | Imponibile                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Totale Imposta         |
|                                                                         |                            | Prot. n. <b>63</b><br>del <b>02 GEN 2015</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                        |
|                                                                         | Spese Varie/Bollo          | AD Amministratore Delegato <input type="checkbox"/><br>DG Direttore Generale <input type="checkbox"/><br>DA Direttore Amministrativo <input type="checkbox"/><br>DT Direttore Tecnico <input type="checkbox"/><br>UAP Appalti / Contratti <input type="checkbox"/><br>UCM Commerciale / Marketing <input type="checkbox"/><br>UCB Contabilità Bilancio <input type="checkbox"/><br>UES Esercizio / Sosta <input type="checkbox"/> | Totale Documento €:    |
|                                                                         | Spese Incasso              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                        |
| Trasporto a cura del                                                    | Variazioni di Destinazione | UIS Informatica / Sistemi <input type="checkbox"/><br>UMT Manutenzione / Tecnica <input type="checkbox"/><br>URU Risorse Umane <input type="checkbox"/><br>UAG Affari Generali / Consulente <input type="checkbox"/><br>RAG Ufficio Ragioneria <input type="checkbox"/><br>STQ Sostegno Qualità <input type="checkbox"/>                                                                                                          |                        |
| <input type="checkbox"/> MITTENTE <input type="checkbox"/> DESTINATARIO |                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                        |
| Causale del Trasporto                                                   |                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                        |
| Aspetto esteriore dei beni                                              | Inizio Trasporto           | N. Colli                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Firma del Destinatario |
|                                                                         | data ora                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                        |

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

**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:



# OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

## IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito Internet: [www.officinepichierri.it](http://www.officinepichierri.it) Indirizzo email: [commerciale@officinepichierri.it](mailto:commerciale@officinepichierri.it)



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

|                         |              |                    |
|-------------------------|--------------|--------------------|
| Documento N.            | Cod. Cliente | DESTINATARIO       |
| 1152 del 10/12/2014     | 1661         | A.M.A.T. SPA       |
| Tipo Documento          | N. Foglio    | VIA C.BATTISTI 657 |
| FATTURA                 | 2            | 74100 TARANTO      |
| Part. Iva/Cod. Fisc.    |              |                    |
| 00146330733 00146330733 |              |                    |

| COD. ARTICOLO | DESCRIZIONE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | QT. | PREZZO | SCONTO | IMPORTO |
|---------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|--------|---------|
|               | LAVORO DI RIPRISTINO IMPIANTO DI ALIMENTAZIONE E RAFFREDDAMENTO MOTORE CON ELIMINAZIONE DIFETTOSITA' PASSAGGIO GASO LIO NELL'ACQUA.<br>STACCO/RIATTACCO MANICOTTERIA DI RAFFREDDAMENTO E TUBAZIONE VARIA. SCOLLEGAMENTO CABLAGGI ELETTRICI MOTORE PER ESTRAZIONE E SOSTITUZIONE TESTA CILINDRI PRELEVATA DAL VS AUTOBUS IN PANE 471 NONCHE' SOSTITUZIONE COMPONENTI INIEZIONE RISULTATI DIFETTOSI.<br>(ORE LAVORATIVE) | 27  | 20,00  |        | 540,00  |
|               | LAVORO DI PREPARAZIONE STAZIONE TEXA PER DIAGNOSI PER INDIVIDUAZIONE GUASTO IMPIANTO ELETTRICO E AVVIAMENTO MOTORE.<br>CONTROLLO CON SOSTITUZIONE FASCIO CAVI ELETTRICI MOTORE RISULTATI CON PRESENZA DI INTERRUZIONI ED ELEMENTI DI CONNESSIONE OSSIDATI.<br>(ORE LAVORATIVE)                                                                                                                                         | 24  | 20,00  |        | 480,00  |
| ** SEGUE **   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |     |        |        |         |

|                                                                                                 |                   |                              |     |                                    |                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|------------------------------|-----|------------------------------------|---------------------|
| Condizioni di Pagamento                                                                         |                   | Banca di appoggio            |     | Totale Imponibile                  |                     |
| Scadenza                                                                                        | Totale Merce      | Imponibile                   | Al. | Imposta                            | Totale Imposta      |
|                                                                                                 | Spese Varie/Bollo |                              |     |                                    | Totale Documento €: |
|                                                                                                 | Spese Incasso     |                              |     |                                    |                     |
| Trasporto a cura del<br><input type="checkbox"/> MITTENTE <input type="checkbox"/> DESTINATARIO |                   | Variazioni di Destinazione   |     | Luogo di Destinazione              |                     |
| Causale del Trasporto                                                                           |                   | Firma del Conducente         |     |                                    |                     |
| Aspetto esteriore dei beni                                                                      |                   | Inizio Trasporto<br>data ora |     | N. Colli<br>Firma del Destinatario |                     |

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

| UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI<br>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<br>per supervisione                           |                        |
| DATA                                                                    | FIRMA                  |

| UFFICIO RAGIONERIA<br>verifica dati contabili               |                        |
|-------------------------------------------------------------|------------------------|
| data scadenza pagamento indicata in fattura _____           |                        |
| data scadenza di pagamento presunta _____                   |                        |
| DATA                                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO<br>per supervisione |                        |
| DATA                                                        | FIRMA                  |

| IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA<br>verifica dati tecnici |       |
|----------------------------------------------------------------|-------|
| Data scadenza pagamento _____                                  |       |
| DATA                                                           | FIRMA |

| UNITA' AA.GG. E PP.RR.<br>verifica conferimento incarico |       |
|----------------------------------------------------------|-------|
| Conferimento del ..... Prot.....                         |       |
| IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.                           |       |
| DATA                                                     | FIRMA |

| UFFICIO PERSONALE<br>verifica visite di accertamento sanitario del personale |                        |
|------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| Data scadenza pagamento _____                                                |                        |
| DATA                                                                         | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESP. UNITA' PERSONALE<br>per supervisione                                |                        |
| DATA                                                                         | FIRMA                  |

| UFFICIO MAGAZZINO<br>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<br>per supervisione                                 |                        |
| DATA                                                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |

| UFFICIO TECNICO<br>verifica perfetta esecuzione lavori |                        |
|--------------------------------------------------------|------------------------|
| Data scadenza pagamento _____                          |                        |
| DATA                                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA<br>per supervisione     |                        |
| DATA                                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE |

NOTE:

---



---



---



---



---



# OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

**IVECO ASTRA**

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito Internet: [www.officinepichierri.it](http://www.officinepichierri.it) Indirizzo email: [commerciale@officinepichierri.it](mailto:commerciale@officinepichierri.it)



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

|                                                        |                       |                             |                                             |
|--------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------------|---------------------------------------------|
| Documento N.<br><b>1152</b>                            | del <b>10/12/2014</b> | Cod. Cliente<br><b>1661</b> | DESTINATARIO<br><b>A.M.A.T. SPA</b>         |
| Tipo Documento<br><b>FATTURA</b>                       |                       | N. Foglio<br><b>3</b>       | <b>VIA C.BATTISTI 657<br/>74100 TARANTO</b> |
| Part. Iva/Cod. Fisc.<br><b>00146330733 00146330733</b> |                       |                             |                                             |

| COD. ARTICOLO                                                        | DESCRIZIONE | QT. | PREZZO | SCONTO | IMPORTO |
|----------------------------------------------------------------------|-------------|-----|--------|--------|---------|
| RIF. VS. PROT.23660/UT<br>DEL 9/12/2014<br>RIF. VS. C.I.G.Z141223396 |             |     |        |        |         |

|                                     |        |
|-------------------------------------|--------|
| N. RIC. <b>1144</b>                 | N. IVA |
| DATA DI REGISTR. <b>7 GEN. 2015</b> |        |

|                                     |                  |
|-------------------------------------|------------------|
| N. RIC. <b>18</b>                   | N. IVA <b>18</b> |
| DATA DI REGISTR. <b>7 GEN. 2015</b> |                  |

|                                                                                                 |                                 |                               |                  |                                      |                                        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|-------------------------------|------------------|--------------------------------------|----------------------------------------|
| Condizioni di Pagamento<br><b>come convenuto</b>                                                |                                 | Banca di appoggio             |                  | Totale Imponibile<br><b>3.642,36</b> |                                        |
| Scadenze<br><b>10/12/14</b>                                                                     | Totale Merce<br><b>4.443,68</b> | Imponibile<br><b>3.642,36</b> | Al.<br><b>22</b> | Imposta<br><b>801,32</b>             | Totale Imposta<br><b>801,32</b>        |
|                                                                                                 | Spese Varie/Bollo               |                               |                  |                                      | Totale Documento C:<br><b>4.443,68</b> |
|                                                                                                 | Spese Incasso                   |                               |                  |                                      | <b>4.443,68</b>                        |
| Trasporto a cura del<br><input type="checkbox"/> MITTENTE <input type="checkbox"/> DESTINATARIO |                                 | Variazioni di Destinazione    |                  | Luogo di Destinazione                |                                        |
| Causale del Trasporto                                                                           |                                 | Firma del Conducente          |                  |                                      |                                        |
| Aspetto esteriore dei beni                                                                      |                                 | Inizio Trasporto<br>data      | N. Colli<br>ora  | Firma del Destinatario               |                                        |
| CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO                                                             |                                 |                               |                  |                                      |                                        |

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

| UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI<br>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<br>per supervisione                           |                        |
| DATA                                                                    | FIRMA                  |

| UFFICIO RAGIONERIA<br>verifica dati contabili               |                                   |
|-------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| data scadenza pagamento indicata in fattura                 |                                   |
| data scadenza di pagamento presunta                         |                                   |
| DATA<br>07 GEN. 2015                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE<br>18/6/15 |
| IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO<br>per supervisione |                                   |
| DATA<br>22-07-2015                                          | FIRMA<br>C. Murtu                 |

| IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA<br>verifica dati tecnici |       |
|----------------------------------------------------------------|-------|
| Data scadenza pagamento                                        |       |
| DATA                                                           | FIRMA |

| UNITA' AA.GG. E PP.RR.<br>verifica conferimento incarico |       |
|----------------------------------------------------------|-------|
| Conferimento del ..... Prot.....                         |       |
| IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.                           |       |
| DATA                                                     | FIRMA |

| UFFICIO PERSONALE<br>verifica visite di accertamento sanitario del personale |                        |
|------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| Data scadenza pagamento                                                      |                        |
| DATA                                                                         | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESP. UNITA' PERSONALE<br>per supervisione                                |                        |
| DATA                                                                         | FIRMA                  |

| UFFICIO MAGAZZINO<br>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<br>per supervisione                                 |                        |
| DATA                                                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |

| UFFICIO TECNICO<br>verifica perfetta esecuzione lavori |                                 |
|--------------------------------------------------------|---------------------------------|
| Data scadenza pagamento 20/02/15                       |                                 |
| DATA<br>22/05/15                                       | FIRMA DEL RESPONSABILE<br>F. M. |
| IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA<br>per supervisione     |                                 |
| DATA                                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE          |

NOTE: Il tutto verrà  
fornito a cambi. L.  
della Commissione n° 59/26.

prot. **23660** /UT

Taranto, lì 09.12.2014

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

**Fax n. 099 9722049**

**OGGETTO: BUS 627 – sostituzione testata motore (prelevata dal bus 471) e ripristino impianto elettrico con sostituzione di n. 2 fasci cavi motore.**  
(Autorizzazione ai sensi dell'art. 13 - comma 2 del "Regolamento per gli appalti e forniture"). **C.I.G.Z141223396**

In relazione al vs. preventivo n. 815 dell'importo complessivo di € 3.642,36 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 23153 del 28.11.2014, riferito ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, si emette ordine per un importo complessivo di € 3.642,36 + IVA, finalizzato all' emissione della fattura.

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

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

Gregorio Paurini

IL DIRETTORE GENERALE  
Ing. Giovanni Matichecchia

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA  
74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 657  
Tel. 099.73561 - Fax 099.7794247  
Partita 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. 1152 del 05/11/2014

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

Ditta PICHIERI

C/OA COTENEBI 283

SAVA - 71 -

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

SEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

LAVORI BUS 627

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto  
☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO\*\*

1 AUTOBUS AZ N° 627 PER  
LAVORI "PAGGIO NELLA  
ACQUA"

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A VISTA

N. COLL.

1

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VEITORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente  
cessionario

DATA 05/11/2014 ORA 08:05

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSARIO



651203033 (a)

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

2

### **ATTENZIONE:**

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

## **DICHIARAZIONI**

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

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

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

- |                                                      |                                                                                                                                              |
|------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;                                                                  |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o<br>ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere. |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          |                                                                                                                                              |
| <input type="checkbox"/> prese in locazione;         |                                                                                                                                              |

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

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

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

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

# DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 558 del 20/11/2014

à mezzo:

☐ vettore

cedente

☒ cessionario

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

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

AMAT SPA.

FD SM

VIA C. BATTU 52 652

FILED TARRANT

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DE

☐ in cost☐ a saldo

CAUSALE DEL TRASPORTO  
11550 C/20 A/P A M/2000

[illegible]

### ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

**N. DOLU**

PESG KG

PORTO

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

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

~~cedente~~  
cessionario

DATA 2017141 GRA

FIRMA DEL CONDUCTOR:

## ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO "A"

FIRMA DEL CESSIONARIO

### 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 (\*):

- |                                                      |                                                                                     |
|------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;         |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          | ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere;                               |
| <input type="checkbox"/> prese in locazione;         |                                                                                     |

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (\*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

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

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

Allegato 3

**RAPPORTO DI VERIFICA**

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

ESTERNE

59426 OK

**OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA**

BUS N. AZ. 627 TARGATO \_\_\_\_\_

Ovvero

ALTRO: \_\_\_\_\_

DITTA: Pichem

LAVORO: Intervento di sostituzione motore

Prelevato dal bus 4271 e ripristinato in posto

FATT. N. 1152 data 20/12/14 elettr. (e for e. con.)

Nota Uff. Acquisti N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Delibera N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Let. Incarico N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Ord. lavori N. 23660 data 05/12/14 N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Ord. ricambi N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

DDT andata N. 1152 data 05/11/14; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

DDT ritorno N. 558 data 20/11/14; 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:

€ 3642,36 oltre IVA € 801,32 Tot. € 4443,68

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 22/05/15

IL TECNICO INCARICATO

DI SEGUIRE I LAVORI.....

IL CAPO UNITA' ..... 

|                                |                                |                                |                        |
|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|------------------------|
| Commessa 59.476                |                                | Tipo : 02 ACCIDENTALE          |                        |
| Data apertura 04/11/2014 19:28 | Data chiusura 10/01/2015 07:19 |                                | Stato Commessa: CHIUSA |
| Veicolo 0627                   | Targa EM 430 PE                | Modello AGORA - PS09D1 6S      | Km 92.598              |
| Num. Carrozzeria:              |                                | Cliente: 10301 Ditta Pichierri |                        |

**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          |
| <b>COSTO TOTALE COMMESSA.....</b> |      |   | <b>€ 0,00</b> |



# OFFICINE ICHIE srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

## IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito Internet: [www.officinepichierri.it](http://www.officinepichierri.it) Indirizzo email: [commerciale@officinepichierri.it](mailto:commerciale@officinepichierri.it)



REG. N°0413218 Intertek

|                                                        |                       |                             |                                                                          |
|--------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------------|--------------------------------------------------------------------------|
| Documento N.<br><b>1155</b>                            | del <b>11/12/2014</b> | Cod. Cliente<br><b>1661</b> | DESTINATARIO<br><b>A.M.A.T. SPA</b>                                      |
| Tipo Documento<br><b>FATTURA</b>                       |                       | N. Foglio<br><b>1</b>       | <b>2 GEN. 2015</b><br><b>VIA C. BATTISTI 657</b><br><b>74100 TARANTO</b> |
| Part. Iva/Cod. Fisc.<br><b>00146330733 00146330733</b> |                       |                             |                                                                          |

| COD. ARTICOLO | DESCRIZIONE                                                    | QT. | PREZZO | SCONTO | IMPORTO             |
|---------------|----------------------------------------------------------------|-----|--------|--------|---------------------|
|               | REVISIONE PERIODICA SUL VS AUTOBUS AZ 523 CON SOSTITUZIONE DI: |     |        |        | <b>002000.00132</b> |
|               | 5006203939 TUBO FLESSIBILE ARIA COMPRESSA                      | 2   | 103,00 | 30,0   | 144,20              |
|               | D041560 ATTUATORE FRENO POSTERIORE PNEUMATICO                  | 1   | 580,00 | 30,0   | 406,00              |
|               | MAG001 PIANALE MULTISTRATO IN LEGN BETULLA AL MTQ.             | 2   | 120,00 |        | 240,00              |
|               | MAG002 TAPPETO BASE A TINTA AL MTQ.                            | 2   | 89,90  |        | 179,80              |
|               | D089768 GUARNIZIONE PORTA ROTO-TRASLANTE                       | 2   | 228,00 | 30,0   | 319,20              |
|               | 0255895 SUPPORTO SUPERIORE PORTA ROTOTRASLANTE                 | 2   | 43,70  | 20,0   | 69,92               |
|               | 0255879 LEVA CARDINE PORTA                                     | 3   | 83,00  | 20,0   | 199,20              |
|               | 99486657 PORTA-LAMPADA                                         | 5   | 14,70  | 30,0   | 51,45               |
|               | 14148290 LAMPADA AD INCANDESCENZA                              | 18  | 1,78   | 30,0   | 22,43               |
|               | 14152190 LAMPADA AD INCANDESCENZA                              | 2   | 18,90  | 30,0   | 26,46               |
|               | L36761 LAMPADA FLUORESCENTE A NEON                             | 4   | 18,00  |        | 72,00               |
|               | D022627 CONVERTITORE PER NEON                                  | 3   | 206,00 | 30,0   | 432,60              |
|               | 28628016 SERBATOIO LAVACRISTALLO                               | 1   | 45,45  | 19,0   | 36,81               |
|               | 99459766 ELETTROPOMPA LAVACRISTALL                             | 1   | 74,50  | 30,0   | 52,15               |
|               | 179132 PERNO ARTICOLAZIONE TERGI                               | 1   | 169,00 | 25,0   | 126,75              |
|               | 179133 PERNO A LEVA TERGICRISTALLO                             | 1   | 155,00 | 25,0   | 116,25              |
|               | 179136 GRUPPO RINVIO TERGITORE                                 | 1   | 274,00 | 25,0   | 205,50              |
|               | 7977927 MARTELLETTO FRANGIVETRO                                | 3   | 26,00  | 10,0   | 70,20               |

**\*\* SEQUE \*\***

|                                                                         |                            |                                                         |                                                           |                     |  |
|-------------------------------------------------------------------------|----------------------------|---------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|---------------------|--|
| Condizioni di Pagamento                                                 |                            | Banca di appoggio                                       |                                                           | Totale Imponibile   |  |
| Scadenze                                                                | Totale Merce               | Imponibile                                              | Al. Imposta                                               | Totale Imposta      |  |
|                                                                         | Spese Varie/Bollo          | Prot. n. <b>65</b>                                      | del <b>02 GEN 2015</b>                                    | Totale Documento €: |  |
|                                                                         | Spese Incasso              | AD Amm. Delegato <input type="checkbox"/>               | DG Direttore Generale <input type="checkbox"/>            |                     |  |
|                                                                         |                            | DA Direttore Amministrativo <input type="checkbox"/>    | DT Direttore Tecnico <input type="checkbox"/>             |                     |  |
|                                                                         |                            | UAP Appalti / Contatti <input type="checkbox"/>         | UCM Commerciale / Marketing <input type="checkbox"/>      |                     |  |
|                                                                         |                            | UCB Contabilità Bilancio <input type="checkbox"/>       | UES Esercizio / Sosta <input type="checkbox"/>            |                     |  |
| Trasporto a cura del                                                    | Variazioni di Destinazione | UIS Informatica / Destinazione <input type="checkbox"/> | UMT Manutenzione / Tecnica <input type="checkbox"/>       |                     |  |
| <input type="checkbox"/> MITTENTE <input type="checkbox"/> DESTINATARIO |                            | URU Risorse Umane <input type="checkbox"/>              | UAG Affari Generali / Produzione <input type="checkbox"/> |                     |  |
| Causale del Trasporto                                                   |                            | RAG Ufficio Ragioneria <input type="checkbox"/>         | STO Staff Qualità <input type="checkbox"/>                |                     |  |
| Aspetto esteriore dei beni                                              | Inizio Trasporto           | N. Colli                                                | Firma del Destinatario                                    |                     |  |
|                                                                         | data ora                   |                                                         |                                                           |                     |  |

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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





# OFFICINE ICHIE

**I srl**PREMIO  
ITALIA CHE LAVORA

REG. N°0413216 Intertek

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

**IVECO ASTRA**

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito Internet: [www.officinepichierri.it](http://www.officinepichierri.it) Indirizzo email: [commerciale@officinepichierri.it](mailto:commerciale@officinepichierri.it)MOTORIZZAZIONE CIVILE  
MCTC  
REVISIONE VEICOLI  
OFFICINA AUTORIZZATA  
Concessione n. TA022/99

|                         |              |                    |
|-------------------------|--------------|--------------------|
| Documento N.            | Cod. Cliente | DESTINATARIO       |
| 1155 del 11/12/2014     | 1661         | A.M.A.T. SPA       |
| Tipo Documento          | N. Foglio    |                    |
| FATTURA                 | 2            | VIA C.BATTISTI 657 |
| Part. Iva/Cod. Fisc.    |              | 74100 TARANTO      |
| 00146330733 00146330733 |              |                    |

| COD. ARTICOLO | DESCRIZIONE                       | QT. | PREZZO | SCONTO | IMPORTO |
|---------------|-----------------------------------|-----|--------|--------|---------|
|               | MAG300 CASSETTA MEDICA PRIMO SOC- | 1   | 38,00  |        | 38,00   |
|               | CORSO COME DA ADEGUAMENTO         |     |        |        |         |
|               | RIMBORSO SPESE DI AGENZIA         | 1   | 10,00  |        | 10,00   |
|               | (PER REVISIONE PERIODICA)         |     |        |        |         |
|               | RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72  | 1   | 66,79  |        | 66,79   |
|               | (PER REVISIONE PERIODICA)         |     |        |        |         |
|               | PRECOLLAUDO                       | 1   | 52,00  |        | 52,00   |
|               | LAVORO DI ELIMINAZIONE PER-       |     |        |        |         |
|               | DITE ARIA COMPRESSA DA IM-        |     |        |        |         |
|               | PIANTO FRENANTE CON SOSTITU-      |     |        |        |         |
|               | ZIONE TUBAZIONE FLESSIBILE        |     |        |        |         |
|               | RISULTATA AMMALORATA E COM-       |     |        |        |         |
|               | PONENTE PNEUMATICO DI SPINTA      |     |        |        |         |
|               | DIFETTOSO.                        |     |        |        |         |
|               | (ORE LAVORATIVE)                  | 6   | 20,00  |        | 120,00  |
|               | LAVORO DI ELIMINAZIONE LASCO      |     |        |        |         |
|               | SUPPORTERIA PORTA ROTO-TRA-       |     |        |        |         |
|               | SLANTE CON STACCO/RIATTACCO       |     |        |        |         |
|               | DELLA STESSA PER SOSTITUZIONE     |     |        |        |         |
|               | SUPPORTERIA DI ARTICOLAZIONE      |     |        |        |         |
|               | RISULTATA LOGORATA/DEFORMATA,     |     |        |        |         |
|               | SISTEMAZIONE E FISSAGGIO GUAR-    |     |        |        |         |
|               | NIZIONI DI TENUTA E BATTENTI      |     |        |        |         |
|               | PORTA.                            |     |        |        |         |
|               | (ORE LAVORATIVE)                  | 4   | 20,00  |        | 80,00   |
|               | LAVORO DI RIPRISTINO PIANALE      |     |        |        |         |

\*\* SEGUE \*\*

|                                                                                                 |                   |                               |     |                        |                     |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|-------------------------------|-----|------------------------|---------------------|--|
| Condizioni di Pagamento                                                                         |                   | Banca di appoggio             |     |                        | Totale Imponibile   |  |
| Scadenze                                                                                        | Totale Merce      | Imponibile                    | Al. | Imposta                | Totale Imposta      |  |
|                                                                                                 | Spese Varie/Bollo |                               |     |                        |                     |  |
|                                                                                                 | Spese Incasso     |                               |     |                        |                     |  |
|                                                                                                 |                   |                               |     |                        | Totale Documento €: |  |
|                                                                                                 |                   |                               |     |                        |                     |  |
| Trasporto a cura del<br><input type="checkbox"/> MITTENTE <input type="checkbox"/> DESTINATARIO |                   | Variazioni di Destinazione    |     | Luogo di Destinazione  |                     |  |
| Causale del Trasporto                                                                           |                   | Firma del Conducente          |     |                        |                     |  |
| Aspetto esteriore dei beni                                                                      |                   | Inizio Trasporto              |     | Firma del Destinatario |                     |  |
|                                                                                                 |                   | data                      ora |     |                        |                     |  |

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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



# OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

**IVECO ASTRA**

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito Internet: [www.officinepichierri.it](http://www.officinepichierri.it) Indirizzo email: [commerciale@officinepichierri.it](mailto:commerciale@officinepichierri.it)



PREMIO  
ITALIA CHE LAVORA



REG. N° 0413210

Intertek

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

|                                                        |                       |                             |                                     |
|--------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------------|-------------------------------------|
| Documento N.<br><b>1155</b>                            | del <b>11/12/2014</b> | Cod. Cliente<br><b>1661</b> | DESTINATARIO<br><b>A.M.A.T. SPA</b> |
| Tipo Documento<br><b>FATTURA</b>                       |                       | N. Foglio<br><b>3</b>       | <b>VIA C.BATTISTI 657</b>           |
| Part. Iva/Cod. Fisc.<br><b>00146330733 00146330733</b> |                       |                             | <b>74100 TARANTO</b>                |

| COD. ARTICOLO | DESCRIZIONE                                                                                                                                                                                                                                                                                | QT. | PREZZO | SCONTO | IMPORTO |
|---------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|--------|---------|
|               | INTERNO CON RIMOZIONE TAPPETO E MULTISTRATO ESISTENTE RISULTATI AMMALORATI, PULIZIA E MOLATURA DELLE RELATIVE SUPERFICI CON MESSA IN OPERA DI NUOVO PIANALE IN LEGNO MULTISTRATO BETULLA E TAPPETO A TINTA. SIGILLATURA FINALE.<br>(ORE LAVORATIVE)                                        | 8   | 20,00  |        | 160,00  |
|               | LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONALITA' TERGICRISTALLO CON STACCO/RIATTACCO DELLO STESSO, SCOMPOSIZIONE E SOSTITUZIONE COMPONENTI DI ARTICOLAZIONE RISULTATI DEFORMATI E LOGORATI. SISTEMAZIONE TUBAZIONE FLUSSO ACQUA CON SOSTITUZIONE RELATIVO SERBATOIO RISULTATO ROTTO.<br>(ORE LAVORATIVE) | 4   | 20,00  |        | 80,00   |
|               | LAVORO DI SISTEMAZIONE IMPIANTO ELETTRICO CON SOSTITUZIONE LAMPADA NON FUNZIONANTI E COMPONENTI ELETTRICI OSSIDATI, RIPRISTINO FASCIO CAVI CON PRESENZA DI INTERRUZIONI E CIRCUITI IN CORTO ILLUMINAZIONE PERI-                                                                            |     |        |        |         |

**\*\* SEGUE \*\***

|                                                                                                 |                   |                                                   |     |                                    |                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------------------------------|-----|------------------------------------|---------------------|
| Condizioni di Pagamento                                                                         |                   | Banca di appoggio                                 |     | Totale Imponibile                  |                     |
| Scadenze                                                                                        | Totale Merce      | Imponibile                                        | Al. | Imposta                            | Totale Imposta      |
|                                                                                                 | Spese Varie/Bollo |                                                   |     |                                    | Totale Documento €: |
|                                                                                                 | Spese Incasso     |                                                   |     |                                    |                     |
| Trasporto a cura del<br><input type="checkbox"/> MITTENTE <input type="checkbox"/> DESTINATARIO |                   | Variazioni di Destinazione                        |     | Luogo di Destinazione              |                     |
| Causale del Trasporto                                                                           |                   | Firma del Conducente                              |     |                                    |                     |
| Aspetto esteriore dei beni                                                                      |                   | Inizio Trasporto<br>data                      ora |     | N. Colli<br>Firma del Destinatario |                     |

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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



# OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

**IVECO ASTRA**

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito Internet: [www.officinepichierri.it](http://www.officinepichierri.it) Indirizzo email: [commerciale@officinepichierri.it](mailto:commerciale@officinepichierri.it)



PREMIO

ITALIA CHE LAVORA



REG. N°0413216

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

|                                                        |                       |                             |                                     |
|--------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------------|-------------------------------------|
| Documento N.<br><b>1155</b>                            | del <b>11/12/2014</b> | Cod. Cliente<br><b>1661</b> | DESTINATARIO<br><b>A.M.A.T. SPA</b> |
| Tipo Documento<br><b>FATTURA</b>                       |                       | N. Foglio<br><b>4</b>       | <b>VIA C.BATTISTI 657</b>           |
| Part. Iva/Cod. Fisc.<br><b>00146330733 00146330733</b> |                       | <b>74100 TARANTO</b>        |                                     |

| COD. ARTICOLO                                                        | DESCRIZIONE                  | QT. | PREZZO | SCONTO | IMPORTO |
|----------------------------------------------------------------------|------------------------------|-----|--------|--------|---------|
|                                                                      | METRALE.<br>(ORE LAVORATIVE) | 9   | 20,00  |        | 180,00  |
| RIF. VS. PROT.23794/UT<br>DEL 10/12/2014<br>RIF. VS. C.I.G.E4122EF08 |                              |     |        |        |         |

N. RIC. **4157** N. IVA  
DATA DI REGISTR. **31 DIC 2014**

N. RIC. N. IVA **28**  
DATA DI REGISTR. **7 GEN. 2015**

|                                                                                                 |                                 |                                                   |                  |                          |                                        |                        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|---------------------------------------------------|------------------|--------------------------|----------------------------------------|------------------------|
| Condizioni di Pagamento<br><b>come convenuto</b>                                                |                                 | Banca di appoggio                                 |                  |                          | Totale Imponibile<br><b>3.557,71</b>   |                        |
| Scadenze<br><b>11/12/14</b>                                                                     | Totale Merce<br><b>4.325,71</b> | Imponibile<br><b>3.490,92</b>                     | Al.<br><b>22</b> | Imposta<br><b>768,00</b> | Totale Imposta<br><b>768,00</b>        |                        |
|                                                                                                 | Spese Varie/Bollo               | <b>66,79</b>                                      | <b>315</b>       | <b>Escluso Art</b>       | Totale Documento €:<br><b>4.325,71</b> |                        |
|                                                                                                 | Spese Incasso                   |                                                   |                  |                          | <b>4.325,71</b>                        |                        |
| Trasporto a cura del<br><input type="checkbox"/> MITTENTE <input type="checkbox"/> DESTINATARIO |                                 | Variazioni di Destinazione                        |                  | Luogo di Destinazione    |                                        |                        |
| Causale del Trasporto                                                                           |                                 | Firma del Conducente                              |                  |                          |                                        |                        |
| Aspetto esteriore dei beni                                                                      |                                 | Inizio Trasporto<br>data                      ora |                  | N. Colli                 |                                        | Firma del Destinatario |
| CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO                                                             |                                 |                                                   |                  |                          |                                        |                        |

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



# OFFICINE PICCHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

**IVECO ASTRA**

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito Internet: [www.officinepicchierri.it](http://www.officinepicchierri.it) Indirizzo email: [commerciale@officinepicchierri.it](mailto:commerciale@officinepicchierri.it)

MOTORIZZAZIONE CIVILE  
MCTC  
REVISIONE VEICOLI  
OFFICINA AUTORIZZATA  
Concessione n. TA02309



| Documento N.<br><b>1155</b>                                             | del <b>11/12/2014</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Cod. Cliente<br><b>1661</b>                                                             | DESTINATARIO<br><b>A.M.A.T. SPA</b>                                                                                                                                   |                                                                                                                      |                                                                                                                                                                          |
|-------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Tipo Documento<br><b>FATTURA</b>                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | N. Foglio<br><b>1</b>                                                                   | <b>VIA G. BATTISTI 657<br/>74100 TARANTO</b>                                                                                                                          |                                                                                                                      |                                                                                                                                                                          |
| Part. Iva/Cod. Fisc.<br><b>00146330733 00146330733</b>                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                         |                                                                                                                                                                       |                                                                                                                      |                                                                                                                                                                          |
| COD. ARTICOLO                                                           | DESCRIZIONE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | QT.                                                                                     | PREZZO                                                                                                                                                                | SCONTO                                                                                                               | IMPORTO                                                                                                                                                                  |
|                                                                         | REVISIONE PERIODICA SUL VS-AUTOBUS<br>AZ 523 CON SOSTITUZIONE DI:<br>5006203939 TUBO FLESSIBILE ARIA<br>COMPRESSA<br>D041560 ATTUATORE FRENO POSTERIORE<br>PNEUMATICO<br>MAG001 PIANALE MULTISTRATO IN LEGN<br>BETULLA AL MTQ.<br>MAG002 TAPPETO BASE A TINTA AL<br>MTQ.<br>D089768 GUARNIZIONE PORTA ROTO-<br>TRASLANTE<br>0255895 SUPPORTO SUPERIORE PORTA<br>ROTOTRASLANTE<br>0255879 LEVA CARDINE PORTA<br>99486657 PORTA-LAMPADA<br>14148290 LAMPADA AD INCANDESCENZA<br>14152190 LAMPADA AD INCANDESCENZA<br>L36761 LAMPADA FLUORESCENTE A NEON<br>D022627 CONVERTITORE PER NEON<br>28628016 SERBATOIO LAVACRISTALLO<br>99459766 ELETTROPOMPA LAVACRISTALLO<br>179132 PERNO ARTICOLAZIONE TERGI<br>179133 PERNO A LEVA TERGICRISTALLO<br>179136 GRUPPO RINVIO TERGITORE<br>7977927 MARTELLETTO FRANGIVETRO | 2<br>1<br>2<br>2<br>2<br>2<br>3<br>5<br>18<br>2<br>4<br>3<br>1<br>1<br>1<br>1<br>1<br>3 | 103,00<br>580,00<br>120,00<br>89,90<br>228,00<br>43,70<br>83,00<br>14,70<br>1,78<br>18,90<br>18,00<br>206,00<br>45,45<br>74,50<br>169,00<br>155,00<br>274,00<br>26,00 | 30,0<br>30,0<br><br><br>30,0<br>20,0<br>20,0<br>30,0<br>30,0<br>30,0<br>30,0<br>30,0<br>25,0<br>25,0<br>25,0<br>10,0 | 144,20<br>406,00<br>240,00<br>179,80<br>319,20<br>69,82<br>199,20<br>51,45<br>22,43<br>26,46<br>72,00<br>432,60<br>36,81<br>52,15<br>126,75<br>116,25<br>205,50<br>70,20 |
| <b>002000.00132</b>                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                         |                                                                                                                                                                       |                                                                                                                      |                                                                                                                                                                          |
| <b>** SEQUE **</b>                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                         |                                                                                                                                                                       |                                                                                                                      |                                                                                                                                                                          |
| Condizioni di Pagamento                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Banca di appoggio                                                                       |                                                                                                                                                                       | Totale Imponibile                                                                                                    |                                                                                                                                                                          |
| Scadenze                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Imponibile                                                                              |                                                                                                                                                                       | Totale Imposta                                                                                                       |                                                                                                                                                                          |
| Totale Merce                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Al. Imposta                                                                             |                                                                                                                                                                       | Totale Documento C:                                                                                                  |                                                                                                                                                                          |
| Spese Varie/Bollo                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Prot. n. <b>65</b>                                                                      |                                                                                                                                                                       |                                                                                                                      |                                                                                                                                                                          |
| Spese Incasso                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | del <b>02 GEN 2015</b>                                                                  |                                                                                                                                                                       |                                                                                                                      |                                                                                                                                                                          |
|                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | AD Amm. di Delegato <input type="checkbox"/>                                            |                                                                                                                                                                       |                                                                                                                      |                                                                                                                                                                          |
|                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | DG Direttore Generale <input type="checkbox"/>                                          |                                                                                                                                                                       |                                                                                                                      |                                                                                                                                                                          |
|                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | DA Direttore Amministrativo <input type="checkbox"/>                                    |                                                                                                                                                                       |                                                                                                                      |                                                                                                                                                                          |
|                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | DT Direttore Tecnico <input type="checkbox"/>                                           |                                                                                                                                                                       |                                                                                                                      |                                                                                                                                                                          |
|                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | UAP Appalti / Contratti <input type="checkbox"/>                                        |                                                                                                                                                                       |                                                                                                                      |                                                                                                                                                                          |
|                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | UCM Commerciale / Marketing <input type="checkbox"/>                                    |                                                                                                                                                                       |                                                                                                                      |                                                                                                                                                                          |
|                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | UCB Contabilità Bilancio <input type="checkbox"/>                                       |                                                                                                                                                                       |                                                                                                                      |                                                                                                                                                                          |
|                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | UES Finanziaria <input type="checkbox"/>                                                |                                                                                                                                                                       |                                                                                                                      |                                                                                                                                                                          |
| Trasporto a cura del                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Variazioni di Destinazione                                                              |                                                                                                                                                                       | UIS Informatica / Sistemazione <input type="checkbox"/>                                                              |                                                                                                                                                                          |
| <input type="checkbox"/> MITTENTE <input type="checkbox"/> DESTINATARIO |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                         |                                                                                                                                                                       | UMT Manutenzione / Tecnica <input type="checkbox"/>                                                                  |                                                                                                                                                                          |
| Causale del Trasporto                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                         |                                                                                                                                                                       | URU Risorse Umane <input type="checkbox"/>                                                                           |                                                                                                                                                                          |
|                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                         |                                                                                                                                                                       | UAG Patrimonio e Patrimonio <input type="checkbox"/>                                                                 |                                                                                                                                                                          |
|                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                         |                                                                                                                                                                       | RAG Ufficio Ragioneria <input type="checkbox"/>                                                                      |                                                                                                                                                                          |
|                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                         |                                                                                                                                                                       | STO Segreteria <input type="checkbox"/>                                                                              |                                                                                                                                                                          |
| Aspetto esteriore dei beni                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Inizio Trasporto                                                                        |                                                                                                                                                                       | Firma del Destinatario                                                                                               |                                                                                                                                                                          |
|                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | data ora                                                                                |                                                                                                                                                                       |                                                                                                                      |                                                                                                                                                                          |
|                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | N. Cont.                                                                                |                                                                                                                                                                       |                                                                                                                      |                                                                                                                                                                          |

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

**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:



# OFFICINE PICCHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

**IVECO ASTRA**

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito Internet: [www.officinepicchierri.it](http://www.officinepicchierri.it) Indirizzo email: [commerciale@officinepicchierri.it](mailto:commerciale@officinepicchierri.it)



PREMIO  
ITALIA CHE LAVORA



MOTORIZZAZIONE CIVILE  
MTC  
REVISIONE VEICOLI  
OFFICINA AUTORIZZATA  
Concessione n. TA02299

|                      |             |     |             |              |      |              |                    |
|----------------------|-------------|-----|-------------|--------------|------|--------------|--------------------|
| Documento N.         | 1155        | del | 11/12/2014  | Cod. Cliente | 1661 | DESTINATARIO | A.M.A.T. SPA       |
| Tipo Documento       | FATTURA     |     |             | N. Foglio    | 2    |              | VIA C.BATTISTI 657 |
| Part. Iva/Cod. Fisc. | 00146330733 |     | 00146330733 |              |      |              | 74100 TARANTO      |

| COD. ARTICOLO | DESCRIZIONE                                                                                                                                                                                                                                                              | QT. | PREZZO | SCONTO | IMPORTO |
|---------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|--------|---------|
|               | MAG300 CASSETTA MEDICA PRIMO SOC-<br>CORSO COME DA ADEGUAMENTO                                                                                                                                                                                                           | 1   | 38,00  |        | 38,00   |
|               | RIMBORSO SPESE DI AGENZIA<br>(PER REVISIONE PERIODICA)                                                                                                                                                                                                                   | 1   | 10,00  |        | 10,00   |
|               | RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72<br>(PER REVISIONE PERIODICA)                                                                                                                                                                                                            | 1   | 66,78  |        | 66,78   |
|               | PRECOLLAUDO<br>LAVORO DI ELIMINAZIONE PER-<br>DITE ARIA COMPRESSA DA IM-<br>PIANTO FRENANTE CON SOSTITU-<br>ZIONE TUBAZIONE FLESSIBILE<br>RISULTATA AMMALORATA E COM-<br>PONENTE PNEUMATICO DI SPINTA<br>DIFETTOSO.                                                      | 1   | 52,00  |        | 52,00   |
|               | (ORE LAVORATIVE)                                                                                                                                                                                                                                                         | 6   | 20,00  |        | 120,00  |
|               | LAVORO DI ELIMINAZIONE LASCO<br>SUPPORTERIA PORTA ROTO-TRA-<br>SLANTE CON STACCO/RIATTACCO<br>DELLA STESSA PER SOSTITUZIONE<br>SUPPORTERIA DI ARTICOLAZIONE<br>RISULTATA LOGORATA/DEFORMATA,<br>SISTEMAZIONE E FISSAGGIO GUAR-<br>NIZIONI DI TENUTA E BATTENTI<br>PORTA. | 4   | 20,00  |        | 80,00   |
|               | (ORE LAVORATIVE)                                                                                                                                                                                                                                                         |     |        |        |         |
|               | LAVORO DI RIPRISTINO PIANALE                                                                                                                                                                                                                                             |     |        |        |         |

**\*\* SEGUE \*\***

|                                                                                                 |                   |                              |     |                                    |                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|------------------------------|-----|------------------------------------|---------------------|
| Condizioni di Pagamento                                                                         |                   | Banca di appoggio            |     | Totale Imponibile                  |                     |
| Scadenze                                                                                        | Totale Merce      | Imponibile                   | Al. | Imposta                            | Totale Imposta      |
|                                                                                                 | Spese Varie/Bollo |                              |     |                                    | Totale Documento €: |
|                                                                                                 | Spese Incasso     |                              |     |                                    |                     |
| Trasporto a cura del<br><input type="checkbox"/> MITTENTE <input type="checkbox"/> DESTINATARIO |                   | Variazioni di Destinazione   |     | Luogo di Destinazione              |                     |
| Causale del Trasporto                                                                           |                   | Firma del Conducente         |     |                                    |                     |
| Aspetto esteriore dei beni                                                                      |                   | Inizio Trasporto<br>data ora |     | N. Colli<br>Firma del Destinatario |                     |

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

| UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI<br>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<br>per supervisione                           |                        |
| DATA                                                                    | FIRMA                  |

| UFFICIO RAGIONERIA<br>verifica dati contabili               |                        |
|-------------------------------------------------------------|------------------------|
| data scadenza pagamento indicata in fattura _____           |                        |
| data scadenza di pagamento presunta _____                   |                        |
| DATA                                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO<br>per supervisione |                        |
| DATA                                                        | FIRMA                  |

| IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA<br>verifica dati tecnici |       |
|----------------------------------------------------------------|-------|
| Data scadenza pagamento _____                                  |       |
| DATA                                                           | FIRMA |

| UNITA' AA.GG. E PP.RR.<br>verifica conferimento incarico |       |
|----------------------------------------------------------|-------|
| Conferimento del ..... Prot.....                         |       |
| IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.                           |       |
| DATA                                                     | FIRMA |

| UFFICIO PERSONALE<br>verifica visite di accertamento sanitario del personale |                        |
|------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| Data scadenza pagamento _____                                                |                        |
| DATA                                                                         | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESP. UNITA' PERSONALE<br>per supervisione                                |                        |
| DATA                                                                         | FIRMA                  |

| UFFICIO MAGAZZINO<br>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<br>per supervisione                                 |                        |
| DATA                                                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |

| UFFICIO TECNICO<br>verifica perfetta esecuzione lavori |                        |
|--------------------------------------------------------|------------------------|
| Data scadenza pagamento _____                          |                        |
| DATA                                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA<br>per supervisione     |                        |
| DATA                                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE |

NOTE:

---



---



---



---



---



# OFFICINE PICCHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

**IVECO ASTRA**

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



MOTORIZZAZIONE CIVILE  
MCTC  
REVISIONE VEICOLI  
OFFICINA AUTORIZZATA  
Concessione n. 7402299

|                      |                         |     |            |               |      |                    |              |
|----------------------|-------------------------|-----|------------|---------------|------|--------------------|--------------|
| Documento N.         | 1155                    | del | 11/12/2014 | Cod. Cliente  | 1661 | DESTINATARIO       | A.M.A.T. SPA |
| Tipo Documento       | FATTURA                 |     |            | N. Foglio     | 3    | VIA C.BATTISTI 657 |              |
| Part. Iva/Cod. Fisc. | 00146330733 00146330733 |     |            | 74100 TARANTO |      |                    |              |

| COD. ARTICOLO | DESCRIZIONE                                                                                                                                                                                                                                                                                | QT. | PREZZO | SCONTO | IMPORTO |
|---------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|--------|---------|
|               | INTERNO CON RIMOZIONE TAPPETO E MULTISTRATO ESISTENTE RISULTATI AMMALORATI, PULIZIA E MOLATURA DELLE RELATIVE SUPERFICI CON MESSA IN OPERA DI NUOVO PIANALE IN LEGNO MULTISTRATO BETULLA E TAPPETO A TINTA. SIGILLATURA FINALE.<br>(ORE LAVORATIVE)                                        | 8   | 20,00  |        | 160,00  |
|               | LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONALITA' TERGICRISTALLO CON STACCO/RIATTACCO DELLO STESSO, SCOMPOSIZIONE E SOSTITUZIONE COMPONENTI DI ARTICOLAZIONE RISULTATI DEFORMATI E LOGORATI. SISTEMAZIONE TURAZIONE FLUSSO ACQUA CON SOSTITUZIONE RELATIVO SERBATOIO RISULTATO ROTTO.<br>(ORE LAVORATIVE) | 4   | 20,00  |        | 80,00   |
|               | LAVORO DI SISTEMAZIONE IMPIANTO ELETTRICO CON SOSTITUZIONE LAMPADA NON FUNZIONANTI E COMPONENTI ELETTRICI OSSIDATI, RIPRISTINO FASCIO CAVI CON PRESENZA DI INTERRUZIONI E CIRCUITI IN CORTO ILLUMINAZIONE PERI-                                                                            |     |        |        |         |

**\*\* SEQUE \*\***

|                                                                                                 |                   |                            |     |                                    |                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|----------------------------|-----|------------------------------------|---------------------|
| Condizioni di Pagamento                                                                         |                   | Banca di appoggio          |     | Totale imponibile                  |                     |
| Scadenze                                                                                        | Totale Merce      | Imponibile                 | Al. | Imposta                            | Totale Imposta      |
|                                                                                                 | Spese Varie/Bollo |                            |     |                                    | Totale Documento €: |
|                                                                                                 | Spese Incasso     |                            |     |                                    |                     |
| Trasporto a cura del<br><input type="checkbox"/> MITTENTE <input type="checkbox"/> DESTINATARIO |                   | Variazioni di Destinazione |     | Luogo di Destinazione              |                     |
| Causale del Trasporto                                                                           |                   | Firma del Conducente       |     |                                    |                     |
| Aspetto esteriore dei beni                                                                      |                   | Inizio Trasporto<br>data   |     | N. Colli<br>Firma del Destinatario |                     |

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

**UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI**  
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

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:



# OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

**IVECO ASTRA**

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito Internet: [www.officinepichierri.it](http://www.officinepichierri.it) Indirizzo email: [commerciale@officinepichierri.it](mailto:commerciale@officinepichierri.it)



MOTORIZZAZIONE CIVILE  
MTC  
REVISIONE VEICOLI  
OFFICINA AUTORIZZATA  
Concessione n. 14622/92

|                      |             |     |             |              |      |              |                    |
|----------------------|-------------|-----|-------------|--------------|------|--------------|--------------------|
| Documento N.         | 1155        | del | 11/12/2014  | Cod. Cliente | 1661 | DESTINATARIO | A.M.A.T. SPA       |
| Tipo Documento       | FATTURA     |     |             | N. Foglio    | 4    |              | VIA C.BATTISTI 657 |
| Part. Iva/Cod. Fisc. | 00146330733 |     | 00146330733 |              |      |              | 74100 TARANTO      |

| COD. ARTICOLO | DESCRIZIONE                              | QT. | PREZZO | SCONTO | IMPORTO |
|---------------|------------------------------------------|-----|--------|--------|---------|
|               | METRALE.<br>(ORE LAVORATIVE)             | 9   | 20,00  |        | 180,00  |
|               | RIF. VS. PROT.23794/VT<br>DEL 10/12/2014 |     |        |        |         |
|               | RIF. VS. C.I.G.E4122EF08                 |     |        |        |         |

N. RIC. 4157 N. IVA  
DATA DI REGISTR. 31 DIC 2014

N. RIC. 28 N. IVA 28  
DATA DI REGISTR. 7 GEN. 2015

|                                                                                                 |                   |                              |             |                        |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|------------------------------|-------------|------------------------|--|
| Condizioni di Pagamento<br><b>come convenuto</b>                                                |                   | Banca di appoggio            |             | Totale Imponibile      |  |
| Scadenza                                                                                        | Totale Merce      | Imponibile                   | Al. Imposta | 3.557,71               |  |
| 11/12/14                                                                                        | 4.325,71          | 3.490,92                     | 22          | 768,00                 |  |
|                                                                                                 | Spese Varie/Bollo | 66,79                        | 315         | Escluso Art            |  |
|                                                                                                 | Spese Incasso     |                              |             |                        |  |
|                                                                                                 |                   |                              |             | Totale Imposta         |  |
|                                                                                                 |                   |                              |             | 768,00                 |  |
|                                                                                                 |                   |                              |             | Totale Documento €:    |  |
|                                                                                                 |                   |                              |             | 4.325,71               |  |
|                                                                                                 |                   |                              |             | 4.325,71               |  |
| Trasporto a cura del<br><input type="checkbox"/> MITTENTE <input type="checkbox"/> DESTINATARIO |                   | Variazioni di Destinazione   |             | Luogo di Destinazione  |  |
| Causale del Trasporto                                                                           |                   | Firma del Conducente         |             |                        |  |
| Aspetto esteriore dei beni                                                                      |                   | Inizio Trasporto<br>data ora | N. Colli    | Firma del Destinatario |  |

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

| UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI<br>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<br>per supervisione                           |                        |
| DATA                                                                    | FIRMA                  |

| UFFICIO RAGIONERIA<br>verifica dati contabili               |                                    |
|-------------------------------------------------------------|------------------------------------|
| data scadenza pagamento indicata in fattura                 |                                    |
| data scadenza di pagamento presunta                         |                                    |
| DATA<br>02 GEN 2015                                         | FIRMA DEL RESPONSABILE<br>15/01/15 |
| IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO<br>per supervisione |                                    |
| DATA<br>22-07-2015                                          | FIRMA<br>[Firma]                   |

| IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA<br>verifica dati tecnici |       |
|----------------------------------------------------------------|-------|
| Data scadenza pagamento                                        |       |
| DATA                                                           | FIRMA |

| UNITA' AA.GG. E PP.RR.<br>verifica conferimento incarico |       |
|----------------------------------------------------------|-------|
| Conferimento del ..... Prot. ....                        |       |
| IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.                           |       |
| DATA                                                     | FIRMA |

| UFFICIO PERSONALE<br>verifica visite di accertamento sanitario del personale |                        |
|------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| Data scadenza pagamento                                                      |                        |
| DATA                                                                         | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESP. UNITA' PERSONALE<br>per supervisione                                |                        |
| DATA                                                                         | FIRMA                  |

| UFFICIO MAGAZZINO<br>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<br>per supervisione                                 |                        |
| DATA                                                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |

| UFFICIO TECNICO<br>verifica perfetta esecuzione lavori |                                   |
|--------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| Data scadenza pagamento<br>11/02/15                    |                                   |
| DATA<br>22/05/15                                       | FIRMA DEL RESPONSABILE<br>[Firma] |
| IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA<br>per supervisione     |                                   |
| DATA                                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE            |

NOTE: Per il conferimento  
dell'Unità Tecnica agome-  
li allese concessa n° 58845

prot. **23794** /UT

Taranto, lì 10.12.2014

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

**Fax n. 099 9722049**

**OGGETTO: BUS 523 – precollaudo (impianto elettrico – parziale di carrozzeria - parziale di pavimento) e collaudo D.T.T..** (Autorizzazione ai sensi dell'art. 13 - comma 2 del "Regolamento per gli appalti e forniture"). **C.I.G. E4122EF08**

In relazione al vs. preventivo n. 820 dell'importo complessivo di € 3.557,71 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 23277 del 01.12.2014, riferito ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, si emette ordine per un importo complessivo di € 3.557,71 + IVA, finalizzato all' emissione della fattura.

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

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

Gregorio Paurini

IL DIRETTORE GENERALE  
Ing. Giovanni Matichecchia

**Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA**  
**74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 657**  
**Tel. 099.773561 - Fax 099.7794247**  
**Partita Iva 00145330733**

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

N. 195 del 19/11/2016

☐ vettore      ☒ cedente      ☐ cessionario

PICHIERRE.  
C/SA CORTEMBIA 273  
SAVA -TA-

1557

CAUSALE DEL TRASPORTO  
LAVOR. BUS 523

DEL

☐ in conto  
☐ a saldo

[illegible]

A VISTA

PORTO

**TOTALE €****VEETTORE: Ditta, Dom/cilio o Residenza****DATA E' ORA DEL RITIRO****FIRME**

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente  
cessionario

DATA

GRA-

FIRMA DEL CONCEDENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO:

**Buselli** 6512D3033 (a)

(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 (\*):

- |                                                      |                                                                                                                                              |
|------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;                                                                  |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o<br>ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere. |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          |                                                                                                                                              |
| <input type="checkbox"/> prese in locazione;         |                                                                                                                                              |

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

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

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

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

**DOCUMENTO DI TRASPORTO**

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

N. 566 del 21/11/2014

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

AMAT SPA  
VIA C. BATTISTI 657  
FILIO ZANUZO

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

PDCT

CAUSALE DEL TRASPORTO

NESSO C/O RIPARATIONS

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO <sup>TM</sup>

01 US. AUTOBUS AT 513

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A VISTA

N. COLLI

01

PESO KG

—

PORTO

—

TOTALE €

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

☒ cedente  
☐ cessionario

21/11/14 1750

FIRMA DEL CONDUTTORE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

**ATTENZIONE:**

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

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

**DICHIARAZIONI**

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

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

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

- |                                                      |                                                                                                                                              |
|------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;                                                                  |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o<br>ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere; |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          |                                                                                                                                              |
| <input type="checkbox"/> prese in locazione;         |                                                                                                                                              |

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (\*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

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

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

**EDENTE:** Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

**Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA**  
**74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 657**  
**Tel. 099.73561 - Fax 099.7794247**  
**Partita Iva 00146330733**

**DOCUMENTO DI TRASPORTO**

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

N. 1205 del 21/10/2014

a mezzo:

☐ vettore

cedente

 cessionario

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

Biste Picchem  
S4VA  
TA

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

1 DEH

### CAUSALE DEL TRASPORTO

CAUSALE DEL TRASPORTO  
LAVORI BUS 523.

YS. ORD. N.

DEL

**□** *in ante*

☐ a saldo**QUANTITÀ****DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)**

**IMPORTO** 

2 pendine ingombro

### ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

AVISKA

N. COLLI

М

PESO KG.

PORTO

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

**FIRME**

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente  
cessionario

DATA

DRA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO 47

FIRMA DEL CESSIONARIO/

**Bergfeld**

6512D3033 (a)

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

2

## ATTENZIONE

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

## DICHIARAZIONI

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

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

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

- |                                                      |                                                                                                                                           |
|------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;                                                               |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere. |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          |                                                                                                                                           |
| <input type="checkbox"/> prese in locazione;         |                                                                                                                                           |

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

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

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

OK.

59915

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. 523 TARGATO \_\_\_\_\_

Ovvero

ALTRO: \_\_\_\_\_

DITTA: PichieriLAVORO: prelievo (impronta dell'auto) per la carrozzina -  
per gli interventi e collaudi d. l. l.FATT. N. 1155 data 11/12/14

Nota Uff. Acquisti N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Delibera N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Lett. Incarico N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Ord. lavori N. 23794 data \_\_\_\_\_; N. 10-12-14 data \_\_\_\_\_

Ord. ricambi N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

DDT andata N. 1195 data 18-11-14; N. 1205 data 21-11-14DDT ritorno N. 566 data 21-11-14; 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:

€ 3552,71 oltre IVA € 768,00 Tot. € 4320,71  
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 28/05/15

IL TECNICO INCARICATO

DI SEGUIRE I LAVORI.....

IL CAPO UNITA'.....

|                                |                                |                                   |                        |
|--------------------------------|--------------------------------|-----------------------------------|------------------------|
| Commessa 59.815                |                                | Tipo : 02 ACCIDENTALE             |                        |
| Data apertura 15/11/2014 10:57 | Data chiusura 17/11/2014 08:49 |                                   | Stato Commessa: CHIUSA |
| Veicolo 0520                   | Targa CX 036 XG                | Modello BREDAMENARINIBUS M 231 3P | Km 611.623             |
| 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 |
|----------|---------|-----------------------------|--------|-------|--------------|--------------|
| 17/11/14 | 134.260 | 00647511 MANICOTTO SIL Mt.1 | 1,00 € | 37,77 | € 0,00       | € 37,77      |
| 17/11/14 | 134.260 | 00001814 TUBO RAME DA 15/13 | 2,00 € | 10,49 | € 0,00       | € 20,98      |
| Totali   |         |                             |        |       | €            | 58,76        |

*Riprendi addebito dell'Amat*

### SALDI COMMESSA

|                                 | Qta  |   | Tot. Importo |
|---------------------------------|------|---|--------------|
| Costo Lavorazioni Interne.....  | 0,00 | € | 0,00         |
| Costo Lavorazioni Esterne.....  |      | € | 0,00         |
| Costo Materiali Utilizzati..... |      | € | 58,76        |
| Costo Ciclo Passivo.....        |      | € | 0,00         |

|                                   |          |              |
|-----------------------------------|----------|--------------|
| <b>COSTO TOTALE COMMESSA.....</b> | <b>€</b> | <b>58,76</b> |
|-----------------------------------|----------|--------------|



# OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

## IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito Internet: [www.officinepichierri.it](http://www.officinepichierri.it) Indirizzo email: [commerciale@officinepichierri.it](mailto:commerciale@officinepichierri.it)



PREMIO  
ITALIA CHE LAVORA



REG. N°0413210

Intertek

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

|                                                        |                       |                             |                                     |
|--------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------------|-------------------------------------|
| Documento N.<br><b>1157</b>                            | del <b>11/12/2014</b> | Cod. Cliente<br><b>1661</b> | DESTINATARIO<br><b>A.M.A.T. SPA</b> |
| Tipo Documento<br><b>FATTURA</b>                       | N. Foglio<br><b>1</b> |                             | <b>VIA C. BATTISTI 657</b>          |
| Part. Iva/Cod. Fisc.<br><b>00146330739 00146330739</b> |                       |                             | <b>74100 TARANTO</b>                |

| COD. ARTICOLO | DESCRIZIONE                                         | QT. | PREZZO | SCONTO | IMPORTO      |
|---------------|-----------------------------------------------------|-----|--------|--------|--------------|
|               | LAVORI SUL VE AUTOBUS AZ560<br>CON SOSTITUZIONE DI: |     |        |        | 002000.00169 |
| 42105552      | VALVOLA A 3 VIE                                     | 1   | 97,00  | 30,0   | 67,90        |
| 4849185       | RACCORDO PNEUMATICO                                 | 4   | 16,00  | 30,0   | 44,80        |
| 8167404       | DISTRIBUTORE ANTIBLOCCAGGI                          | 1   | 565,00 | 30,0   | 395,50       |
| 5006203946    | TUBO FLESSIBILE IMPIANT<br>PNEUMATICO               | 2   | 110,00 | 30,0   | 154,00       |
| 99453270      | STAFFA FISS. PARAURTI POS                           | 2   | 60,60  | 20,0   | 96,96        |
| 5006221090    | CANTONALE PARAURTI POST                             | 1   | 353,00 | 30,0   | 247,10       |
| 500376513     | SUPPORTO FERMA-PORTA                                | 4   | 11,50  | 30,0   | 32,20        |
| 500376511     | TASSELLO FERMA-PORTA                                | 4   | 31,50  | 30,0   | 88,20        |
| 500376565     | GUARNIZIONE PORTA                                   | 2   | 103,00 | 30,0   | 144,20       |
| 42543682      | PROTEZIONE DI GOMMA PORTA<br>ROTO-TRASLANTE         | 1   | 396,00 | 30,0   | 277,20       |
| 7977927       | MARTELLETTO FRANGIVETRO                             | 3   | 26,00  | 10,0   | 70,20        |
| MAG100        | CASSETTA MEDICA PRIMO SOCC.<br>COME DA ADEGUAMENTO  | 1   | 38,00  |        | 38,00        |
| 99441288      | FANALE LATERALE INGOMBRO                            | 2   | 4,50   |        | 9,00         |
| 500303366     | CATADIOTTO POSTERIORE                               | 6   | 20,20  | 30,0   | 84,84        |
| 99441273      | LUCE DI DIREZIONE POST.                             | 2   | 4,28   | 22,0   | 6,68         |
| 14152190      | LAMPADA AD INCANDESCENZA<br>24V                     | 1   | 84,00  | 30,0   | 58,80        |
| 14148290      | LAMPADA 24V 21W                                     | 3   | 18,00  | 30,0   | 37,80        |
| L36761        | LAMPADA FLUORESCENTE A NEON                         | 18  | 1,78   | 30,0   | 22,43        |
|               | MATERIALE DI CONSUMO P/CARROZZERIA                  | 4   | 18,00  |        | 72,00        |
|               |                                                     | 1   | 80,00  |        | 80,00        |

\*\*\* SEQUE \*\*\*

|                                                                         |  |                            |  |                               |  |
|-------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------|--|-------------------------------|--|
| Condizioni di Pagamento                                                 |  | Banca di appoggio          |  | Totale Imponibile             |  |
| Scadenze                                                                |  | Imponibile                 |  | Totale Imposta                |  |
| Totale Merce                                                            |  | Spese Varie/Bollo          |  | Totale Documento €:           |  |
| Spese Incasso                                                           |  | Spese Incasso              |  |                               |  |
| Trasporto a cura del                                                    |  | Variazioni di Destinazione |  | Imponibile                    |  |
| <input type="checkbox"/> MITTENTE <input type="checkbox"/> DESTINATARIO |  |                            |  | URU Risorse Umane             |  |
| Causale del Trasporto                                                   |  |                            |  | UAG Affari Gen. PPRR SINISTRI |  |
| Aspetto esteriore dei beni                                              |  | Inizio Trasporto           |  | Firma del Destinatario        |  |
| data                                                                    |  | ora                        |  |                               |  |
| N. Colli                                                                |  |                            |  |                               |  |
| CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO                                     |  |                            |  |                               |  |

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





# OFFICINE PIC IERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

**IVECO ASTRA**

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito Internet: [www.officinepicierri.it](http://www.officinepicierri.it) Indirizzo email: [commerciale@officinepicierri.it](mailto:commerciale@officinepicierri.it)



PREMIO  
ITALIA CHE LAVORA



REG. N° 0413216

Intertek

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

|                                                        |                       |                             |                                             |
|--------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------------|---------------------------------------------|
| Documento N.<br><b>1157</b>                            | del <b>11/12/2014</b> | Cod. Cliente<br><b>1661</b> | DESTINATARIO<br><b>A.M.A.T. SPA</b>         |
| Tipo Documento<br><b>FATTURA</b>                       |                       | N. Foglio<br><b>2</b>       | <b>VIA C.BATTISTI 657<br/>74100 TARANTO</b> |
| Part. Iva/Cod. Fisc.<br><b>00146330733 00146330733</b> |                       |                             |                                             |

| COD. ARTICOLO | DESCRIZIONE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | QT. | PREZZO | SCONTO | IMPORTO |
|---------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|--------|---------|
|               | (PRODOTTI E VERNICI STANDOX)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |     |        |        |         |
|               | RIMBORSO SPESE DI AGENZIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 1   | 10,00  |        | 10,00   |
|               | (PER REVISIONE PERIODICA)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |     |        |        |         |
|               | RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 1   | 66,79  |        | 66,79   |
|               | (PER REVISIONE PERIODICA)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |     |        |        |         |
|               | PRECOLLAUDO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 1   | 52,00  |        | 52,00   |
|               | LAVORO DI ELIMINAZIONE PER-<br>DITE ARIA IMPIANTO PNEUMATICO<br>CON INDIVIDUAZIONE GUASTI E<br>SOSTITUZIONE COMPONENTI<br>ARIA COMPRESSA DIFETTOSI<br>NONCHE' RELATIVA TUBAZIONE<br>USURATA.                                                                                                                                                                |     |        |        |         |
|               | (ORE LAVORATIVE)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 8   | 20,00  |        | 160,00  |
|               | LAVORO DI RIPRISTINO PARTI DI<br>CARROZZERIA RISULTATA DANNEG-<br>GIATA E AMMACCATO CON STACCO<br>/RIATTACCO CANTONALI E RIVESTI<br>MENTI POSTERIORI LATO DX + SX,<br>PREPARAZIONE SU BANCO PER RI-<br>COSTRUZIONE C/LAVORAZIONE IN<br>VETRORESINA, STUCCATA E SUCCES-<br>SIVA VERNICIATURA A TINTA<br>ZONE INTERESSATE NONCHE'<br>PICCOLI RITOCCHI SPARSI. |     |        |        |         |
|               | (ORE LAVORATIVE)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 22  | 20,00  |        | 440,00  |
| ** SEGUE **   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |     |        |        |         |

|                                                                                                 |                   |                                                   |     |                                    |                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------------------------------|-----|------------------------------------|---------------------|
| Condizioni di Pagamento                                                                         |                   | Banca di appoggio                                 |     | Totale Imponibile                  |                     |
| Scadenze                                                                                        | Totale Merce      | Imponibile                                        | Al. | Imposta                            | Totale Imposta      |
|                                                                                                 | Spese Varie/Bollo |                                                   |     |                                    | Totale Documento €: |
|                                                                                                 | Spese Incasso     |                                                   |     |                                    |                     |
| Trasporto a cura del<br><input type="checkbox"/> MITTENTE <input type="checkbox"/> DESTINATARIO |                   | Variazioni di Destinazione                        |     | Luogo di Destinazione              |                     |
| Causale del Trasporto                                                                           |                   | Firma del Conducente                              |     |                                    |                     |
| Aspetto esteriore dei beni                                                                      |                   | Inizio Trasporto<br>data                      ora |     | N. Colli<br>Firma del Destinatario |                     |
| CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO                                                             |                   |                                                   |     |                                    |                     |

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



# OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

**IVECO ASTRA**

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito Internet: [www.officinepichierri.it](http://www.officinepichierri.it) Indirizzo email: [commerciale@officinepichierri.it](mailto:commerciale@officinepichierri.it)



PREMIO  
ITALIA CHE LAVORA



REG. N°0413216 Intertek

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

|                                                        |                       |                             |                                     |
|--------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------------|-------------------------------------|
| Documento N.<br><b>1157</b>                            | del <b>11/12/2014</b> | Cod. Cliente<br><b>1661</b> | DESTINATARIO<br><b>A.M.A.T. SPA</b> |
| Tipo Documento<br><b>FATTURA</b>                       |                       | N. Foglio<br><b>3</b>       | <b>VIA C.BATTISTI 657</b>           |
| Part. Iva/Cod. Fisc.<br><b>00146330733 00146330733</b> |                       |                             | <b>74100 TARANTO</b>                |

08340002

| COD. ARTICOLO | DESCRIZIONE | QT. | PREZZO | SCONTO | IMPORTO |
|---------------|-------------|-----|--------|--------|---------|
|---------------|-------------|-----|--------|--------|---------|

RIF. VS. PROT.23797/UT  
DEL 10/12/2014  
RIF. VS. C.I.G.Z47122EDE5

N. RIC. **4156** N. IVA  
DATA DI REGISTR. **3.1.2015**

N. RIC. N. IVA **27**  
DATA DI REGISTR. **17 GEN. 2015**

|                                                                                                 |                                 |                                                   |                  |                          |                                        |                        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|---------------------------------------------------|------------------|--------------------------|----------------------------------------|------------------------|
| Condizioni di Pagamento<br><b>come convenuto</b>                                                |                                 | Banca di appoggio                                 |                  |                          | Totale Imponibile<br><b>2.756,60</b>   |                        |
| Scadenze<br><b>11/12/14</b>                                                                     | Totale Merce<br><b>3.363,05</b> | Imponibile<br><b>2.756,60</b>                     | Al.<br><b>22</b> | Imposta<br><b>606,45</b> | Totale Imposta<br><b>606,45</b>        |                        |
|                                                                                                 | Spese Varie/Bollo               |                                                   |                  |                          | Totale Documento €:<br><b>3.363,05</b> |                        |
|                                                                                                 | Spese Incasso                   |                                                   |                  |                          | <b>3.363,05</b>                        |                        |
| Trasporto a cura del<br><input type="checkbox"/> MITTENTE <input type="checkbox"/> DESTINATARIO |                                 | Variazioni di Destinazione                        |                  | Luogo di Destinazione    |                                        |                        |
| Causale del Trasporto                                                                           |                                 |                                                   |                  | Firma del Conducente     |                                        |                        |
| Aspetto esteriore dei beni                                                                      |                                 | Inizio Trasporto<br>data                      ora |                  | N. Colli                 |                                        | Firma del Destinatario |
| CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO                                                             |                                 |                                                   |                  |                          |                                        |                        |

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



# OFFICINE PICCHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

**IVECO ASTRA**

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito Internet: [www.officinepicchierri.it](http://www.officinepicchierri.it) Indirizzo email: [commerciale@officinepicchierri.it](mailto:commerciale@officinepicchierri.it)



MOTORIZZAZIONE CIVILE  
MCTC  
REVISIONE VEICOLI  
OFFICINA AUTORIZZATA  
Concessione n. TA02259

|                      |                         |     |            |              |      |                                      |              |
|----------------------|-------------------------|-----|------------|--------------|------|--------------------------------------|--------------|
| Documento N.         | 1157                    | del | 11/12/2014 | Cod. Cliente | 1661 | DESTINATARIO                         | A.M.A.T. SPA |
| Tipo Documento       | FATTURA                 |     |            | N. Foglio    | 1    | VIA C. BATTISTI 657<br>74100 TARANTO |              |
| Part. Iva/Cod. Fisc. | 00146330739 00146330739 |     |            |              |      |                                      |              |

| COD. ARTICOLO | DESCRIZIONE                                          | QT. | PREZZO | SCONTO | IMPORTO      |
|---------------|------------------------------------------------------|-----|--------|--------|--------------|
|               | LAVORI SUL VS. AUTOBUS AZ560<br>CON SOSTITUZIONE DI: |     |        |        | 002000.00169 |
| 42105552      | VALVOLA A 3 VIE                                      | 1   | 97,00  | 30,0   | 67,90        |
| 4949185       | RACCORDO PNEUMATICO                                  | 4   | 16,00  | 30,0   | 44,80        |
| 8167404       | DISTRIBUTORE ANTIBLOCCAGGI                           | 1   | 565,00 | 30,0   | 395,50       |
| 5006203946    | TUBO FLESSIBILE IMPIANT<br>PNEUMATICO                | 2   | 110,00 | 30,0   | 154,00       |
| 99453270      | STAFFA FISS. PARAURTI POS                            | 2   | 60,60  | 20,0   | 96,96        |
| 5006221080    | CANTONALE PARAURTI POST                              | 1   | 353,00 | 30,0   | 247,10       |
| 500376513     | SUPPORTO FERMA-PORTA                                 | 4   | 11,50  | 30,0   | 32,20        |
| 500376511     | TASSELLO FERMA-PORTA                                 | 4   | 31,50  | 30,0   | 88,20        |
| 500376565     | GUARNIZIONE PORTA                                    | 2   | 103,00 | 30,0   | 144,20       |
| 42543682      | PROTEZIONE DI GOMMA PORTA<br>ROTO-TRASLANTE          | 1   | 396,00 | 30,0   | 277,20       |
| 7977927       | MARTELLETTO FRANGIVETRO                              | 3   | 26,00  | 10,0   | 70,20        |
| MAG100        | CASSETTA MEDICA PRIMO SOCC.<br>COME DA ADEGUAMENTO   | 1   | 38,00  |        | 38,00        |
|               | ADESIVO LIMITE VELOCITA'                             | 2   | 4,50   |        | 9,00         |
| 99441288      | FANALE LATERALE INGOMBRO                             | 6   | 20,20  | 30,0   | 84,84        |
| 500303366     | CATADIOTTO POSTERIORE                                | 2   | 4,28   | 22,0   | 6,68         |
| 99441273      | LUCE DI DIREZIONE POST.                              | 1   | 84,00  | 30,0   | 58,80        |
| 14152190      | LAMPADA AD INCANDESCENZA<br>24V                      | 3   | 18,00  | 30,0   | 37,80        |
| 14148290      | LAMPADA 24V 21W                                      | 18  | 1,78   | 30,0   | 22,43        |
| L36761        | LAMPADA FLUORESCENTE A NEON                          | 4   | 18,00  |        | 72,00        |
|               | MATERIALE DI CONSUMO P/CARROZZERIA                   | 1   | 80,00  |        | 80,00        |

\*\* SEQUE \*\*

|                                                                         |                   |                                              |             |                     |  |
|-------------------------------------------------------------------------|-------------------|----------------------------------------------|-------------|---------------------|--|
| Condizioni di Pagamento                                                 |                   | Banca di appoggio                            |             | Totale Imponibile   |  |
|                                                                         |                   | Azienda per la mobilità nell'area di Taranto |             |                     |  |
| Scadenze                                                                | Totale Merce      | Imponibile                                   | AL. Imposta | Totale Imposta      |  |
|                                                                         |                   |                                              | 66          |                     |  |
|                                                                         | Spese Varie/Bollo |                                              | 07 GEN 2015 |                     |  |
|                                                                         | Spese Incasso     |                                              |             | Totale Documento €: |  |
| Trasporto a cura del                                                    |                   | Variazioni di Destinazione                   |             |                     |  |
| <input type="checkbox"/> MITTENTE <input type="checkbox"/> DESTINATARIO |                   |                                              |             |                     |  |
| Causale del Trasporto                                                   |                   | Firma del Destinatario                       |             |                     |  |
|                                                                         |                   | STQ Staff Qualità                            |             |                     |  |
| Aspetto esteriore dei beni                                              |                   | Inizio Trasporto                             | N. Colli    |                     |  |
|                                                                         |                   | data                                         | ora         |                     |  |

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

**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:



# OFFICINE PICCHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

**IVECO ASTRA**

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito Internet: [www.officinepicchierri.it](http://www.officinepicchierri.it) Indirizzo email: [commerciale@officinepicchierri.it](mailto:commerciale@officinepicchierri.it)



MOTORIZZAZIONE CIVILE  
MOTO  
REVISIONE VEICOLI  
OFFICINA AUTORIZZATA  
Concessione n. TA023/98

|                      |                         |     |            |              |      |                                     |              |
|----------------------|-------------------------|-----|------------|--------------|------|-------------------------------------|--------------|
| Documento N.         | 1157                    | del | 11/12/2014 | Cod. Cliente | 1661 | DESTINATARIO                        | A.M.A.T. SPA |
| Tipo Documento       | FATTURA                 |     |            | N. Foglio    | 2    | VIA C.BATTISTI 657<br>74100 TARANTO |              |
| Part. Iva/Cod. Fisc. | 00146330733 00146330733 |     |            |              |      |                                     |              |

| COD. ARTICOLO | DESCRIZIONE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | QT. | PREZZO | SCONTO | IMPORTO |
|---------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|--------|---------|
|               | (PRODOTTI E VERNICI STANDEX)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |     |        |        |         |
|               | RIMBORSO SPESE DI AGENZIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 1   | 10,00  |        | 10,00   |
|               | (PER REVISIONE PERIODICA)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |     |        |        |         |
|               | RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 1   | 66,79  |        | 66,79   |
|               | (PER REVISIONE PERIODICA)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |     |        |        |         |
|               | PRECOLLAUDO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 1   | 52,00  |        | 52,00   |
|               | LAVORO DI ELIMINAZIONE PER-<br>DITE ARIA IMPIANTO PNEUMATICO<br>CON INDIVIDUAZIONE GUASTI E<br>SOSTITUZIONE COMPONENTI<br>ARIA COMPRESSA DIFETTOSI<br>NONCHE' RELATIVA TUBAZIONE<br>USURATA.                                                                                                                                                               |     |        |        |         |
|               | (ORE LAVORATIVE)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 8   | 20,00  |        | 160,00  |
|               | LAVORO DI RIPRISTINO PARTI DI<br>CARROZZERIA RISULTATA DANNEG-<br>GIATA E AMMACCATA CON STACCO<br>/RIATTACCO CANTONALI E RIVESTI<br>MENTI POSTERIORI LATO DX + SX,<br>PREPARAZIONE SU BANCO PER RI-<br>COSTRUZIONE C/LAVORAZIONE IN<br>VETRORESINA, STUCCATA E SUCCES<br>SIVA VERNICIATURA A TINTA<br>ZONE INTERESSATE NONCHE'<br>PICCOLI RITOCCHI SPARSI. |     |        |        |         |
|               | (ORE LAVORATIVE)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 22  | 20,00  |        | 440,00  |
| ** SEQUE **   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |     |        |        |         |

|                                                                                                 |                   |                              |     |                                    |                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|------------------------------|-----|------------------------------------|---------------------|
| Condizioni di Pagamento                                                                         |                   | Banca di appoggio            |     | Totale Imponibile                  |                     |
| Scadenze                                                                                        | Totale Merce      | Imponibile                   | Al. | Imposta                            | Totale Imposta      |
|                                                                                                 | Spese Varie/Bollo |                              |     |                                    | Totale Documento C: |
|                                                                                                 | Spese Incasso     |                              |     |                                    |                     |
| Trasporto a cura del<br><input type="checkbox"/> MITTENTE <input type="checkbox"/> DESTINATARIO |                   | Variazioni di Destinazione   |     | Luogo di Destinazione              |                     |
| Causale del Trasporto                                                                           |                   | Firma del Conducente         |     |                                    |                     |
| Aspetto esteriore dei beni                                                                      |                   | Inizio Trasporto<br>data ora |     | N. Colli<br>Firma del Destinatario |                     |

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

| UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI<br>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<br>per supervisione                           |                        |
| DATA                                                                    | FIRMA                  |

| UFFICIO RAGIONERIA<br>verifica dati contabili               |                        |
|-------------------------------------------------------------|------------------------|
| data scadenza pagamento indicata in fattura                 |                        |
| data scadenza di pagamento presunta                         |                        |
| DATA                                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO<br>per supervisione |                        |
| DATA                                                        | FIRMA                  |

| IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA<br>verifica dati tecnici |       |
|----------------------------------------------------------------|-------|
| Data scadenza pagamento                                        |       |
| DATA                                                           | FIRMA |

| UNITA' AA.GG. E PP.RR.<br>verifica conferimento incarico |       |
|----------------------------------------------------------|-------|
| Conferimento del ..... Profl.....                        |       |
| IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.                           |       |
| DATA                                                     | FIRMA |

| UFFICIO PERSONALE<br>verifica visite di accertamento sanitario del personale |                        |
|------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| Data scadenza pagamento                                                      |                        |
| DATA                                                                         | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESP. UNITA' PERSONALE<br>per supervisione                                |                        |
| DATA                                                                         | FIRMA                  |

| UFFICIO MAGAZZINO<br>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<br>per supervisione                                 |                        |
| DATA                                                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |

| UFFICIO TECNICO<br>verifica perfetta esecuzione lavori |                        |
|--------------------------------------------------------|------------------------|
| Data scadenza pagamento                                |                        |
| DATA                                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA<br>per supervisione     |                        |
| DATA                                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE |

NOTE:

---



---



---



---



---



# OFFICINE PICCHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

**IVECO ASTRA**

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito Internet: [www.officinepicchierri.it](http://www.officinepicchierri.it) Indirizzo email: [commerciale@officinepicchierri.it](mailto:commerciale@officinepicchierri.it)



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

|                      |                         |     |            |              |      |                                     |              |
|----------------------|-------------------------|-----|------------|--------------|------|-------------------------------------|--------------|
| Documento N.         | 1157                    | del | 11/12/2014 | Cod. Cliente | 1661 | DESTINATARIO                        | A.M.A.T. SPA |
| Tipo Documento       | FATTURA                 |     |            | N. Foglio    | 3    | VIA C.BATTISTI 657<br>74100 TARANTO |              |
| Part. Iva/Cod. Fisc. | 00146330733 00146330733 |     |            |              |      |                                     |              |

08340002

| COD. ARTICOLO | DESCRIZIONE | QT. | PREZZO | SCONTO | IMPORTO |
|---------------|-------------|-----|--------|--------|---------|
|---------------|-------------|-----|--------|--------|---------|

RIF. VS. PROT.23797/UT  
DEL 10/12/2014  
RIF. VS. C.I.G.Z47122EDE5

N. RIC. 4156 N. IVA  
DATA DI REGIST. 31 DIC 2014

N. RIC. N. IVA 27  
DATA DI REGIST. 17 GEN. 2015

|                                                                         |                   |                            |             |                        |  |
|-------------------------------------------------------------------------|-------------------|----------------------------|-------------|------------------------|--|
| Condizioni di Pagamento<br><b>come convenuto</b>                        |                   | Banca di appoggio          |             | Totale Imponibile      |  |
| Scadenze                                                                | Totale Merce      | Imponibile                 | Al. Imposta | 2.756,60               |  |
| 11/12/14 3.363,05                                                       |                   | 2.756,60                   | 22 606,45   | Totale Imposta,        |  |
|                                                                         | Spese Varie/Bollo |                            |             | 606,45                 |  |
|                                                                         | Spese Incasso     |                            |             | Totale Documento €:    |  |
|                                                                         |                   |                            |             | 3.363,05               |  |
|                                                                         |                   |                            |             | 3.363,05               |  |
| Trasporto a cura del                                                    |                   | Variazioni di Destinazione |             | Luogo di Destinazione  |  |
| <input type="checkbox"/> MITTENTE <input type="checkbox"/> DESTINATARIO |                   |                            |             |                        |  |
| Causale del Trasporto                                                   |                   | Firma del Conducente       |             |                        |  |
| Aspetto esteriore dei beni                                              |                   | Inizio Trasporto           | N. Colli    | Firma del Destinatario |  |
|                                                                         |                   | data ora                   |             |                        |  |

CONTRIBUTO CONVA ASSOLTO OVE DOVUTO

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

**UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI**  
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determin. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

**IL RESP. UNITA' CONTRATTI**  
 per supervisione

DATA FIRMA

**UFFICIO RAGIONERIA**  
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

07 GEN 2015

15/01/15

**IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO**  
 per supervisione

DATA FIRMA

07-2015

**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

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

28/05/15

11/08/15

**IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA**  
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Il tutto non finito  
 2 cambi - 2 allipe Comesse  
 PE50918 - R

prot. **23797** /UT

Taranto, lì 10.12.2014

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

**Fax n. 099 9722049**

**OGGETTO: BUS 560 - precollaudo (impianto elettrico - parziale di carrozzeria - parziale di pavimento - distributore freno) e collaudo D.T.T..** (Autorizzazione ai sensi dell'art. 13 - comma 2 del "Regolamento per gli appalti e forniture").  
**C.I.G.247122EDE5**

In relazione al vs. preventivo n. 826 dell'importo complessivo di € 2.756,60 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 23280 del 01.12.2014, riferito ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, si emette ordine per un importo complessivo di € 2.756,60 + IVA, finalizzato all' emissione della fattura.

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

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

Gregorio Paurini



IL DIRETTORE GENERALE  
Ing. Giovanni Matichecchia





**ATTENZIONE:**

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

**DICHIARAZIONI**

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

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

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

- |                                                      |                                                                                                                                              |
|------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;                                                                  |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o<br>ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere. |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          |                                                                                                                                              |
| <input type="checkbox"/> prese in locazione;         |                                                                                                                                              |

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: \_\_\_\_\_

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

(\*) Dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che ricorrano.

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).

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

N. 564 del 21/11/2014

☐ vettore      ☐ cedente      ☒ cessionario

AMAT SPA  
VIA C. BATZUSO, 652  
Fino TANANZO  
CAUSALE DEL TRASPORTO  
ROSSO P/20 RISPANADON

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

1957

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N:

DE

☐ in conto  
☐ a saldo

| QUANTITÀ | DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità) | IMPORTO (€) |
|----------|-----------------------------------------|-------------|
| 01       | US. AUZOBUS A7 560                      |             |

|                                       |  |                        |                  |              |                      |
|---------------------------------------|--|------------------------|------------------|--------------|----------------------|
| ASPETTO ESTERIORE DEI BENI            |  | N. COLLI               | PESO KG          | PORTO        | TOTALE €             |
| A USTRA                               |  | 04                     | —                | —            |                      |
| VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza |  | DATA E ORA DEL RITIRO  |                  |              | FIRME:               |
|                                       |  |                        |                  |              |                      |
|                                       |  |                        |                  |              |                      |
| Consegna o inizio trasporto a mezzo   |  | cedente<br>cessionario | DATA<br>21/11/16 | ORA<br>12.40 | FIRMA DEL CONDUCENTE |
| ANNOTAZIONI - VARIAZIONI              |  | NUMERO PROGRESSIVO *   |                  |              | FIRMA DEL CESSARIO   |

### ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica-autoriscaldante.

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

## DICHIARAZIONI

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

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

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

- |                                                      |                                                                                     |
|------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;         |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          | ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere;                               |
| <input type="checkbox"/> prese in locazione;         |                                                                                     |

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (\*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

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

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

59919 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. 560 TARGATO \_\_\_\_\_

Ovvero

ALTRO: \_\_\_\_\_

DITTA: Pichioni

LAVORO: Precedendo (impulso elettrico - perz. In carrozzanti -  
 parziale di pavimento - distributore freno) e collaudo A.S.T.

FATT. N. 1157 data 11/12/14

Nota Uff. Acquisti N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Delibera N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Lett. Incarico N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Ord. lavori N. 23797 data 10.12.14; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Ord. ricambi N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

DDT andata N. 1193 data 19.11.14; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

DDT ritorno N. 564 data 21.11.14; 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:

€ 2756,60 oltre IVA € 606,45 Tot. € 3363,05  
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 22/05/15

IL TECNICO INCARICATO

DI SEGUIRE I LAVORI.....

IL CAPO UNITA'.....

|                                |                                |                              |                        |
|--------------------------------|--------------------------------|------------------------------|------------------------|
| Commessa- 59.919               |                                | Tipo : 02      ACCIDENTALE   |                        |
| Data apertura 19/11/2014 06:36 | Data chiusura 12/12/2014 17:27 |                              | Stato Commessa: CHIUSA |
| Veicolo 0560                   | Targa DG 438 BF                | Modello IRISBUS 491EU 109/3P | Km 576.804             |
| Num. Carrozzeria:              |                                | Cliente: 1 AMAT              |                        |

**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         |
| <b>COSTO TOTALE COMMESSA.....</b> |      | <b>€</b> | <b>0,00</b>  |



# OFFICINE ICHIE

I srl



Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

**IVECO ASTRA**

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito Internet: [www.officinepichierri.it](http://www.officinepichierri.it) Indirizzo email: [commerciale@officinepichierri.it](mailto:commerciale@officinepichierri.it)

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



MEMBRO DELLA FEDERAZIONE CISA  
**RINA**  
ISO 9001  
Sistema Qualità Certificato

|                                                        |                       |                             |                                                                    |
|--------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------------|--------------------------------------------------------------------|
| Documento N.<br><b>1202</b>                            | del <b>29/12/2014</b> | Cod. Cliente<br><b>1661</b> | DESTINATARIO<br><b>A.M.A.T. SPA</b>                                |
| Tipo Documento<br><b>FATTURA</b>                       |                       | N. Foglio<br><b>1</b>       | <b>VIA C.BATTISTI 657<br/>74100 TARANTO</b><br><b>20 GEN. 2015</b> |
| Part. Iva/Cod. Fisc.<br><b>00146330733 00146330733</b> |                       |                             |                                                                    |

| COD. ARTICOLO | DESCRIZIONE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | QT. | PREZZO   | SCONTO | IMPORTO |
|---------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|----------|--------|---------|
|               | LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 464<br>CON SOSTITUZIONE DI:<br>CENTRALINA<br>(FORNITA DALL'ENTE)                                                                                                                                                                                                                                                                     | 1   |          |        |         |
|               | 9018268 AMMORTIZZATORE POSTERIORE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 4   | 130,00   | 30,0   | 364,00  |
|               | 0179591 SENSORE ECAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 3   | 147,00   | 30,0   | 308,70  |
|               | 0179590 ELETTROVALVOLA ECAS PER<br>SOSPENSIONE PNEUMATICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 1   | 1.084,00 | 40,0   | 650,40  |
|               | 98481648 TIRANTE DI LEVELLAMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 3   | 83,50    | 30,0   | 175,35  |
|               | 5006234801 TESTA A SNODO SOSPENSIO<br>NE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 2   | 25,40    | 30,0   | 35,56   |
|               | 5006234802 TESTA A SNODO SOSPENSIO<br>NE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 2   | 25,00    | 30,0   | 35,00   |
|               | D038327 CABLAGGIO ECAS SOSPENSIONE<br>PNEUMATICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 1   | 860,00   | 30,0   | 602,00  |
|               | LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONA-<br>LITA' DELLA SOSPENSIONE ANTE-<br>RIORE E POSTERIORE CON RICERCA<br>GUASTO SCARSO LIVELLAMENTO DIA<br>PRESS, PREPARAZIONE STAZIONE<br>EASY PER DIAGNOSI IMPIANTO ECA<br>INDIVIDUAZIONE CENTRALINA E COM-<br>PONENTISTICA DI COMANDO RISULT<br>TI DIFETTOSI CON SOSTITUZIONE<br>DEGLI STESSI.<br>SOSTITUZIONE DEL FASCIO CAVI |     |          |        |         |

**\*\* SEGUE \*\***

**AmAt**  
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. **987**  
dal **19 GEN. 2015**

- ☐ Amm.re Delegato
- ☐ DG Direttore Generale
- ☐ DG Direttore Amministrativo
- ☐ DT Direttore Tecnico
- ☐ UG Appalti / Contratti
- ☐ UCM Commerciale / Marketing
- ☐ UCC Contabilità Bilancio
- ☐ UES Esercizio / Sost.
- ☐ URS Informatica / Statistica
- ☐ UMT Manutenzione / Tecnica
- ☐ URM Rassegne Umane
- ☐ URS Rassegne Gen. P.P. RR. MINISTRI
- ☐ RAG Ufficio Ragioneria
- ☐ STQ Staff Qualità

|                                                                                                 |                   |                                                   |             |                        |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------------------------------|-------------|------------------------|--|
| Condizioni di Pagamento                                                                         |                   | Banca di appoggio                                 |             | Totale Imponibile      |  |
| Scadenze                                                                                        | Totale Merce      | Imponibile                                        | Al. Imposta | Totale Imposta         |  |
|                                                                                                 | Spese Varie/Bollo |                                                   |             | Totale Documento €:    |  |
|                                                                                                 | Spese Incasso     |                                                   |             |                        |  |
| Trasporto a cura del<br><input type="checkbox"/> MITTENTE <input type="checkbox"/> DESTINATARIO |                   | Variazioni di Destinazione                        |             | Luogo di Destinazione  |  |
| Causale del Trasporto                                                                           |                   | Firma del Conducente                              |             |                        |  |
| Aspetto esteriore dei beni                                                                      |                   | Inizio Trasporto<br>data                      ora |             | Firma del Destinatario |  |

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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



# OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

**IVECO ASTRA**

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito Internet: [www.officinepichierri.it](http://www.officinepichierri.it) Indirizzo email: [commerciale@officinepichierri.it](mailto:commerciale@officinepichierri.it)



|                                                 |                      |                                     |
|-------------------------------------------------|----------------------|-------------------------------------|
| Documento N.<br>1202 del 29/12/2014             | Cod. Cliente<br>1661 | DESTINATARIO<br>A.M.A.T. SPA        |
| Tipo Documento<br>FATTURA                       | N. Foglio<br>2       | VIA C.BATTISTI 657<br>74100 TARANTO |
| Part. Iva/Cod. Fisc.<br>00146330733 00146330733 |                      |                                     |

20 GEN. 2015

| COD. ARTICOLO | DESCRIZIONE                                                                                                                                                                                                | QT. | PREZZO | SCONTO | IMPORTO |
|---------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|--------|---------|
|               | ELETTRICO ALIMENTAZIONE ELETTR<br>VALVOLE DI COMANDO LIVELLAMENTO<br>RISULTATO DANNEGGIATO IN DIVER<br>ZONE OSSIDATO CON CONSEGUENZA DI<br>CONTINUE INTERRUZIONI DURANTE<br>LA MARCIA.<br>(ORE LAVORATIVE) | 33  | 20,00  |        | 660,00  |
|               | LAVORO DI SISTEMAZIONE ASTE<br>DI LIVELLAMENTO RISULTATE DE-<br>FORMATE CON SOSTITUZIONE DEL-<br>LE STESSE NONCHE' RELATIVE TE-<br>STE A SNODO LIVELLAMENTO DIA-<br>PRESS.<br>(ORE LAVORATIVE)             | 8   | 20,00  |        | 160,00  |
|               | RIF. VS. PROT.24547/UT<br>DEL 22/12/2014<br>RIF. VS. C.I.G.Z1F126C454                                                                                                                                      |     |        |        |         |

N. RIC. 4331 N. IVA

DATA DI REGISTR. 31 DIC 2014

N. RIC. N. IVA 138

DATA DI REGISTR. 21 GEN. 2015

|                                                                                                 |          |                              |                        |                                    |                   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------------------------|------------------------|------------------------------------|-------------------|
| Condizioni di Pagamento<br>come convenuto                                                       |          | Banca di appoggio            |                        | Totale Imponibile                  |                   |
| Scadenze<br>29/12/14                                                                            | 3.649,03 | Totale Merce                 | Imponibile<br>2.991,01 | Al.<br>22                          | Imposta<br>658,02 |
|                                                                                                 |          | Spese Varie/Bollo            |                        | Totale Imposta<br>658,02           |                   |
|                                                                                                 |          | Spese Incasso                |                        | Totale Documento €:<br>3.649,03    |                   |
|                                                                                                 |          |                              |                        | 3.649,03                           |                   |
| Trasporto a cura del<br><input type="checkbox"/> MITTENTE <input type="checkbox"/> DESTINATARIO |          | Variazioni di Destinazione   |                        | Luogo di Destinazione              |                   |
| Causale del Trasporto                                                                           |          | Firma del Conducente         |                        |                                    |                   |
| Aspetto esteriore dei beni                                                                      |          | Inizio Trasporto<br>data ora |                        | N. Colli<br>Firma del Destinatario |                   |

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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



# OFFICINE PICCHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

**IVECO ASTRA**

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito Internet: [www.officinepicchierri.it](http://www.officinepicchierri.it) Indirizzo email: [commerciale@officinepicchierri.it](mailto:commerciale@officinepicchierri.it)



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



Membro della Federazione C.S.O.  
**RINA**  
ISO 9001  
Sistema Qualità Certificato

|                                                        |                          |                             |                                                                    |
|--------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------------|--------------------------------------------------------------------|
| Documento N.<br><b>1202</b>                            | del<br><b>29/12/2014</b> | Cod. Cliente<br><b>1661</b> | DESTINATARIO<br><b>A.M.A.T. SPA</b>                                |
| Tipo Documento<br><b>FATTURA</b>                       |                          | N. Foglio<br><b>1</b>       | <b>VIA C.BATTISTI 657<br/>74100 TARANTO</b><br><b>20 GEN. 2015</b> |
| Part. Iva/Cod. Fisc.<br><b>00146330733 00146330733</b> |                          |                             |                                                                    |

| COD. ARTICOLO | DESCRIZIONE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | QT. | PREZZO   | SCONTO | IMPORTO |
|---------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|----------|--------|---------|
|               | LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 464<br>CON SOSTITUZIONE DI:<br>CENTRALINA<br>(FORNITA DALL'ENTE)                                                                                                                                                                                                                                                                     | 1   |          |        |         |
|               | 9018268 AMMORTIZZATORE POSTERIORE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 4   | 130,00   | 30,0   | 364,00  |
|               | 0179591 SENSORE ECAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 3   | 147,00   | 30,0   | 308,70  |
|               | 0179590 ELETTROVALVOLA ECAS PER<br>SOSPENSIONE PNEUMATICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 1   | 1.084,00 | 40,0   | 650,40  |
|               | 98481648 TIRANTE DI LIVELLAMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 3   | 83,50    | 30,0   | 175,35  |
|               | 5006234801 TESTA A SNODO SOSPENSIO<br>NE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 2   | 25,40    | 30,0   | 35,56   |
|               | 5006234802 TESTA A SNODO SOSPENSIO<br>NE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 2   | 25,00    | 30,0   | 35,00   |
|               | D038327 CABLAGGIO ECAS SOSPENSIONE<br>PNEUMATICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 1   | 860,00   | 30,0   | 602,00  |
|               | LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONA-<br>LITA' DELLA SOSPENSIONE ANTE-<br>RIORE E POSTERIORE CON RICERCA<br>GUASTO SCARSO LIVELLAMENTO DIA<br>PRESS, PREPARAZIONE STAZIONE<br>EASY PER DIAGNOSI IMPIANTO ECA<br>INDIVIDUAZIONE CENTRALINA E COM-<br>PONENTISTICA DI COMANDO RISULT<br>TI DIFETTOSI CON SOSTITUZIONE<br>DEGLI STESSI.<br>SOSTITUZIONE DEL FASCIO CAVI |     |          |        |         |

**\*\* SEGUE \*\***

**AmAt**  
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. **987**  
del **19 GEN. 2015**

- del
- AD Amministratore Delegato ☐
  - DG Direttore Generale ☐
  - DA Direttore Amministrativo ☐
  - DT Direttore Tecnico ☐
  - ASP Appalti / Contratti ☐
  - COM Commerciale / Marketing ☐
  - UCE Contabilità Bilancio ☐
  - UES Esercizio / Sesta ☐
  - CS Informatica / Statistica ☐
  - UNT Manutenzione / Tecnica ☐
  - Al. Ufficio Personale ☐
  - Gen. Gen. PP.RR. SINISTRI ☐
  - RAG Ufficio Ragioneria ☐
  - STO Staff Qualità ☐

|                                                                                                 |                   |                            |                 |                        |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|----------------------------|-----------------|------------------------|--|
| Condizioni di Pagamento                                                                         |                   | Banca di appoggio          |                 | Totale Imponibile      |  |
| Scadenze                                                                                        | Totale Merce      | Imponibile                 | Al. Imposta     | Totale Imposta         |  |
|                                                                                                 | Spese Varie/Bollo |                            |                 | Totale Documento €:    |  |
|                                                                                                 | Spese Incasso     |                            |                 |                        |  |
| Trasporto a cura del<br><input type="checkbox"/> MITTENTE <input type="checkbox"/> DESTINATARIO |                   | Variazioni di Destinazione |                 | Luogo di Destinazione  |  |
| Causale del Trasporto                                                                           |                   | Firma del Conducente       |                 |                        |  |
| Aspetto esteriore dei beni                                                                      |                   | Inizio Trasporto<br>data   | N. Colli<br>ora | Firma del Destinatario |  |
| CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO                                                             |                   |                            |                 |                        |  |

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

**UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI**  
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

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:



# OFFICINE PICCHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

**IVECO ASTRA**

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito Internet: [www.officinepicchierri.it](http://www.officinepicchierri.it) Indirizzo email: [commerciale@officinepicchierri.it](mailto:commerciale@officinepicchierri.it)



|                                                        |                       |                             |                                                                          |
|--------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------------|--------------------------------------------------------------------------|
| Documento N.<br><b>1202</b>                            | del <b>29/12/2014</b> | Cod. Cliente<br><b>1661</b> | DESTINATARIO<br><b>A.M.A.T. SPA</b>                                      |
| Tipo Documento<br><b>FATTURA</b>                       |                       | N. Foglio<br><b>2</b>       | <b>20 GEN. 2015</b><br><b>VIA C.BATTISTI 657</b><br><b>74100 TARANTO</b> |
| Part. Iva/Cod. Fisc.<br><b>00146330733 00146330733</b> |                       |                             |                                                                          |

| COD. ARTICOLO | DESCRIZIONE                                                                                                                                                                                                | QT. | PREZZO | SCONTO | IMPORTO |
|---------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|--------|---------|
|               | ELETTRICO ALIMENTAZIONE ELETTR<br>VALVOLE DI COMANDO LIVELLAMENTO<br>RISULTATO DANNEGGIATO IN DIVER<br>ZONE OSSIDATO CON CONSEGUENZA DI<br>CONTINUE INTERRUZIONI DURANTE<br>LA MARCIA.<br>(ORE LAVORATIVE) | 33  | 20,00  |        | 660,00  |
|               | LAVORO DI SISTEMAZIONE ASTE<br>DI LIVELLAMENTO RISULTATE DE-<br>FORMATE CON SOSTITUZIONE DEL-<br>LE STESSE NONCHE' RELATIVE TE-<br>STE A SNODO LIVELLAMENTO DIA-<br>PRESS.<br>(ORE LAVORATIVE)             | 8   | 20,00  |        | 160,00  |
|               | RIF. VS. PROT.24547/UT<br>DEL 22/12/2014<br>RIF. VS. C.I.G.Z1F126C454                                                                                                                                      |     |        |        |         |

N. RIC. 4331 N. IVA  
DATA DI REGISTR. 31 DIC 2014

N. RIC. N. IVA 138  
DATA DI REGISTR. 21 GEN. 2015

|                                                                                                 |                   |                               |                  |                                      |                                        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|-------------------------------|------------------|--------------------------------------|----------------------------------------|
| Condizioni di Pagamento<br><b>come convenuto</b>                                                |                   | Banca di appoggio             |                  | Totale Imponibile<br><b>2.991,01</b> |                                        |
| Scadenze<br><b>29/12/14 3.649,03</b>                                                            | Totale Merce      | Imponibile<br><b>2.991,01</b> | Al.<br><b>22</b> | Imposta<br><b>658,02</b>             | Totale Imposta<br><b>658,02</b>        |
|                                                                                                 | Spese Varie/Bollo |                               |                  |                                      | Totale Documento €:<br><b>3.649,03</b> |
|                                                                                                 | Spese Incasso     |                               |                  |                                      | <b>3.649,03</b>                        |
| Trasporto a cura del<br><input type="checkbox"/> MITTENTE <input type="checkbox"/> DESTINATARIO |                   | Variazioni di Destinazione    |                  | Luogo di Destinazione                |                                        |
| Causale del Trasporto                                                                           |                   | Firma del Conducente          |                  |                                      |                                        |
| Aspetto esteriore dei beni                                                                      |                   | Inizio Trasporto<br>data ora  |                  | N. Colli<br>Firma del Destinatario   |                                        |
| CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO                                                             |                   |                               |                  |                                      |                                        |

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

**UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI**  
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Conv. n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Determ. A.D. n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Delib. C.A. n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Data scadenza pagamento \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_ L'ADDETTO AL RISCONTRO \_\_\_\_\_

**IL RESP. UNITA' CONTRATTI**  
 per supervisione

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

**UFFICIO RAGIONERIA**  
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura \_\_\_\_\_

data scadenza di pagamento presunta \_\_\_\_\_

DATA 17/06/15 FIRMA DEL RESPONSABILE [firma]
**IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO**  
 per supervisione
DATA 22-07-15 FIRMA [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 29/08/15DATA 22/05/15 FIRMA DEL RESPONSABILE [firma]
**IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA**  
 per supervisione

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA DEL RESPONSABILE \_\_\_\_\_

NOTE

Per i ricambi fatti  
dell'auto sopra citata  
si chiede concesso N° 55882.  
Rer

prot. **24547** /UT

Taranto, lì 22.12.2014

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

**Fax n. 099 9722049**

**OGGETTO: BUS 464 - ripristino sospensione (tirante - teste a snodo - cablaggio - ammortizzatori posteriori) .** (Autorizzazione ai sensi dell'art. 13 - comma 2 del "Regolamento per gli appalti e forniture"). **C.I.G.Z1F126C454**

In relazione al vs. preventivo n. 802 dell'importo complessivo di € 2.991,01 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 22743 del 24.11.2014, riferito ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, si emette ordine per un importo complessivo di € 2.991,01 + IVA, finalizzato all' emissione della fattura.

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

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

Gregorio Paurini

IL DIRETTORE GENERALE  
Ing. Giovanni Matichecchia

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA  
74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 657  
Tel. 099.73561 - Fax 099.7794247  
Partita 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. 1183 del 11/11/2016

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

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

DITTA RICHIERRI  
C/O COMUNE DA 213  
SIA - TA -

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto

☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO "

1 AUTOBUS AZ-N° 464  
PER UORI "SOSPENSIONI"

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VEITORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente  
cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

VARIAZIONI

IMPORTO CESSARIO

FIRMA DEL CESSARIO



6512D3033 (a)

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale.  
(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 1441/97 e successive modificazioni.

2

### ATTENZIONE:

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

## DICHIARAZIONI

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

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

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

- |                                                      |                                                                                                                                           |
|------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;                                                               |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere. |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          |                                                                                                                                           |
| <input type="checkbox"/> prese in locazione;         |                                                                                                                                           |

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

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

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



**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 (\*):

- |                                                      |                                                                                                                                              |
|------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;                                                                  |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o<br>ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere; |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          |                                                                                                                                              |
| <input type="checkbox"/> prese in locazione;         |                                                                                                                                              |

\_\_\_\_\_  
Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (\*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

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

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



### **ATTENZIONE:**

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

## **DICHIARAZIONI**

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

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

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

- |                                                      |                                                                                                                                              |
|------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;                                                                  |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o<br>ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere. |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          |                                                                                                                                              |
| <input type="checkbox"/> prese in locazione;         |                                                                                                                                              |

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

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

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

Allegato 3

**RAPPORTO DI VERIFICA**

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

ESTERNE

**OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA**

58772 OK

BUS N. AZ. 464 TARGATO \_\_\_\_\_

Ovvero

ALTRO: \_\_\_\_\_

DITTA: PICCOLI E ADI

LAVORO: Ripristino tornante / tirante -

regole e giunto - obbligo - manutenzione

FATT. N. 1202 data 25/12/11

Nota Uff. Acquisti N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Delibera N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Let. Incarico N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Ord. lavori N. 24517 data 22/12/11 N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Ord. ricambi N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

DDT andata N. 1183 data 14/12/11 N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

DDT ritorno N. 556 data 19/12/11; N. 15/12 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:

€ 288401 oltre IVA € 658,02 Tot. € 3648,03  
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 22/05/15

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

IL CAPO UNITA' ..... Rh



|                        |                  |                                |                  |
|------------------------|------------------|--------------------------------|------------------|
| Commissa .59.777       |                  | Tipo : 02      ACCIDENTALE     |                  |
| Data apertura          | 14/11/2014 09:10 | Data chiusura                  | 14/01/2015 09:58 |
| Stato Commessa: CHIUSA |                  |                                |                  |
| Veicolo                | 0464             | Targa                          | BB731EB          |
|                        |                  | Modello                        | BREDAMENARINIBUS |
|                        |                  | Km                             | 445.698          |
| Num. Carrozzeria:      |                  | Cliente: 10301 Ditta Pichierri |                  |

IMPORTO FERMO VEICOLO :

Totale:

*Attestato dall'Aut.*

## MATERIALI UTILIZZATI

| Data reg | IdMov   | Articolo e descrizione | Q.ta | P.U.     | Imp. vendita | Imp. Interno |
|----------|---------|------------------------|------|----------|--------------|--------------|
| 17/11/14 | 134.260 | 00001037               | 1,00 | € 75,20  | € 0,00       | € 75,20      |
| 18/11/14 | 134.277 | 00003400               | 1,00 | € 330,67 | € 0,00       | € 330,67     |
| Totali   |         |                        |      |          |              | € 405,87     |

*ditta Pichierri*

## SALDI COMMESSA

|                                 | Qta  | Tot. Importo |
|---------------------------------|------|--------------|
| Costo Lavorazioni Interne.....  | 0,00 | € 0,00       |
| Costo Lavorazioni Esterne.....  |      | € 0,00       |
| Costo Materiali Utilizzati..... |      | € 405,87     |
| Costo Ciclo Passivo.....        |      | € 0,00       |

|                            |   |        |
|----------------------------|---|--------|
| COSTO TOTALE COMMESSA..... | € | 405,87 |
|----------------------------|---|--------|



# OFFICINE PICCHIER I srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

**IVECO ASTRA**

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito Internet: [www.officinepicchieri.it](http://www.officinepicchieri.it) Indirizzo email: [commerciale@officinepicchieri.it](mailto:commerciale@officinepicchieri.it)



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



Membro della Federazione CISA  
**RINA**  
ISO 9001  
Sistema Qualità Certificato

|                                                        |                       |                                             |                                     |
|--------------------------------------------------------|-----------------------|---------------------------------------------|-------------------------------------|
| Documento N.<br><b>1209</b>                            | del <b>29/12/2014</b> | Cod. Cliente<br><b>1661</b>                 | DESTINATARIO<br><b>A.M.A.T. SPA</b> |
| Tipo Documento<br><b>FATTURA</b>                       | N. Foglio<br><b>1</b> | <b>VIA C.BATTISTI 657<br/>74100 TARANTO</b> |                                     |
| Part. Iva/Cod. Fisc.<br><b>00146330733 00146330733</b> |                       |                                             |                                     |

22 GEN. 2015

| COD. ARTICOLO | DESCRIZIONE                                                                                   | QT. | PREZZO | SCONTO | IMPORTO |
|---------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|--------|---------|
|               | REVISIONE PERIODICA SUL VS AUTOBUS<br>AZ 628 CON SOSTITUZIONE DI:<br>ADESIVO LIMITE VELOCITA' | 2   | 4,50   |        | 9,00 ✓  |
|               | 7977927 MARTELLETO FRANGIVETRO                                                                | 4   | 26,00  | 20,0   | 83,20 ✓ |
|               | MAG100 CASSETTA MEDICA PRIMO SOCCO<br>SO COME DA ADEGUAMENTO                                  | 1   | 38,00  |        | 38,00 ✓ |
|               | LAMPADA ALOGENA 24V H4                                                                        | 2   | 6,00   |        | 12,00 ✓ |
|               | LAMPADA 24V                                                                                   | 12  | 0,85   |        | 10,20   |
|               | 5010333073 GUARNIZIONE PORTA                                                                  | 2   | 80,50  | 30,0   | 112,70  |
|               | 5010318627 SUPPORTO SPORTELLO FRON                                                            | 2   | 36,10  | 20,0   | 57,76   |
|               | 5010208738 BASE CORRIMANO PASSEGGE<br>RI                                                      | 6   | 36,10  | 30,0   | 151,62  |
|               | 5010204639 BUSSOLA FILETTATA PER<br>CORRIMANO PASSEGGERI                                      | 4   | 54,50  | 30,0   | 152,60  |
|               | 5010433699 DISTRIBUTORE COMANDO<br>PORTA ROTO-TRASLANETE                                      | 2   | 123,00 | 30,0   | 172,20  |
|               | 99432760 MOTORINO AVVIAMENTO                                                                  | 1   | 442,00 | 30,0   | 309,40  |
|               | MATERIALE DI CONSUMO P/CARROZZERIA<br>(PRODOTTI E VERNICI STANDOX)                            | 1   | 220,00 |        | 220,00  |
|               | SPESE DI AGENZIA<br>(PER REVISIONE PERIODICA)                                                 | 1   | 10,00  |        | 10,00   |
|               | RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72<br>(PER REVISIONE PERIODICA)                                 | 1   | 66,79  |        | 66,79   |
|               | PRECOLLAUDO                                                                                   | 1   | 52,00  |        | 52,00   |
|               | LAVORO DI RIPRISTINO CANTONA-<br>LI E RIVESTIMENTO LATERALE                                   |     |        |        |         |

**\*\* SEGUE \*\***

|                                                                                                 |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                              |                            |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|----------------------------|--|
| Condizioni di Pagamento                                                                         |                   | Banca di appoggio                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                              | Totale Imponibile          |  |
| Scadenze                                                                                        | Totale Merce      | Imponibile                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Al. Imposta                                  | Totale Imposta             |  |
|                                                                                                 | Spese Varie/Bollo |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Azienda per la mobilità nell'area di Taranto |                            |  |
|                                                                                                 | Spese Incasso     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Prot. n. <b>1221</b>                         | Totale Documento €:        |  |
|                                                                                                 |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | del <b>21 GEN. 2015</b>                      |                            |  |
| Trasporto a cura del<br><input type="checkbox"/> MITTENTE <input type="checkbox"/> DESTINATARIO |                   | Variazioni di Destinazione                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                              | Firma del Conducente       |  |
|                                                                                                 |                   | LUGLIO di Destinazione                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                              | USP Manutenzione / Tecnica |  |
|                                                                                                 |                   | M2S Contabilità Bilancio                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                              | USV Ricerca Utenti         |  |
|                                                                                                 |                   | UES Esercizio / Sosta                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                              |                            |  |
| Causale del Trasporto                                                                           |                   | Firma del Destinatario                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                              |                            |  |
| Aspetto esteriore dei beni                                                                      |                   | Inizio Trasporto                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | N. Colli                                     |                            |  |
|                                                                                                 |                   | data                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | ora                                          |                            |  |
|                                                                                                 |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | UCC Ufficio Generale PRR SINISTRI            |                            |  |
|                                                                                                 |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | RAG Ufficio Ragioneria                       |                            |  |
|                                                                                                 |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | S77 Staff Qualità                            |                            |  |
| CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO                                                             |                   | Al sensi dell'art. 13 del DLGS 196 del 30/06/2003. La informiamo che i suoi dati sono conservati nel nostro archivio informatico e saranno utilizzati dalla ns. società per uso amministrativo derivante dalla ns. attività. Al sensi della legge, lei ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare rettificare o opporsi all'utilizzo degli stessi, se tratti in violazione di legge. |                                              |                            |  |



# OFFICINE ICHIE

I srl



Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

**IVECO ASTRA**

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito Internet: [www.officinepichierri.it](http://www.officinepichierri.it) Indirizzo email: [commerciale@officinepichierri.it](mailto:commerciale@officinepichierri.it)

MOTORIZZAZIONE CIVILE  
MCTC  
REVISIONE VEICOLI  
OFFICINA AUTORIZZATA  
Concessione n. TA022/89



Membro della Federazione CISA  
**RINA**  
ISO 9001  
Sistema Qualità Certificato

|                                                 |                |                      |                                     |
|-------------------------------------------------|----------------|----------------------|-------------------------------------|
| Documento N.<br>1209                            | del 29/12/2014 | Cod. Cliente<br>1661 | DESTINATARIO<br>A.M.A.T. SPA        |
| Tipo Documento<br>FATTURA                       |                | N. Foglio<br>2       | VIA C.BATTISTI 657<br>74100 TARANTO |
| Part. Iva/Cod. Fisc.<br>00146330733 00146330733 |                |                      |                                     |

22 GEN. 2015

| COD. ARTICOLO          | DESCRIZIONE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | QT. | PREZZO | SCONTO | IMPORTO |
|------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|--------|---------|
|                        | POSTERIORE CON RADDRIZZATURA DEI RELATIVI FISSAGGI, STACCO/RIATTACCO SPORTELLI ANTERIORE FRONTALE RISULTATO AMMACCATO CON RICOSTRUZIONE IN VETRORE-SINA DELLO STESSO E SUCCESSIVA VERNICIATURA A TINTA ZONE INTERESSATE.<br>RIPRISTINO INTELAIATURA POSTERIORE LATO DX RISULTATA CON GIUNTURE DISALLINEATE E LESIONATE, RADDRIZZATURA, ALLINEAMENTO SUPPORTERIA E SALDATURE CON APPLICAZIONE DI RINFORZI.<br>(ORE LAVORATIVE) | 19  | 20,00  |        | 380,00  |
|                        | LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONALITA' IMPIANTO ELETTRICO ILLUMINAZIONE INTERNA ED ESTERNA NONCHE' IMPIANTO DI AVVIAMENTO RISULTATO DIFETTOSO CON SOSTITUZIONE PARTICOLARI E COMPONENTI LOGORATI/NON FUNZIONANTI.<br>(ORE LAVORATIVE)                                                                                                                                                                                             | 8   | 20,00  |        | 160,00  |
| RIF. VS. PROT.24634/UT |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |     |        |        |         |
| ** SEGUE **            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |     |        |        |         |

|                                                                                                 |                   |                                                   |     |                       |                        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------------------------------|-----|-----------------------|------------------------|
| Condizioni di Pagamento                                                                         |                   | Banca di appoggio                                 |     |                       | Totale Imponibile      |
| Scadenze                                                                                        | Totale Merce      | Imponibile                                        | Al. | Imposta               | Totale Imposta         |
|                                                                                                 | Spese Varie/Bollo |                                                   |     |                       | Totale Documento €:    |
|                                                                                                 | Spese Incasso     |                                                   |     |                       |                        |
| Trasporto a cura del<br><input type="checkbox"/> MITTENTE <input type="checkbox"/> DESTINATARIO |                   | Variazioni di Destinazione                        |     | Luogo di Destinazione |                        |
| Causale del Trasporto                                                                           |                   |                                                   |     | Firma del Conducente  |                        |
| Aspetto esteriore dei beni                                                                      |                   | Inizio Trasporto<br>data                      ora |     | N. Colli              | Firma del Destinatario |

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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



# OFFICINE PICHLER I srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

## IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito Internet: [www.officinepichler.it](http://www.officinepichler.it) Indirizzo email: [commerciale@officinepichler.it](mailto:commerciale@officinepichler.it)



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



Membro della Federazione CIG  
**RINA**  
ISO 9001  
Sistema Qualità Certificato

|                                                        |                       |                             |                                             |
|--------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------------|---------------------------------------------|
| Documento N.<br><b>1209</b>                            | del <b>29/12/2014</b> | Cod. Cliente<br><b>1661</b> | DESTINATARIO<br><b>A.M.A.T. SPA</b>         |
| Tipo Documento<br><b>FATTURA</b>                       |                       | N. Foglio<br><b>3</b>       | <b>VIA C.BATTISTI 657<br/>74100 TARANTO</b> |
| Part. Iva/Cod. Fisc.<br><b>00146330733 00146330733</b> |                       |                             |                                             |

22 GEN. 2015

| COD. ARTICOLO | DESCRIZIONE | QT. | PREZZO | SCONTO | IMPORTO |
|---------------|-------------|-----|--------|--------|---------|
|---------------|-------------|-----|--------|--------|---------|

DEL 23/12/2014  
RIF. VS. C.I.G.Z11127353B

N. RIC. 1362 N. IVA  
DATA DI REGISTR. 31 DIC 2014

N. RIC. 171 N. IVA  
DATA DI REGISTR. 23 GEN 2015

|                                                                                                 |                          |                                          |                            |                                      |                                        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|------------------------------------------|----------------------------|--------------------------------------|----------------------------------------|
| Condizioni di Pagamento<br>come convenuto                                                       |                          | Banca di appoggio                        |                            | Totale Imponibile<br><b>1.997,47</b> |                                        |
| 29/12/14                                                                                        | Scadenze <b>2.422,22</b> | Totale Merce                             | Imponibile <b>1.930,68</b> | Al <b>22</b>                         | Imposta <b>424,75</b>                  |
|                                                                                                 |                          |                                          | <b>66,79</b>               | <b>315</b>                           | <b>Escluso Art</b>                     |
|                                                                                                 |                          | Spese Varie/Bollo                        |                            |                                      |                                        |
|                                                                                                 |                          | Spese Incasso                            |                            |                                      |                                        |
|                                                                                                 |                          |                                          |                            |                                      | Totale Imposta<br><b>424,75</b>        |
|                                                                                                 |                          |                                          |                            |                                      | Totale Documento €:<br><b>2.422,22</b> |
|                                                                                                 |                          |                                          |                            |                                      | <b>2.422,22</b>                        |
| Trasporto a cura del<br><input type="checkbox"/> MITTENTE <input type="checkbox"/> DESTINATARIO |                          | Variazioni di Destinazione               |                            | Luogo di Destinazione                |                                        |
| Causale del Trasporto                                                                           |                          |                                          | Firma del Conducente       |                                      |                                        |
| Aspetto esteriore dei beni                                                                      |                          | Inizio Trasporto<br>data _____ ora _____ | N. Colli                   | Firma del Destinatario               |                                        |

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

| FATTURA    | BUS AZ.         | C.I.G.     |
|------------|-----------------|------------|
| 1209       | 628             | Z11127353B |
| 54.02.0001 | 663,80          |            |
| 54.03.0001 | 1.166,88        |            |
| 55.29.0001 | 62,00           | 128,79     |
| 66,06,0008 | 38,00           |            |
| ART.15     | 66,79           |            |
| G30-K30    | 0,00            |            |
|            |                 |            |
|            |                 | 29/12/2014 |
|            |                 |            |
|            |                 |            |
|            | <b>1.930,68</b> | IMPON.22%  |
|            | 66,79           | ART.15     |
|            | <b>1.997,47</b> | IMPONIBILE |
|            | 424,75          | IMPOSTA    |
|            | <b>2.422,22</b> | TOTALE     |



# OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

**IVECO ASTRA**

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito Internet: [www.officinepichierri.it](http://www.officinepichierri.it) Indirizzo email: [commerciale@officinepichierri.it](mailto:commerciale@officinepichierri.it)



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



MEMBRO della Federazione CNG  
**RINA**  
ISO 9001  
Sistema Qualità Certificato

|                                                        |                       |                             |                                              |
|--------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------------|----------------------------------------------|
| Documento N.<br><b>1209</b>                            | del <b>29/12/2014</b> | Cod. Cliente<br><b>1661</b> | DESTINATARIO<br><b>A.M.A.T. SPA</b>          |
| Tipo Documento<br><b>FATTURA</b>                       | N. Foglio<br><b>1</b> |                             | <b>VIA C. BATTISTI 657<br/>74100 TARANTO</b> |
| Part. Iva/Cod. Fisc.<br><b>00146330733 00146330733</b> |                       |                             |                                              |

22 GEN. 2015

| COD. ARTICOLO | DESCRIZIONE                                                                                   | QT. | PREZZO | SCONTO | IMPORTO |
|---------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|--------|---------|
|               | REVISIONE PERIODICA SUL VE AUTOBUS<br>AZ 628 CON SOSTITUZIONE DI:<br>ADESIVO LIMITE VELOCITA' | 2   | 4,50   |        | 9,00 ✓  |
|               | 7977927 MARTELLETO FRANGIVETRO                                                                | 4   | 26,00  | 20,0   | 83,20 ✓ |
|               | MAG100 CASSETTA MEDICA-PRIMO SOCCO<br>SO COME DA ADEGUAMENTO                                  | 1   | 38,00  |        | 38,00 ✓ |
|               | LAMPADA ALOGENA 24V H4                                                                        | 2   | 6,00   |        | 12,00 ✓ |
|               | LAMPADA 24V                                                                                   | 12  | 0,85   |        | 10,20   |
|               | 5010333073 GUARNIZIONE PORTA                                                                  | 2   | 80,50  | 30,0   | 112,70  |
|               | 5010318627 SUPPORTO SPORTELLLO FRON                                                           | 2   | 36,10  | 20,0   | 57,76   |
|               | 5010208738 BASE CORRIMANO PASSEGGE<br>RI                                                      | 6   | 36,10  | 30,0   | 151,62  |
|               | 5010204639 BUSSOLA FILETTATA PER<br>CORRIMANO PASSEGGERI                                      | 4   | 54,50  | 30,0   | 152,60  |
|               | 5010433689 DISTRIBUTORE COMANDO<br>PORTA ROTO-TRASLANETE                                      | 2   | 123,00 | 30,0   | 172,20  |
|               | 99432760 MOTORINO AVVIAMENTO                                                                  | 1   | 442,00 | 30,0   | 309,40  |
|               | MATERIALE DI CONSUMO P/CARROZZERIA<br>(PRODOTTI E VERNICI STANDEX)                            | 1   | 220,00 |        | 220,00  |
|               | SPESE DI AGENZIA<br>(PER REVISIONE PERIODICA)                                                 | 1   | 10,00  |        | 10,00   |
|               | RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72<br>(PER REVISIONE PERIODICA)                                 | 1   | 66,79  |        | 66,79   |
|               | PRECOLLAUDO                                                                                   | 1   | 52,00  |        | 52,00   |
|               | LAVORO DI RIPRISTINO CANTONA-<br>LI E RIVESTIMENTO LATERALE                                   |     |        |        |         |

\*\* SEGUE \*\*

|                                                                                                 |                   |                            |                                                 |                        |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|----------------------------|-------------------------------------------------|------------------------|--|
| Condizioni di Pagamento                                                                         |                   | Banca di appoggio          |                                                 | Totale Imponibile      |  |
| Scadenze                                                                                        | Totale Merce      | Imponibile                 | Al. Imposta                                     | Totale Imposta         |  |
|                                                                                                 | Spese Varie/Bollo |                            | Azienda per la mobilità nell'area di Taranto    | Totale Documento €:    |  |
|                                                                                                 | Spese Incasso     |                            | Prot. n. <b>1221</b><br>del <b>21 GEN. 2015</b> |                        |  |
| Trasporto a cura del<br><input type="checkbox"/> MITTENTE <input type="checkbox"/> DESTINATARIO |                   | Variazioni di Destinazione |                                                 | Firma del Conduttore   |  |
| Causale del Trasporto                                                                           |                   | Inizio Trasporto           |                                                 | Firma del Destinatario |  |
| Aspetto esteriore dei beni                                                                      |                   | N. Colli                   |                                                 |                        |  |
|                                                                                                 |                   | data ora                   |                                                 |                        |  |

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

| UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI<br>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<br>per supervisione                           |                        |
| DATA                                                                    | FIRMA                  |

| UFFICIO RAGIONERIA<br>verifica dati contabili               |                        |
|-------------------------------------------------------------|------------------------|
| data scadenza pagamento indicata in fattura                 |                        |
| data scadenza di pagamento presunta                         |                        |
| DATA                                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO<br>per supervisione |                        |
| DATA                                                        | FIRMA                  |

| IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA<br>verifica dati tecnici |       |
|----------------------------------------------------------------|-------|
| Data scadenza pagamento                                        |       |
| DATA                                                           | FIRMA |

| UNITA' AA.GG. E PP.RR.<br>verifica conferimento incarico |       |
|----------------------------------------------------------|-------|
| Conferimento del ..... Prot.....                         |       |
| IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.                           |       |
| DATA                                                     | FIRMA |

| UFFICIO PERSONALE<br>verifica visite di accertamento sanitario del personale |                        |
|------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| Data scadenza pagamento                                                      |                        |
| DATA                                                                         | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESP. UNITA' PERSONALE<br>per supervisione                                |                        |
| DATA                                                                         | FIRMA                  |

| UFFICIO MAGAZZINO<br>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<br>per supervisione                                 |                        |
| DATA                                                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |

| UFFICIO TECNICO<br>verifica perfetta esecuzione lavori |                        |
|--------------------------------------------------------|------------------------|
| Data scadenza pagamento                                |                        |
| DATA                                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA<br>per supervisione     |                        |
| DATA                                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE |

NOTE:

---



---



---



---



---



# OFFICINE PICCHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

**IVECO ASTRA**

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito Internet: [www.officinepicchierri.it](http://www.officinepicchierri.it) Indirizzo email: [commerciale@officinepicchierri.it](mailto:commerciale@officinepicchierri.it)



AUTORIZZAZIONE CIVILE  
MCTC  
Emissione VEICOLI  
OFFICINA AUTORIZZATA  
Concessione n. TA022/99



Membro della Federazione CGO  
**RINA**  
ISO 9001  
Sistema Qualità Certificato

|                                                        |                       |                                     |                                     |
|--------------------------------------------------------|-----------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| Documento N.<br><b>1209</b>                            | del <b>29/12/2014</b> | Cod. Cliente<br><b>1661</b>         | DESTINATARIO<br><b>A.M.A.T. SPA</b> |
| tipo Documento<br><b>FATTURA</b>                       | N. Foglio<br><b>2</b> | VIA C.BATTISTI 657<br>74100 TARANTO |                                     |
| Part. Iva/Cod. Fisc.<br><b>00146330733 00146330733</b> |                       |                                     |                                     |

22 GEN. 2015

| COD. ARTICOLO | DESCRIZIONE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | QT. | PREZZO | SCONTO | IMPORTO |
|---------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|--------|---------|
|               | POSTERIORE CON RADDRIZZATURA<br>DEI RELATIVI FISSAGGI, STACCO/<br>RIATTACCO SPORTELLI ANTERIORE<br>FRONTALE RISULTATO AMMACCATO<br>CON RICOSTRUZIONE IN VETRORE-<br>SINA DELLO STESSO E SUCCESSIVA<br>VERNICIATURA A TINTA ZONE IN-<br>TERESSATE.<br>RIPRISTINO INTELAIATURA POSTE-<br>RIORE LATO DX RISULTATA CON<br>GIUNTURE DISALLINEATE E LESIONA-<br>TE, RADDRIZZATURA, ALLINEAMENT<br>SUPPORTERIA E SALDATURE CON<br>APPLICAZIONE DI RINFORZI.<br>(ORE LAVORATIVE) | 19  | 20,00  |        | 380,00  |
|               | LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONA-<br>LITA' IMPIANTO ELETTRICO<br>ILLUMINAZIONE INTERNA ED ESTER-<br>NA NONCHE' IMPIANTO DI AVVIA-<br>MENTO RISULTATO DIFETTOSO CON<br>SOSTITUZIONE PARTICOLARI E COM-<br>PONENTI LOGORATI/NON FUNZIONAN-<br>TI.<br>(ORE LAVORATIVE)                                                                                                                                                                                                         | 8   | 20,00  |        | 160,00  |

RIF. VS. PROT.24634/UT

**\*\* SEGUE \*\***

|                                                                                                 |                   |                                                   |     |                                    |                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------------------------------|-----|------------------------------------|---------------------|
| Condizioni di Pagamento                                                                         |                   | Banca di appoggio                                 |     | Totale Imponibile                  |                     |
| Scadenze                                                                                        | Totale Merce      | Imponibile                                        | Al. | Imposta                            | Totale Imposta      |
|                                                                                                 | Spese Varie/Bollo |                                                   |     |                                    | Totale Documento €: |
|                                                                                                 | Spese Incasso     |                                                   |     |                                    |                     |
| Trasporto a cura del<br><input type="checkbox"/> MITTENTE <input type="checkbox"/> DESTINATARIO |                   | Variazioni di Destinazione                        |     | Luogo di Destinazione              |                     |
| Causale del Trasporto                                                                           |                   | Firma del Conducente                              |     |                                    |                     |
| Aspetto esteriore dei beni                                                                      |                   | Inizio Trasporto<br>data                      ora |     | N. Colli<br>Firma del Destinatario |                     |

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

**UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI**  
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

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:



# OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

**IVECO ASTRA**

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito Internet: [www.officinepichierri.it](http://www.officinepichierri.it) Indirizzo email: [commerciale@officinepichierri.it](mailto:commerciale@officinepichierri.it)



PREMIO  
ITALIA CHE LAVORA



Membro della Federazione CIG  
**RINA**  
ISO 9001  
Sistema Qualità Certificato

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

|                                                        |                       |                             |                                             |
|--------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------------|---------------------------------------------|
| Documento N.<br><b>1209</b>                            | del <b>29/12/2014</b> | Cod. Cliente<br><b>1661</b> | DESTINATARIO<br><b>A.M.A.T. SPA</b>         |
| Tipo Documento<br><b>FATTURA</b>                       |                       | N. Foglio<br><b>3</b>       | <b>VIA C.BATTISTI 657<br/>74100 TARANTO</b> |
| Part. Iva/Cod. Fisc.<br><b>00146330733 00146330733</b> |                       |                             |                                             |

22 GEN. 2015

| COD. ARTICOLO                                                                                                                                                                                    | DESCRIZIONE                                 | QT. | PREZZO | SCONTO | IMPORTO |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|-----|--------|--------|---------|
|                                                                                                                                                                                                  | DEL 23/12/2014<br>RIF. VS. C.I.G.Z11127353B |     |        |        |         |
| <div><div>N. RIC. <u>4362</u>   N. IVA</div><div>DATA DI REGISTR. <u>31 DIC 2014</u></div></div> <div><div>N. RIC. <u>171</u>   N. IVA</div><div>DATA DI REGISTR. <u>23 GEN 2015</u></div></div> |                                             |     |        |        |         |

|                                                                                                 |                   |                                                   |                     |                        |                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------------------------------|---------------------|------------------------|---------------------|
| Condizioni di Pagamento<br>come convenuto                                                       |                   | Banca di appoggio                                 |                     | Totale Imponibile      |                     |
| 29/12/14                                                                                        | Scadenze 2.422,22 | Totale Merce                                      | Imponibile 1.930,68 | Al 22                  | Imposta 424,75      |
|                                                                                                 |                   |                                                   | 66,79               | 315                    | Escluso Art         |
|                                                                                                 |                   | Spese Varie/Bollo                                 |                     |                        |                     |
|                                                                                                 |                   | Spese Incasso                                     |                     |                        |                     |
|                                                                                                 |                   |                                                   |                     |                        | Totale Documento €: |
|                                                                                                 |                   |                                                   |                     |                        | 2.422,22            |
|                                                                                                 |                   |                                                   |                     |                        | 2.422,22            |
| Trasporto a cura del<br><input type="checkbox"/> MITTENTE <input type="checkbox"/> DESTINATARIO |                   | Variazioni di Destinazione                        |                     | Luogo di Destinazione  |                     |
| Causale del Trasporto                                                                           |                   | Firma del Conducente                              |                     |                        |                     |
| Aspetto esteriore dei beni                                                                      |                   | Inizio Trasporto<br>data                      ora |                     | N. Colli               |                     |
|                                                                                                 |                   |                                                   |                     | Firma del Destinatario |                     |
| CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO                                                             |                   |                                                   |                     |                        |                     |

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

**UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI**  
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

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

22-07-2015

15/6/15

**IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO**  
 per supervisione

DATA FIRMA

22-07-2015

Cennuti

**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

DATA

22/05/15

FIRMA DEL RESPONSABILE

**IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA**  
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Il Unità usi ha  
 fornito 2 cambi - 1 jolly  
 con esse n° 60998.

prot. **24634**/UT

Taranto, lì 23.12.2014

Lavoro n° 93

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

**Fax n. 099 9722049**

**OGGETTO: BUS 628 – precollaudo (impianto elettrico – parziale di carrozzeria ) e collaudo D.T.T.. PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z11127353B**

In relazione al vs. preventivo n. 855 dell'importo di € 1.997,47 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 24037 del 15.12.2014) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica si emette ordine per un importo di € 1.997,47 + 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 Mancicchia

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

**DOCUMENTO DI TRASPORTO**

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

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA  
74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 657  
Tel. 099.73561 - Fax 099.7794247  
Partita Iva 00146330733

N. 1251 del 05/12/2014

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

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

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

Ditta Piccioni  
SAVA  
TA

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

LAVORI BUS 628

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO <sup>2</sup>

1 Autobus n° 628 per lavori  
di collaudo

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLE

PESO KG

PORTO

A VISTA

01

TOTALE €

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente  
cessionario

DATA

ORA

05/12/14 900

FIRMA DEL CEDENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO



6512D3033 (a)

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

2

### **ATTENZIONE:**

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricante.  
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 (\*):

- |                                                      |                                                                                                                                              |
|------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;                                                                  |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o<br>ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere. |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          |                                                                                                                                              |
| <input type="checkbox"/> prese in locazione;         |                                                                                                                                              |

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

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

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

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

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

N. 601 del 11/2/16.

☐ vettore    ☒ cedente    ☐ cessionario

$\Delta H_{ST}$  SpA

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

Uda C. B. 1955

133M

77100 Trans 0

CAUSALE DEL TRASPORTO

|               |          |            |
|---------------|----------|------------|
| DEL TRASPORTO | 1350 e B | 11/06/2013 |
|---------------|----------|------------|

VS. ORD. N.

DE

☐ in conto

☐ a saldo

[illegible]

|                                                                               |  |                       |         |                       |          |
|-------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------|---------|-----------------------|----------|
| ASPETTO ESTERIORE DEI BENI                                                    |  | N. COLLI              | PESO KG | PORTO                 | TOTALE € |
| Ave                                                                           |  | 01                    |         |                       |          |
| VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza                                         |  | DATA E.ORA DEL RITIRO |         |                       | FIRME    |
|                                                                               |  |                       |         |                       |          |
|                                                                               |  |                       |         |                       |          |
| Consegna o inizio trasporto a mezzo <del>cedente</del> <del>cessionario</del> |  | DATA                  | ORA     | FIRMA DEL CONDUCENTE  |          |
|                                                                               |  | 11.12.2014            | 12.30   | F.M. Pirelli          |          |
| ANNOTAZIONI - VARIAZIONI                                                      |  | NUMERO PROGRESSIVO *  |         | FIRMA DEL CESTO TARGO |          |
|                                                                               |  |                       |         |                       |          |

### **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 (\*):

- |                                                      |                                                                                                                                              |
|------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;                                                                  |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o<br>ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere; |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          |                                                                                                                                              |
| <input type="checkbox"/> prese in locazione;         |                                                                                                                                              |

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (\*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

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

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

60398 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. 628 TARGATO \_\_\_\_\_

Ovvero

ALTRO: \_\_\_\_\_

DITTA: OFF. PICCHIERI

LAVORO: Precolando (impianto elettrico - pannello di  
connessioni) e collando D.F.T.

FATT. N. 1209 data 28/12/14

Nota Uff. Acquisti N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Delibera N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Let. Incarico N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Ord. lavori N. 2634 data 23-12-14; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Ord. ricambi N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

DDT andata N. 1251 data 05-12-14; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

DDT ritorno N. 601 data 11-12-14; 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:

€ 1992,42 oltre IVA € 424,75 Tot. € 2428,28  
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 02-01-2015

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

IL CAPO UNITA'.....

|                                |                                |                                |                        |
|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|------------------------|
| Commessa 60.398                |                                | Tipo : 02 ACCIDENTALE          |                        |
| Data apertura 05/12/2014 09:01 | Data chiusura 02/01/2015 11:11 |                                | Stato Commessa: CHIUSA |
| Veicolo 0628                   | Targa EM 563 PE                | Modello AGORA - PS09D1 6S      | Km 31.595              |
| Num. Carrozzeria:              |                                | Cliente: 10301 Ditta Pichierri |                        |

**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          |
| <b>COSTO TOTALE COMMESSA.....</b> |      |   | <b>€ 0,00</b> |



# OFFICINE PICCHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

## IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito Internet: [www.officinepichierri.it](http://www.officinepichierri.it) Indirizzo email: [commerciale@officinepichierri.it](mailto:commerciale@officinepichierri.it)



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



Membro della Federazione CIG  
**RINA**  
ISO 9001  
Sistema Qualità Certificato

|                                                        |                       |                             |                                                                           |
|--------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------------|---------------------------------------------------------------------------|
| Documento N.<br><b>1214</b>                            | del <b>29/12/2014</b> | Cod. Cliente<br><b>1661</b> | DESTINATARIO<br><b>A.M.A.T. SPA</b>                                       |
| Tipo Documento<br><b>FATTURA</b>                       | N. Foglio<br><b>1</b> |                             | <b>22 GEN. 2015</b><br><b>VIA C. BATTISTI 657</b><br><b>74100 TARANTO</b> |
| Part. Iva/Cod. Fisc.<br><b>00146330733 00146330733</b> |                       |                             |                                                                           |

| COD. ARTICOLO   | DESCRIZIONE                                                                      | QT. | PREZZO | SCONTO | IMPORTO |
|-----------------|----------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|--------|---------|
|                 | LAVORI SUL VE AUTOBUS AZ 636 CON SOSTITUZIONE DI:                                |     |        |        |         |
| 2997886         | CELLA SOSPENSIONE PNEUMATICA ANTERIORE                                           | 1   | 351,00 | 30,0   | 245,70  |
| 4849223         | RACCORDO A T                                                                     | 1   | 37,10  | 20,0   | 29,68   |
| 4849215         | RACCORDO PNEUMATICO ARIA COMPRESSA                                               | 2   | 24,00  | 20,0   | 38,40   |
| 5001831473      | SFERA A SNOIO STERZO TIRANTE TRASVERSALE                                         | 2   | 267,00 | 30,0   | 373,80  |
| 5010179915      | FARO POSTERIORE MULTIFUNZIONE                                                    | 1   | 170,00 | 40,0   | 102,00  |
| LAMPADA 24V-21W |                                                                                  | 9   | 0,85   |        | 7,65    |
| 5010073829      | GUARNIZIONE PORTA ROTO TRASLANTE                                                 | 2   | 104,00 | 30,0   | 145,60  |
| 5010081243      | ARRESTO PORTA                                                                    | 4   | 10,30  | 30,0   | 28,84   |
| 5000816566      | ELETTROMAGNETE                                                                   | 4   | 48,90  | 30,0   | 136,92  |
| 5010081283      | PERNO COMPLETO ARTICOLAZIONE PORTA                                               | 4   | 63,25  | 30,0   | 177,10  |
| 5010433699      | DISTRIBUTORE COMANDO PORTA                                                       | 2   | 123,00 | 30,0   | 172,20  |
| 5000588261      | SFERA SNOIO                                                                      | 2   | 40,70  | 19,0   | 65,93   |
| 5010351136      | SUPPORTO CUSCINETTO PORTA POSTERIORE                                             | 1   | 135,00 | 30,0   | 94,50   |
|                 | LAVORO DI ELIMINAZIONE RUMOROSITA' E LASCO DELLO STERZO CON STACCO/RIATTACCO TI- |     |        |        |         |

**\*\* SEGUE \*\***

|                                                                                                 |                   |                              |                                                 |                        |                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|------------------------------|-------------------------------------------------|------------------------|---------------------|
| Condizioni di Pagamento                                                                         |                   | Banca di appoggio            |                                                 | Totale Imponibile      |                     |
| Scadenze                                                                                        | Totale Merce      | Imponibile                   | Al. Az. da per la mobilità nell'area di Taranto | Imposta <b>1216</b>    | Totale Imposta      |
|                                                                                                 | Spese Varie/Bollo |                              |                                                 |                        | Totale Documento C: |
|                                                                                                 | Spese Incasso     |                              |                                                 |                        |                     |
| Trasporto a cura del<br><input type="checkbox"/> MITTENTE <input type="checkbox"/> DESTINATARIO |                   | Variazioni di Destinazione   |                                                 | Luogo di Destinazione  |                     |
| Causale del Trasporto                                                                           |                   | Firma del Conducente         |                                                 | Firma del Destinatario |                     |
| Aspetto esteriore dei beni                                                                      |                   | Inizio Trasporto<br>data ora |                                                 | N. Colli               |                     |
| CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO                                                             |                   |                              |                                                 |                        |                     |

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



# OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

**IVECO ASTRA**

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito Internet: [www.officinepichierri.it](http://www.officinepichierri.it) Indirizzo email: [commerciale@officinepichierri.it](mailto:commerciale@officinepichierri.it)



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



Membro della Federazione CISO  
**RINA**  
ISO 9001  
Sistema Qualità Certificato

|                                                        |                       |                             |                                     |
|--------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------------|-------------------------------------|
| Documento N.<br><b>1214</b>                            | del <b>29/12/2014</b> | Cod. Cliente<br><b>1661</b> | DESTINATARIO<br><b>A.M.A.T. SPA</b> |
| Tipo Documento<br><b>FATTURA</b>                       |                       | N. Foglio<br><b>2</b>       | <b>VIA C. BATTISTI 657</b>          |
| Part. Iva/Cod. Fisc.<br><b>00146330733 00146330733</b> |                       |                             | <b>74100 TARANTO</b>                |

22 GEN. 2015

| COD. ARTICOLO | DESCRIZIONE                                                                                                                                                                                                                                                                               | QT. | PREZZO | SCONTO | IMPORTO |
|---------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|--------|---------|
|               | RANTERIA TRASVERSALE, PREPARAZIONE SU BANCO PER ESTRAZIONE E SOSTITUZIONE RELATIVE TESTRE A SNODO STERZO RISULTATE LOGORATE.<br>(ORE LAVORATIVE)                                                                                                                                          | 4   | 20,00  |        | 80,00   |
|               | LAVORO DI ELIMINAZIONE PERDITE DI ARIA COMPRESSA DA DIAPRESS SOSPENSIONE ANTERIORE CON SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE DELLO STESSO RISULTATO BUCATO E AMMALORATO.<br>SOSTITUZIONE RACCORDERIA DI CONGIUNZIONE TUBI ARA COMPRESSA RISULTATA OSSIDATA E CON PERDITE DI ARIA.<br>(ORE LAVORATIVE) | 4   | 20,00  |        | 80,00   |
|               | LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONALITA' DISPOSITIVI DI CHIUSURA PORTA ANTERIORE ROTOTRASLANTE CON STACCO/RIATTACCO DELLA STESSA, SCOMPOSIZIONE TIRANTERIA DI ARTICOLAZIONE E SOSTITUZIONE COMPONENTISTICA RISULTATA DIFETTOSA E LOGORATA.<br>(ORE LAVORATIVE)                                  | 6   | 20,00  |        | 120,00  |
| ** SEGUE **   |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |     |        |        |         |

|                                                                                                 |                   |                                                   |     |                        |                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------------------------------|-----|------------------------|---------------------|
| Condizioni di Pagamento                                                                         |                   | Banca di appoggio                                 |     | Totale Imponibile      |                     |
| Scadenze                                                                                        | Totale Merce      | Imponibile                                        | Al. | Imposta                | Totale Imposta      |
|                                                                                                 | Spese Varie/Bollo |                                                   |     |                        | Totale Documento €: |
|                                                                                                 | Spese Incasso     |                                                   |     |                        |                     |
| Trasporto a cura del<br><input type="checkbox"/> MITTENTE <input type="checkbox"/> DESTINATARIO |                   | Variazioni di Destinazione                        |     | Luogo di Destinazione  |                     |
| Causale del Trasporto                                                                           |                   |                                                   |     | Firma del Conducente   |                     |
| Aspetto esteriore dei beni                                                                      |                   | Inizio Trasporto<br>data                      ora |     | N. Colli               |                     |
|                                                                                                 |                   |                                                   |     | Firma del Destinatario |                     |

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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



# OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

**IVECO ASTRA**

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito Internet: [www.officinepichierri.it](http://www.officinepichierri.it) Indirizzo email: [commerciale@officinepichierri.it](mailto:commerciale@officinepichierri.it)



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



Membro della Federazione CISO  
**RINA**  
ISO 9001  
Sistema Qualità Certificato

|                                                        |                       |                             |                                     |
|--------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------------|-------------------------------------|
| Documento N.<br><b>1214</b>                            | del <b>23/12/2014</b> | Cod. Cliente<br><b>1661</b> | DESTINATARIO<br><b>A.M.A.T. SPA</b> |
| Tipo Documento<br><b>FATTURA</b>                       |                       | N. Foglio<br><b>3</b>       | <b>VIA C.BATTISTI 657</b>           |
| Part. Iva/Cod. Fisc.<br><b>00146330733 00146330733</b> |                       |                             | <b>74100 TARANTO</b>                |

22 GEN. 2015

| COD. ARTICOLO | DESCRIZIONE                                                                                                                                                                                              | QT. | PREZZO | SCONTO | IMPORTO |
|---------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|--------|---------|
|               | LAVORO DI SISTEMAZIONE IMPIANTO ELETTRICO ILLUMINAZIONE POSTERIORE CON SOSTITUZIONE FANALE DANNEGGIATO E SISTEMAZIONE CIRCUITI IN CORTO CAUSA OSSIDAZIONE DEL FASCIO CAVI ELETTRICI.<br>(ORE LAVORATIVE) | 3   | 20,00  |        | 60,00   |

RIF. VS. PROT.24633/UT  
DEL 23/12/2014  
RIF. VS. C.I.G.ZD61273562

|                                     |        |
|-------------------------------------|--------|
| N. RIC. <b>1357</b>                 | N. IVA |
| DATA DI REGISTR. <b>31 DIC 2014</b> |        |

|                                      |                   |
|--------------------------------------|-------------------|
| N. RIC.                              | N. IVA <b>166</b> |
| DATA DI REGISTR. <b>23 GEN. 2015</b> |                   |

|                                                                                                 |                                                   |                               |                  |                                      |                                        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|-------------------------------|------------------|--------------------------------------|----------------------------------------|
| Condizioni di Pagamento<br><b>come convenuto</b>                                                |                                                   | Banca di appoggio             |                  | Totale Imponibile<br><b>1.958,32</b> |                                        |
| Scadenze<br><b>29/12/14</b>                                                                     | Totale Merce<br><b>2.389,15</b>                   | Imponibile<br><b>1.958,32</b> | Al.<br><b>22</b> | Imposta<br><b>430,83</b>             | Totale Imposta<br><b>430,83</b>        |
|                                                                                                 | Spese Varie/Bollo                                 |                               |                  |                                      | Totale Documento €:<br><b>2.389,15</b> |
|                                                                                                 | Spese Incasso                                     |                               |                  |                                      | <b>2.389,15</b>                        |
| Trasporto a cura del<br><input type="checkbox"/> MITTENTE <input type="checkbox"/> DESTINATARIO |                                                   | Variazioni di Destinazione    |                  | Luogo di Destinazione                |                                        |
| Causale del Trasporto                                                                           |                                                   | Firma del Conducente          |                  |                                      |                                        |
| Aspetto esteriore dei beni                                                                      | Inizio Trasporto<br>data                      ora | N. Colli                      |                  | Firma del Destinatario               |                                        |
| CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO                                                             |                                                   |                               |                  |                                      |                                        |

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

| FATTURA    | BUS AZ.         | C.I.G.     |
|------------|-----------------|------------|
| 1214       | 636             | ZD61273562 |
| 54.02.0001 | 978,08          |            |
| 54.03.0001 | 980,24          |            |
| 55.29.0001 | 0,00            | 0,00       |
| 66,06,0008 | 0,00            |            |
| ART.15     | 0,00            |            |
| G30-K30    | 0,00            |            |
|            |                 |            |
|            |                 |            |
|            |                 |            |
|            |                 |            |
|            | <b>1.958,32</b> | IMPON.22%  |
|            | 0,00            | ART.15     |
|            | <b>1.958,32</b> | IMPONIBILE |
|            | 430,83          | IMPOSTA    |
|            | <b>2.389,15</b> | TOTALE     |



# OFFICINE PICCHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

**IVECO ASTRA**

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito Internet: [www.officinepicchierri.it](http://www.officinepicchierri.it) Indirizzo email: [commerciale@officinepicchierri.it](mailto:commerciale@officinepicchierri.it)



|                                                        |                          |                             |                                                                          |
|--------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------------|--------------------------------------------------------------------------|
| Documento N.<br><b>1214</b>                            | del<br><b>29/12/2014</b> | Cod. Cliente<br><b>1661</b> | DESTINATARIO<br><b>A.M.A.T. SPA</b>                                      |
| Tipo Documento<br><b>FATTURA</b>                       |                          | N. Foglio<br><b>1</b>       | <b>22 GEN. 2015</b><br><b>VIA C.BATTISTI 657</b><br><b>74100 TARANTO</b> |
| Part. Iva/Cod. Fisc.<br><b>00146330733 00146330733</b> |                          |                             |                                                                          |

| COD. ARTICOLO | DESCRIZIONE                                                                      | QT. | PREZZO | SCONTO | IMPORTO |
|---------------|----------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|--------|---------|
|               | LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 636 CON SOSTITUZIONE DI:                                |     |        |        |         |
|               | 2997886 CELLA SOSPENSIONE PNEUMATICA ANTERIORE                                   | 1   | 351,00 | 30,0   | 245,70  |
|               | 4849223 RACCORDO A T                                                             | 1   | 37,10  | 20,0   | 29,68   |
|               | 4849215 RACCORDO PNEUMATICO ARIA COMPRESSA                                       | 2   | 24,00  | 20,0   | 38,40   |
|               | 5001831473 SFERA A SNODO STERZO TIRANTE TRASVERSALE                              | 2   | 267,00 | 30,0   | 373,80  |
|               | 5010179915 FARO POSTERIORE MULTIFUNZIONE                                         | 1   | 170,00 | 40,0   | 102,00  |
|               | LAMPADA 24V-21W                                                                  | 9   | 0,85   |        | 7,65    |
|               | 5010073829 GUARNIZIONE PORTA ROTO TRASLANTE                                      | 2   | 104,00 | 30,0   | 145,60  |
|               | 5010081243 ARRESTO PORTA                                                         | 4   | 10,30  | 30,0   | 28,84   |
|               | 5000816566 ELETTROMAGNETE                                                        | 4   | 48,90  | 30,0   | 136,92  |
|               | 5010081283 PERNO COMPLETO ARTICOLAZIONE PORTA                                    | 4   | 63,25  | 30,0   | 177,10  |
|               | 5010433699 DISTRIBUTORE COMANDO PORTA                                            | 2   | 123,00 | 30,0   | 172,20  |
|               | 5000588261 SFERA SNODO                                                           | 2   | 40,70  | 19,0   | 65,93   |
|               | 5010351136 SUPPORTO CUSCINETTO PORTA POSTERIORE                                  | 1   | 135,00 | 30,0   | 94,50   |
|               | LAVORO DI ELIMINAZIONE RUMOROSITA' E LASCO DELLO STERZO CON STACCO/RIATTACCO TI- |     |        |        |         |

\*\*\* SEQUE \*\*\*

|                                                                                              |                   |                            |                         |                        |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|----------------------------|-------------------------|------------------------|--|
| Condizioni di Pagamento                                                                      |                   | Banca di appoggio          |                         | Totale Imponibile      |  |
| Scadenze                                                                                     | Totale Merce      | Imponibile                 | Al. Imposta 4,4%        | Totale Imposta         |  |
|                                                                                              | Spese Varie/Bollo |                            | Pro. n. <b>1216</b>     |                        |  |
|                                                                                              | Spese Incasso     |                            | del <b>21 GEN. 2015</b> | Totale Documento C:    |  |
| Trasporto a cura del <input type="checkbox"/> MITTENTE <input type="checkbox"/> DESTINATARIO |                   | Variazioni di Destinazione |                         | Luogo di Destinazione  |  |
| Causale del Trasporto                                                                        |                   | Firma del Conduttore       |                         | Firma del Destinatario |  |
| Aspetto esteriore dei beni                                                                   |                   | Inizio Trasporto           | N. Colli                |                        |  |
|                                                                                              |                   | data                       | ora                     |                        |  |

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

**UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI**  
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

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:



# OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

**IVECO ASTRA**

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito Internet: [www.officinepichierri.it](http://www.officinepichierri.it) Indirizzo email: [commerciale@officinepichierri.it](mailto:commerciale@officinepichierri.it)



PREMIO  
ITALIA CHE LAVORA



Membro della Federazione CRO

**RINA**

ISO 9001  
Sistema Qualità Certificato

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

|                         |              |                    |
|-------------------------|--------------|--------------------|
| Documento N.            | Cod. Cliente | DESTINATARIO       |
| 1214 del 29/12/2014     | 1661         | A.M.A.T. SPA       |
| Tipo Documento          | N. Foglio    | VIA C.BATTISTI 657 |
| FATTURA                 | 2            | 74100 TARANTO      |
| Part. Iva/Cod. Fisc.    |              |                    |
| 00146330733 00146330733 |              |                    |

22 GEN. 2015

| COD. ARTICOLO | DESCRIZIONE                                                                                                                                                                                                                                                                          | QT. | PREZZO | SCONTO | IMPORTO |
|---------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|--------|---------|
|               | RANTERIA TRASVERSALE, PREPARAZIONE SU BANCO PER ESTRAZIONE E SOSTITUZIONE RELATIVE TESTRE A SNODO STERZO RISULTATE LOGORATE. (ORE LAVORATIVE)                                                                                                                                        | 4   | 20,00  |        | 80,00   |
|               | LAVORO DI ELIMINAZIONE PERDITE DI ARIA COMPRESSA DA DIAPRESS SOSPENSIONE ANTERIORE CON SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE DELLO STESSO RISULTATO BUCATO E AMMALORATO. SOSTITUZIONE RACCORDERIA DI CONGIUNZIONE TUBI ARIA COMPRESSA RISULTATA OSSIDATA E CON PERDITE DI ARIA. (ORE LAVORATIVE) | 4   | 20,00  |        | 80,00   |
|               | LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONALITA' DISPOSITIVI DI CHIUSURA PORTA ANTERIORE ROTOTRASLANTE CON STACCO/RIATTACCO DELLA STESSA, SCOMPOSIZIONE TIRANERIA DI ARTICOLAZIONE E SOSTITUZIONE COMPONENTISTICA RISULTATA DIFETTOSA E LOGORATA. (ORE LAVORATIVE)                                 | 6   | 20,00  |        | 120,00  |
| ** SEGUE **   |                                                                                                                                                                                                                                                                                      |     |        |        |         |

|                                                                         |                   |                            |     |                        |                     |
|-------------------------------------------------------------------------|-------------------|----------------------------|-----|------------------------|---------------------|
| Condizioni di Pagamento                                                 |                   | Banca di appoggio          |     | Totale Imponibile      |                     |
| Scadenze                                                                | Totale Merce      | Imponibile                 | Al. | Imposta                | Totale Imposta      |
|                                                                         | Spese Varie/Bollo |                            |     |                        | Totale Documento €: |
|                                                                         | Spese Incasso     |                            |     |                        |                     |
| Trasporto a cura del                                                    |                   | Variazioni di Destinazione |     | Luogo di Destinazione  |                     |
| <input type="checkbox"/> MITTENTE <input type="checkbox"/> DESTINATARIO |                   |                            |     |                        |                     |
| Causale del Trasporto                                                   |                   | Firma del Conducente       |     |                        |                     |
| Aspetto esteriore dei beni                                              |                   | Inizio Trasporto           |     | Firma del Destinatario |                     |
|                                                                         |                   | data ora                   |     |                        |                     |

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

|                                                                                |                              |
|--------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| <b>UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI</b><br>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 _____ |
| <b>IL RESP. UNITA' CONTRATTI</b><br>per supervisione                           |                              |
| DATA _____                                                                     | FIRMA _____                  |

|                                                                    |                              |
|--------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| <b>UFFICIO RAGIONERIA</b><br>verifica dati contabili               |                              |
| data scadenza pagamento indicata in fattura _____                  |                              |
| data scadenza di pagamento presunta _____                          |                              |
| DATA _____                                                         | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |
| <b>IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO</b><br>per supervisione |                              |
| DATA _____                                                         | FIRMA _____                  |

|                                                                       |             |
|-----------------------------------------------------------------------|-------------|
| <b>IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA</b><br>verifica dati tecnici |             |
| Data scadenza pagamento _____                                         |             |
| DATA _____                                                            | FIRMA _____ |

|                                                                 |             |
|-----------------------------------------------------------------|-------------|
| <b>UNITA' AA.GG. E PP.RR.</b><br>verifica conferimento incarico |             |
| Conferimento del ..... Prot. ....                               |             |
| <b>IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.</b>                           |             |
| DATA _____                                                      | FIRMA _____ |

|                                                                                     |                              |
|-------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| <b>UFFICIO PERSONALE</b><br>verifica visite di accertamento sanitario del personale |                              |
| Data scadenza pagamento _____                                                       |                              |
| DATA _____                                                                          | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |
| <b>IL RESP. UNITA' PERSONALE</b><br>per supervisione                                |                              |
| DATA _____                                                                          | FIRMA _____                  |

|                                                                                    |                              |
|------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| <b>UFFICIO MAGAZZINO</b><br>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 _____ |
| <b>IL RESP. UNITA' TECNICA</b><br>per supervisione                                 |                              |
| DATA _____                                                                         | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |

|                                                               |                              |
|---------------------------------------------------------------|------------------------------|
| <b>UFFICIO TECNICO</b><br>verifica perfetta esecuzione lavori |                              |
| Data scadenza pagamento _____                                 |                              |
| DATA _____                                                    | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |
| <b>IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA</b><br>per supervisione     |                              |
| DATA _____                                                    | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |

NOTE:

---



---



---



---



---



# OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

**IVECO ASTRA**

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito Internet: [www.officinepichierri.it](http://www.officinepichierri.it) Indirizzo email: [commerciale@officinepichierri.it](mailto:commerciale@officinepichierri.it)



PREMIO  
ITALIA CHE LAVORA



Membro della Federazione CIG  
**RINA**  
ISO 9001  
Sistema Qualità Certificato

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

|                                                        |                       |                             |                                     |
|--------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------------|-------------------------------------|
| Documento N.<br><b>1214</b>                            | del <b>29/12/2014</b> | Cod. Cliente<br><b>1661</b> | DESTINATARIO<br><b>A.M.A.T. SPA</b> |
| Tipo Documento<br><b>FATTURA</b>                       |                       | N. Foglio<br><b>3</b>       | <b>VIA C.BATTISTI 657</b>           |
| Part. Iva/Cod. Fisc.<br><b>00146330733 00146330733</b> |                       |                             | <b>74100 TARANTO</b>                |

22 GEN. 2015

| COD. ARTICOLO | DESCRIZIONE                                                                                                                                                                                                      | QT. | PREZZO | SCONTO | IMPORTO |
|---------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|--------|---------|
|               | LAVORO DI SISTEMAZIONE IMPIANTO ELETTRICO ILLUMINAZIONE POSTERIORE CON SOSTITUZIONE FANALE DANNEGGIATO E SISTEMAZIONE CIRCUITI IN CORTO CAUSA OSSIDAZIONE DEL FASCIO CAVI ELETTRICI.<br>(ORE LAVORATIVE) POSTATA | 3   | 20,00  |        | 60,00   |
|               | RIF. VS. PROT. 24633/UT DEL 23/12/2014<br>RIF. VS. C.I.G. ZD61273562                                                                                                                                             |     |        |        |         |

|                                     |        |
|-------------------------------------|--------|
| N. RIC. <b>1337</b>                 | N. IVA |
| DATA DI REGISTR. <b>31 DIC 2014</b> |        |

|                                      |        |
|--------------------------------------|--------|
| N. RIC. <b>166</b>                   | N. IVA |
| DATA DI REGISTR. <b>23 GEN. 2015</b> |        |

|                                                                                                 |                                 |                               |                  |                                      |                                        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|-------------------------------|------------------|--------------------------------------|----------------------------------------|
| Condizioni di Pagamento<br><b>come convenuto</b>                                                |                                 | Banca di appoggio             |                  | Totale Imponibile<br><b>1.958,32</b> |                                        |
| Scadenze<br><b>29/12/14</b>                                                                     | Totale Merce<br><b>2.389,15</b> | Imponibile<br><b>1.958,32</b> | Al.<br><b>22</b> | Imposta<br><b>430,83</b>             | Totale Imposta<br><b>430,83</b>        |
|                                                                                                 | Spese Varie/Bollo               |                               |                  |                                      | Totale Documento €:<br><b>2.389,15</b> |
|                                                                                                 | Spese Incasso                   |                               |                  |                                      | <b>2.389,15</b>                        |
| Trasporto a cura del<br><input type="checkbox"/> MITTENTE <input type="checkbox"/> DESTINATARIO |                                 | Variazioni di Destinazione    |                  | Luogo di Destinazione                |                                        |
| Causale del Trasporto                                                                           |                                 | Firma del Conducente          |                  |                                      |                                        |
| Aspetto esteriore dei beni                                                                      |                                 | Inizio Trasporto<br>data      | N. Colli         | Firma del Destinatario               |                                        |
| CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO                                                             |                                 |                               |                  |                                      |                                        |

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

**UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI**  
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

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 GEN. 2015 FIRMA DEL RESPONSABILE

**IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO**  
 per supervisione

DATA FIRMA

**IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA**  
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

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

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

DATA FIRMA

**UFFICIO PERSONALE**

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

**IL RESP. UNITA' PERSONALE**  
 per supervisione

DATA FIRMA

**UFFICIO MAGAZZINO**

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. 63 del 09

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

**IL RESP. UNITA' TECNICA**  
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

**UFFICIO TECNICO**  
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA 28/02/15 FIRMA DEL RESPONSABILE

**IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA**  
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

 L'Aut. us. ha fatto  
 ricambi - Liellope  
 Comessa N°-60560

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

**Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA**  
**74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 657**  
**Tel. 099.73561 - Fax 099.7794247**  
**Partita Iva 00146330733**

## DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 1274 del 11/11/2011

a mezzo:

☐ vettore

☒ cedente

**cessionario**

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domestica o Residente, Paralela FIA

Di TTA PICCHIERRI  
CASA COMMENDA 273  
SAVA - TARANTO

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

ITEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

FAVOR BVS 636

U.S. ORD. No.

DE

☐ in conto

☐ a saldo

| QUANTITÀ | DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)                                           | IMPORTO * |
|----------|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| 01       | BUS 636 (PORTA ANT.<br>NIFETTOSA + STERZANDO<br>A SINISTRA SI SENTE<br>UN RUMORE) |           |

ASPECTO ESTERIORE DEL BAC

 $\sqrt{1} > 1A$ 

RES-1.3

PC=0

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente  
cessionario

|      |
|------|
| DATA |
|------|

CRA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNETTA C. DE VASIAZONI

PROGRESS

Wm. O. L. CEECH, JR.

### 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 (\*):

- |                                                      |                                                                                                                                              |
|------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;                                                                  |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o<br>ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere. |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          |                                                                                                                                              |
| <input type="checkbox"/> prese in locazione;         |                                                                                                                                              |

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

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

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

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

**OFFICINE PICHIERRI srl**  
*Riparazioni Veicoli Industriali*  
Contrada Commenda 273 - 74028 SAVA (TA)  
Tel. 099.9745843 - Fax 099.9722049  
Cod. Fisc. e P. IVA 02131220739

# DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 604 del 12/12/16

a mezzo:

☐ vettore

cedente

☒ cessionario

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

A MAT SPA

VIA C. BATZISZI 65A

FL 100 ZAMAZO

### CAUSALE DEL TRASPORTO

CAUSALE DEL TRASPORTO  
MSSO ETZ MIPAMHOL

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

VD547

VS. GRD. N.

DE

10/10/2016

☐ in series

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

ESTERIORE DEI BENI

N. COLL

1

PESO KG



## PORTO

•

**TOTALE €**

**VETTORE:** Ditta, Domicilio o Residenza

**DATA E ORA DEL RITIRO**

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

~~cedente~~  
~~cessionario~~

DATA

1

CR

人

FIRMA DEL CONDUCENTE

Wagon

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

[illegible]

FIRMA DEL CESIONARIO

3

1607CD33

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

1

### **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 (\*):

- |                                                      |                                                                                     |
|------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;         |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          | ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere;                               |
| <input type="checkbox"/> prese in locazione;         |                                                                                     |

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (\*):

- |                                            |                                             |                                              |
|--------------------------------------------|---------------------------------------------|----------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà; | <input type="checkbox"/> prese in comodato; | <input type="checkbox"/> prese in locazione; |
|--------------------------------------------|---------------------------------------------|----------------------------------------------|

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze \_\_\_\_\_

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

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

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

prot. **24633** /UT

Taranto, lì 23.12.2014

Lavoro n° 92

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

**Fax n. 099 9722049**

**OGGETTO: BUS 636 – sostituzione molla aria sospensione anteriore e snodo tirante sterzo – ripristino funzionalità porta posteriore. PROCEDURA 2/A. C.I.G. ZD61273562**

In relazione al vs. preventivo n. 858 dell'importo di € 1.958,32 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 24078 del 15.12.2014) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica si emette ordine per un importo di € 1.958,32 + 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



6056D 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. 636 TARGATO \_\_\_\_\_

Ovvero

ALTRO: \_\_\_\_\_

DITTA: OFF. PICHIERRI

LAVORO: Sol. moles over sospensione aut. e pneu  
Tramite stergo - ripristino funzionalità pila posteriore.

FATT. N. 1214 data 28/12/14

Nota Uff. Acquisti N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Delibera N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Let. Incarico N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_ ; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Ord. lavori N. 24633 data 23-12-14 ; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Ord. ricambi N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_ ; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

DDT andata N. 1271 data 11-12-14 ; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

DDT ritorno N. 604 data 12-12-14 ; 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:

€ 1558,32 oltre IVA € 420,83 Tot. € 2389,15  
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 02-01-2015

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

IL CAPO UNITA'.....

|                                |                                |                                |                        |
|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|------------------------|
| Commissa 60.560                |                                | Tipo : 02 ACCIDENTALE          |                        |
| Data apertura 11/12/2014 08:50 | Data chiusura 02/01/2015 11:08 |                                | Stato Commessa: CHIUSA |
| Veicolo 0636                   | Targa BY942YZ                  | Modello AGORA - PS09D1 6S      | Km 248.760             |
| Num. Carrozzeria:              |                                | Cliente: 10301 Ditta Pichierri |                        |

**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        |
| <b>COSTO TOTALE COMMESSA.....</b> |      | <b>€</b>     | <b>0,00</b> |

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



# OFFICINE PICCHIERRI S.r.l.

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

**IVECO ASTRA**

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito Internet: [www.officinepicchierri.it](http://www.officinepicchierri.it) Indirizzo email: [commerciale@officinepicchierri.it](mailto:commerciale@officinepicchierri.it)



PREMIO  
ITALIA CHE LAVORA

MOTORIZZAZIONE CIVILE  
MCTC  
REVISIONE VEICOLI  
OFFICINA AUTORIZZATA  
Concessione n. TA022/98



Membro della Federazione CGO  
**RINA**  
ISO 9001  
Sistema Qualità Certificato

|                                                 |                   |                                                                     |
|-------------------------------------------------|-------------------|---------------------------------------------------------------------|
| Documento N. 95 del 30/01/2015                  | Cod. Cliente 1661 | DESTINATARIO<br>A.M.A.T. SPA<br>VIA C.BATTISTI 657<br>74100 TARANTO |
| Tipo Documento<br><b>FATTURA</b>                | N. Foglio 1       | 11 FEB. 2015                                                        |
| Part. Iva/Cod. Fisc.<br>00146330733 00146330733 |                   |                                                                     |

| COD. ARTICOLO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | DESCRIZIONE                                                                                                                                  | QT. | PREZZO | SCONTO | IMPORTO |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|--------|---------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | TRASPORTO "ECCEZIONALE" PER<br>RITIRO DEL VOSTRO AUTOBUS<br>AZ 558 IN PANNE DA STABILIMEN-<br>TO AMAT TARANTO A OFFICINE<br>PICCHIERRI SAVA. | 1   | 430,00 |        | 430,00  |
| RIF. VS. PROT. 1597/UT<br>DEL 27/01/2015<br>RIF. VS. C.I.G. Z3012E5A51                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                              |     |        |        |         |
| ATA<br>Assicurazione per la responsabilità nell'area di Taranto<br>Firma 27/1<br>1.0 FEB. 2015                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                              |     |        |        |         |
| AR: Amministratore Delegato <input type="checkbox"/><br>DG: Direttore Generale <input type="checkbox"/><br>DA: Direttore Amministrativo <input type="checkbox"/><br>DT: Direttore Tecnico <input type="checkbox"/><br>UAC: Appalti / Contratti <input type="checkbox"/><br>UCM: Commerciale / Marketing <input type="checkbox"/><br>UCB: Contabilità Bilancio <input type="checkbox"/><br>UES: Esercizio / Sosta <input type="checkbox"/><br>UIS: Informatica / Statistica <input type="checkbox"/><br>UAT: Manutenzione / Tecnica <input type="checkbox"/><br>URU: Risorse Umane <input type="checkbox"/><br>UAC: Amm. Gen. P.R.R. SINISTRI <input type="checkbox"/><br>RAG: Ufficio Ragioneria <input type="checkbox"/><br>STO: Staff Qualità <input type="checkbox"/> |                                                                                                                                              |     |        |        |         |
| N. RIC. N. IVA 147<br>DATA DI REGIST. 13 FEB. 2015                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                              |     |        |        |         |

|                                           |                                                           |                            |
|-------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|----------------------------|
| Condizioni di Pagamento<br>come convenuto | Banca di appoggio                                         | Totale Imponibile          |
| Scadenze:<br>30/01/15 524,60              | Totale Merce<br>Imponibile 430,00<br>Al. Imposta 22 94,60 | 430,00                     |
| Spese Varie/Bollo                         |                                                           | Totale Imposta 94,60       |
| Spese Incasso                             |                                                           | Totale Documento €: 524,60 |
|                                           |                                                           | 524,60                     |

|                                                                                                 |                              |                        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|------------------------|
| Trasporto a cura del<br><input type="checkbox"/> MITTENTE <input type="checkbox"/> DESTINATARIO | Variazioni di Destinazione   | Luogo di Destinazione  |
| Causale del Trasporto                                                                           | Firma del Conducente         |                        |
| Aspetto esteriore dei beni                                                                      | Inizio Trasporto<br>data ora | Firma del Destinatario |

CONTENUTO COMPLESSIVO DOVUTO

Al sensi dell'art. 15 del D.Lgs. 196 del 30/06/2003, La informiamo che i suoi dati sono conservati nel nostro archivio informatico e saranno utilizzati  
dalla nostra società per attività amministrative, derivanti dalla nostra attività, ai sensi della legge. Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare, rettificare  
o impedire all'utilizzo degli stessi, ai sensi di violazione di legge.

**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

13 FEB. 2015

**IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO**  
 per supervisione

DATA FIRMA

22-07-2015

**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. 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

23/06/15

**IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA**  
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. **1597** /UT

Lavoro n° 92

Taranto, lì 27.01.2015

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

**Fax n. 099 9722049**

**OGGETTO: BUS 558 - trasporto a mezzo di carrellone da Deposito AMAT a Officine Pichierri (Sava). PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z3012E5A51**

In relazione al vs. preventivo n. 11 dell'importo di € 430,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 656 del 13.01.2015) riferito al trasporto già eseguito e descritto in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica si emette ordine per un importo di € 430,00 + 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

651203033(a) **651203033(a)**

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

|                                                                |  |                                          |  |                       |  |
|----------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------|--|-----------------------|--|
| <b>VEITORE: Ditta, Domicilio o Residenza</b><br>A. V. S. T. A. |  | <b>DATA E ORA DEL RITIRO</b><br>11/01/98 |  | <b>TOTALE €</b><br>12 |  |
| <b>CESSIONARIO</b><br>R. C. H. I. E. R. I.                     |  | <b>DATA E ORA DEL RITIRO</b><br>11/01/98 |  | <b>TOTALE €</b><br>12 |  |

|                                  |  |                                                                                |  |                         |  |
|----------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------|--|
| <b>QUANTITÀ</b><br>1             |  | <b>DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)</b><br>1 AUTOMOBILE 11.0 V. 558 PER |  | <b>IMPORTO in</b><br>12 |  |
| <b>CLASSE DEL TRASPORTO</b><br>1 |  | <b>VEICOLI</b><br>1                                                            |  | <b>IMPORTO in</b><br>12 |  |

|                                                                                       |  |                                                                               |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>CESSIONARIO: Ditta, Domicilio o Residenza, Partita IVA</b><br>R. C. H. I. E. R. I. |  | <b>VEITORE: Ditta, Domicilio o Residenza, Partita IVA</b><br>A. V. S. T. A.   |  |
| <b>LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del cessionario)</b><br>1         |  | <b>LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del cessionario)</b><br>1 |  |

|                                    |  |                                    |  |
|------------------------------------|--|------------------------------------|--|
| <b>DOCUMENTO DI TRASPORTO</b><br>1 |  | <b>DOCUMENTO DI TRASPORTO</b><br>1 |  |
|------------------------------------|--|------------------------------------|--|

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

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. 558 TARGATO \_\_\_\_\_

Ovvero

ALTRO: \_\_\_\_\_

DITTA: PICCHIERRI

LAVORO: Trasporto a mezzo corriere da dep. angr.  
a ufficio Picchierri (Sov. S.A.)

FATT. N. 95 data 30/02/15

Nota Uff. Acquisti N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Delibera N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Let. Incarico N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Ord. lavori N. 1597 data 27-01-15; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Ord. ricambi N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

DDT andata N. 18 data 09/02/15; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

DDT ritorno N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_; 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:

€ 630,00 oltre IVA € 94,60 Tot. € 524,60  
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 23/06/15

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

IL CAPO UNITA'.....  
*R*