

T068/16



ESERCIZIO 20 16

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 225

ANDRIULO MECCANICA SRL

MANI. BUS

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

Sede legale ed amministrativa: 74100 TARANTO - Via C. Battisti, 657
 Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247
 Codice fiscale, Partita IVA e n° di iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733
 Capita Sociale sottoscritto: € 5.497.272,00 - Capitale Sociale versato: € 8.381.881,75

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	0	225	04/02/2016			€ 19.554,55

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: diciannovemilacinquecentocinquantaquattro,55

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 90 GIORNI

UNICREDITXXXXXXXXXX

IBAN: IT44S0200879191000010776977

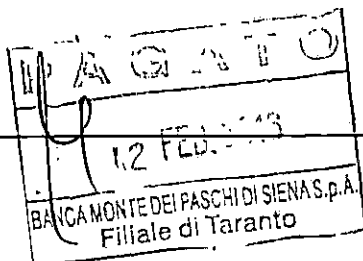
CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT.BUS

PAGAMENTO FATTURE N.

184 CIG Z55140BAC6, 185 CIG Z0F146029A, 186 CIG ZDB1439124,
 188 CIG Z171478A01, 189 CIG Z451444F1, 212 CIG Z0F149CD44, 221
 CIG ZDA14F54DF, 223 CIG ZDD14EBDB5, 288 CIG ZB515657F1

IMPORTO LORDO	€	19.554,55
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	19.554,55



RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€	19.554,55	CASSA
	PREVISIONE	€	0,00	CASSA
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€	0,00	CASSA
	DISPONIBILITA'	€	0,00	CASSA
ESTREMI DELIBERA				
63/09-N/P 2015				

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

ST2392 - 07/09 - step.it

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA

FILIALE 9601 TARANTO

IBAN BENEFICIARIO: IT44S0200879191000010776977

NR.SCT: 138373510 CRO: A1003925788

DATA ORDINE: 12.02.2016

TRANSACTION ID: A100392578801030481580115800IT

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

YARANESE BATTISTI 657

BANCA DEST: UNICREDIT BANCA SPA

FRANCAVILLA FONTANA
FRANCAVILLA FONTANA

DIREZ BR

BENEFICIARIO: ANDRIULO MECCANICA SRL

DT REG: 16.02.2016
IMPORTO: 19.554,55

NOTE: FATT 184 CIG 755140BAC6 FATT 185 CI
MANDATO NUM. 225

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 -GRUPPO 1030



Equitalia Servizi SpA

Equitalia

ANDR'UL MOSCARO SM

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

Identificativo Univoco Richiesta: 201600000141462

Codice Fiscale: 01652970748

Identificativo Pagamento: 225

Data Inserimento: 04/02/2016 - 9:24

Importo: 19554,55 €

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0072

Denominazione ente

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

Visa
9/2/16

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	225	04/02/2016			€ 19.554,55

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: diciannovemilacinquecentocinquantaquattro,55

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 90 GIORNI

UNICREDITXXXXXXXXXX

IBAN: IT44S0200879191000010776977

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT.BUS

PAGAMENTO FATTURE N.

184 CIG Z55140BAC6, 185 CIG Z0F146029A, 186 CIG ZDB1439124,
188 CIG Z171478A01, 189 CIG Z451444F1, 212 CIG Z0F149CD44, 221
CIG ZDA14F54DE, 223 CIG ZDD14EBDB5, 288 CIG ZB515657F1

IMPORTO LORDO	€	19.554,55
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	19.554,55

IDENTIFICATIVO

RICHIESTA 2016/141462

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 19.554,55	
	PREVISIONE	€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA			
63/09-N/P 2015	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.

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

- 3 GIU. 2015

FATTURA
184

DEL
08.05.2015

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
DW 535 TR
Soc. 584

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIBIO
	sostituzione dei ricambi sottoelencati di fornitura Amat con DDT 000070 del 15.04.15 n. 1 kits pastiglie freno - n. 2 membrana aria - n. 1 ceppo freno - n. 2 tamburo freno - n. 4 ammortizzatore post. - n. 2 barra di reazione : Lavorazione S/R ruote ant. e post.: revisione freni ant. con s/r n.4 pinze freno, controllo pistoncini scorrimento e lubrificazione: revisione freni post.: sostituzione tamburi e ferodi, controllo e pulizia registri freno: spurgo impianto idraulico: controllo sospensioni ant. e post. con sostituzione n. 4 ammortizzatori p. S/R membrane sospensioni e valvole livellatrici post. per verifica stato di usura, sostituzione membrane e pulizia valvole S/R bracci post.sup. dx e sx per sostituzione: taratura impianto pneumatico e livellamento sospensioni: ore lavor. 26 x 20,00 VS.ORDINE PROT. 6554/UT del 09.04.2015 Lavoro n. 27 CIG.Z55140BAC6 pag.fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977	520,00	10231 01 GIU. 2015 AS - Amministratore Delegato DG - Direttore Generale DA - Direttore Amministrativo DT - Direttore Tecnico URP - Ufficio Relazioni Pubbliche / Contratti URC - Ufficio Commerciale / Marketing URB - Ufficio Bilancio URS - Ufficio Esercizio / Sosta URIS - Ufficio Informatica / Statistica URM - Ufficio Manutenzione / Tecnica URU - Ufficio Risorse Umane URG - Ufficio Affari Gen. F.F.A. SWISTR RAG - Ufficio Ragioneria SR - Staff Qualità
	N. RIC. _____ N. IVA 1576 DATA DI REGISTR. - 5 GIU 2015		

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
520,00	22%	114,40		520,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				114,40
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				634,40
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



ANDRIULO®
meccanica S.r.l.

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

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO 9002
VISION 2000

FATTURA 184	DEL 08.05.2015	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA DW 535 TR Soc. 584	

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALCO
	sostituzione dei ricambi sottoelencati di fornitura Amat con DDT 000070 del 15.04.15 n. 1 kits pastiglie freno - n. 2 membrana aria - n. 1 ceppo freno - n. 2 tamburo freno - n. 4 ammortizzatore post. - n. 2 barra di reazione : Lavorazione S/R ruote ant. e post.: revisione freni ant. con s/r n.4 pinze freno, controllo pistoncini scorrimento e lubrificazione: revisione freni post.: sostituzione tamburi e ferodi, controllo e pulizia registri freno: spurgo impianto idraulico: controllo sospensioni ant. e post. con sostituzione n. 4 ammortizzatori p. S/R membrane sospensioni e valvole livellatrici post. per verifica stato di usura, sostituzione membrane e pulizia valvole S/R bracci post.sup. dx e sx per sostituzione: taratura impianto pneumatico e livellamento sospensioni: ore lavor. 26 x 20,00 VS.ORDINE PROT. 6554/UT del 09.04.2015 Lavoro n. 27 CIG.Z55140BAC6 pag.fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977	520,00	10231 01 GIU. 2015 AG - Amministratore Delegato DG - Direttore Generale DA - Direttore Amministrativo DT - Direttore Tecnico UNP - Appalti / Contratti UCM - Commerciale / Marketing UCB - Contabilità Bilancio UES - Esercizio / Sosta UES - Informatica / Statistica UMT - Manutenzione / Tecnica URS - Risorse Umane UAG - Affari Gen. e Aff. Giur. CIVILISTI RAG - Ufficio Ragioneria STO - Staff Qualità
N. RIC.		N. IVA 1576	
DATA DI REGISTRAZIONE - 5 GIU. 2015			

IMPONIBILE 520,00	22%	114,40	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO 520,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO 114,40
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 634,40

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

Per i 2' Comb. di prima
 degli uffici esecutori -
 si allega bene che
 n° 63946. R

prot. **6554** /UT

Taranto, lì 09.04.2015

Lavoro n° 27

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

Fax n. 0831 813578

**OGGETTO: BUS 584 – revisione freni e sostituzione ammortizzatori posteriori.
PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z55140BAC6**

In relazione al vs. preventivo del 09/04/2015 dell' importo di € 2.670,20 (assunto al protocollo aziendale n° 6592 del 09/04/2015) riferito ai lavori descritti in oggetto, tenuto conto che i ricambi vi saranno forniti dall' AMAT, si emette ordine per un importo di € 520,00 + IVA.

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 Marchecchia



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. 45 del 17 04 2015

a mezzo: ☐ cedente ☐ cessionario

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

HMAT Spa
Via C. Boellisti 65F
TAPPA

VE DEL TRASPORTO

212 MB; Sostituiti Bus 584

VS. ORD.

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

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
----------	---	-------------

02 (Due) Tamburo Fieno
02 (Due) Braccio sospeso
04 (quattro) Sumodatori
02 (Due) Tambura
01 (uno) Serie Pallini
01 (uno) Serie Gpi

N. COLL

PESO KG

PORTO

Distia

②

ORA E DATA DEL RITIRO

Consegna o Inizio trasporto a mezzo

☒ cedente
☐ cessionario

11. 200

ANNOTAZIONI • VARIAZIONI

TOTALE €

FIRMA DEL COMERCIENTE

FIRMA DEL CESIONARIO

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, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA
74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 657
Tel. 099.737561 - Fax 099.7794247
Partita Iva 001466330733

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

a mezzo:

☐ vettore

☐ cedente

 cessionario

DITTA ANDRINOLO
 Via. Sall' Prov. 11 -
 Frosinone V.le. F. (RA)

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

CAUSALE DEL TRASPORTO

CAUSALE DEL TRASPORTO
1347 584

VS. ORD. N.

DEL

114

☐ a saldo[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €	
VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME	
Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente cessionario		DATA 31/05/15 ORA 16:30		FIRMA DEL CONDUCENTE	
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO n°		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. - 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).



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. 77 del 14-15

a mezzo: ☒ cedente ☐ cessionario

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

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

AMAT SpA
Via C. Battisti 657

IDEM

CALSALE DEL TRASPORTO

VS. ORDINE N.

DEL

☐ in conto

☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (1)

01 (uno) Autobus ORB Duo
vol 2 584
Tagato DW S35TR

3 lit. gasolio

ASPETTO ESTERIORE DEL BENI

N. COLLI

PESO KG.

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo

☒ cedente
☐ cessionario

ORA E DATA DEL RITIRO

N. PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA DEL CESSIONARIO

ZIONI - 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 298/1974, 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).

63814 OK

Allegato 3

RAPPORTO DI VERIFICA

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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURABUS N. AZ. 584 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: AudunoLAVORO: Fun. e mont. station portem.FATT. N. 184 data 28.05.15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 6554 data 08.06.15; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 274 data 31.03.15; N. _____ data _____DDT ritorno N. 77 data 17.04.15; N. _____ data _____DDT rest. Ric. N. 78 data 17.04.15; 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:

€ 520,00 oltre IVA € 114,40 Tot. € 634,40
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 15/10/15

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

IL CAPO UNITA' 

Commissa . 63.914		Tipo : 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 30/03/2015 12:19	Data chiusura 19/05/2015 05:30		Stato Commissa: CHIUSA
Veicolo 0584	Targa DW 535 TR	Modello BredaMenarinibus M 220	Km 1.009.581
Num. Carrozzeria:		Cliente: 21257 ANDRIULO MECCANICA S.R.L.	

IMPORTO FERMO VEICOLO :

Totale:

MATERIALI UTILIZZATI

Data reg	IdMov	Articolo e descrizione	Q.ta	P.U.	Imp. vendita	Imp. Interno
15/04/15	135.749	08160001 PASTIGLIE FRENO ME 220 KIT DA 8 PZ	1,00 €	116,03	€ 0,00	€ 116,03
15/04/15	135.749	00961662 MEMBRANA ARIA 1.SC.240/30 = (8140001)	2,00 €	71,06	€ 0,00	€ 142,12
15/04/15	135.749	00001497 SERIE GANASCIA	1,00 €	1.958,40	€ 0,00	€ 1.958,40
15/04/15	135.749	08180504 TAMBURO FRENO = (8180501) MENARINI	2,00 €	318,91	€ 0,00	€ 637,81
15/04/15	135.749	08102000 AMMORTIZZATORE POST.D018670<O>	4,00 €	83,60	€ 0,00	€ 334,40
15/04/15	135.749	00960623 BARRA DI REAZIONE SUP. ME	2,00 €	225,50	€ 0,00	€ 451,00
Totali						€ 3.639,76

*Rimborsi non richiesti
in futuro R*

SALDI COMMESSA

	Qta	Tot. Importo
Costo Lavorazioni Interne.....	0,00	€ 0,00
Costo Lavorazioni Esterne.....		€ 0,00
Costo Materiali Utilizzati.....		€ 3.639,76
Costo Ciclo Passivo.....		€ 0,00

COSTO TOTALE COMMESSA.....	€	3.639,76
-----------------------------------	----------	-----------------

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

- 3 GIU. 2015

FATTURA 185	DEL 08.05.2015	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA DW 535 TR Soc. 584	

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
2	per sostituzione: leva registro post. dx e sx	72641C 371,80	
2	cilindro pneumatico post.	9253213220 827,20	
	Totale netto ricambi	1.199,00	
	Lavorazione: Lavoro totale, sostituzione cilindri pneumatici freno post. e leve di registro freni post. ore lavor. 5 x 20,00		
	N. RIC. N. IVA 1579 DATA DI REGISTR. - 5 GIU 2015		
	VS. ORDINE PROT. 8231/UT del 04.05.2015 Lavoro n. 31/N.P. CIG.Z0F146029A pag.fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977	100,00 Pict.n. 10228 ds3 01 GIU. 2015 AG Amm.re Delegato ☐ DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ DT Direttore Tecnico ☐ DAP Appalti / Contratti ☐ DCA Commerciale / Marketing ☐ DCB Contabilità / Bilancio ☐ UES Esercizio / Sosta ☐ UIS Informatica / Statistica ☐ DUT Manutenzione / Tecnica ☐ URU Risorse Umane ☐ UGS Altri Gen. FR.A. SINISTRA ☐ AG Ufficio Ragioneria ☐ STO Staff Amministrativo ☐	

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
1.299,00	22%	285,78		1.299,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				285,78
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				1.584,78

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 185	DEL 08.05.2015	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA DW 535 TR Soc. 584	

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIO
2	per sostituzione: leva registro post. dx e sx	72641C	371,80
2	cilindro pneumatico post.	9253213220	827,20
	Totale netto ricambi		1.199,00
	Lavorazione: Lavoro totale, sostituzione cilindri pneumatici freno post. e leve di registro freni post. ore lavor. 5 x 20,00		
	N. RIC. _____ N. IVA <u>1579</u> DATA DI REGISTR. - 5 GIU 2015		
	VS. ORDINE PROT. 8231/UT del 04.05.2015 Lavoro n. 31/N.P. CIG.Z0F146029A pag.fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		
	Pia. n. <u>10228</u> dat. <u>01 GIU. 2015</u> AGG. Amm.re Delegato DIR. Direttore Generale BA. Direttore Amministrativo DT. Direttore Tecnico IAP. Appalti / Contratti UCM. Commerciale / Marketing UCB. Contabilità / Bilancio UES. Esercizio / Sosta UIS. Informatica / Statistica IAT. Manutenzione / Tecnica URU. Risorse Umane UAG. Amm. Gen. Fr. An. SINISTRA UAG. Ufficio Ragioneria STN. Staff Amministrativo	100,00	

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
1.299,00	22%	285,78		1.299,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				285,78
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				1.584,78

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:

 h' allegato
 N° 64608 - R

Prot. **8231** /UT

Taranto li **04.05.2015**

Lavoro n. 31/N.P.

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

Fax n. 0831 813578

OGGETTO: bus n. 584 - Ordine di esecuzione dei lavori di SOSTITUZIONE LEVE FRENO E CILINDRI FRENO - CIG Z0F146029A

Visto che:

- a. con D.D.T. n. 317 del 23.04.2015 è stato inviato il bus in oggetto con richiesta di intervento in conto garanzia;
- b. visto il bus, avete inviato il preventivo in data 24.04.2015, assunto al prot. 8223 del 04.05.2015, specificando che le lavorazioni da eseguire non risultavano in garanzia, in quanto i particolari da sostituire non facevano parte del primo intervento ed il costo dell'intervento in € 1.299,00 + IVA, di cui € 100,00 per manodopera ed € 1.199,00 per i ricambi occorrenti.

Tanto premesso, con la presente si emette **l'ordine di esecuzione dei lavori** alle seguenti condizioni:

1. **costo dell'intervento:** € 1.299,00 + IVA, di cui € 100,00 per la sola manodopera ed € 1.199,00 per i ricambi;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 03 giorni decorrenti dalla data di ricevimento dei ricambi;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.**

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matichecchia

Mod. 3/2015 - AT	"Ordine di esecuzione dei lavori"	Data: 25/3/2015	Rev. 0
------------------	-----------------------------------	-----------------	--------

"VERBALE DI COLLAUDO"
(Punto "VI" della procedura)

(BUS 584 – LAVORI DI SOSTITUZIONE LEVE FRENO E CILINDRI FRENI)

Il giorno 05/05/15, alle ore 15,40, presso la sede AMAT/della ditta, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta **ANDRIULO**, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 8231/UT del 04.05.2015.

Sono presenti:

- per AMAT: PAURINI GREGORIO, in possesso del profilo professionale di "CAPO UFFICIALE" - par. 230 (min. 230).
- Per la ditta: il Sig. ANDRIULO G.

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

Sono stati sostituiti i 2 cambi
elliptici nel pneumatico
del 26/04/15

-) Eventuali osservazioni:

-) **ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.1):**
(barrare il caso che ricorre)

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta ANDRIULO MECCANICA S.R.L.

14 MAG. 2015

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

(TUTTI QUELLI PREVISTI NELL'ORDINE EMESSO, DI IMPORTO PARI O SUPERIORE A 100,00 €)

La tabella sottostante, precompilata a cura dell'Area tecnica per quanto attiene alle colonne a), b), c) e d), riporta tutti i ricambi, di importo pari o superiore a 100,00 €, dei quali l'Ordine di esecuzione dei lavori ne prevede la sostituzione. Gli esiti della verifica inerente la consegna dei ricambi sostituiti sono riportati nella colonna e):

a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	LEVA REGISTRO DX E SX POST.	2	371,80	☒	☐
2	CILINDRO PNEUMATICO POST.	2	827,20	☒	☐
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.2):
(barrare il caso che ricorre)

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta

MECCANICA S.p.A.

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

- | | |
|--|--|
| ☐ 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).

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

ANDRIULO[®]
meccanica s.r.l.

72021 Francavilla Fontana (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9 - Tel. 0831.812572
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. 86 del 05/05/15

a mezzo: ☒ cedente ☐ cessionario

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

Aceat spa
Via C. Battisti 657
DARUTO
Datobos Piparato

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

IDEM

VS. ORDINE N. _____ DEL _____ ☐ in conto
☐ a saldo

CAUSALE DEL TRASPORTO

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
----------	---	-------------

01 (000)	Datobos ORBANO 100 12584 Targato DW53STR	
----------	--	--

RE. 16 L. polo

ASPECTO ESTERIORE DEI BENI <u>Boista</u>	N. COLLI <u>01</u>	PESO KG. <u>—</u>	PORTO <u>—</u>	TOTALE € <u>—</u>
Consegna o inizio trasporto a mezzo ☒ cedente ☐ cessionario	ORA E DATA DEL RITIRO <u>1500 05/05/15</u>	FIRMA DEL CONDUCENTE <u>[Signature]</u>		
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		N. PROGRESSIVO (2)	FIRMA DEL CESSIONARIO <u>[Signature]</u>	

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).

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

ANDRIULO[®]
meccanica s.r.l.

72021 Francavilla Fontana (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9 - Tel. 0831.810578
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. 87 del 05-05-15

a mezzo: ☒ cedente ☐ cessionario

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

Aural spa
Via C. Battisti 657

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

idem

TRASPORTO

CAUSELE DEL TRASPORTO

Ricambi e sostituzioni

VS. ORDINE

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITA'	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
-----------	---	-------------

02 (Due)	Leva freno	
----------	------------	--

02 (Due)	Cilindro freno	
----------	----------------	--

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

Scoliti

N. COLLI

01

PESO KG.

—

PORTO

—

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo

☒ cedente
☐ cessionario

ORA E DATA DEL RITIRO

15.00 05.05.15

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

N. PROGRESSIVO (2)

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 |
| ☐ 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).

64609

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. 584 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: Quinto meccanica

LAVORO: Sol. leve freno e cilindri freno.

FATT. N. 123 data 02/04/15
125 data 08/05/15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 2231 data 04-05-15; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 317 data 23-04-15; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 86 data 05-05-15; N. _____ data _____

DDT rest. Ric. N. 82 data 05/05/15; 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:

€ 1289,00 oltre IVA € 285,28 Tot. € 1574,28
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 07/09/15

IL TECNICO INCARICATO

DI SEGUIRE I LAVORI.....

IL CAPO UNITA'.....

Commessa 64.609		Tipo : 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 22/04/2015 19:04	Data chiusura		Stato Commessa: FINE LAVORI
Veicolo 0584	Targa DW 535 TR	Modello BredaMenarinibus M 220	Km 1.010.943
Num. Carrozzeria:		Cliente: 23508 A.M.A.T. S.P.A.	

IMPORTO FERMO VEICOLO :

Totale:

SALDI COMMESSA

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

- 3 GIU. 2015

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 186	DEL 08.05.2015	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA EM 147 PE Soc. 612	

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
1	per sostituzione: Revis. Radiatore con massa radiante	420,00	
15	lit liquido radiatore Paraflu	45,00	
	Totale netto ricambi	465,00	
	Lavorazione: Lavoro totale, stacco e riattacco portello griglia laterale post. pannello sup. posteriore, fanaleria post., radiatore acqua, gruppo ventole, tubazioni idrauliche, tubazioni acqua e vari manicotti: pulizia tubazioni di raffreddamento ore lavor. 16 x 20,00		
	N. RIC. _____ N. IVA 1578 DATA DI REGISTR. - 5 GIU. 2015		
	VS. ORDINE PROT. 7503/UT del 22.04.2015 Lavoro n. 17/N.P. CIG.ZDB1439124 pag.fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		

Amat
Presenza per la mobilità nell'area di Taranto
Prelet. n. 10229
del 01 GIU. 2015
AC Amm. Delegato
DG Direttore Generale
DI Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Appalti / Contratti
UCA Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sost.
UIS Informatica / Statistica
UET Manutenzione / Tecnica
URD Risorse Umane
USC Servizi Gen. P.R. e SINTESI
ENG Ufficio Ragioneria
S20 S20

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
785,00	22%	172,70		785,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				172,70
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				957,70

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. 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

3 GIU. 2015

FATTURA 186	DEL 08.05.2015	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA EM 147 PE Soc. 612	

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALLO
1	per sostituzione: Revis. Radiatore con massa radiante	420,00	
15	It liquido radiatore Paraflu	45,00	
	Totale netto ricambi	465,00	
	Lavorazione: Lavoro totale, stacco e riattacco portello griglia laterale post. pannello sup. posteriore, fanaleria post., radiatore acqua, gruppo ventole, tubazioni idrauliche, tubazioni acqua e vari manicotti: pulizia tubazioni di raffreddamento ore lavor. 16 x 20,00		
	Totale netto lavoro	320,00	
	Totale netto	785,00	
	Totale imponibile	785,00	
	Totale imposta	172,70	
	Totale documento	957,70	

N. RIC. _____	N. IVA 1518
DATA DI REGIST. - 5 GIU. 2015	

VS.ORDINE PROT. 7503/UT del 22.04.2015
Lavoro n. 17/N.P.
CIG.ZDB1439124
pag.fattura con bonifico bancario
UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana
IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977

Amat
Per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 10229
01 GIU. 2015
AG Amm.re Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Appalti / Contratti
UCA Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sostit.
UIS Informatica / Statistica
UET Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UCC Affari Gen. Fin. e Giur. STR
URG Ufficio Ragioneria
SZA Staff Amministrativo

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
785,00	22%	172,70		785,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				172,70
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				957,70
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 08-02-2015	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 08-02-2016	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 2015
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 13/10/15	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:
Per i 2' comandi di fuori una
certa visita regolare -
in allegato Certificato 64263
Pm

64243

Prot. **7503** /UT

Taranto li **22.04.2015**

Lavoro n. 17/N.P.

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

Fax n. 0831 813578

**OGGETTO: bus n. 612 - Ordine di esecuzione dei lavori di REVISIONE RADIATORE-
CIG ZDB1439124**

Visto che:

- a. con D.D.T. n. 304 del 15.04.2015 vi è stato inviato il bus in oggetto e vi è stato richiesto un intervento in conto garanzia;
- b. verificato che la componente da revisionare (radiatore) non era stata oggetto di riparazione, formulavate preventivo per l'intervento da eseguire;
- c. detto preventivo, pervenuto in data 20.04.2015, assunto al prot. 7323 del 20.04.2015, indica il costo dell'intervento in € 785,00 + IVA, di cui € 320,00 per manodopera ed € 465,00 per i ricambi occorrenti.

Tanto premesso, con la presente si emette **l'ordine di esecuzione dei lavori** alle seguenti condizioni:

1. **costo dell'intervento:** € 785,00 + IVA, di cui € 320,00 per manodopera ed € 465,00 per ricambi occorrenti;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 02 giorni decorrenti dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

Il Direttore Generale
Ing. Giovanni Matichiecchia

"VERBALE DI COLLAUDO"
(Punto "VI" della procedura)

(BUS 612 – LAVORI DI REVISIONE RADIATORE)

Il giorno 23/06/15, alle ore 12,45, presso la sede AMAT/della ditta, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta ANDRIULO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 7503/UT del 22.04.2015.

Sono presenti:

- per AMAT: PAURINI GREGORIO, in possesso del profilo professionale di "CAPO UNICA" - par. 230 (min. 230).
- Per la ditta: il Sig. ANDRIULO GIUSEPPE

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

lavori eseguiti a regola d'arte -
è stata sostituita la valvola di sicurezza
e la temperatura motore dopo aver
percorso il tragitto di officina

-) Eventuali osservazioni:

Andriulo (Francesco) ed AMAT,
risultato positivo

-) **ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.1):**
(barrare il caso che ricorre)

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA
74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 657
Tel. 099.24241 - Fax 099.7794247
Partita Iva 00146330733

Il Rappresentante della ditta

ANDRIULO MECCANICA S.R.L.

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

(TUTTI QUELLI PREVISTI NELL'ORDINE EMESSO, DI IMPORTO PARI O SUPERIORE A 100,00 €)

La tabella sottostante, precompilata a cura dell'Area tecnica per quanto attiene alle colonne a), b), c) e d), riporta tutti i ricambi, di importo pari o superiore a 100,00 €, dei quali l'Ordine di esecuzione dei lavori ne prevede la sostituzione. Gli esiti della verifica inerente la consegna dei ricambi sostituiti sono riportati nella colonna e):

a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	MASSA RADIANTE REVISIONATA	1	420,00	☒	
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

-) **ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.2):**
(barrare il caso che ricorre)

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA
74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 657
Tel. 099.73561 - Fax 099.7794247
Partita IVA 0146330733

Il Rappresentante della ditta
..... **ANDRILLO MECCANICA S.R.L.**

Mod. 4/2015 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 25/3/2015

Rev. 0

SPETTO ESTIMARE DEL BEN		N. CONT.		PES. GROSSA		PORTO		TOTALE €	
VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza -		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME					
CONSEGNA E INIZIO TRASPORTO A MEZZO		CEDENTE		DATA		ORA		FIRMA DEL CONDUCENTE	
CESSIONARIO		DATA		ORA		FIRMA DEL CESSIONARIO		FIRMA	
NOTAZIONE - MARCA		NUMERO PROGRESSIVO P.		DATA		FIRMA DEL CONDUCENTE		FIRMA	
11. Esce in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale.									

DOCUMENTO DI TRASPORTO	(D.d.T.) D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996 N. 304 del VOTANTE C.A.F.
a mezzo:	☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario
LUGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo di cessazione) E VARZIONI:	
MARCA DEL VEICOLO	Fiat Tempra
N° IDENTIFICATIVO DELLA SOSTA IN TRANSITO	118 CM
VISORI PER IL CONTROLLO DEI DOCUMENTI	
CASSONE DEL TRASPORTO	BUS ALH-612
QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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.

ANDRIULO
meccanica s.r.l.

72021 Francavilla Fontana (BR)
 Sede Legale: Via S. Cesarea, 9 - Tel. 0831.81.516
 Stabilimento: Viale dell'Industria, Z.I.
 P.IVA 01652979748

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.) D.R.R. 472 del 14-08-1996 - D.R.R. 696 del 21.12.1996

N. 80 del 13/04/2015a mezzo: ☒ cedente ☐ cessionario

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

Ducal spa Via C. Battisti
657 Taranto

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

Autobus Riparato

VS. ORDINE N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (1)

01 (uno) Autobus URBANON° 22 612 Taranto EM 147PE

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COU

PESO KG.

PORTO

Autista01//

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo

☒ cedente
☐ cessionario

ORIGINE DATA DEL RITIRO

11/30 230415

FIRMA DEL CONCESSIONARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

N. PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSANTE

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autorigenerante.
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).

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

ANDRIULO[®]
meccanica s.r.l.

72021 Francavilla Fontana (BR)
 Sede Legale: Via S. Cesarea, 9 - Tel. 0831.811.518
 Stabilimento: Viale dell'Industria, Z.I.
 P.IVA 01652970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14-08-1995 - D.R.R. 696 del 21.12.1996

N. 81 del 23/04/2015

a mezzo: ☒ cedente ☐ cessionario

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

Smaet spa
Via C. Battisti 657
72021

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

CAUSALE DEL TRASPORTO

Materiale sostituito su A2612

VS. ORDINE N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
----------	---	-------------

01 (uno)	Massa Radiante radiatore Sostituita su Autobus A26062	
----------	--	--

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

Avisia

N. COLLI

01

PESO KG.

—

PORTO

—

TOTALE €

—

FIRMA DEL CEDENTE

[Firma]

FIRMA DEL CESSIONARIO

[Firma]

Consegna o inizio trasporto a mezzo

☒ cedente
☐ cessionario

ORA E DATA DEL RITIRO

1730 23/04/15

N. PROGRESSIVO (2)

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autorigenerante.

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).

64249

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. 612 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: Quintolo Meccanica

LAVORO: Rev. motore.

FATT. N. 186 data 28-05-15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 7503 data 22-04-15 N. _____ data _____

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

DDT andata N. 304 data 15-02-15; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 80-81 data 23-04-15 N. _____ data _____

DDT rest. Ric. N. 81 data 23-04-15; N. _____ data _____

Copia Verso N. Collaudo
E' stato verificato che le lavorazioni e/o forniture, commissionate alla ditta sopra riportata, di cui alla fattura evidenziata, per un importo complessivo di:

€ 785,00 oltre IVA € 172,70 Tot. € 957,70
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 13/10/15

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

IL CAPO UNITA' Far

Commessa 64.249		Tipo : 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 11/04/2015 04:31	Data chiusura 13/10/2015 08:58		Stato Commessa: CHIUSA
Veicolo 0612	Targa EM 147 PE	Modello BREDAM240/LU/4P/26	Km 107.438
Num. Carrozzeria:		Cliente: 21257 ANDRIULO MECCANICA S.R.L.	

IMPORTO FERMO VEICOLO :

Totale:

MATERIALI UTILIZZATI

Data reg	IdMov	Articolo e descrizione	Q.ta	P.U.	Imp. vendita	Imp. Interno
24/04/15	135.823	00004629 CENTRALINA CONTROLLO ACCELERATORE M 240	1,00	€ 4.648,00	€ 0,00	€ 4.648,00
					Totale	€ 4.648,00

*Re cambio con
incluso in fattura
pu*

SALDI COMMESSA

	Qta	Tot. Importo
Costo Lavorazioni Interne.....	0,00	€ 0,00
Costo Lavorazioni Esterne.....		€ 0,00
Costo Materiali Utilizzati.....		€ 4.648,00
Costo Ciclo Passivo.....		€ 0,00
COSTO TOTALE COMMESSA.....	€	4.648,00

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

- 3 GIU. 2015

FATTURA	DEL
188	08.05.2015

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AMAT
10156

- AD Amm.re Delegato
- DS Direttore Generale
- SA Direttore Amministrativo
- DT Direttore Tecnico
- UAP Appalti / Contratti
- UCM Commerciale / Marketing
- UCS

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	CA 356 RJ Soc. 483

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	per sostituzione:		
1	valvola 504203275	206,95	
1	filtro vgt 2996238	44,72	
1	trasmettitore 504275963	40,40	
1	resistenza 97109412	19,80	
1	relais 99474025	10,06	
1	cavo elettrico 99463218	59,83	
	totale netto ricambi	381,76	
	Lavorazione		
	Controllo linea can impianto collegamento centraline CMU e IOU con verifica integrità e pulizia piedinature cablaggi: s/r elettrovalvola VGT per sostituzione, controllo cablaggi e connessione sensore: sostit. filtro vgt: ripristino contachilometri con sostit. trasmettitore: controllo parametri e prova su strada ore lavor. 22 x 20,00	440,00	
	VS. ORDINE PROT. 8911/UT del 12.05.2015		
	Lavoro n. 41/N.P.		
	CIG. Z171478A01		
	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
821,76	22%	180,79		821,76
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				180,79
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				1.002,55

N. RIC. N. IVA 1580
DATA DI REGISTRAZIONE 5 GIU. 2015

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. 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

- 3 GIU. 2015

FATTURA 188	DEL 08.05.2015	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		2.9 MAG. 2015
TIPO Autobus Urbano	TARGA CA 356 RJ Soc. 483	

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	per sostituzione:		
1	valvola 504203275	206,95	
1	filtro vgt 2996238	44,72	
1	trasmettitore 504275963	40,40	
1	resistenza 97109412	19,80	
1	relais 99474025	10,06	
1	cavo elettrico 99463218	59,83	
	totale netto ricambi	381,76	
	Lavorazione Controllo linea con impianto collegamento centraline CMU e IOU con verifica integrità e pulizia piedinature cablaggi: s/r elettrovalvola VGT per sostituzione, controllo cablaggi e connessione sensore: sostit. filtro vgt: ripristino contachilometri con sostit. trasmettitore: controllo parametri e prova su strada ore lavor. 22 x 20,00 VS. ORDINE PROT. 8911/UT del 12.05.2015 Lavoro n. 41/N.P. CIG. Z171478A01 pag. fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977	440,00	

IMPONIBILE 821,76	22%	180,79	TOTALE IMPONIBILE 821,76	TOTALE IMPONIBILE IN EURO 821,76
N. RIC: N. IVA 1580			TOTALE IMPOSTA 180,79	TOTALE IMPOSTA IN EURO 180,79
DATA DI REGISTRAZIONE 5 GIU. 2015			TOTALE DOCUMENTO 1.002,55	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 1.002,55
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 08/02/2015 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 08-02-2016 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. N/P del 2015

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 08/02/15 12/10/15 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE

Per i 2 cambi di funzione
 degli ex pre esport.
 si allega la cartella
 N° 64785 - P

Prot. 8911 /UT

Taranto li 12.05.2015

Lavoro n. 41/N.P.

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

Fax n. 0831 813578

**OGGETTO: bus n. 483 - Ordine di esecuzione dei lavori di RIPRISTINO RESA MOTORE –
CIG Z171478A01**

Visto che:

- a. con nota AMAT prot. 8540/UT del 07.05.2015 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 335 del 07.05.2015;
- b. detto preventivo, pervenuto in data 12.05.2015, assunto al prot. 8880 del 12.05.2015, indica il costo dell'intervento in € 821,76 + IVA, di cui € 440,00 per manodopera ed € 381,76 per i ricambi occorrenti.

Tanto premesso, con la presente si emette **l'ordine di esecuzione dei lavori** alle seguenti condizioni:

- c. **costo dell'intervento:** € 821,76 + IVA, di cui € 440,00 per manodopera ed € 381,76 per i ricambi occorrenti.
- 1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 02 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente ;
- 2. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
- 3. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
- 4. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.**

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matrichecchia

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. 335 del 09/05/15

a mezzogiorno

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DISC AND (400
FRAMING (30)

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

1057

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI D U I S		N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €	
VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO			FIRME	
Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente cessionario		DATA 04.05.01	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE		
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO		FIRMA DEL CESSARIO		

ATTENZIONE

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

- | | |
|--|---|
| ☐ 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[®]
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 01052970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14-08-1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

 N. 93 del 13/05/15

 a mezzo: ☒ cedente ☐ cessionario

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

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

 AMAT spa
 Via C. Battisti 657
 TARANTO

IDEM

CAMBIO DEL TRASPORTO

VS. ORDINE N.

DEL

☐ in conto

☐ a saldo

Stefano R. R. R.

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (2)

 01 (000) Stefano R. R. R.
 NOLE 483
 Targato C2556 RS

Flogati 14 lt di gasolio

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COU

PESO KG.

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo

☒ cedente
☐ cessionario

ORA / DATA DEL RITIRO

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

N. PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSARIO

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).

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

ANDRIULO

meccanica s.r.l.

71021 Francavilla Fontana (BR)
s.s. Lequre Via S. Cesarea, 9 - Tel. 0831.813578
Stad. Innocenti Viale dell'Industria, Z.I.
P. IVA 01652070748

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14-08-1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 94 del 13052015

a mezzo: ☒ cedente ☐ cessionario

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

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

Deed spa
Via C. Battisti, 657
Taranto

IDEM

MODALE DEL TRASPORTO

VS. ORDINE N.

DEL

Ricambi Usuari in Sostituzione su Autobus A2

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (1)

01 (000) valvola

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG.

PORTO

A Vista

01

1050

3055

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo

☒ cedente
☐ cessionario

ORA E DATA DEL RITIRO

FIRMA DEL CONSIGLIANTE

ANNUNZIATORI - VARIAZIONI

N. PROGRESSIVO (2)

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 |
| ☐ 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).

"VERBALE DI COLLAUDO"
(Punto "VI" della procedura)

(BUS 483 – RIPRISTINO RESA MOTORE)

Il giorno 13/05/15, alle ore 11,40, presso la sede AMAT /della ditta, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta **ANDRIULO**, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 8911 del 12.05.2015.

Sono presenti:

- per AMAT: PAURINI GREGORIO, in possesso del profilo professionale di "CAPO UNITÀ" - par. 230 (min. 230).
- Per la ditta: il Sig. ANDRIULO GIUSEPPE

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

Lavori eseguiti, come da ordine
prot. 8911 del 12/05/15

-) Eventuali osservazioni:

-) **ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.1):**
(barrare il caso che ricorre)

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta

ANDRIULO MECCANICA S.R.L.

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

(TUTTI QUELLI PREVISTI NELL'ORDINE EMESSO, DI IMPORTO PARI O SUPERIORE A 100,00 €)

La tabella sottostante, precompilata a cura dell'Area tecnica per quanto attiene alle colonne a), b), c) e d), riporta tutti i ricambi, di importo pari o superiore a 100,00 €, dei quali l'Ordine di esecuzione dei lavori ne prevede la sostituzione. Gli esiti della verifica inerente la consegna dei ricambi sostituiti sono riportati nella colonna e):

a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	VALVOLA	1	206,95	☒	☐
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.2):
(barrare il caso che ricorre)

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta

.....
ZANDRINO MECCANICA S.R.L.

64783

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. 183 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: Quadrulo

LAVORO: Ripristino resg motore.

FATT. N. 188 data 28.05.2015

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 88/11 data 12.05.15; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 335 data 07-05-15; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 93 data 13-05-15; N. _____ data _____

DDT rest. Ric. N. 96 data 13-05-15; N. _____ data _____

Copia Verso di collaudo

E' stato verificato che le lavorazioni e/o forniture, commissionate alla ditta sopra riportata, di cui alla fattura evidenziata, per un importo complessivo di:

€ 821,76 oltre IVA € 180,79 Tot. € 1.002,55
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 13/10/15

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

IL CAPO UNITA'.....
Pm

Commessa 64.785		Tipo : 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 29/04/2015 07:18	Data chiusura		Stato Commessa: FINE LAVORI
Veicolo 0483	Targa CA 356 RJ	Modello Cityclass 491E.12.29	Km 817.042
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
30/04/15	135.862	00664850	DISOSSIDANTE CONTATTI ELETTRICI	1,00 €	4,75 €	0,00 € 4,75
06/05/15	135.933	00004954	POMPA ALIMENTAZIONE REN AGORA	1,00 €	157,50 €	0,00 € 157,50
Totali						€ 162,25

*Ricevuto con incasso
in fattura R*

SALDI COMMESSA

	Qta	Tot. Importo
Costo Lavorazioni Interne.....	0,00 €	0,00
Costo Lavorazioni Esterne.....	€	0,00
Costo Materiali Utilizzati.....	€	162,25
Costo Ciclo Passivo.....	€	0,00

COSTO TOTALE COMMESSA.....	€	162,25
----------------------------	---	--------

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.

3 GIU. 2015
SISTEMA QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-ISO 9002
VISION 2000
per la mobilità nell'area di Taranto

FATTURA
189

DEL
08.05.2015

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO
P.I. 00146330733
29 MAG. 2015
Amministratore Delegato
Direttore Generale
Direttore Amministrativo
Direttore Tecnico
Aperto / Contratti
Commerciale / Marketing
Contabilità Generale
Servizio Sostituzioni
Servizio Manutenzione
Tecnica

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
CA 339 RJ
Soc. 500

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
per sostituzione:			
2	canna cilindro	2991788	281,66
2	pistone	2996919	417,26
6	valvola scarico	61315973	289,86
6	valvola aspirazione	61320865	180,42
2	sede valvola	500310810	34,54
4	guidavalvole	61322004	35,36
1	serie smeriglio con TC	1907850	398,35
1	manicotto acqua	61317101	18,24
1	manicotto acqua	98438633	16,00
15	lit liquido radiatore paraflu		45,00
totale netto ricambi		1.716,69	
VS.ORDINE PROT. 7647/UT del 23.04.2015 Lavoro n. 21/N.P. CIG.Z451444F1 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
1.716,69	22%	377,67		1.716,69
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				377,67
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				2.094,36
N. RIC.			N. IVA 1581	
DATA DI REGISTRAZIONE - 5 GIU 2015				
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 ASSISTENZA PREVENTIVA ASSISTENZA 24 ORE

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.

3 Giu. 2015

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

10155

FATTURA 189	DEL 08.05.2015	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733	29 MAG. 2015
AUTOMEZZO			
TIPO Autobus Urbano	TARGA CA 339 RJ Soc. 500		

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	per sostituzione:		
2	canna cilindro 2991788	281,66	
2	pistone 2996919	417,26	
6	valvola scarico 61315973	289,86	
6	valvola aspirazione 61320865	180,42	
2	sede valvola 500310810	34,54	
4	guidavalvole 61322004	35,36	
1	serie smeriglio con TC 1907850	398,35	
1	manicotto acqua 61317101	18,24	
1	manicotto acqua 98438633	16,00	
15	lit liquido radiatore paraflu	45,00	
	totale netto ricambi	1.716,69	
VS.ORDINE PROT. 7647/UT del 23.04.2015 Lavoro n. 21/N.P. CIG.Z451444F1 pag.fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977			

IMPONIBILE 1.716,69	22%	377,67	TOTALE IMPONIBILE 1.716,69
			TOTALE IMPOSTA 377,67
			TOTALE DOCUMENTO 2.094,36
N. RIC. _____ N. IVA 1581			
FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA _____ DATA DI REGISTR. - 5 GIU 2015		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 08/02/2015	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 08-02-2016	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.	N/P 2015
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 13/10/15	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Per i ricambi di fatture
Unità Ufficio Personale
in allegato Compilata
N° 63402. Per

Prot. **7647** /UT

Taranto li **23.04.2015**

Lavoro n. 21/N.P.

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

Fax n. 0831 813578

- **OGGETTO: bus n. 500 - Ordine di esecuzione dei lavori di RIPRISTINO MOTORE- CIG Z451444F1F**

Visto che:

- con D.D.T. n. 265 del 28.03.2015 vi è stato inviato il veicolo in oggetto e richiesto un intervento in conto Garanzia, in quanto il motore del bus era stato da poco revisionato dalle Vs. officine;
- dopo avere verificato lo stato del motore, con relazione tecnica del 20.04.2015, assunta al prot. aziendale n. 7357 del 20.04.2014, ci esponevate le ragioni dell' avaria e nel contempo formulavate una proposta per la riparazione del mezzo;
- l' AMAT con nota prot. 7361 del 23.04.2015 vi comunicava che considerava positivamente la proposta da voi esposta e vi invitava a formulare il preventivo per la riparazione;
- detto preventivo, pervenuto in data 23.04.2015, assunto al prot. 7632 del 23.04.2015, indica il costo dell'intervento in € 1.716,69 + IVA per i soli ricambi, visto che la manodopera sarà a Vs. carico.

Tanto premesso, con la presente si emette **l'ordine di esecuzione dei lavori** alle seguenti condizioni:

- costo dell'intervento:** € 1.716,69 + IVA per i soli ricambi;
- tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 giorni decorrenti dalla data di ricevimento dei ricambi;
- penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
- garanzia sull'intervento:** 1 anno;
- redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matichecchia

"VERBALE DI COLLAUDO"
(Punto "VI" della procedura)

(BUS 500 – RIPRISTINO MOTORE)

Il giorno 14.05.15, alle ore 12:20, presso la sede AMAT/della ditta, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta **ANDRIULO**, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 7647 del 23.04.2015.

Sono presenti:

- per AMAT: Fig. PAURINI G., in possesso del profilo professionale di "CSO ALFA" - par. 230 (min. 230).
- Per la ditta: il Sig. Fig. ANDRIULO G.

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

La ditta ha ripristinato il motore
del bus da ordinativo sul veicolo
di Francolino F. (ditta Andriulo) e dopo
aver il motore non ha funzionato.

-) Eventuali osservazioni:

difficoltà alcuna

-) **ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.1):**
(barrare il caso che ricorre)

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta

ANDRIULO MECCANICA S.R.L.

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

(TUTTI QUELLI PREVISTI NELL'ORDINE EMESSO, DI IMPORTO PARI O SUPERIORE A 100,00 €)

La tabella sottostante, precompilata a cura dell'Area tecnica per quanto attiene alle colonne a), b), c) e d), riporta tutti i ricambi, di importo pari o superiore a 100,00 €, dei quali l'Ordine di esecuzione dei lavori ne prevede la sostituzione. Gli esiti della verifica inerente la consegna dei ricambi sostituiti sono riportati nella colonna e):

a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	CANNA CILINDRO	2	281,66	X	
2	PISTONE	2	417,26	X	
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.2):
(barrare il caso che ricorre)

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta

.....

.....

Mod. 4/2015 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 25/3/2015

Rev. 0

CEDENTE: Ditta, Dipendente, 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. 265 del 28/03/2011

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

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

DATA ANALYSIS
U.S. DEPT. OF COMMERCE
FRANCIS L. (FRANK)

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DE

☐ in conto
☐ a saldo

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEL BENI

N. COLLI

PESD KG

POSTO

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

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

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. - 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).



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.

25 del 14/05/15

a mezzo:



cedente



cessionario

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

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

Amet spa
Via C. Battisti 657
Fozzato

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORDINE N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

Lolabus Riparato

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (1)

ol (uov) Lolabus URBano

v° 12 300

Vezzo CA339 RJ

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLL.

PESO KG.

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo

☒ cedente
☐ cessionario

ORA E DATA DEL RITIRO

10.00 14-05-15

N. PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA DEL CESSIONARIO

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 298/1974, 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).

ANDRIULO
meccanica s.r.l.
 72021 Francavilla Fontana (BR)
 Sede Legale: Via S. Cesarea, 9 - Tel. 0831.81.778
 Stabilimento: Viale dell'Industria, Z.I.
 P.IVA 01052570748

DOCUMENTO DI TRAS-

(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14-08-1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 96 del 14/5/2015

a mezzo: ☐ cedente ☐ cessionario

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

Amato spa
Via C. Battisti, 657
Taranto

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

DEH

CAUSALE DEL TRASPORTO

2 cambi sostituzione di sottobasso

VS. ORDINE N.

DE

☐ in conto

☐ a saldo

QUANTITA'

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (1)

02 (due) Carica C. Cambio
02 (due) Pistone

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

Scatola

N. COLLI

01

PESO KG.

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo

☒ cedente
☐ cessionario

ORA E DATA DEL RETIRO

19.00 14/5/15

FIRMA DEL CONCESSIONARIO

FIRMA DEL CESSARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

N. PROGRESSIVO (2)

ATTENZIONE:

gli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.
er 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).

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. 500 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: Ausimile

LAVORO: Reparazione motore

FATT. N. RP data 08.05.15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 7647 data 23-04-15; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 285 data 28-03-15; N. 96 data 14-05-15

DDT ritorno N. 95 data 14-05-15; N. _____ data _____

DDT rest. Ric. N. 96 data 14-05-15; N. _____ data _____

Colore Verde S. C. Colonna
E' stato verificato che le lavorazioni e/o forniture, commissionate alla ditta sopra riportata, di cui alla fattura evidenziata, per un importo complessivo di:

€ 1.716,69 oltre IVA € 377,67 Tot. € 2.094,36
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 13/10/15

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

IL CAPO UNITA'.....
R

Commessa. 63.407		Tipo : 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 15/03/2015 18:39	Data chiusura 26/05/2015 08:11		Stato Commessa: CHIUSA
Veicolo 0500	Targa CA339RJ	Modello IRISBUS CITYCLASS	Km 255.619
Num. Carrozzeria: TIPO URBANO		Cliente: 1 AMAT	

IMPORTO FERMO VEICOLO :

Totale:

MATERIALI UTILIZZATI

Data reg	IdMov	Articolo e descrizione	Q.ta	P.U.	Imp. vendita	Imp. Interno
18/03/15	135.490	00001914 CANDELA DI ACCENSIONE 491.E GAS	6,00 €	18,67 €	0,00 €	112,04
18/03/15	135.490	00001917 CAPICORDA 491.E GAS NERO/BIANCOex 504087619	6,00 €	58,10 €	0,00 €	348,60
18/03/15	135.490	00001916 BOBINA ACCENSIONE 491.E GAS	6,00 €	37,10 €	0,00 €	222,60
22/05/15	136.006	00004792 MORSETTO STD NEGATIVO X BATTERIE	2,00 €	1,68 €	0,00 €	3,36
22/05/15	136.006	08261000 ACCUMULATORE POLO POSITIVO SX 12V.225Ah.900A	1,00 €	249,05 €	0,00 €	249,05
22/05/15	136.006	00001134 TRIANGOLO DI EMERGENZA	1,00 €	10,09 €	0,00 €	10,09
					Totali	€ 945,73

*Rientri con inclusi
in fattura R*

SALDI COMMESSA

	Qta	Tot. Importo
Costo Lavorazioni Interne.....	0,00 €	0,00
Costo Lavorazioni Esterne.....	€	0,00
Costo Materiali Utilizzati.....	€	945,73
Costo Ciclo Passivo.....	€	0,00

COSTO TOTALE COMMESSA.....	€	945,73
-----------------------------------	----------	---------------

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

Assistenza per la mobilità nell'area di Taranto

11 GIU. 2015

10798

09 GIU. 2015

Amministratore Delegato
Direttore Generale
Direttore Amministrativo
Direttore Tecnico
Appalti / Contratti
Commerciale / Marketing
Contabilità Bilancio
Esercizio / Sosta
Informatica / Statistica
Manutenzione / Tecnica
Risorse Umane
Sicurezza
Sistemi di Qualità
Certificato UNI EN ISO 9002
Versione 2000

FATTURA
212
pagina n.1

DEL
25.05.2015

Spett.

AMAT SPARAG
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
CA 358 RJ
Soc. 470

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
RICAMBI			
1	supporto motore post.	500348527	101,15
1	vire esagonale	16682835	4,94
1	vite esagonale	14822434	7,18
2	supporto motore elastico	504177837	81,60
1	cinghia alternatore	504032642	63,52
1	cinghia pompa acqua	504032641	35,46
1	filtro olio	2992544	58,90
1	filtro gasolio	2994048	44,42
2	guarnizione	2996234	18,75
1	filtro vgt	2996238	44,71
1	filtro aria	1901925	96,57
22	kg olio motore	15W40	66,00
15	kg olio ventola		60,00
10	lt liquido radiatore	paraflu	30,00
totale netto ricambi		713,20	
LAVORAZIONE			
Lavoro totale, stacco e riattacco complessivo motore ed organi ad esso collegati, estrazione bulloni fissaggio motore su supporti post. con rifacimento filettatura: eliminazione varie perdite olio motore: messa a punto motore con sostitu -			

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. 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

11 GIU. 2015

FATTURA
212
pagina n. 2

DEL
25.05.2015

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
CA 358 RJ
Soc. 470

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	zione olio e filtri: ripristino filettatura staffa sostegno filtro gasolio: sistemazione tubazione scarico fuori linea per cedimento supporti motore con indirizzatura staffe: elimina- zione olio da tubazione ventola lesionata con saldatura: sostituzione olio ventola: sistemazione cablaggi elettrici con isolamento e sistemazione con fascette su telaio: lavaggio vano alloggio e motore: ore lavor. 54 x 20,00 VS.ORDINE PROT. 9438/UT del 19.05.2015 Lavoro n. 54/N.P. CIG.Z0F149CD44 pag.fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977	1.080,00	

N. RIC. _____ N. IVA 1636
DATA DI REGIST. 5 GIU. 2015

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
1.793,20	22%	394,50		1.793,20
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				394,50
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				2.187,70
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. 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.

10798

11 GIU. 2015

09 GIU. 2015

Amministratore Delegato
Direttore Generale
Direttore Amministrativo
Direttore Tecnico
Responsabile Contratti
Commerciale / Marketing
Contabilità Bilancio
Esercizio / Sostituzioni
Informatica / Statistica
Manutenzione / Tecnica
Ricambi Umari
Gen. FRANK SINISTR
Ufficio Ragioneria
Via Cesare Battisti 657
74100 TARANTO

STEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNEN-ISO-9002
VISION 2000

FATTURA
212
pagina n.1

DEL
25.05.2015

Spett.

AMAT SPARAG
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
CA 358 RJ
Soc. 470

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIO
RICAMBI			
1	supporto motore post.	500348527	101,15
1	vire esagonale	16682835	4,94
1	vite esagonale	14822434	7,18
2	supporto motore elastico	504177837	81,60
1	cinghia alternatore	504032642	63,52
1	cinghia pompa acqua	504032641	35,46
1	filtro olio	2992544	58,90
1	filtro gasolio	2994048	44,42
2	guarnizione	2996234	18,75
1	filtro vgt	2996238	44,71
1	filtro aria	1901925	96,57
22	kg olio motore	15W40	66,00
15	kg olio ventola		60,00
10	lt liquido radiatore	paraflu	30,00
totale netto ricambi		713,20	
LAVORAZIONE			
Lavoro totale, stacco e riattacco complessivo motore ed organi ad esso collegati, estrazione bulloni fissaggio motore su supporti post. con rifacimento filettatura: eliminazione varie perdite olio motore: messa a punto motore con sostitu -			

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



V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

11610. 2315

FATTURA 212 pagina n. 2	DEL 25.05.2015	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA CA 358 RJ Soc. 470	

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIC.
	zione olio e filtri: ripristino filettatura staffa sostegno filtro gasolio: sistemazione tubazione scarico fuori linea per cedimento supporti motore con addrizzatura staffe: elimina- zione olio da tubazione ventola lesionata con saldatura: sostituzione olio ventola: sistemazione cablaggi elettrici con isolamento e sistemazione con fascette su telaio: lavaggio vano all'oggio e motore: ore lavor. 54 x 20,00	1.080,00	

VS. ORDINE PROT. 9438/UT del 19.05.2015
Lavoro n. 54/N.P.
CIG.Z0F149CD44
pag.fattura con bonifico bancario
UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana
IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977

N: RIC. _____ N. IVA 1636
DATA DI REGIST. 15 GIU 2015

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
1.793,20	22%	394,50		1.793,20
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				394,50
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				2.187,70
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



22373 26

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 10.07.2015	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 08-02-2016	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

Per i 2 centri di prima
lunga visita ripetuta.
li segue con la
DE 65759. R

Prot. 9438 /UT

Taranto lì 19.05.2015

Lavoro n. 54/N.P.

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

Fax n. 0831 813578

**OGGETTO: bus n. 470 - Ordine di esecuzione dei lavori di SUPPORTI MOTORE E TAGLIANDO –
CIG Z0F149CD44**

Visto che:

- a. con nota AMAT prot. 9233/UT del 15.05.2015 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 347 del 15.05.2015;
- b. detto preventivo, pervenuto in data 18.05.2015, assunto al prot. 9424 del 18.05.2015, indica il costo dell'intervento in € 1.793,20 + IVA, di cui € 1.080,00 per manodopera ed € 713,20 per i ricambi occorrenti.

Tanto premesso, con la presente si emette **l'ordine di esecuzione dei lavori** alle seguenti condizioni:

- c. **costo dell'intervento:** € 1.793,20 + IVA, di cui € 1.080,00 per manodopera ed € 713,20 per i ricambi occorrenti.
1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 04 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente ;
2. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
3. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
4. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matichecchia

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

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

N. 349 del 15/05/2015

☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

DI. A ANDRILLO

~~FRANCISVILLE (BR)~~

10EN

DE

☐ in conto

☐ a saldo

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €	
A VIGRA						
VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO			FIRME	
Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente cessionario		DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE		
		15.05.15	16.30			
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO *		FIRMA DEL CESSUARIO		

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

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



ANDRIULO[®]
meccanica s.r.l.

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14-08-1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 97 del 13-5-2015

a mezzo: ☒ cedente ☐ cessionario

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

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

Dueat spa
Via C. Ballist. 65F
DRSUTO

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORDINE N.

DEL

☐ in conto

☐ a saldo

Autobus Riparat

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (1)

01 Cuoio Autobus ORB Sudo
poliz 470
Targata CA 353 RJ

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG.

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo

☒ cedente
☐ cessionario

ORA E DATA DEL RITIRO

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

N. PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79 e della Legge 132/1987

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

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

- | | |
|--|--|
| ☐ 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.

72021 Francavilla Fontana (BR)

Sede Legale: Via S. Cesarea, 9 - Tel. 0831.813518

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. 98 del 23058015a mezzo: ☒ cedente ☐ cessionario

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

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

Sceat spa
Via C. Battisti 657

IDEMD.R. 2010

CANALE DEL TRASPORTO

VS. ORDINE N.

Bianchi Sostitutiso Autobus 470☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (1)

01 (uno) Filo aerea01 (uno) Guiglia01 (uno) Guiglia02 (due) Supporto medio01 (uno) Supporto medio posteriore

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG.

PORTO

Scatola01//

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo

☒ cedente
☐ cessionario

ORA E DATA DEL RITIRO

09.30 23.05.96

FIRMA DEL CONCEDENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

N. PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

- | | |
|--|---|
| ☐ 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).

"VERBALE DI COLLAUDO"
(Punto "VI" della procedura)

(BUS 470 – SUPPORTI MOTORE E TAGLIANDO)

Il giorno 23-05-2015 alle ore 1030, presso la sede AMAT/della ditta, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta ANDRIULO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 9438/UT del 19.05.2015.

Sono presenti:

- per AMAT: Rochiza Viunefo, in possesso del profilo professionale di "C. TECNICO" – par. 2015 (min. 230).
- Per la ditta: il Sig. ANDRIULO GIUSEPPE

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

lavori eseguiti come da
ord. motivato prot. 9438/UT.

-) Eventuali osservazioni:

.....

.....

.....

.....

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.1):
(barrare il caso che ricorre)

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Responsabile Mobilità nell'Area di Taranto SpA
74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 657
Tel. 099.735561 - Fax 099.7294247
Partita Iva 00146330733

Il Rappresentante della ditta

ANDRIULO MECCANICA S.R.L.

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

(TUTTI QUELLI PREVISTI NELL'ORDINE EMESSO, DI IMPORTO PARI O SUPERIORE A 100,00 €)

La tabella sottostante, precompilata a cura dell'Area tecnica per quanto attiene alle colonne a), b), c) e d), riporta tutti i ricambi, di importo pari o superiore a 100,00 €, dei quali l'Ordine di esecuzione dei lavori ne prevede la sostituzione. Gli esiti della verifica inerente la consegna dei ricambi sostituiti sono riportati nella colonna e):

a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	SUPPORTO MOTORE POST.	1	101,15	☒	
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.2):
(barrare il caso che ricorre)

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA
Il Rappresentante della AmAt 557
Tel. 099.73561 - Fax 099.7794247
Perita Iva: 00146330733

Il Rappresentante della ditta
ANDREA LO MECCANICA S.R.L.

65139

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: Rushmulo Meccanica

LAVORO: Suoneria motore e tagliando

FATT. N. 212 data 25/05/15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 9438 data 19-05-15; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 387 data 15-05-15; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 97 data 23-05-15; N. _____ data _____

DDT rest. Ric. N. 38 data 23/05/15; N. _____ data _____

Copie multiple di collaudo

E' stato verificato che le lavorazioni e/o forniture, commissionate alla ditta sopra riportata, di cui alla fattura evidenziata, per un importo complessivo di:

€ 1793,20 oltre IVA € 394,50 Tot. € 2.187,70
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 13/10/15

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

IL CAPO UNITA'.....

Commissa 65.159		Tipo : 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 14/05/2015 15:22	Data chiusura	Stato Commessa: FINE LAVORI	
Veicolo 0470	Targa CA 343 RJ	Modello Cityclass 491E.12.29	Km 708.422
Num. Carrozzeria:		Cliente: 1 AMAT	

IMPORTO FERMO VEICOLO :**Totale:**

MATERIALI UTILIZZATI

MATERIALI UTILIZZATI					Imp.	Imp.
Data reg	IdMov	Articolo e descrizione	Q.ta	P.U.	vendita	Interno
22/05/15	136.006	00000997	SUPPORTO FILTRO GASOLIO 491 COMPLETO DI RISCALD II	1,00 €	71,27 €	0,00 € 71,27
					Totali	€ 71,27

R'embrio con
inlugo in lettere

SALDI COMMESSA

SALDI COMMESSA	Qta	Tot. Importo
Costo Lavorazioni Interne.....	0,00	€ 0,00
Costo Lavorazioni Esterne.....		€ 0,00
Costo Materiali Utilizzati.....		€ 71,27
Costo Ciclo Passivo.....		€ 0,00
COSTO TOTALE COMMESSA.....	€	71,27

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

~~ATA~~
Puntata per la mobilità nell'area di Torino

13987

24 GIU. 2015

SISTEMA QUALITÀ	
Y2	Amministratore Delegato
CG	Direttore Generale
26	Direttore Amministrativo
27	Direttore Tecnico
28	Apporti
29	Visi Controllo
30	Commerciale / Marketing
31	Contabilità Bilancio
32	Esercizio / Sosta
33	Informatica / Statistica
34	Amministrazione / Tecnica
35	Risorse Umane
36	Finanze Cont. FFR R SINISTRA
37	Ufficio Regioneria
38	Staff Qualità

FATTURA 221
pagina n.1

DEL
15.06.2015

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

25 GIU. 2015

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
CA 348 RJ
Soc. 475

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
RICAMBI			
1	kits pattini freno ant.	42536301	367,51
2	kits revisione pinze freno ant.	93161928	151,72
2	anello di tenuta ant.	7185250	52,52
2	tubo flessibile ant.	97106429	40,96
2	tubo flessibile freni ant.	93166500	101,16
2	tamburo freni post.	42546016	701,10
1	kits ferodi post.	2994078	299,66
1	serie molle ganasce	42541681	139,33
1	convertitore pneumatico	98490687	388,58
1	tubazione	99481332	36,08
2	membrana sospensione ant.	500055243	147,00
2	kits perni fusi avantreno	1908953	392,32
totale netto ricambi		2.817,94	
LAVORAZIONE			
Lavoro totale, revisione generale freni ant. con stacco e riattacco pinze freno, dischi e pattini:revisione pinze freno con lubrificazione pistoncini scorrimento:sost. pattini freno			
ore lavor. 9 x 20,00			180,00

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 221 pagina n.2	DEL 15.06.2015	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA CA 348 RJ Soc. 475	

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	Lavoro totale, revisione generale freni post. con stacco e riattacco ruote e tamburi, sostituzione ferodi e tamburi: ore lavor. 8 x 20,00	160,00	
	Lavoro con stacco e riattacco membrane sospensioni ant. per sostituzione: revisione impianto idraulico/pneumatico freni con sostituzione convertitore e tubazioni idrauliche ant.: stacco e riattacco tubazioni pneumatiche per sostituzione: livellamento sospensioni: taratura impianto aria: eliminazione perdite aria con serraggio raccorderie: ore lavor. 7 x 20,00	140,00	
	lavoro totale, stacco e riattacco assale ant. revisione avantreno con estrazione perni fusi mediante fiamma ossidrica: alesatura sedi alloggio cuscinetti e perni su montante: ore lavor. 15 x 20,00	300,00	
	totale manodopera	780,00	
	VS.ORDINE PROT. 10824/UT del 10.06.2015 Lavoro n. 81/N.P. CIG.ZDA14F54DF pag.fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
3.597,94	22%	791,55		3.597,94
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				791,55
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				4.389,49
FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA			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.	
N. RIC. N. IVA				
DATA DI REGISTRAZIONE				

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.: 0831.819835 - 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.

Principio per la mobilità nell'area di Taranto

11987	
24 GIU. 2015	
SISTEMA	
Amministrativo	☐
Amministrazione Generale	☐
Direzione Generale	☐
Direzione Finanziaria	☐
Direzione Tecnica	☐
Appalti / Contratti	☐
Commerciale / Marketing	☐
Contabilità Bilancio	☐
Esercizio / Sosta	☐
Informatica / Statistica	☐
Manutenzione / Tecnica	☐
Risorse Umane	☐
Ufficio Gen. PPRR. Sicurezza	☐
Ufficio Ragioneria	☐
Staff Organizz.	☐

FATTURA
221
pagina n.1

DEL
15.06.2015

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI
74100 TARANTO

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
CA 348 RJ
Soc. 475

P.I. 00146330733
25 GIU. 2015

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
RICAMBI			
1	kits pattini freno ant.	42536301	367,51
2	kits revisione pinze freno ant.	93161928	151,72
2	anello di tenuta ant.	7185250	52,52
2	tubo flessibile ant.	97106429	40,96
2	tubo flessibile freni ant.	93166500	101,16
2	tamburo freni post.	42546016	701,10
1	kits ferodi post.	2994078	299,66
1	serie.molle ganasce	42541681	139,33
1	convertitore pneumatico	98490687	388,58
1	tubazione	99481332	36,08
2	membrana sospensione ant.	500055243	147,00
2	kits perni fusi avantreno	1908953	392,32
totale netto ricambi		2.817,94	
LAVORAZIONE			
Lavoro totale, revisione generale freni ant. con stacco e riattacco pinze freno, dischi e pattini:revisione pinze freno con lubrificazione pistoncini scorrimento:sost. pattini freno ore lavor. 9 x 20,00		180,00	

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 221 pagina n.2	DEL 15.06.2015	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA CA 348 RJ Soc. 475	

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	Lavoro totale, revisione generale freni post. con stacco e riattacco ruote e tamburi, sostituzione ferodi e tamburi: ore lavor. 8 x 20,00	160,00	
	Lavoro con stacco e riattacco membrane sospensioni ant. per sostituzione: revisione impianto idraulico/pneumatico freni con sostituzione convertitore e tubazioni idrauliche ant.: stacco e riattacco tubazioni pneumatiche per sostituzione: livellamento sospensioni: taratura impianto aria: eliminazione perdite aria con serraggio raccorderie: ore lavor. 7 x 20,00	140,00	
	lavoro totale, stacco e riattacco assale ant. revisione avantreno con estrazione perni fusi mediante fiamma ossidrica: alesatura sedi alloggio cuscinetti e perni su montante: ore lavor. 15 x 20,00	300,00	
	totale manodopera	780,00	
VS.ORDINE PROT. 10824/UT del 10.06.2015 Lavoro n. 81/N.P. CIG.ZDA14F54DF pag.fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977			

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
3.597,94	22%	791,55		3.597,94
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				791,55
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				4.389,49
N. RIC.			N. IVA 1707	
DATA DI REGISTR. 29 GIU 2015			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.	
FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA				

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determin. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. *N/P* del *2015*

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 *15/08/15*

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

 NOTE *Si allega Certificato*
no 65644-R

Prot. 10824 /UT

Taranto li 10.06.2015

Lavoro n. 81/N.P.

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

Fax n. 0831 813578

**OGGETTO: bus n. 475 - Ordine di esecuzione dei lavori di REVISIONE FRENI ANTERIORI E POSTERIORI – MEMBRANE ANTERIORI E KIT PERNI FUSI –
CIG ZDA14F54DF**

Visto che:

- a. con nota AMAT prot. 10596/UT del 05.06.2015 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 376 del 05.06.2015 per lavori di "FRENATA LUNGA –TIRA A SX.";
- b. detti preventivi, pervenuti in data 08.06.2015, assunti al prot. 10641 e 10642 del 08.06.2015, indicano il costo complessivo dell'intervento in € 3.809,23 + IVA, di cui € 840,00 per manodopera ed € 2.969,23 per i ricambi occorrenti.

Tanto premesso e tenuto conto del sopralluogo effettuato dai Ns. tecnici in data 09.06.2015, con la presente si emette **l'ordine di esecuzione dei lavori** alle seguenti condizioni:

- c. **costo dell'intervento:** € 3.597,94 + IVA, di cui € 780,00 per manodopera ed € 2.817,94 per i ricambi occorrenti.
1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 giorni decorrenti dalla data di ricevimento dei ricambi;
2. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
3. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
4. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

Il Direttore Generale
Ing. Giovanni Matichecchia

Mod. 3/2015 - AT	"Ordine di esecuzione dei lavori "	Data: 25/3/2015	Rev. 0
------------------	------------------------------------	-----------------	--------

"VERBALE DI COLLAUDO"
(Punto "VI" della procedura)

**(BUS 475 – REVISIONE FRENI ANTERIORI E POSTERIORI – MEMBRANE ANTERIORI E KIT
PERNI FUSI)**

Il giorno 13-06-2015, alle ore 11.00, presso la sede AMAT/della ditta, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta ANDRIULO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 10824/UT del 10.06.2015.

Sono presenti:

- per AMAT: ROCHIERA VINCENZO, in possesso del profilo professionale di "C. TECNICO" - par. 205 (min. 230).
- Per la ditta: il Sig. ANDRIULO GIUSEPPE

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

lavori eseguiti come da Ordine
prot. 10824/UT del 10-06-2015

-) Eventuali osservazioni:

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.1):
(barrare il caso che ricorre)

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT
74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 657
Tel. 099.779427 Fax 099.7794247
Partita Iva 00146330733

Il Rappresentante della ditta

ANDRIULO MECCANICA S.R.L.

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

(TUTTI QUELLI PREVISTI NELL'ORDINE EMESSO, DI IMPORTO PARI O SUPERIORE A 100,00 €)

La tabella sottostante, precompilata a cura dell'Area tecnica per quanto attiene alle colonne a), b), c) e d), riporta tutti i ricambi, di importo pari o superiore a 100,00 €, dei quali l'Ordine di esecuzione dei lavori ne prevede la sostituzione. Gli esiti della verifica inerente la consegna dei ricambi sostituiti sono riportati nella colonna e):

a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	KIT PATTINI FRENO ANTERIORE	1	367,51	X	
2	KIT REVISIONE PINZE FRENO	2	151,72	X	
3	TABURI FRENO	2	701,10	X	
4	KIT FERODI POST.	1	299,66	X	
5	SERIE MOLLE GANASCE	1	139,33	X	
6	CONVERTITORE PNEUMATICO	1	388,58	X	
7	MEMBRANA SOSPENSIONI	2	147,00	X	
8	KIT PERNI FUSI	2	392,32	X	
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.2):
(barrare il caso che ricorre)

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA
1174121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 657
Tel. 099.735621 - Fax 099.7794247
Partita Iva 00148310733

Il Rappresentante della ditta

MECCANICA S.R.L.

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

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



ANDRIULO[®]
meccanica s.r.l.

72021 Francavilla Fontana (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9 - Tel. 0831.811578
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. 101 del 13-06-2015

a mezzo: ☒ cedente ☐ cessionario

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

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

AMAT Spa
Via C. Battisti 657
72021

1054

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORDINE N.

DEL

☐ in conto

☐ a saldo

Autobus Riparto

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (1)

01 (uno) Autobus URBANO
N° 2475 Riparto CA 348RS

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG.

PORTO

A vista

01

/

/

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo

☒ cedente
☐ cessionario

ORA E DATA DEL RITIRO

09/30/120615

FIRMA DEL CONVENIENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

N. PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSARIO

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

- | | |
|--|---|
| ☐ 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).

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

ANDRIULO[®]
meccanica s.r.l.

72021 Francavilla Fontana (BR)
 Sede Legale: Via S. Cesarea, 9 - Tel. 0831.81.518
 Stabilimento: Viale dell'Industria, Z.I.
 P.IVA 01C52970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14-08-1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 102 del 12-06-2015a mezzo: ☒ cedente ☐ cessionario

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

Aural spa Via
 C. Battisti 657 Taranto

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

IDEM

CANTILE DEL TRASPORTO

VS. ORDINE N.

100

☐ in conto
☐ a saldo

Rambisest. Battisti, Adhes 475

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
1 (uno)	Kit Pardini Fayo	
2 (due)	Kit Pardini autoriozi	
2 (due)	Tubo flessibile	
2 (due)	Tubo flessibile	
2 (due)	Tamburo Fayo	
01 (uno)	Kit Feroce Post	
01 (serie)	Holle nuovo	
01 (uno)	Coil ed. da 8 pneumatico	
02 (due)	Meubzara Sospensione	
02 (due)	Kit Pardini fus. aut.	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COCC

PESO KG.

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo

☒ cedente
☐ cessionario

ORA E DATA DEL RITIRO

FIRMA DEL CEDENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

N. PROGRESSIVO (2)

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).

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. 175 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: Quintale Meccanica

LAVORO: Rev. freni aut. e post. man

FATT. N. 821 data 15/06/15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 10596 data 05-06-15; N. 10824 data 10/06/15

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

DDT andata N. 376 data 05-06-15; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 101 data 13-06-15; N. _____ data _____

DDT rest. Ric. N. 102 data 18/06/15; N. _____ data _____

Verbale di collaudo

E' stato verificato che le lavorazioni e/o forniture, commissionate alla ditta sopra riportata, di cui alla fattura evidenziata, per un importo complessivo di:

€ 3582,94 oltre IVA € 791,55 Tot. € 4389,49

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 24/10/15

IL TECNICO INCARICATO

DI SEGUIRE I LAVORI.....

IL CAPO UNITA'.....

Commessa 65.644		Tipo : 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 04/06/2015 18:43	Data chiusura		Stato Commessa: FINE LAVORI
Veicolo 0475	Targa CA 348 RJ	Modello Cityclass 491E.12.29	Km 782.313
Num. Carrozzeria:		Cliente: 1 AMAT	

IMPORTO FERMO VEICOLO :

Totale:

SALDI COMMESSA

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

[Handwritten signature]

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
Servizi per la mobilità nell'area di Taranto

15986

24 GIU. 2015

- ☐ AMM. Delegato
- ☐ DIR. Generale
- ☐ DIR. Amministrativo
- ☐ DIR. Tecnico
- ☐ Appalti / Contratti
- ☐ Commerciale / Marketing
- ☐ Contabilità Bilancio
- ☐ Controllo / Costi
- ☐ Informatica / Statistica
- ☐ Manutenzione / Tecnica
- ☐ Risorse Umane
- ☐ Ricerche Gen. P.P.R.R. S.M.I.S.T.R.
- ☐ Ufficio Ragioneria
- ☐ Staff Qualità

FATTURA
223

DEL
17.06.2015

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 6570
74100 TARANTO

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
CA 358 RJ
Soc. 485

P.I. 00146330733

25 GIU. 2015

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
RICAMBI			
1	albero a cammes	504154373	1.230,52
6	bilanciere scarico	99441962	231,01
6	bilanciere asp.	504021638	698,83
1	boccola	504078221	36,08
6	boccola	504078220	95,46
1	serie guarnizioni smeriglio	500395171	330,91
1	elettroiniettore	500324435	678,48
totale netto ricambi		3.301,29	
LAVORAZIONI			
Lavoro totale, stacco e riattacco testa cilindri, organi esterni motore ad essa collegati: lavaggio in vasca particolari: sostituzione albero a cammes, bilancieri e boccole:			
ore lavor. 30 x 20,00		600,00	
VS.ORDINE PROT. 10823/UT del 10.06.2015			
Lavoro n. 80/N.P.			
CIG.ZDD14EBDB5			
pag.fattura con bonifico bancario			
UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana			
IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977			

N. RIC.	N. IVA 1796
DATA DI REGISTR.	29 GIU. 2015

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
3.901,29	22%	858,28		3.901,29
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				858,28
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				4.759,57

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



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.

Assistenza per la mobilità nell'area di Taranto

15986

24 GIU. 2015

- ☐ Amministrativo
- ☐ Contabile
- ☐ Amministrativo
- ☐ Visione Tecnica
- ☐ Appalti / Contratti
- ☐ Commerciale / Marketing
- ☐ Contabilità Bilancio
- ☐ Contabilità
- ☐ Informatica / Statistica
- ☐ Manutenzione / Tecnica
- ☐ Risorse Umane
- ☐ Controllo Qualità
- ☐ Ufficio Ragioneria
- ☐ Staff Qualità

FATTURA	223
DEL	17.06.2015

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

25 GIU. 2015

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	CA 358 RJ
	Soc. 485

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIBI
RICAMBI			
1	albero a cammes	504154373	1.230,52
6	bilanciere scarico	99441962	231,01
6	bilanciere asp.	504021638	698,83
1	boccola	504078221	36,08
6	boccola	504078220	95,46
1	serie guarnizioni smeriglio	500395171	330,91
1	elettroiniettore	500324435	678,48
totale netto ricambi			3.301,29
LAVORAZIONI			
Lavoro totale, stacco e riattacco testa cilindri, organi esterni motore ad essa collegati: lavaggio in vasca particolari: sostituzione albero a cammes, bilancieri e boccole:			
ore lavor. 30 x 20,00			600,00
VS. ORDINE PROT. 10823/UT del 10.06.2015			
Lavoro n. 80/N.P.			
CIG.ZDD14EBDB5			
pag.fattura con bonifico bancario			
UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana			
IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977			

N. RIC.	N. IVA 1796
DATA DI REGISTRAZIONE	29 GIU. 2015

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
3.901,29	22%	858,28		3.901,29
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				858,28
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				4.759,57

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



UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determin. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. N/P del 2015

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:

Per i ricambi. L. pendono
 dirot ufficio usalone -
 si allega come sta
 n° 65387 - ph

Prot. **10823** /UT

Taranto li **10.06.2015**

Lavoro n. 80/N.P.

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

Fax n. 0831 813578

**OGGETTO: bus n. 485 - Ordine di esecuzione dei lavori di REVISIONE TESTATA MOTORE. –
CIG ZDD14EBDB5**

Visto che:

- a. con nota AMAT prot. 9853/UT del 26.05.2015 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 361 del 26.05.2015 per lavori di "RUMORE ALLE PUNTERIE";
- b. detto preventivo, pervenuto in data 27.05.2015, assunto al prot. 9954 del 27.05.2015, indica il costo dell'intervento in € 4.077,22 + IVA, di cui € 680,00 per manodopera ed € 3.397,22 per i ricambi occorrenti.

Tanto premesso e tenuto conto del sopralluogo effettuato dai Ns. tecnici in data 09.06.2015, con la presente si emette **l'ordine di esecuzione dei lavori** alle seguenti condizioni:

- c. **costo dell'intervento;** € 3.901,29 + IVA, di cui € 600,00 per manodopera ed € 3.301,29 per i ricambi occorrenti.
1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 giorni decorrenti dalla data di ricevimento dei ricambi;
2. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
3. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
4. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Marchecchia

Mod. 3/2015 - AT	"Ordine di esecuzione dei lavori"	Data: 25/3/2015	Rev. 0
------------------	-----------------------------------	-----------------	--------

"VERBALE DI COLLAUDO"
(Punto "VI" della procedura)

(BUS 485 – REVISIONE TESTATA MOTORE)

Il giorno 25/06/15 alle ore 13,00, presso la sede AMAT/della ditta, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta ANDRIULO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 10823/UT del 10.06.2015.

Sono presenti:

- per AMAT: SIG. PAURINI G. in possesso del profilo professionale di "CAPO UNITÀ" - par. 230 (min. 230).
- Per la ditta: il Sig. ANDRIULO G.

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

lavori eseguiti a regola d'arte
l'impianto di A.P. risulta
efficiente

-) Eventuali osservazioni:

-) **ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.1):**
(barrare il caso che ricorre)

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

(TUTTI QUELLI PREVISTI NELL'ORDINE EMESSO, DI IMPORTO PARI O SUPERIORE A 100,00 €)

La tabella sottostante, precompilata a cura dell'Area tecnica per quanto attiene alle colonne a), b), c) e d), riporta tutti i ricambi, di importo pari o superiore a 100,00 €, dei quali l'Ordine di esecuzione dei lavori ne prevede la sostituzione. Gli esiti della verifica inerente la consegna dei ricambi sostituiti sono riportati nella colonna e):

a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	BILANCIERI SCARICO	6	231,00	X	
2	BILANCIERI ASPIRAZIONE	6	698,84	X	
3	SERIE GUARNIZIONE SMERIGLIO	1	330,91	X	
4	ALBERO A CAMMES	1	1.230,52	X	
5	ELETTROINIETTORE	1	678,48	X	
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

-) **ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.2):**
(barrare il caso che ricorre)

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta

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. - 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).

ANDRIULO"
meccanica s.r.l.
72021 Francavilla Fontana (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9 - Tel. 0831.815.571
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. 108 del 24-06-2015

a mezzo: ☒ cedente ☐ cessionario

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

AMAT Spa
Via C. Battisti 657
TORINO

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

1054

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORDINE N.

DEL

☐ in contact?☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (1)

01(uno) Autobus URBANO
Nº A2 485 1º grupo CΔ3SPR

ASPETTO ESTERIORE DEI RENI

N. COLLI

PESO KG.

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo

☒ cedente
☐ cessionario

ORA E DATA DEL RITIRO:

IV. PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoriscaldante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

- | | |
|--|---|
| ☐ 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).

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).

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. 485 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: ANBRU 20

LAVORO: REVISIONE TESTATA MOTORE

FATT. N. 223 data 17-06-15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 10823 data 10-06-15; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 361 data 25-05-15; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 108 data 24-05-15; N. _____ data _____

DDT rest. Ric. N. 109 data 24-05-15; N. _____ data _____

Capo Centrale di Collaudo
E' stato verificato che le lavorazioni e/o forniture, commissionate alla ditta sopra riportata, di cui alla fattura evidenziata, per un importo complessivo di:

€ 3.901,29 oltre IVA € 858,28 Tot. € 4.759,57
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li _____

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

IL CAPO UNITA'

Commessa 65.357		Tipo : 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 23/05/2015 04:45	Data chiusura 29/06/2015 08:48		Stato Commessa: CHIUSA
Veicolo 0485	Targa CA 358 RJ	Modello Cityclass 491E 12.30	Km 795.925
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
25/05/15	136.007	00962927 TUBO RILSAN DA 8/06	1,00 €	1,82 €	0,00 €	1,82
25/05/15	136.007	00964114 INNESTO RAPIDO DA 8	2,00 €	3,64 €	0,00 €	7,28
25/05/15	136.007	00001422 CELLA PNEUMATICA	1,00 €	205,07 €	0,00 €	205,07
25/05/15	136.007	00001572 TIRANTE ME 231	1,00 €	35,25 €	0,00 €	35,25
25/05/15	136.007	00001660 VALVOLA RELE' 491	1,00 €	94,94 €	0,00 €	94,94
25/05/15	136.007	00001682 VALVOLA LIMITATRICE DI PRESSIONE 491 da 7,5bar	1,00 €	31,47 €	0,00 €	31,47
25/05/15	136.007	00004803 O-RING TERMOKING 9	10,00 €	0,24 €	0,00 €	2,43
25/05/15	136.007	00004805 O-RING TERMOKING 13	10,00 €	0,42 €	0,00 €	4,17
25/05/15	136.007	00005387 SOLENOIDE LIVELLO RENAULT	1,00 €	138,65 €	0,00 €	138,65
25/05/15	136.007	00004804 O-RING TERMOKING 11	4,00 €	0,35 €	0,00 €	1,39
25/05/15	136.007	00004802 O-RING TERMOKING 7	4,00 €	0,35 €	0,00 €	1,39
03/06/15	136.088	00664850 DISSODIANTE CONTATTI ELETTRICI	1,00 €	4,76 €	0,00 €	4,76
25/06/15	136.282	00002717 SPORTELLO CITYCLASS	1,00 €	105,60 €	0,00 €	105,60
Totali					€	634,22

*Ricarichi non inclusi
in fattura per*

SALDI COMMESSA

	Qta	Tot. Importo
Costo Lavorazioni Interne.....	0,00	€ 0,00
Costo Lavorazioni Esterne.....		€ 0,00
Costo Materiali Utilizzati.....		€ 634,22
Costo Ciclo Passivo.....		€ 0,00
COSTO TOTALE COMMESSA.....	€	634,22

05 AGO, 2015

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cosarea, 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

Azienda per la Mobilità nell'area di Taranto

UNI-EN-ISO-9002

Prot. VISION 2010

del 04 AGO, 2015

FATTURA
288
pagina n. 1

DEL
20.07.2015

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano.

TARGA
CX 240 XG
Soc. 536

AD Amm.re Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sosta
UIS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UAG Affari Gen. PPRD. SINISTRI

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO
	Ricambi	
1	pompa idraulica raffred.	500389905 402,00
1	manicotto raffred.	500365060 78,60
12	kg olio idraulico ventole	37,20
15	lt liquido radiatore	paraflu 45,00
8	kg olio motore	15W40 24,00
1	cinghia alternatore	504032642 61,80
6	guarnizioni scarico	504154202 23,16
2	mt tubo spiralato conv. acqua sc.	SAE100R2RT 61,68
	totale netto ricambi	733,44
	Lavorazione	
	Lavoro totale, s/r radiatore acqua, radiatore intercooler, radiatore olio, gruppo ventole, tubazioni idrauliche raffr.: sostituzione radiatore acqua (fornitura Amat). Sostituzione pompa idraulica e manicotto acqua: stacco e riattacco scambiatore di calore per sostituzione (fornitura Amat). Sostituzione kits gommini scambiatore di calore (fornitura Amat): stacco e riattacco compressore aria per sostituzione piastra compressore di (fornitura Amat): stacco e riattacco vaschetta acqua per sostituzione (fornitura Amat): stacco e riattacco turbocompressore e tubazione	

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

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
288
pagina n. 2

DEL
20.07.2015

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
CX 240 XG
Soc. 536

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	scarico con sostituzione guarnizioni collettore con pulizia basamento: stacco e riattacco sistema di scarico e pannelli vano motore per applicazione tubo di convoglio acqua: ore lavor. 43 x 20,00	860,00	
N. RIC. _____ DATA DI REGISTRAZIONE / 7 AGO 2015 N. IVA 2236			
VS. ORDINE PROT. 13534/UT del 15.07.2015 Lavoro n. 22 CIG.ZB515657F1 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
1.593,44	22%	350,56		1.593,44
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				350,56
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				1.944,00

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



05 AGO. 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

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
UNI-EN-ISO-9002

Prot. VISION 2010 14903

del 04 AGO. 2015

FATTURA
288
pagina n. 1

DEL
20.07.2015

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AD Amm.re Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sostit.
UIS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UAG Affari Gen. PP.RR.
RAG Ufficio Ragioneria
SINISTRI

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
CX 240 XG
Soc. 536

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO
	Ricambi	
1	pompa idraulica raffredd.	500389905 402,00
1	manicotto raffredd.	500365060 78,60
12	kg olio idraulico ventole	37,20
15	lt liquido radiatore paraflu	45,00
8	kg olio motore 15W40	24,00
1	cinghia alternatore 504032642	61,80
6	guarnizioni scarico 504154202	23,16
2	mt tubo spiralato conv. acqua sc. SAE100R2RT	61,68
	totale netto ricambi	733,44
	Lavorazione	
	Lavoro totale, s/r radiatore acqua, radiatore intercooler, radiatore olio, gruppo ventole, tubazioni idrauliche raffredd.: sostituzione radiatore acqua (fornitura Amat). Sostituzione pompa idraulica e manicotto acqua: stacco e riattacco scambiatore di calore per sostituzione (fornitura Amat). Sostituzione kits gommini scambiatore di calore (fornitura Amat) : stacco e riattacco compressore aria per sostituzione piastra compressore di (fornitura Amat): stacco e riattacco vaschetta acqua per sostituzione (fornitura Amat): stacco e riattacco turbocompressore e tubazione	

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



ANDRIULO[®]
meccanica S.r.l.

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

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

FATTURA
288
pagina n. 2

DEL
20.07.2015

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
CX 240 XG
Soc. 536

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIC.
	scarico con sostituzione guarnizioni collettore con pulizia basamento: stacco e riattacco sistema di scarico e pannelli vano motore per applicazione tubo di convoglio acqua: ore lavor. 43 x 20,00	860,00	
N. RIC. _____ N. IVA <u>2235</u> DATA DI REGISTRAZIONE <u>7 AGO. 2015</u> VS. ORDINE PROT. 13534/UT del 15.07.2015 Lavoro n. 22 CIG.ZB515657F1 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
1.593,44	22%	350,56		1.593,44
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				350,56
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				1.944,00

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



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:

 Li allego Cometa
 ME 58270 - A

prot. **13534** /UT

Taranto, lì 15.07.2015

Lavoro n° 22

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

Fax n. 0831 813578

OGGETTO: BUS 536 – sostituzione radiatore – scambiatore di calore – vaschett acqua e testina compressore. PROCEDURA 2/A. C.I.G. ZB515657F1

In relazione al vs. preventivo del 06.10.2014 dell'importo di € 1.593,44 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 13518 del 15.07.2015) riferito ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, si emette ordine per un importo di € 1.593,44 + 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

R

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia

AREA DI TARANTO
 Dr. Battisti, 657 - TARANTO
 Tel. 099.73581 - Fax 7794247
 Part. IVA 00146230736

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 1006 del 29/09/2014

a mezzo:

☐ vettore

☒ cedente

☐ cessionario

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

Ditta Andriels
 Troneville Fontaine
 BR

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

1 DFM

CAUSALE DEL TRASPORTO

LAVORI BUS 536

VS. ORD. N.

DEL

416 conts

☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ¹⁾
1	Autobus n. 536 per leon. non Renk, temperatura alta e strada e gas oli scoloriti in vertenza	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

AVISTA

01

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

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

GRA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO 9

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoriscalante.
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. - 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).

MITI, Qualifica, Dipendenza, Domicilio e Residenza, Codice Fiscale, Partita IVA

Andriulo

meccanica s.r.l.

72 Mancavilla Fontana (BR)

Sede Legale: Cesarea, 9 - Tel. 0831.813578

Stabilimento S.p.A. - Via dell'Industria, 2.1.
21052070748

P.JVA 01652970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 7 del 6-10-74

a mezzo: ☒ mittente ☐ destinatario

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

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

AMT Spa Via C. Battisti

১৮১৫

G57 Paulo

CAUSALE DEL TRASPORTO

CAUSALE DEL TRASPORTO
Autobus R.R. Porto

Vs. ordine _____ del _____ ☐ a saldo

☐ in conto

☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (*)

04 (uno) ATobus URBano
n° 12 536
Tazeta CXZ40XG

PESO KG.

PORTO

Consegna: mittente
~~destinatario~~

TOTALE €**DATA E ORA DEL RITIRO**

GENERALITÀ DEL CONDUCENTE

FIRMA DEL DESTINATARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante. Per evitare di produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottoscritte su un 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)

Comm. 58.270	Tipo : 02 ACCIDENTALE		
Data apertura 29/09/2014 04:46	Data chiusura		Stato Commessa: FINE LAVORI
Veicolo 0536	Targa CX 240 XG	Modello IRISBUS 491E. 12,29/S	Km 740.565
Num. Carrozzeria:		Cliente: 1 AMAT	

IMPORTO FERMO VEICOLO :

Totale:

MATERIALI UTILIZZATI

Data reg	IdMov	Articolo e descrizione	Q.ta	P.U.	Imp. vendita	Imp. Interno
03/10/14	133.830	00002135 KIT TESTA COMPR(1206)LK4936	1,00	€ 171,00	€ 0,00	€ 171,00
		PIASTRA+GUARN+VALVOLE				
03/10/14	133.830	00001959 SERBATOIO VASCHETTA ACQUA	1,00	€ 21,06	€ 0,00	€ 21,06
		CITYCLASS 2,9				
06/10/14	133.841	00001140 RADIATORE ACQUA CITYCLASS	1,00	€ 1.013,42	€ 0,00	€ 1.013,42
06/10/14	133.841	00002480 SCAMBIATORE 491 FLANGIATO	1,00	€ 1.260,00	€ 0,00	€ 1.260,00
06/10/14	133.841	00000477 O-RING TUBO RAFFREDDAMENTO	8,00	€ 1,89	€ 0,00	€ 15,13
		CAMBIO/SCAMBIATORE				
06/10/14	133.841	00000924 AMMORTIZZATORE ANT. 491	2,00	€ 77,00	€ 0,00	€ 154,00
		CITYCLASS O>				
06/10/14	133.841	00000872 MEMBRANA ARIA CITY CLASS 491	1,00	€ 126,59	€ 0,00	€ 126,59
		290/23 = (00001060)				
Totali					€ 2.761,20	

*Ricambi non in elenco
in fattura R*

SALDI COMMESSA

	Qta		Tot. Importo
Costo Lavorazioni Interne.....	0,00	€	0,00
Costo Lavorazioni Esterne.....		€	0,00
Costo Materiali Utilizzati.....		€	2.761,20
Costo Ciclo Passivo.....		€	0,00

COSTO TOTALE COMMESSA.....	€	2.761,20
-----------------------------------	----------	-----------------

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. 536 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: Indirio

LAVORO: Riduzione - Scombinatore colore -
Voce e testate

FATT. N. 288 data 20-07-15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 13534 data 15/04/15; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 1006 data 29-08-15; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 273 data 06-10-15; 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:

€ 1.593,44 oltre IVA € 350,56 Tot. € 1.944,00
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 20/04/15

IL TECNICO INCARICATO

DI SEGUIRE I LAVORI.....

IL CAPO UNITA'.....

Oggetto: POSTA CERTIFICATA: COMUNICAZIONE 991/2015-1/EC

Mittente: "Per conto di: tribunale.brindisi@civile.ptel.giustiziacer.it" <posta-certificata@telecompost.it>

Data: 26/01/2016 8.15

A: AMAT@PEC.AMAT.TA.IT

Messaggio di posta certificata

Il giorno 26/01/2016 alle ore 08:15:28 (+0100) il messaggio

"COMUNICAZIONE 991/2015-1/EC" è stato inviato da "tribunale.brindisi@civile.ptel.giustiziacer.it"

indirizzato a:

AMAT@PEC.AMAT.TA.IT

Il messaggio originale è incluso in allegato.

Identificativo messaggio: 628A3EBB-6827-214C-B919-57DE14480C41@telecompost.it

Oggetto: COMUNICAZIONE 991/2015-1/EC

Mittente: tribunale.brindisi@civile.ptel.giustiziacer.it

Data: 26/01/2016 8.15

A: AMAT@PEC.AMAT.TA.IT

Brindisi - Tribunale di Brindisi.

--

Comunicazione di cancelleria

Rito: SUB-PROCEDIMENTO DI GESTIONE DELLE OPPOSIZIONI

Numero di Ruolo generale: 991/2015-1

Giudice: QUARTA VITO

Parti: EQUITALIA SUD SPA

Debitore: ANDRIULO MECCANICA S.R.L.

Oggetto: RINVIO DI UDIENZA

Descrizione: RINVIATA UDIENZA AL 03/03/2016, ORE 09-00 IN DATA 21/01/2016

Annotazioni:

Note:

Notificato alla PEC / in cancelleria il 26/01/2016 08:15

Registrato da PAGLIARA COSIMO

--

Si vedano gli eventuali allegati.

Si prega di non replicare a questo messaggio automatico.

Per ulteriori informazioni: <http://pst.giustizia.it/>

--

Comunicazione di cancelleria

Rito: SUB-PROCEDIMENTO DI GESTIONE DELLE OPPOSIZIONI

Numero di Ruolo generale: 991/2015-1

Giudice: QUARTA VITO

Parti: EQUITALIA SUD SPA

Debitore: ANDRIULO MECCANICA S.R.L.

Oggetto: RINVIO DI UDIENZA

Descrizione: RINVIATA UDIENZA AL 03/03/2016, ORE 09-00 IN DATA 21/01/2016

Annotazioni:

Note:

Notificato alla PEC / in cancelleria il 26/01/2016 08:15

Registrato da PAGLIARA COSIMO

--

- IndiceBusta.xml -

```
<?xml version='1.0' encoding='UTF-8'?><!DOCTYPE IndiceBusta SYSTEM "IndiceBusta.dtd">
<IndiceBusta><Atto Nome="Comunicazione.xml.p7m" ID="partB04A2C8BEA1F9AFFB8815D433F6167AB"/><Allegato
Nome="14049395s.pdf" Tipo="SM" ID="part9E3DB0E723859E584B4B74E67E17268E"/></IndiceBusta>
```

- Comunicazione.xml -

```
<?xml version="1.0" encoding="UTF-8"?>
<!DOCTYPE Comunicazione SYSTEM "http://schemi.processotelematico.giustizia.it/Schemi
```

```

/Comunicazione.dtd">
<Comunicazione>
<NumeroRuolo>991/2015-1/EC</NumeroRuolo>
<Oggetto>RINVIO DI UDIENZA</Oggetto>
<Contenuto><![CDATA[--
Comunicazione di cancelleria

```

Rito: SUB-PROCEDIMENTO DI GESTIONE DELLE OPPOSIZIONI
Numero di Ruolo generale: 991/2015-1
Giudice: QUARTA VITO
Parti: EQUITALIA SUD SPA
Debitore: ANDRIULO MECCANICA S.R.L.

Oggetto: RINVIO DI UDIENZA
Descrizione: RINVIATA UDIENZA AL 03/03/2016, ORE 09-00 IN DATA 21/01/2016
Annotazioni:

Note:

Notificato alla PEC / in cancelleria il 26/01/2016 08:15
Registrato da PAGLIARA COSIMO

```

]]></Contenuto>
<CodiceUG>0740010099</CodiceUG>
<CodiceFiscaleDestinatario>00146330733</CodiceFiscaleDestinatario>
</Comunicazione>

```

--Allegati:

postacert.eml	79.0 KB
IndiceBusta.xml	274 bytes
Comunicazione.xml	835 bytes
14049395s.pdf.zip	76.9 KB
dati-cert.xml	830 bytes



TRIBUNALE DI BRINDISI

SEZIONE MOBILIARE

IL GIUDICE ON. DEL TRIBUNALE

Avv. VITO QUARTA

Letto l'atto di opposizione depositato da Andriulo Meccanica srl- debitore esecutato-, con il quale si chiede, in via preliminare, la sospensione della procedura esecutiva N.991/2015 R.G.E. e del pignoramento presso terzi effettuato da Equitalia-creditore -;

Letta la memoria di costituzione di Equitalia con la quale ha eccepito in via preliminare il difetto di giurisdizione in relazione alla cartella di pagamento n. 02420150003542355 in favore del giudice tributario , l'inammissibilità dell'opposizione ex art. 57 comma 1 Dpr 602/73, la sua tardività dell'opposizione e nel merito l'infondatezza dell'opposizione;

Udite le parti e dato atto delle rispettive richieste come da verbali agli atti di causa;
Sciogliendo la riserva;

Rilevata la necessità, ai fini del decidere sulle eccezioni preliminari ed impregiudicata ogni decisione sulle richieste delle parti , di disporre la comparizione delle parti per chiarimenti sui fatti di procedura e all'esito per decidere in ordine ai provvedimenti sulla istanza di sospensione provvisoria della procedura;

Rilevato che nelle more sussistono giustificati motivi per disporre, in via provvisoria ed urgente, la sospensione provvisoria dell'esecuzione rinviando all'udienza di



comparizione parti per la conferma, modifica e/o revoca della sospensione
provvisoria;

PQM

Sospende in via provvisoria ed urgente l'esecuzione .

Fissa per la comparizione delle parti l'udienza del 03.03.2016 riservando all'esito
per la conferma, modifica e/o revoca della sospensione provvisoria.

Manda alla Cancelleria per i conseguenti adempimenti.

Brindisi, addì 21.01.2016

Il G.E. AVV.VITO QUARTA

