

T 612/15



ESERCIZIO 20 15

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1413

ANDRINO MECCANICA S.R.L

MANUTEN. BUS

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

Sede legale ed amministrativa: 74100 TARANTO - Via C. Battisti, 657
 Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247
 Codice fiscale, Partita IVA e n° di iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733
 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	1.413	03/11/2015			€ 12.923,33

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

ANDRIULO MECCANICA S.R.L.
 VIA SAN CESARIA 9
 72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
 Partita IVA: 01652970748
 CC 03.18;21.257

DICONSI EURO: dodicimilanovecentoventitre,33

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 90 GIORNI
 UNICREDITXXXXXXXXXX

IBAN: IT44S0200879191000010776977

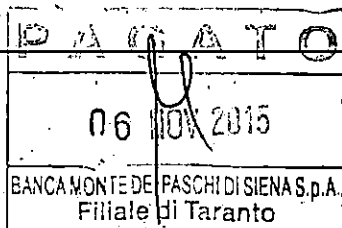
CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT.BUS

PAGAMENTO FATTURE N.

37 CIG ZBD12A46DD, 76 CIG Z2013545A2, 77 CIG ZE15369DEE, 78 CIG Z07135EF61, 79 CIG ZBD1369DEF, 80 CIG Z1C1354589, 81 CIG ZD9135457E, 82 CIG Z2F135EF60, 83 CIG ZZDA135EF62, 84 CIG Z891354580

IMPORTO LORDO	€	12.923,33
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	12.923,33



RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	ESTREMI DELIBERA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		PREVISIONE	€ 12.923,33	
		PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
	63/09	DISPONIBILITA'	€ 0,00	

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA
FILIALE 9601 TARANTO

IBAN BENEFICIARIO: IT44S0200879191000010776977

NR.SCT: 118443832 CRO: A1009069952

DATA ORDINE: 06.11.2015

TRANSACTION ID: A100906995201030481580115800IT

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

BANCA DEST: UNICREDIT BANCA SPA
FRANCAVILLA FONTANA
FRANCAVILLA FONTANA

DIREZ
BR

BENEFICIARIO: ANDRIULO MECCANICA SRL

DT REG : 10.11.2015

IMPORTO: 12.923,33

NOTE: FATT 37 CIG ZBD12A46DD FATT 76 CIG

MANDATO NUM. 1413

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 -GRUPPO 1030

Antonio Mosca M



Equitalia Servizi SpA

Equitalia

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

Identificativo Univoco Richiesta: 201500001538448

Codice Fiscale: 01652970748

Identificativo Pagamento: DA 1412 A 1415

Data Inserimento: 03/11/2015 - 13:35

Importo: 45185,08 €

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0072

Denominazione ente

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

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

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

Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247

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

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

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	0	1.413	03/11/2015			€ 12.923,33

IL CASSIERE

PAGHERA'

LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO DI PAGAMENTO
A FAVORE DI:

ANDRIULO MECCANICA S.R.L.

VIA SAN CESARIA 9

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)

Partita IVA: 01652970748

CC 03.18;21.257

DICONSI EURO: dodicimilanovecentoventitre,33

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 90 GIORNI

UNICREDITXXXXXXXXXX

IBAN: IT44S0200879191000010776977

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT.BUS

PAGAMENTO FATTURE N.

37 CIG ZBD12A46DD, 76 CIG Z2013545A2, 77 CIG ZE15369DEE, 78 CIG Z07135EF61, 79 CIG ZBD1369DEF, 80 CIG Z1C1354589, 81 CIG ZD9135457E, 82 CIG Z2F135EF60, 83 CIG ZZDA135EF62, 84 CIG Z891354580

IMPORTO LORDO	€	12.923,33
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	12.923,33

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	CASSA	
	IMPORTO LORDO	€ 12.923,33
	PREVISIONE	€ 0,00
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00
ESTREMI DELIBERA		
63/09	DISPONIBILITA'	€ 0,00

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE



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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

11 FEB. 2015

SISTEMA
QUALITÀ

CERTIFICATO

UNI-EN-ISO-9002

Azienda per la mobilità nel sud di Taranto

2750

Prot. n. 10 FEB. 2015

FATTURA	DEL
37	02.02.2015

Spett.	AMAT SPA	del
	VIA CESARE BATTISTI 657	AD Amministratore Delegato
	74100 TARANTO	DA Direttore Generale
		DA Direttore Amministrativo
		DT Direttore Tecnico
		UAP Appalti / Contratti
		UCM Commerciale / Marketing
		UCB Contabilità / Finanze
		UES Esercizio / Assistenza
		UIS Informatica / Statistica
		UIT Manutenzione / Tecnica

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	CA 358 RJ
	Soc. 485

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIC
1	per sostituzione		
1	adescatore gasolio	500316868	
1	prefiltro gasolio	1908547	
	Lavorazione		
	Lavoro totale, controllo e verifica impianto di alimentazione con stacco e riattacco pescante da serbatoio con pulizia sostituzione adescatore e filtro gasolio: pulizia impianto di alimentazione: ore lavor. 5 x 20,00		100,00
N. RIC. N. IVA 624 DATA DI REG. STR. 12 FEB. 2015 VS. ORDINE PROT. 278/UT del 08.01.2015 VS. RETTIFICA SU NUMERO AZIENDALE - PROT. 1102/UT del 20.01.2015 CIG.ZBD12A46DD pag.fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977			

IMPONIBILE		TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
172,60	22%	37,97	172,60
		TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
			37,97
		TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
			210,57

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

Daily Center assistenza **IVECO**

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI

IVECO MCTC SPECIALIST
IVECO MCTC SPECIALIST
IVECO MCTC SPECIALIST
IVECO MCTC SPECIALIST
IVECO MCTC SPECIALIST

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 28 FEB. 2015 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 01-11-2015 FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE
 verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
 verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. 63 del 08

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA 28/08/15 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Per il ricambio di personale
 Unità ufficio tecnico -
 di-olpe concessa
 n° 60522 R

ANDRILO®

meccanica s.r.l.

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

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

N^o 235 del 27-12-14

a mezzo: ☒ mittente ☐ destinatario

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

AMAT spa
Die CB ist 657 Verordn

৮৭৫২২

CAUSALE DEL TRASPORTO

CAUSA LE DE TRASPORTO
Autobus Ride Pcto

Vs. ordine _____ del _____ ☐ a saldo

☐ in conto

☐ a saldo

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

IMPORTO (*)

0110005 201005013 200
0512 485
Targato CA 358R

N. COLI 01	PESO KG. /	PORTO /	Consegna: mittente destinatario	TOTALE € /
DATA E ORA DEL RITIRO 21/04/09 15		GENERALITÀ DEL CONDUCENTE /		FIRMA DEL DESTINATARIO /
ANP -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 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13-4-79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprenda 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. 1306 Date 23/12/2014

a mezzo: ☐ cedente ☒ cessionario ☐ vettore

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza

DITTA ANDRILLO
V.CE DELL'INDUSTRIAD
E. FONTANA - BR -

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

10E7

CAUSALE DEL TRASPORTO

1402. BVS. 485

VS. ORDINE N.

DATA

☐ in conto

☐ a saldo:

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLK

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

[illegible]

	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 (*):

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

N.B. - 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. **278** /UT

Taranto, lì 08.01.2015

Lavoro n° 50

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

485 (vedi allegato) R

OGGETTO: BUS 481 – pulizia impianto di alimentazione con sostituzione dell'adescatore e del filtro. PROCEDURA 2/A. C.I.G. ZBD12A46DD

In relazione al vs. preventivo dell'importo di € 172,60 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 24743 del 24.12.2014) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica si emette ordine per un importo di € 172,60 + 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

prot. **1102** /UT

Taranto, lì 20.01.2015

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

OGGETTO: Rettifica importo ordine già emesso.

Con la presente si rettifica l'ordine prot. n. 278/UT del 08.01.2015 che risulta essere relativo al bus az. 485 anziché az. 481, come erroneamente riportato.

Tanto al fine dell'emissione delle fatture.



IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia



Allegato 3

RAPPORTO DI VERIFICA

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

ESTERNE

60821 OV

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

BUS N. AZ. 185 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: Onobis

LAVORO: Impianto di climatizzazione

(condizionatore e filtri)

FATT. N. 32 data 02/02/15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 228 data 08/01/15 ; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 1306 data 23/12/14 ; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 285 data 23/12/14 ; 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:

€ 172,60 oltre IVA € 32,92 Tot. € 205,52

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 04/05/15

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

IL CAPO UNITA'.....

Commessa 60.921		Tipo : 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 23/12/2014 06:22		Data chiusura	Stato Commessa: FINE LAVORI
Veicolo 0485	Targa CA 358 RJ	Modello IRISBUS CITYCLASS	Km 771.345
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
23/12/14	134.562	00001543 SUPPORTO FILTRO GASOLIO SENZA RISCALD. I SERIE	1,00 €	55,55	€ 0,00	€ 55,55
23/12/14	134.562	07125005 FILTRO SEDIMENTO (962346)	1,00 €	10,38	€ 0,00	€ 10,38
24/12/14	134.587	00001543 SUPPORTO FILTRO GASOLIO SENZA RISCALD. I SERIE	1,00 €	55,55	€ 0,00	€ 55,55
Totali					€	121,48

Ricevuto. non materializzato
in fattura

SALDI COMMESSA

	Qta	Tot. Importo
Costo Lavorazioni Interne.....	0,00	€ 0,00
Costo Lavorazioni Esterne.....		€ 0,00
Costo Materiali Utilizzati.....		€ 121,48
Costo Ciclo Passivo.....		€ 0,00
STO TOTALE COMMESSA.....	€	121,48

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

FATTURA 76	DEL 03.03.2015	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733 16 MAR. 2015
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA CX 239 XG Soc. 537	

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
1	per sostituzione turbina 504252234	1.743,49	
1	filtro aria 1901925	93,76	
2,5	mt tubo spiralato scarico acqua	77,10	
10	lt liquido radiatore paraflu	35,00	
	Lavorazione Lavoro totale, stacco e riattacco turbina per sostituzione con pulizia impianto tubazioni sovralimentazione per eliminazione presenza olio residuo: sistemazione tubazioni di scarico con stacco e riattacco pannellatura interna vano motore, allineamento tubazioni e sistemazione anello serraggio tubo flessibile: applicazione tubo spiralato convoglio acque scarico: ore lavor. 22 x 20,00		
	VS.ORDINE PROT. 3635/UT del 24.01.2015 CIG.Z2013545A2 pag.fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		

Agenzia per la mobilità nell'area di Taranto

Prct n. 1753
del 12 MAR 2015

- AD Amm.re Delegato
- DG Direttore Generale
- DA Direttore Amministrativo
- DT Direttore Tecnico
- UR Appalti / Contratti
- URM Commerciali / Marketing
- URB Contabilità Bilancio
- UES Esercizio / Sost.
- UIS Informatica / Statistica
- URM Manutenzione / Tecnica
- URU Risorse Umane
- URG Affari Gen. P.P.P. SINISTRI
- URAG Ufficio Ragioneria
- URM Staff Qualità

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
2.389,35	22%	525,66		2.389,35
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				525,66
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				2.915,01

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

Daily Center

assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



N. RIC.	N. IVA 758
DATA DI REGISTRA. 17 MAR. 2015	

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

FATTURA 76	DEL 03.03.2015	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733 16 MAR. 2015
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA CX 239 XG Soc. 537	

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	VALORE
1	per sostituzione turbina	504252234	1.743,49
1	filtro aria	1901925	93,76
2,5	mt tubo spiralato scarico acqua		77,10
10	lt liquido radiatore paraflu		35,00
	Lavorazione Lavoro totale, stacco e riattacco turbina per sostituzione con pulizia impianto tubazioni sovralimentazione per eliminazione presenza olio residuo: sistemazione tubazioni di scarico con stacco e riattacco pannellatura interna vano motore, allineamento tubazioni e sistemazione anello serraggio tubo flessibile: applicazione tubo spiralato convoglio acque scarico: ore lavor. 22 x 20,00		
	VS.ORDINE PROT. 3635/UT del 24.01.2015 CIG.Z2013545A2 pag.fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 1753

del 12 MAR 2015

AD Amm.re Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UP Appalti / Contratti
UM Commerciale / Marketing
UR Contabilità Bilancio
VES Esercizio / Sost.
US Informatica / Statistica
UT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
VAG Amm. Gen. FF.SS. SIVISTR
VAG Ufficio Ragioneria
UT Staff Qualità

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
2.389,35	22%	525,66		2.389,35
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				525,66
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				2.915,01

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

Daily Center assistenza **IVECO**

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI

IVECO
FACILITÀ
SPECIALISTICA
ASSISTENZA
PREVENZIONE

N. RIC.	N. IVA 758
DATA DI REGISTR. 17 MAR. 2015	

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE
 verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
 verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. 63 del 09

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE

Il quest non ha fatto
 neanche l'ok
 Comunque 62254 - R

prot. **3635** /UT

Taranto, lì 24.01.2015

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

OGGETTO: BUS 537 – ripristino resa motore (turbina). (Autorizzazione ai sensi dell'art. 13 - comma 2 del "Regolamento per gli appalti e forniture").
C.I.G. Z2013545A2

In relazione al vs. preventivo dell'importo di € 2.389,35 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 3159 del 17.02.2015) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica si emette ordine per un importo di € 2.389,35 + 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 Matronecchia



CEDENTE: Ditta, Dipendenza, Comicio 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

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. 118 del 10 02 2015

a mezzo:

☐ vettore

☐ cedente

cessionario

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

DITA ANDRIUKO

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

1057

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. GRD. N.

DEL

☐ in conto

☐ a saldo

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €	
A VIOLA					
VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME:	
Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente cessionario		DATA ORA 10/02/15 16 h 5		FIRMA DEL CONDUCENTE	
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO		FIRMA DEL CESSUARIO	

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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



meccanica s.r.l.

72021-Francavilla Fontana (BR)

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

Stabilimento: Viale dell'Industria, Z.I.

P.IVA 01652970748

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 42 del 15-02-15

a mezzo: ☒ mittente ☐ destinatario

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

CANSALE DEL TRASPORTO

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

☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (*)
C1 no Autobus	ORBUSO NOA ZS37 Targhetta CX239X9	
N. COLL.	PESO KG.	PORTO
	Consegna	mittente destinatario
	TOTALE €	

N. COLLI	PESO KG.	PORTO	Consegna	mittente destinatario	TOTALE €
----------	----------	-------	----------	--------------------------	----------

DATA E ORA DEL RITIRO 1.30.6190924	GENERALITÀ DEL CONDUCENTE [Signature]	FIRMA DEL DESTINATARIO [Signature]
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

GENERALITÀ DEL CONDUCENTE

FIRMA DEL DESTINATARIO

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

62294 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. 537 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: ANDRIULO MECCANICA

LAVORO: Ripristino vettura motore (Turbine)

FATT. N. 26 data 03/03/15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 3635 data 24-01-15; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 118 data 10/02/15; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 28 data 13/02/15; 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:

€ 238935 oltre IVA € 525,66 Tot. € 2915,01
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 28/08/15

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

IL CAPO UNITA'.....

Commessa 62.294		Tipo : 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 09/02/2015 12:03	Data chiusura		Stato Commessa: FINE LAVORI
Veicolo 0537	Targa CX 239 XG	Modello IRISBUS 491E. 12,29/S	Km 803.260
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
10/02/15	135.112	00642903 LAMPADA 24 V/21 W	2,00 €	0,75 €	0,00 €	1,50
					Totale	€ 1,50

Ricevuto con incasso
le fatture

SALDI COMMESSA

	Qta		Tot. Importo
Costo Lavorazioni Interne.....	0,00	€	0,00
Costo Lavorazioni Esterne.....		€	0,00
Costo Materiali Utilizzati.....		€	1,50
Costo Ciclo Passivo.....		€	0,00
COSTO TOTALE COMMESSA.....		€	1,50

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

16 MAR. 2015

FATTURA	DEL
77	03.03.2015
pagina n. 1	

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	CX 272 XG
	Soc. 552

Spett.	AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO
	P.I. 00146330733
	00200.00161

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
1	per sostituzione sensore di giri	5040005575	35,16
1	asta livello olio	504183923	12,46
1	tubo flessibile	500620394	66,66
1	filtro aria	42553258	76,48
1	filtro olio	2992544	58,90
1	kits sfiato	50429107	68,52
2	guarnizione	2996234	18,74
6	candela	504082651	184,68
1	ingranaggio compressore	99435001	107,94
22	kg olio motore	15W40	77,00
15	lt liquido radiatore	paraflu	52,50
15	kg olio ventola		46,50
	Lavorazione		
	Stacco e riattacco complessivo motore per revisione generale		
	con pulizia particolari motore in vasca: spianatura testa cilindro, rettificazione sedi valvole: controllo e lucidatura albero motore. Controllo impianto pneumatico con sostituzione compressore aria: eliminazione vere perdite impianto pneumatico: sostituzione tubo flessibile:		
	ore lavor. 84 x 20,00		
	RICAMBI DI FORNITURA AMAT		1.680,00

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

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

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

FATTURA
77
pagina n. 2

DEL
03.03.2015

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

16 MAR. 2015

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
CX 272 XG
Soc. 552

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
1	kits guarnizioni motore	3716	
6	canna cilindro	5424	
6	pistone	5452	
6	kits bronzine banco	1834	
12	valvola aspirazione	2179	
12	valvola scarico	3647	
6	bronzina di biella	4351	
1	turbina	2279	
1	compressore	1206	
VS. ORDINE PROT. 3792/UT del 26.02.2015 CIG. ZE51369DEE pag. fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977			

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
2.485,54	22%	546,82		2.485,54
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				546,82
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				3.032,36

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

Daily Center

assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



N. RIC. _____ N. IVA 759
DATA DI REGIST. 17 MAR. 2015

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

16 MAR. 2015

FATTURA
77
pagina n. 1

DEL
03.03.2015

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733
002000.00161

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
CX 272 XG
Soc. 552

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	per sostituzione		
1	1 sensore di giri	5040005575	35,16
1	1 asta livello olio	504183923	12,46
1	1 tubo flessibile	500620394	66,66
1	1 filtro aria	42553258	76,48
1	1 filtro olio	2992544	58,90
1	1 kits sfiato	50429107	68,52
2	2 guarnizione	2996234	18,74
6	6 candela	504082651	184,68
1	1 ingranaggio compressore	99435001	107,94
22	22 kg olio motore	15W40	77,00
15	15 lt liquido radiatore	paraflu	52,50
15	15 kg olio ventola		46,50
	Lavorazione		
	Stacco e riattacco complessivo motore per revisione generale		
	con pulizia particolari motore in vasca: spianatura testa cilindri		
	dro, rettifica sedi valvole: controllo e lucidatura albero motore		
	re. Controllo impianto pneumatico con sostituzione compressore		
	sore aria: eliminazione verie perdite impianto pneumatico:		
	sostituzione tubo flessibile:		
	ore lavor. 84 x 20,00		1.680,00
	RICAMBI DI FORNITURA AMAT		

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

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

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE
 verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
 verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016-529.707.48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

FATTURA
77
pagina n. 2

DEL
03.03.2015

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO
P.I. 00146330733
16 MAR. 2015

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
CX 272 XG
Soc. 552

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
1	kits guarnizioni motore	3716	
6	canna cilindro	5424	
6	pistone	5452	
6	kits bronzine banco	1834	
12	valvola aspirazione	2179	
12	valvola scarico	3647	
6	bronzina di biella	4351	
1	turbina	2279	
1	compressore	1206	
VS. ORDINE PROT. 3792/UT del 26.02.2015 CIG. ZE51369DEE pag. fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977			

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
2.485,54	22%	546,82		2.485,54
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				546,82
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				3.032,36

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

Daily Center assistenza **IVECO**

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI

IVECO MCTC
IVECO MCTC
IVECO MCTC
IVECO MCTC
IVECO MCTC

N. RIC. _____ N. IVA 759
DATA DI REGISTR. 17 MAR. 2015

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

10 MAR. 2015

14/10/15

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

04-11-2015

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 03/05/15

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

28/08/15

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Per i contributi di fortuna
 Unità Verifica gestione
 L. allega Courrier N° 613/14

prot. **3792** /UT

Taranto, lì 26.02.2015

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

OGGETTO: BUS 552 – revisione parziale del motore e tagliando completo.
(Autorizzazione ai sensi dell'art. 13 - comma 2 del "Regolamento per gli appalti e forniture"). **C.I.G.ZE51369DEE**

In relazione al vs. preventivo dell'importo di € 2.485,54 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 2594 del 09.02.2015) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica si emette ordine per un importo di € 2.485,54 + IVA, finalizzato all' emissione della fattura.

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

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

Gregorio Paurini

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia

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

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto 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. 15 del 08/01/2015

a mezzo:

☐ vettore

cedente

☐ cessionario

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

DITO ANDRULO

~~FRANCISCA (BR)~~

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

10EH

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto

☐ a saldo[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLL.	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A VISA				
VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME	
segna o inizio trasporto a mezzo	cedente cessionario	DATA 08/01/15	ORA 16:05	FIRMA DEL CONDUCENTE
AZIONI / VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO		FIRMA DEL CESSUARIO

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

N.B. - 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).

Sede Legale: Via S. Cesareo, 9 - Tel. 0831.813578
12071 Francavilla Fontana (BR)
Stabilimento: Viale dell'Industria, 2.L.
P.IVA 01652970748

S.R.I.

2070



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

N. 27 del 0702-15

a mezzo: ☒ mittente ☐ destinatario

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

DMAT space (Ballst.)

LDH

GSY. TRANSO

CAUSALE DEL TRASPORTO
Autobus Ridovento

Vs. ordine del

☐ in cont

☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO [1]
01	0000 Autobus URBANO n° 2552 Targato CX272x9	

N. COLLI 01	PESO KG. ✓	PORTO ✓	Consegna: <u>mittente</u> <u>destinatario</u>	TOTALE €
DATA E ORA DEL RITIRO 07/02/15 1040		GENERALITÀ DEL CONDUCENTE [Signature]		FIRMA DEL DESTINATARIO [Signature]
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 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13-4-79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

61314 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. 552 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: De Simulo Meccanica

LAVORO: Rev. parziale del motore e tagliando
complet.

FATT. N. 72 data 03/02/15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 3792 data 26-02-15; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 15 data 08/02/15; 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:

€ 2485,54 oltre IVA € 546,82 Tot. € 3032,36
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 22/02/15

IL TECNICO INCARICATO

DI SEGUIRE I LAVORI.....

IL CAPO UNITA'.....


Commessa 61.314		Tipo : 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 08/01/2015 14:30	Data chiusura		Stato Commessa: FINE LAVORI
Veicolo 0552	Targa CX 272 XG	Modello IRISBUS 491E 12/U91/T/F2G	Km 430.670
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
30/01/15	135.038	00003716 KIT GUARNIZIONI MOTORE CITYCLASS	1,00	€ 696,83	€ 0,00	€ 696,83
30/01/15	135.038	00005424 CANNE CILINDRO	6,00	€ 87,75	€ 0,00	€ 526,50
30/01/15	135.038	00005452 PISTONE	6,00	€ 202,50	€ 0,00	€ 1.215,00
30/01/15	135.038	00001834 KIT BRONZINE BANCO IRISBUS 491	6,00	€ 22,50	€ 0,00	€ 135,00
30/01/15	135.038	00002179 VALVOLA ASPIRAZIONE CURSOR = 00001827	12,00	€ 13,52	€ 0,00	€ 162,22
30/01/15	135.038	00003647 VALVOLA SCARICO CURSOR CNG	12,00	€ 22,50	€ 0,00	€ 270,00
30/01/15	135.038	00004351 BRONZINA DI BIELLA 491 RED STD	6,00	€ 14,08	€ 0,00	€ 84,51
30/01/15	135.038	00002279 TURBINA CITYCLASS CNG	1,00	€ 759,38	€ 0,00	€ 759,38
30/01/15	135.038	00001206 COMPRSSORE	1,00	€ 387,45	€ 0,00	€ 387,45
Totali						€ 4.236,89

Det N° 24 del 30/01/15
N° 43 del 03/03/15

SALDI COMMESSA

	Qta	Tot. Importo
Costo Lavorazioni Interne.....	0,00	€ 0,00
Costo Lavorazioni Esterne.....		€ 0,00
Costo Materiali Utilizzati.....		€ 4.236,89
Costo Ciclo Passivo.....		€ 0,00
COSTO TOTALE COMMESSA.....	€	4.236,89

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

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

002000.00092

Daily Center *assistenza* **IVECO**

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI







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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

FATTURA
78
pagina n. 2

DEL
03.03.2015

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
CA 356 RJ
Soc. 483

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORITO	ALIQ.
	RICAMBI DI FORNITURA AMAT		
2	luci posizione	490	
2	fanalino stop	491	
2	luci direz.	489	
6	neon		
1	turbina g.v.		
1	cinghia alternatore	1066	
1	cinghia di comando	1063	
1	cassetta pronto soccorso	4514	
1	tendicinghia	1180	
1	cuscinetto tendicinghia	1210	
1	paraurti in plastica	401	
1	staffa sup. motore		
1	scatola ingranaggi		
1	tubo turbina	1647	
2	manicotto		
2	supporto motore		
1	supporto motore		
1	supporto motore		
1	filtro olio		
1	filtro gasolio		
1	filtro sfiato		

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

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

Daily Center

assistenza **IVECO**

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

FATTURA
78
pagina n. 3

DEL
03.03.2015

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

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
CA 356 RJ
Soc. 483

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
1 1 1 1	filtro vgt anello di tenuta tubazione valvola aria		
N. RIC. _____ N. IVA <u>761</u> DATA DI REGIST. <u>17 MAR 2015</u> VS. ORDINE PROT. 3775/UT del 26.02.2015 CIG.Z07135EF61 pag.fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977			

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
1.910,63	22%	420,34		1.910,63
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				420,34
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				2.330,97

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

Daily Center assistenza **IVECO**

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI

IVECO ORIGINALI IVECO SERVICE ASSISTENZA SPECIALISTICA ASSISTANCE 24H/24 (EUROPE) ASSISTENZA PREVENTIVA

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. 1.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo_meccanica@libero.it



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

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

FATTURA
78
pagina n. 1

DEL
03.03.2015

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733
16 MAR. 2015
002000.00092

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
CA 356 RJ
Soc. 483

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
1	per sostituzione		
1	prefiltro gasolio	2992662	18,13
20	kg olio motore	15W40	80,00
15	kg olio ventole		52,50
15	lt liquido radiatore	paraflu	60,00
Lavorazione:			
Lavoro totale, stacco e riattacco complessivo motore con s/r			
cambio e volano motore, tubazioni acqua, olio ed organi es-			
terni motore: smontaggio scatola distribuzione ed ingranaggi			
interni per sostituzione scatola e paraolio a.m.: s/r coperchio			
punterie per messa in fase: sostituzione tendicinghia e cin-			
ghia servizi: sostituzione turbina e manicotti: sostituzione			
supporti motore ant. e post.: sostituzione staffa superiore			
motore: messa a punto motore con sostituzione olio e filtri:			
lavaggio motore: s/r ruote post. con carteggiatura ferodi, pul-			
izia delle parti e tornitura tamburi post.: ripristino totale			
impianto elettrico luci interne ed esterne con sostituzione			
lampade e neon interni: controllo impianto pneumatico di			
apertura/chiusura porte e manichette di comando: serraggio			
vari sedili interni e tubolature mancorrenti:			
ore lavor. 78 x 20,00			
assistenza alla revisione e revisione annuale mctc			
		1.560,00	
		140,00	

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

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

Daily Center

assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



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

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

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

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

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

UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali	
Contr. Rep. n.	del
Delib. C.A. n.	del
Delib. C.A. n.	del
Delib. C.A. n.	del
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

FATTURA
78
pagina n. 2

DEL
03.03.2015

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

VEICOLI AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
CA 356 RJ
Soc. 483

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	RICAMBI DI FORNITURA AMAT		
2	luci posizione	490	
2	fanalino stop	491	
2	luci direz.	489	
6	neon		
1	turbina g.v.		
1	cinghia alternatore	1066	
1	cinghia di comando	1063	
1	cassetta pronto soccorso	4514	
1	tendicinghia	1180	
1	cuscinetto tendicinghia	1210	
1	paraurti in plastica	401	
1	staffa sup. motore		
1	scatola ingranaggi		
1	tubo turbina	1647	
2	manicotto		
2	supporto motore		
1	supporto motore		
1	supporto motore		
1	filtro olio		
1	filtro gasolio		
1	filtro sfiato		

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

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA

PAGAMENTO

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

Daily Center

assistenza **IVECO**

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE
 verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
 verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 01652970748

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

SYSTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO 9002
VISION 2000

FATTURA 78 pagina n. 3	DEL 03.03.2015	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
TIPO Autobus Urbano		TARGA CA 356 RJ Soc. 483

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
1	filtro vgt		
1	anello di tenuta		
1	tubazione		
1	valvola aria		
VS. ORDINE PROT. 3775/UT del 26.02.2015 CIG.Z07135EF61 pag.fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977			

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
1.910,63	22%	420,34		1.910,63
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				420,34
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				2.330,97

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

Daily Center

CENTRO REVISIONI MOTOCICLISTI AUTOCARRI

assistenza **IVECO**

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

18 MAR. 2015

14/10/15

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

01-11-2015

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 03/05/15

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

28/08/15

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Per i ricambi di forniture Ansa
 Verifica regolare. Le
 allego come da N° 5936.

prot. **3775** /UT

Taranto, lì 26.02.2015

Lavoro n° 94

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

Fax n. 0831 813578

OGGETTO: BUS 483 - smontaggio motore per sostituzione ingranaggio distribuzione ed effettuazione tagliando completo - precollaudo e collaudo DTT. PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z07135EF61

In relazione al vs. preventivo dell' importo di € 1.910,63 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 2595 del 09.02.2015) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica si emette ordine per un importo di € 1.910,63 + 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

ATTENZIONE

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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



ANDRIULO"
Industria s.r.l.

72021 Francavilla Fontana (BR)

Sede Legale: Via S. Caterina 4 - Tel. 0831.813578

Stabilimento: Via dell'Industria, Z.I.

P.IVA 01652970748

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

N.º 22 del 05-02-15

a mezzo: ☐ mittente ☐ destinatario

And Spa
Via C. Battisti, 657

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

CAUSALE DEL TRASPORTO

Vs. ordine _____ de _____

☐ in conto

☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (1)

01 (000) Autobus ORBano
v6 28 483

Verzato CA 358RS

N. COLLI 	PESO KG.	PORTO	Consegna: <u>mittente</u> <u>destinatario</u>	TOTALE €
---	----------	-------	--	----------

DATA E ORA DEL RITIRO

6.502,150900

GENERALITÀ DEL CONDUCENTE

Consegna: mittente
destinatario

TOTALE €

FIRMA DEL DESTINATARIO

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

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

59936 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. 683 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: Autobus meccanica

LAVORO: Smontaggio motore per sostituzione
ingranaggio distributore ad attuazione Tagliat,
completamento e collaudo S.T.S..

FATT. N. 78 data 03/03/15

Nota Uff. Acquisti N. 7 data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 3775 data 26-02-15 ; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 1204 data 24/11/14 ; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 88 data 05/02/15 ; 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:

€ 1810,69 oltre IVA € 420,84 Tot. € 2330,92
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 08/08/15

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

IL CAPO UNITA'.....

Comessa 59.936		Tipo : 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 19/11/2014 11:50	Data chiusura		Stato Commessa: FINE LAVORI
Veicolo 0483	Targa CA 356 RJ	Modello IRISBUS CITYCLASS	Km 799.312
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
21/11/14	134.303	00002982 LEVA DI RINVIO 491	2,00 €	5,89 €	0,00 €	11,78
21/11/14	134.303	00001032 FILTRO DEPRESSIONE CITYCLASS /EUROPOLIS EX50038304	1,00 €	34,87 €	0,00 €	34,87
21/11/14	134.303	00001371 GUARNIZIONE FILTRO DEPRESSORE CITYCLASS	2,00 €	3,90 €	0,00 €	7,81
21/11/14	134.303	00961593 PULITORE PER FRENI SPRAY	1,00 €	5,60 €	0,00 €	5,60
29/12/14	134.609	00005396 SCATOLA DIFFERENZIALE	1,00 €	1.600,00 €	0,00 €	1.600,00
30/12/14	134.623	00001492 FILTRO OLIO CITYCLASS /CLODIA/ADRIA	2,00 €	34,13 €	0,00 €	68,25
30/12/14	134.623	00000557 FILTRO GASOLIO IRIS BUS EX 0500315480	1,00 €	27,18 €	0,00 €	27,18
30/12/14	134.623	00001493 FILTRO ARIA TURBINA ex 500339085	1,00 €	26,98 €	0,00 €	26,98
30/12/14	134.623	00001032 FILTRO DEPRESSIONE CITYCLASS /EUROPOLIS EX50038304	1,00 €	34,86 €	0,00 €	34,86
30/12/14	134.623	00001371 GUARNIZIONE FILTRO DEPRESSORE CITYCLASS	2,00 €	3,90 €	0,00 €	7,80
30/12/14	134.623	00001395 ANELLO TENUTA ALBERO POST.	1,00 €	79,20 €	0,00 €	79,20
12/01/15	134.794	00001291 SUPPORTO ELASTICO MOTORE IRISBUS	1,00 €	93,81 €	0,00 €	93,81
12/01/15	134.794	00001292 SUPPORTO ELASTICO MOTORE IRISBUS	1,00 €	73,50 €	0,00 €	73,50
12/01/15	134.794	00002475 TASSELLO MOTORE BLU	1,00 €	73,51 €	0,00 €	73,51
12/01/15	134.794	08111019 TASSELLO ELASTICO MOTORE ANT.D000654	1,00 €	57,57 €	0,00 €	57,57
12/01/15	134.794	00000990 TUBAZIONE COMBUSTIBILE CITYCLASS	1,00 €	17,19 €	0,00 €	17,19
12/01/15	134.794	00001496 VALVOLA VPS45AY (K019909)KNORR CITYCLASS/IRISBUS	1,00 €	57,40 €	0,00 €	57,40
15/01/15	134.861	00000994 TUBAZIONE COMBUSTIBILE CITY CLASS 491	1,00 €	11,63 €	0,00 €	11,63
15/01/15	134.861	00961699 TRASMETTITORE OLIO 490/CITYCLASS ex 99484667	1,00 €	75,47 €	0,00 €	75,47
21/01/15	134.910	00001545 SUPPORTO MOTORE CITY CLASS	1,00 €	98,40 €	0,00 €	98,40
21/01/15	134.910	00002154 TUBO RITORNO OLIO TURBINA 491GAS	1,00 €	27,25 €	0,00 €	27,25
28/01/15	134.987	00000490 LUCE DI POSIZIONE IRISBUS 491	2,00 €	27,13 €	0,00 €	54,26
28/01/15	134.987	00000491 FANALINO STOP IRISBUS 491	2,00 €	29,25 €	0,00 €	58,50
28/01/15	134.987	00000489 LUCE DIREZIONE IRSBUS 491	2,00 €	27,34 €	0,00 €	54,67
28/01/15	134.987	00001647 TURBINA 491 GEOMETRIA VARIABILE(ex500341336)	1,00 €	1.215,00 €	0,00 €	1.215,00
28/01/15	134.987	00001066 CINGHIA ALTERNATORE CITYCLASS	1,00 €	20,48 €	0,00 €	20,48
28/01/15	134.987	00001063 CINGHIA DI COMANDO CITYCLASS	1,00 €	11,99 €	0,00 €	11,99
28/01/15	134.987	00004514 CASSETTA PRONTO SOCCORSO PER AUTOBUS	1,00 €	17,28 €	0,00 €	17,28
28/01/15	134.987	00001180 TENDICINGHIA CITY CLASS 491 500346227	1,00 €	74,24 €	0,00 €	74,24
28/01/15	134.987	00001210 CUSCINETTO TENDICINGHIA CITY CLASS 500346226	1,00 €	28,08 €	0,00 €	28,08
28/01/15	134.987	00000401 PARAURTI PLASTICA (IRISBUS 491)	1,00 €	96,97 €	0,00 €	96,97
29/01/15	134.996	00002366 COLLARE SCARICO CITYCLASS	1,00 €	26,30 €	0,00 €	26,30
04/02/15	135.052	00961956 FANALE TARGA IRISBUS 491	2,00 €	9,84 €	0,00 €	19,67
04/02/15	135.052	00642905 LAMPADA A SILURO 24 X 5	2,00 €	0,48 €	0,00 €	0,96
04/02/15	135.052	00001651 LAMPADA DICROICA	6,00 €	11,75 €	0,00 €	70,50
04/02/15	135.052	00642905 LAMPADA A SILURO 24 X 5	2,00 €	0,48 €	0,00 €	0,96
04/02/15	135.052	00001580 LAMPADA SPIA BAIONETTA 24V 2W	2,00 €	0,37 €	0,00 €	0,75

Totali € 4.240,71

Alcambi Roy ghera s' in letta

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

16 MAR. 2015

FATTURA 79	DEL 03.03.2015	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA EM 430 PE Soc. 627	

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIO
1	per sostituzione testata compressore 42549152	357,74	
1	kits piastra compressore 42549151	112,87	
1	serie guarnizioni SEB22549	151,80	
1	filtro sfiato motore 504209107	68,53	
2	guarnizione 2996234	18,24	
15	lit liquido radiatore paraflu	45,00	
	Lavorazione		
	Lavoro totale, s/r mensola supporto motore post. con estrazione mediante fiamma ossidrica del perno stroncato di sostegno: riporto filettatura e sostituzione supporto (fornitura Ammat) sostituzione filtro sfiato intasato: s/r compressore aria e tubazioni per revisione con disassiemaggio, verifica componentistica pulizia e sostituzione testa e kits compressore: controllo e verifica impianto raffreddamento completo: taratura impianto aria e controllo tubazioni/raccorderie:		
	ore lavor. 18 x 20,00		
	VS. ORDINE PROT. 3788/UT del 26.02.2015		
	CIG.ZBD1369DEF		
	pag.fattura con bonifico bancario		
	UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana		
	IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
1.114,18	22%	245,12		1.114,18
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				245,12
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				1.359,30

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

Daily Center assistenza **IVECO**

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI

SCAM ORIGINALI IVECO SPECIALISTICA ASSISTENZA SPECIALISTICA ASSISTENZA MONITORING ASSISTENZA PREVENTIVA

N. RIC. _____ N. IVA 757

DATA DI REGISTRAZIONE 17 MAR. 2015

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016/529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

16 MAR. 2015

FATTURA 79	DEL 03.03.2015	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
TIPO Autobus Urbano		TARGA EM 430 PE Soc. 627

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
1	per sostituzione testata compressore 42549152	357,74	
1	kits piastra compressore 42549151	112,87	
1	serie guarnizioni SEB22549	151,80	
1	filtro sfiato motore 504209107	68,53	
2	guarnizione 2996234	18,24	
15	lit liquido radiatore paraflu	45,00	
	Lavorazione		
	Lavoro totale, s/r mensola supporto motore post. con estrazione mediante fiamma ossidrica del perno stroncato di sostegno: riporto filettatura e sostituzione supporto (fornitura Amati)		
	sostituzione filtro sfiato intasato: s/r compressore aria e tubazioni per revisione con disassiemaggio, verifica componenti		
	pulizia e sostituzione testa e kits compressore: controllo e verifica impianto raffreddamento completo: taratura impianto		
	aria e controllo tubazioni/raccorderie:		
	ore lavor. 18 x 20,00		
	VS. ORDINE PROT. 3788/UT del 26.02.2015		
	CIG.ZBD1369DEF		
	pag.fattura con bonifico bancario		
	UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana		
	IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		

IMPONIBILE		TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
1.114,18	22%	245,12	1.114,18
		TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
			245,12
		TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
			1.359,30

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

Daily Center

assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



N. RIC.	N. IVA
DATA DI REGISTRA. 17 MAR. 2015	

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 18 MAR. 2015	FIRMA DEL RESPONSABILE 34/10/15
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 06-11-2015	FIRMA

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

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

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

UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali	
Contr. Rep. n.	del
Delib. C.A. n.	63 del 08
Delib. C.A. n.	del
Delib. C.A. n.	del
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento 03/05/15	
DATA 22/08/15	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:
Per i ricambi di forniture
Anno 2015
li oltre 6000
N° 64720

prot. **3788** /UT

Taranto, lì 26.02.2015

Lavoro n° 107

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

Fax n. 0831 813578

OGGETTO: BUS 627 - sostituzione supporto motore, testata compressore e filtro sfiato motore. PROCEDURA 2/A. C.I.G. ZBD1369DEF

In relazione al vs. preventivo dell'importo di € 1.114,18 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 2593 del 09.02.2015) riferito ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, si emette ordine per un importo di € 1.114,18 + 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



DSCN8984.jpg

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

N. 64 del 23/01/2015

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

QUESTIONARIO: Data, denominazione, Domicilio o residenza, Pagine IVA

The Audiobook Mechanic
U.L.E. Self-industrie
FRANCAVILLA FONT. BR

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

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

PORTO
(LAVORI BUSA2 627

QUANTITA	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO '99
1	Bus AZ.N 624 Supporto motore Temperatura Perbolite olio	
	7	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
AVISTA				
VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo	cedente cessionario	DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE
		23/01/15	1030	
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 (*):

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

ANDRIULO[®]
meccanica s.r.l.

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 20 del 30/01/2015

a mezzo: ☒ mittente ☐ destinatario

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

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

AMAT
Via C. Battisti 65F
ARANTO

TARANTO

USALE DEL TRASPORTO

AUTOBUS RIPARATO

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

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (€)
1 (uno)	AUTOBUS TARGATO EM 430 RE SOC. 627	

N. COLLI 08	PESO KG. ==	PORTO ==	Consegna: <u>mittente</u> <u>destinatario</u>	TOTALE €	1
DATA E ORA DEL RITIRO 16.00.30 02.05		GENERALITÀ DEL CONDUCENTE inf		FIRMA DEL DESTINATARIO Vesperi	
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 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13-4-79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

61770 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. 627 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: ANDR1020

LAVORO: Sost. impianto motore, testate compressore
e filtro sfiato motore.

FATT. N. 78 data 03/03/15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

Letf. Incarico N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

Ord. lavori N. 3788 data 26-02-15 ; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 64 data 21/02/15 ; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 20 data 30/01/15 ; 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:

€ 1114,18 oltre IVA € 945,12 Tot. € 1359,30
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 22/08/15

IL TECNICO INCARICATO

DI SEGUIRE I LAVORI.....

IL CAPO UNITA'.....

Commessa 61.770		Tipo : 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 23/01/2015 05:24	Data chiusura		Stato Commessa: FINE LAVORI
Veicolo 0627	Targa EM 430 PE	Modello AGORA - PS09D1 6S	Km 101.648
Num. Carrozzeria:		Cliente: 23508 A.M.A.T. S.P.A.	

IMPORTO FERMO VEICOLO :

Totale:

MATERIALI UTILIZZATI

Data reg	IdMov	Articolo e descrizione	Q.ta	P.U.	Imp. vendita	Imp. Interno
23/01/15	134.940	00000877 TUBO RAFFREDDAMENTO CITY CLASS	1,00 €	23,40 €	0,00 €	23,40
30/01/15	135.025	00001545 SUPPORTO MOTORE CITY CLASS	1,00 €	98,40 €	0,00 €	98,40
Totale					€	121,80

*Dal f. n° 25
del 30/01/15*

SALDI COMMESSA

	Qta	Tot. Importo
Costo Lavorazioni Interne.....	0,00 €	0,00
Costo Lavorazioni Esterne.....	€	0,00
Costo Materiali Utilizzati.....	€	121,80
Costo Ciclo Passivo.....	€	0,00

COSTO TOTALE COMMESSA.....	€	121,80
-----------------------------------	----------	---------------

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48.

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

FATTURA
80

DEL
03.03.2015

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO
P.I. 00146330733
16 MAR. 2015

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
CX 202 XG
Soc. 524

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
1	per sostituzione supporto motore 504163413	155,44	
1	supporto motore 504163411	129,53	
2	supporto motore 504177837	81,60	
2,5	mt tubo spiralato scarico acqua	77,10	
	Lavorazione: Lavoro totale, stacco e riattacco supporti motore ant. e post. per sostituzione: stacco e riattacco pannellatura interna vano motore, sistema zione tubazioni ed applicazione tubo spiralato convoglio acque scarico: stacco e riattacco tubazioni idrauliche, pompa e ventilatore per eliminazione perdita olio con verifica delle parti: serraggio raccorderie tubazioni: ore lavor. 18 x 20,00	360,00	
VS. ORDINE PROT. 3628/UT del 24.02.2015 CIG. Z1C1354589 pag.fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977			

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
803,67	22%	176,81		803,67
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				176,81
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				980,48

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

Daily Center assistenza **IVECO**

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI

RICARICHI ORIGINALI, ASSISTENZA SPECIALISTICA, ASSISTENZA PREVENITIVA

N. RIC. _____ N. IVA 760
DATA DI REGISTRAZIONE 17 MAR. 2015

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

FATTURA
80

DEL
03.03.2015

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO
P.I. 00146330733
16 MAR. 2015

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
CX 202 XG
Soc. 524

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
1	per sostituzione supporto motore 504163413	155,44	
1	supporto motore 504163411	129,53	
2	supporto motore 504177837	81,60	
2,5	mt tubo spiralato scarico acqua	77,10	
	Lavorazione: Lavoro totale, stacco e riattacco supporti motore ant. e post. per sostituzione: stacco e riattacco pannellatura interna vano motore, sistemazione tubazioni ed applicazione tubo spiralato convoglio acque scarico: stacco e riattacco tubazioni idrauliche, pompa e ventilatore per eliminazione perdita olio con verifica delle parti: serraggio raccorderie tubazioni: ore lavor. 18 x 20,00	360,00	
VS. ORDINE PROT. 3628/UT del 24.02.2015 CIG. Z1C1354589 pag.fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977			

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
803,67	22%	176,81		803,67
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				176,81
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				980,48

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

Daily Center assistenza **IVECO**

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI

IVECO ORIGINALI, IVECO SPECIALIST, AREA SERVICE (24 ORE), ASSISTENZA PREVENITIVA

N. RIC. _____ N. IVA 760
DATA DI REGISTR. 17 MAR. 2015

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 18 MAR. 2015	FIRMA DEL RESPONSABILE 12/10/15
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 24-11-2015	FIRMA

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

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

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

UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali	
Contr. Rep. n.	del
Delib. C.A. n.	63 del 09
Delib. C.A. n.	del
Delib. C.A. n.	del
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento 08/05/15	
DATA 28/08/15	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:
 S'è constatato che per la parte
 ricambi - li alleve
 Cessione Nr 620/22.
 R

prot. **3628** /UT

Taranto, lì 24.02.2015

Lavoro n° 86

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

Fax n. 0831 813578

OGGETTO: BUS 524 – sostituzione supporti motore e tubo acqua. PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z1C1354589

In relazione al vs. preventivo dell' importo di € 803,67 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 3160 del 17.02.2015) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica si emette ordine per un importo di € 803,67 + 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 Mathecchia



ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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



ANDRIULO[®]
meccanica s.r.l.

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 77 del 12-02-15

a mezzo: ☒ mittente ☐ destinatario

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

MSR spa Via C. Ballisti
657 TARANTO

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

IDEM

CALCOLE DEL TRASPORTO

Autobus Ripetuto
QUANTITA'

Vs. ordine _____ del _____

☐ in conto
☐ a saldo

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (1)

01 Autobus URBANO
no 12 524 Targato
Cx 202x9

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

DATA E ORA DEL RITIRO

12-02-15 15.00

GENERALITÀ DEL CONDUCENTE

FIRMA DEL DESTINATARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

(*) Dichiarare 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)

62017 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. 524 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: Distributo meccanica

LAVORO: Serv. supporti motore e Tubo acqua

FATT. N. 80 data 03/03/15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 3628 data 24/02/15; N. _____ data _____

Ord. ricambi N. _____ data 24-02-15; N. _____ data _____

DDT andata N. 82 data 30/01/15; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 27 data 12/02/15; 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:

€ 803,62 oltre IVA € 176,81 Tot. € 980,43
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 22/02/15

IL TECNICO INCARICATO

DI SEGUIRE I LAVORI.....

IL CAPO UNITA' 

Commessa 62.017		Tipo : 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 30/01/2015 12:56	Data chiusura		Stato Commessa: FINE LAVORI
Veicolo 0524	Targa CX 202 XG	Modello IRISBUS 491EU 109/3P	Km 675.991
Num. Carrozzeria:		Cliente: 1 AMAT	

IMPORTO FERMO VEICOLO :

Totale:

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

Prot. n. **1936**
del **16 MAR. 2015**

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

- AD Amm.re Delegato ☐
 - DG Direttore Generale ☐
 - DA Direttore Amministrativo ☐
 - DT Direttore Tecnico ☐
 - AP Appalti / Contratti ☐
 - CC Commercial / Marketing ☐
 - CB Contabilità Bilancio ☐
 - ES Esercizio / Sosta ☐
 - IS Informatica / Statistica ☐
 - MT Manutenzione / Tecnica ☐
 - RU Risorse Umane ☐
 - SC Scad. Gen. P.F.R.R. CIVILISTI ☐
 - RG Ufficio Ragioneria ☐
- ☐ SISTEMA
☐ QUALITÀ
☐ CERTIFICATO
☐ ISO 9002
☐ ISO 2000

FATTURA
81

DEL
03.03.2015

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTINI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

17 MAR. 2015

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
DW 524 TR
Soc. 577

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIO
	S/r ruote post. e tamburi freno: carteggiatura ferodi e pulizia delle parti: tornitura n. 2 tamburi post. ore lavor. 7 x 20,00	140,00	
	ripristino impianto elettrico luci esterne ed interne: riparazione linea elettrica motorino lavavetri: ore lavor. 6 x 20,00	120,00	
	controllo impianto apertura/chiusura porte laterali con serraggio raccorderie tubazioni pistoni apriporta e lubrif. manichette ore lavor. 4 x 20,00	80,00	
	controllo e taratura impianto pneumatico con pulizia valvole livellatrici post. e livellamento sospensioni: serraggio raccordi ore lavor. 6 x 20,00	120,00	
	controllo tubolari interni mancorrenti e sedili con serraggio bulloni di ancoraggio: ore lavor. 3 x 20,00	60,00	
	assistenza alla revisione e revisione annuale mctc	140,00	
VS. ORDINE PROT. 3629/UT del 24.02.2015 CIG. ZD9135457E pag.fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977			

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
660,00	22%	145,20		660,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				145,20
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				805,20

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

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



N. RIC. _____ N. IVA **786**
DATA DI REGIST. **24 MAR. 2015**

Prot. n. **1936**
del **16 MAR. 2015**

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 01652970748

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

- ☐ AD Amm.re Delegato
- ☐ DG Direttore Generale
- ☐ CA Direttore Amministrativo
- ☐ CT Direttore Tecnico
- ☐ PP Esperti / Contratti
- ☐ MC Commerciale / Marketing
- ☐ CC Contabilità Bilancio
- ☐ ES Esercizio / Sosta
- ☐ IN Informatica / Statistica
- ☐ MA Manutenzione / Tecnica
- ☐ PR Personale Umanitario
- ☐ RS Rapp. Con. F.F.A.A. SINISTRI
- ☐ RG Ufficio Ragioneria

☐ SISTEMA
☐ QUALITÀ
☐ CERTIFICATO
☐ ISO-9002
☐ VISION 2000

FATTURA
81

DEL
03.03.2015

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTINI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

17 MAR. 2015

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
DW 524 TR
Soc. 577

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALC.
	S/r ruote post. e tamburi freno: carteggiatura ferodi e pulizia delle parti: tornitura n. 2 tamburi post. ore lavor. 7 x 20,00	140,00	
	ripristino impianto elettrico luci esterne ed interne: riparazione linea elettrica motorino lavavetri: ore lavor. 6 x 20,00	120,00	
	controllo impianto apertura/chiusura porte laterali con serraggio raccorderie tubazioni pistoni apriporta e lubrif. manichette ore lavor. 4 x 20,00	80,00	
	controllo e taratura impianto pneumatico con pulizia valvole livellatrici post. e livellamento sospensioni: serraggio raccordi ore lavor. 6 x 20,00	120,00	
	controllo tubolari interni mancorrenti e sedili con serraggio bulloni di ancoraggio: ore lavor. 3 x 20,00	60,00	
	assistenza alla revisione e revisione annuale mctc	140,00	
VS. ORDINE PROT. 3629/UT del 24.02.2015 CIG. ZD9135457E pag.fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977			

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
660,00	22%	145,20		660,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				145,20
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				805,20

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

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



N. RIC. _____ N. IVA **786**
DATA DI REGISTR. **24 MAR. 2015**

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 MAR. 2015

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

04-11-2015

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

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

L'Unità AA.GG. E PP.RR. ha fornito
 i conti - Li. ollefa
 Corretto № 68292.

prot. **3629** /UT

Taranto, lì 24.02.2015

Lavoro n° 87

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

Fax n. 0831 813578

**OGGETTO: BUS 577 - precollaudo (controllo generale) e collaudo DTT.
PROCEDURA 2/A. C.I.G. ZD9135457E**

In relazione al vs. preventivo dell' importo di € 660,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 3159 del 17.02.2015) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica si emette ordine per un importo di € 660,00 + 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



ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

N.B. - 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



ANDRIULO^R
meccanica s.r.l.

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

N. 26 del 17-02-15

a mezzo: ☒ mittente ☐ destinatario

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

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

AMAT spa Via C. Ballista
65129 TRENTO

INERT

CAUSA DE DEL TRASPORTO:

CAUSA DEL TRANSPORTE: Arbores Pido cel o

Vs. ordine del

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (2)

01 (U U) Lot 608 GRBANO
no 2577

Totozato DW SZ4TR

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

DATA E ORA DEL RITORNO

1202150830

GENERALITÀ DEL CONDUCENTE

Consegna: mittente
destinatario

TOTALE €

FIRMA DEL DESTINATARIO

Azienda per la Mobilità nell'area di Taranto SpA
74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 657
Tel. 099.73561 - Fax 099.7794247
Partita Iva 0014330733

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

62292 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. 577 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: Quindici meccanica

LAVORO: Intervento (controllo generale) e collaudi
DTT.

FATT. N. 81 data 02/03/15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 3629 data 24-02-15; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 144 data 03/02/15; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 86 data 14/02/15; 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:

€ 660,00 oltre IVA € 145,20 Tot. € 805,20
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 22/08/15

IL TECNICO INCARICATO

DI SEGUIRE I LAVORI.....

IL CAPO UNITA' *[firma]*

Commessa 62.292		Tipo : 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 09/02/2015 09:18	Data chiusura 13/02/2015 08:03		Stato Commessa: CHIUSA
Veicolo 0577	Targa DW 524 TR	Modello BREDAM220/ELU/4P/AC	Km 877.816
Num. Carrozzeria:		Cliente: 23508 A.M.A.T. S.P.A.	

IMPORTO FERMO VEICOLO :

Totale:

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

N. RIC. _____ N. IVA 773
DATA DI REGISTR. 18 MAR. 2015

16 MAR. 2015

E-mail: andrulo.meccanica@libero.it



ANDRIULO meccanica

RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI AL

Amministratore Delegato
Direttore Generale
Direttore Amministrativo
Direttore Tecnico
Appalti / Contratti
Commerciale / Marketing
Contabilità Bilancio
Esercizio / Sostegno
Informatica / Statistica

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

FATTURA	82
---------	----

DEL	
03.03.2015	

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 65
74100 TARANTO

IL PRIMO AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
CZ 218XG
Soc. 535

P.I. 00146330733

17 MAR. 2015

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALC.
2,5	per sostituzione: mt tubo spiralato conv. acqua scarico Lavorazione: Lavoro totale, ripristino sistema di scarico con stacco e riattacco tubazione scarico: estrazione perno stroncato attacco mensola con sostituzione mensola e tassello (fornitura Amat): eliminazione intraduzione gas di scarico nell'abitacolo con stacco e riattacco pannellatura vano motore: sostituzione tubo spiralato convoglio acque scarico ore lavor. 16 x 20,00	77,10 320,00	
VS. ORDINE PROT. 3774/UT del 26.02.2015 CIG. Z2F135EF60 pag.fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977			

IMPONIBILE	397,10	22%	87,36	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
					397,10
				TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				87,36	87,36
				TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
					484,46

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

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



N. RIC.

N IVA

DATA DI REGISTR. 16 MAR. 2015

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

18 MAR. 2015

14/10/15

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

01-4-2015

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 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 03/05/15

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

22/08/15

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE

Per i ricambi di fonte
 Anst Varice reglore - L.
 allofo Cometto P. 61532

Acc

prot. **3774** /UT

Taranto, lì 26.02.2015

Lavoro n° 93

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

Fax n. 0831 813578

**OGGETTO: BUS 535 – ripristino tubazione scarico motore. PROCEDURA 2/A.
C.I.G. Z2F135EF60**

In relazione al vs. preventivo dell' importo di € 397,10 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 2591 del 09.02.2015) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica si emette ordine per un importo di € 397,10 + 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

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. 39 del 16/01/2015

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

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

S. TTA ANDRIULO MECC.
Viale dell'Industria
FRANCULLA F BA

1 DEF M.

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS ORD. N.

DEL

 in conto

☐ a saldo

LA VORR

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (€)
1	LAVORI BUS A2 535 controllo ventole e controllo Supporto scarico	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLL

PESO KG

PORTO

19 VISTA

11

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

FIRME

segna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA	ORA
16/04/15	2902

FIRMA DEL CONDUCENTE

ABBREVIAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

(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.

6512D3033(a)

2

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

N. 10 del 17.01.15

a mezzo: ☐ mittente ☐ destinatario

APAT SPA

VIA C. Battisti 657

File # 72-1000

CAUSALE DEL TRASPORTO

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

12ed

Vs. ordine _____ del _____

☐ in conto

☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (*)

01 (Mo) AutoBUS VERBAWO NO AZ. S3S

Respecto CX 21876

N. COLLIER

PESO KG.

PORTO

Consegna: mittente
destinatario

TOTALE €

RA DEL RITIRO

GENERALITÀ DEL CONDOCENTE

FIRMA DEL DESTINATARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

ATTENZIONE

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

61537 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. 535 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: Quintus Meccanica

LAVORO: Ripristino lubrificazione scarico motore

FATT. N. 82 data 02/02/15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 3774 data 26-02-15; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 38 data 16/02/15; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 40 data 18/02/15; 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:

€ 382,10 oltre IVA € 82,36 Tot. € 464,46
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 22/08/15

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

IL CAPO UNITA' 

Commessa 61.537		Tipo : 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 15/01/2015 16:56	Data chiusura		Stato Commessa: FINE LAVORI
Veicolo 0535	Targa CX 218 XG	Modello IRISBUS 491E. 12,29/S	Km 790.331
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
16/01/15	134.871	00001419 MENSOLA	1,00 €	9,12 €	0,00 €	9,12
16/01/15	134.871	00001144 TASSELLO SCARICO 491	1,00 €	5,62 €	0,00 €	5,62
Totali					€	14,74

Dolt MP 12 del 16/01/15
R

SALDI COMMESSA

	Qta		Tot. Importo
Costo Lavorazioni Interne.....	0,00	€	0,00
Costo Lavorazioni Esterne.....		€	0,00
Costo Materiali Utilizzati.....		€	14,74
Costo Ciclo Passivo.....		€	0,00

COSTO TOTALE COMMESSA.....	€	14,74
-----------------------------------	----------	--------------

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVEETURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA

ATAA
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 1938

Del 16 MAR. 2015
AD Amm.re Delegato
DG Direttore Generale
DI Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Appalti / Contratti
RCM Commerciale / Marketing
CCB Contabilità Bilancio
IES Esercizio / Sosta
IAS Informatica / Statistica
MST Manutenzione / Tecnica
RIS Ricerca Utenti
RAG Ragioniere
STO Staff Qualità

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
EN-ISO-9002
VISION 2000

FATTURA	DEL
83	03.03.2015

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	DA 494 ND Soc. 555

Spett.

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

17 MAR. 2015

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQU.
	Lavorazione: lavoro totale, stacco e riattacco ruote posteriori per revisione freni con sostituzione n. 1 serie pattini freno, n. 1 kits rilevatori di usura (fornitura Amat): lubrificazione e chiodatura pistoncini pinze freno: taratura impianto pneumatico freni ore lavor. 10 x 20,00 VS. ORDINE PROT. 3773/UT del 26.02.2015 CIG. ZZDA135EF62 pag.fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977	200,00	

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
200,00	22%	44,00		200,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				44,00
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				244,00

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

Daily Center assistenza **IVECO**

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI

IVECO
RICAMBI ORIGINALI
ASSISTENZA SPECIALISTICA
ASSISTENZA TECNICA
ASSISTENZA PREVENTIVA

N. RIC. N. IVA 774
DATA DI REGIST. 16 MAR. 2015

Prot. n. 1938

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

16 MAR. 2015
SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
EN-ISO-9002
VISION 2000
AMM. re Delegato
Direttore Generale
Direttore Amministrativo
Direttore Tecnico
Appalti / Contratti
Commerciale / Marketing
Contabilità Bilancio
Esercizio / Soste.

FATTURA	DEL
83	03.03.2015

Spett.	AMAT SPA
	VIA CESARE BATTISTINI 657
	74100 TARANTO
	P.I. 00146330733
	17 MAR. 2015

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	DA 494 ND
	Soc. 555

QUANTITÀ DESCRIZIONE IMPORTO ALIQ

	Lavorazione: lavoro totale, stacco e riattacco ruote posteriori per revisione freni con sostituzione n. 1 serie pattini freno, n. 1 kits rilevatori di usura (fornitura Amat): lubrificazione e chiodatura pistoncini pinze freno: taratura impianto pneumatico freni ore lavor. 10 x 20,00	200,00	
VS. ORDINE PROT. 3773/UT del 26.02.2015 CIG. ZZDA135EF62 pag.fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977			

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
200,00	22%	44,00		200,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				44,00
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				244,00

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

Daily Center

assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



N. RIC. N. IVA 1774
DATA DI REGIST. 16 MAR. 2015

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

18 MAR 2015

16/10/15

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

06-11-2015

FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. 63 del 09

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

28/08/15

FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Per i ricambi di forniture
 Annet visibile regione in
 allegato Permesso N° 619/ko

prot. **3773** /UT

Taranto, lì 26.02.2015

Lavoro n° 92

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

Fax n. 0831 813578

OGGETTO: BUS 555 - revisione freni posteriori. PROCEDURA 2/A. C.I.G. ZZDA135EF62

In relazione al vs. preventivo dell' importo di € 200,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 2592 del 09.02.2015) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica si emette ordine per un importo di € 200,00 + 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

2

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

**ANDRIULO[®]**
meccanica s.r.l.

72021 Francavilla Fontana (BR)

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

Stabilimento: Viale dell'Industria, Z.I.

P.IVA 01652970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 14 del 28-01-15a mezzo: ☒ mittente ☐ destinatario

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

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

CAUSA DEL TRASPORTO

Vs. ordine _____ del _____

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (*)

01 (uno) Autobus ORBANO
 n° 12555 Tazgato
 DS 454 NDS

N. COLLI	PESO KG.	PORTO	Consegna: <u>mittente</u> <u>destinatario</u>	TOTALE €
----------	----------	-------	--	----------

DATA E ORA DEL RITIRO

GENERALITÀ DEL CONDUCENTE

FIRMA DEL DESTINATARIO

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

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

61940 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. 555 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: Quintulo

LAVORO: Rev. freni posteriori.

FATT. N. 82 data 07/07/15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 3773 data 26-02-15 ; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 77 data 28/04/15 ; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 14 data 28/04/15 ; 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:

€ 200,00 oltre IVA € 44,00 Tot. € 244,00
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 22/08/15

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

IL CAPO UNITA'.....


Commessa 61.940		Tipo : 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 28/01/2015 10:18	Data chiusura		Stato Commessa: FINE LAVORI
Veicolo 0555	Targa DA 494 ND	Modello IRISBUS 491EU 109/3P	Km 709.909
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
29/01/15	134.996	00001437 KITPASTIGLIE FRENI 491	1,00 €	239,82 €	0,00 €	239,82
Totali						€ 239,82

Bon MC 11732
del 11732

SALDI COMMESSA

	Qta	Tot. Importo
Costo Lavorazioni Interne.....	0,00 €	0,00
Costo Lavorazioni Esterne.....	€	0,00
Costo Materiali Utilizzati.....	€	239,82
Costo Ciclo Passivo.....	€	0,00
COSTO TOTALE COMMESSA.....	€	239,82

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

AmAt
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

16 MAR. 2015

AmAt Delegato
Direttore Generale
Direttore Amministrativo
Direttore Tecnico
Appalti / Contratti
Commerciale / Marketing
Contabilità Bilancio
Esercizio / Sosta
Informatica / Statistica
Riparazioni / Tecnica
Risorse Umane
AmAt SPA
Via Cesare Battisti 657
74100 TARANTO

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

FATTURA

84

DEL

03.03.2015

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

17 MAR. 2015

AUTOMEZZO

TIPO

Autobus Urbano

TARGA

CA 343 RJ

Soc. 470

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
1	per sostituzione: tubo flessibile in gomma	97103899	23,00
6	guarnizioni scarico	504154202	23,82
8	distanziale	61586118	11,92
8	vite	98490937	39,52
1	anello	8011683	25,16
1	collare	42546380	58,90
5	lit olio servosterzo		17,50
	Lavorazione: Lavoro totale, riparazione sistema di scarico con s/r tubazioni e flessibile con sostituzione collare di giunzione e sistemazione staffe di sostegno: s/r collettore scarico con sostituzione guarnizioni, estrazione perni stroncati da sede di alloggio e riporto nuova filettatura: eliminazione perdita olio servosterzo con stacco e riattacco tubazioni: ore lavor. 13 x 20,00		260,00
VS. ORDINE PROT. 3630/UT del 24.02.2015 CIG. Z891354580 pag.fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977			

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
459,82	22%	101,16		459,82
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				101,16
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				560,98

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

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



N. RIC.

N. IVA

773

DATA DI REGISTRAZIONE 16 MAR. 2015

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 16 MAR. 2015

- ☐ Amministratore Delegato
- ☐ Direttore Generale
- ☐ Direttore Amministrativo
- ☐ Direttore Tecnico
- ☐ Appalti / Contratti
- ☐ Commerciale / Marketing
- ☐ Contabilità Bilancio
- ☐ Esercizio / Sosta
- ☐ Informatica / Statistica
- ☐ Manutenzione - Tecnica
- ☐ Risorse Umane
- ☐ Direzione Generale
- ☐ Direzione Amministrativa
- ☐ Direzione Tecnica
- ☐ Appalti / Contratti
- ☐ Commerciale / Marketing
- ☐ Contabilità Bilancio
- ☐ Esercizio / Sosta
- ☐ Informatica / Statistica
- ☐ Manutenzione - Tecnica
- ☐ Risorse Umane

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

FATTURA
84

DEL
03.03.2015

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO
P.I. 00146330733
17 MAR. 2015

CAUTOMEZZONI

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
CA 343 RJ
Soc. 470

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
1	per sostituzione:		
1	tubo flessibile in gomma	97103899	23,00
6	guarnizioni scarico	504154202	23,82
8	distanziale	61586118	11,92
8	vite	98490937	39,52
1	anello	8011683	25,16
1	collare	42546380	58,90
5	lit olio servosterzo		17,50
	Lavorazione:		
	Lavoro totale, riparazione sistema di scarico con s/r tubazioni e flessibile con sostituzione collare di giunzione e sistemazione staffe di sostegno: s/r collettore scarico con sostituzione guarnizioni, estrazione perni stroncati da sede di alloggio e riporto nuova filettatura: eliminazione perdita olio servosterzo con stacco e riattacco tubazioni:		
	ore lavor. 13 x 20,00		260,00
	VS. ORDINE PROT. 3630/UT del 24.02.2015 CIG. Z891354580 pag.fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
459,82	22%	101,16		459,82
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				101,16
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				560,98

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

Daily Center assistenza **IVECO**

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI

IVECO ORIGINALI IVECO SPECIALISTE ASSISTENZA SPECIALISTICA ASSISTENZA PREVENTIVA ASSISTENZA PREVENTIVA

N. RIC. _____ N. IVA 773
DATA DI REGISTRAZIONE 16 MAR. 2015

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

18 MAR. 2015

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

04-11-2015

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. 62 del 02

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 03/05/15

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

22/08/15

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE

Il Contratto n° 62 del 02/02/15
 è stato approvato dalla
 Giunta Comunale n° 62 del 03/05/15.
 R. S.

prot. **3630** /UT

Taranto, lì 24.02.2015

Lavoro n° 88

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

Fax n. 0831 813578

OGGETTO: BUS 470 – ripristino tubazione di scarico motore. PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z891354580

In relazione al vs. preventivo dell' importo di € 459,82 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 3157 del 17.02.2015) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica si emette ordine per un importo di € 459,82 + IVA, finalizzato all' emissione della fattura.

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

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

Gregorio Paurini

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia

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

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto 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. 105 del 01/02/2015

a mezzo:

 vettore

cedente

☐ cessionario

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

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

Ditta ANDRILLO
Via. Kich dell'Industria
Francaville Fontane

NAME

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in cento

☐ a saldo

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	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	DATA ORA 25 02 15 11 640	FIRMA DEL CONDUCENTE
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO		FIRMA DEL CESSIARIO

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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



72021 Francavilla Fontana (BR)

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

Stabilimento: Viale dell'Industria, 21.

P.IVA 01652970748

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

ATTAT SPA

Q. Bettisi 65L

PARANTO

CAUSALE DEL TRASPORTO

USALE DEL TRASPORTO

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 25 del 07. 02. 15

a mezzo: ☒ mittente ☐ destinatario

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

Vs. ordine del

☐ in contact☐ a saldo[illegible]

N. COLU

PESO KG.

PORTO

Consegna: mittente
destinatario

TOTALE €**DATA E ORA DEL RITRO**

GENERALITÀ DEL CONDUCENTE

FIRMA DEL DESTINATARIO

107 0.2 1.5 1.2 0.5

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

62183 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. 470 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: Quadrulo Meccanica

LAVORO: Ripartito Tubazione In scarico motore.

FATT. N. 86 data 03/03/15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 3630 data 24-02-15; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 105 data 05/02/15; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 25 data 07/02/15; 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:

€ 459,88 oltre IVA € 104,16 Tot. € 564,04
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 28/08/15

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

IL CAPO UNITA'.....


Commessa 62.183		Tipo : 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 05/02/2015 09:15	Data chiusura		Stato Commessa: FINE LAVORI
Veicolo 0470	Targa CA 343 RJ	Modello IRISBUS CITYCLASS	Km 688.996
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
05/02/15	135.072	00962462 PARASOLE MODIFICATO GRANDE	1,00 €	57,60 €	0,00 €	57,60
					Totali	€ 57,60

Rimborsi utilizzati: dell'amat.
pl

SALDI COMMESSA

	Qta		Tot. Importo
Costo Lavorazioni Interne.....	0,00	€	0,00
Costo Lavorazioni Esterne.....		€	0,00
Costo Materiali Utilizzati.....		€	57,60
Costo Ciclo Passivo.....		€	0,00
COSTO TOTALE COMMESSA.....		€	57,60