

T 296/16



ESERCIZIO 20 16

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 792

PICHIERRI OFFICINE S.R.L.

STANDI. 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	792	11/05/2016			€ -- 3.900,20

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

PICHIERRI OFFICINE S.r.L.
 SS 7 ter Km. 16
 74028 SAVA,(TA)
 Partita IVA: 02151920739
 CC 03.18;21.473

DICONSI EURO: tremilanovecento,20

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI

BANCA CARIME S.P.A.XXXXXXXXXXX

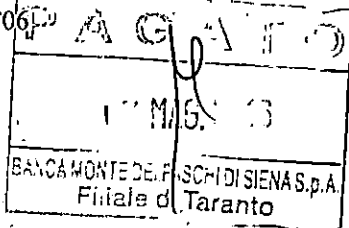
IBAN: IT78Q0306779040000000060919

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT.BUS AZ.559

PAGAMENTO FATTURE N.

842 CIG Z2015B6F06



IMPORTO LORDO	€	3.900,20
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	3.900,20

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 3.900,20	
	PREVISIONE	€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA			
N/P-2015	DISPONIBILITA'	€ 0,00	

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA
FILIALE 9601 TARANTO

IBAN BENEFICIARIO: IT7800306779040000000060919

NR.SCT: 158073071 CRU: A1013179785

DATA ORDINE: 17.05.2016

TRANSACTION ID: A101317978501030481580115800IT

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

BANCA DEST: ~~BANCA CESARE BATTISTI 657~~
~~BANCA CARIME SPA~~

C/O U TA

BANCA SPORTELLO DI SAVA
BENEFICIARIO: PICHIERRI OFFICINE SRL

DT REG : 19.05.2016

IMPORTO: 3.900,20

NOTE: FATT 842 CIG Z2015B6F06

MANDATO NUM. 792

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 -GRUPPO 1030

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	792	11/05/2016			€ 3.900,20

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

PICHIERRI OFFICINE S.r.L.

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

DICONSI EURO: tremilanovecento,20

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI

BANCA CARIME S.P.A.XXXXXXXXXXX

IBAN: IT78Q0306779040000000060919

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT.BUS AZ.559

PAGAMENTO FATTURE N.
 842-CIG Z2015B6F06

IMPORTO LORDO	€	3.900,20
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	3.900,20

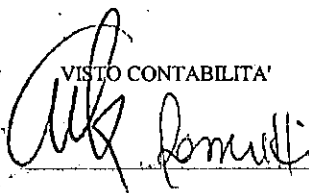
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA		CASSA	CASSA
		ESTREMI DELIBERA	
N/P-2015	IMPORTO LORDO	€ 3.900,20	
	PREVISIONE	€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
	DISPONIBILITA'	€ 0,00	

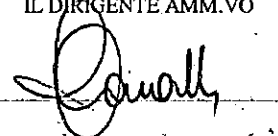
VISTO CONTABILITA'

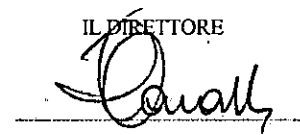
IL DIRIGENTE AMM.VO

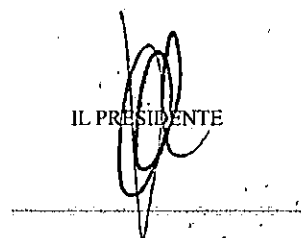
IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE











OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



PREMIO
ITALIA CHE LAVORA

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



MEMBRO DELLA FEDERAZIONE CISQ
RINA
ISO 9001
SISTEMA QUALITÀ CERTIFICATO

Documento N. 842	del 14/08/2015	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FATTURA		N. Foglio 1	VIA C.BATTISTI 657 02 SET. 2015 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733			

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT.15645/UT DEL 14/08/2015 VS. C.I.G. Z2015B6F06				
	REVISIONE PERIODICA SUL VS AUTOBUS AZ 559 CON SOSTITUZIONE DI:				
	5006221089 PARAURTI POSTERIORE DX (FORNITO DALL'ENTE) (MANCANTE)	1			
	98484091 PUNTONE/TIRANTE PER BARRA STABILIZZATRICE ANTERIORE	2	153,17	35,0	199,12
	61602563 DADO A CORONA	4	17,68	19,0	57,28
	41200561 SENSORE	1	96,63	35,0	62,81
	42061639 BOCCOLA ABS	1	8,27	19,0	6,70
	5006217617 AMMORTIZZATORE ANTERIOR	2	209,10	40,0	250,92
	15988933 VITE TESTA ESAGONA FISSAG GIO AMMORTIZZATORI	2	16,86	35,0	21,92
	4596447 RONDELLA	2	4,20	35,0	5,46
	93156891 DADO	2	2,72	35,0	3,54
	99441288 FANALE LATERALE INGOMBRO	3	20,77	35,0	40,50
	99486656 LAMPADA PORTA	3	77,10	35,0	150,35
	99486657 PORTA-LAMPADA	5	15,11	35,0	49,11
	LAMPADA 24V 21W	12	0,85		10,20
	326-4516 LAMPADA FLUORESCENTE NEON	6	73,61	35,0	287,08
	42562610 CONVERTITORE PER NEON	2	385,50	35,0	501,15
	42560763 PORTALAMPADA PER NEON	4	23,64	19,0	76,59
	5006252523 CONNESSIONE QUADRO MO-	4	28,40	35,0	73,84

** SEQUE **

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

Trasporto a cura del <input type="checkbox"/> MITTENTE <input type="checkbox"/> DESTINATARIO	Variazioni di Destinazione	Luogo di Destinazione	
Causale del Trasporto		Firma del Conducente	
Aspetto esteriore dei beni	Inizio Trasporto data ora	N. Colli	Firma del Destinatario

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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



OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



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



Documento N. 842	del 14/08/2015	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FATTURA		N. Foglio 2	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733			

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	MANDI				
	5006239181 PULSANTE	2	30,02	35,0	39,03
	99452621 DISTANZIALE BLOCCAGGIO RI	8	4,74	19,0	30,72
	VESTIMENTI LATERALI				
	99430053 CALZATOIA YELLOW	1	49,86	10,0	44,87
	MAG300 CASSETTA MEDICA PRIMO SOCCO	1	38,00		38,00
	SO COME DA ADEGUAMENTO				
	7977927 MARTELLETTO FRANGIVETRO	3	26,73	19,0	64,95
	MATERIALE DI CONSUMO P/CARROZZERIA	1	120,00		120,00
	(PRODOTTI E VERNICI STANDOX)				
	SPESE DI AGENZIA	1	10,00		10,00
	(PER REVISIONE PERIODICA)				
	RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72	1	66,79		66,79
	(PER REVISIONE PERIODICA)				
	PRECOLLAUDO	1	58,00		58,00
	LAVORO DI PREPARAZIONE CON				
	POSA E RIMOZIONE DA PONTE MO-				
	BILE PER CONTROLLO INTEGRITA'				
	ORGANI MECCANICI, PRESENTAZIO-				
	NE PRESSO MCTC DI TARANTO PER				
	REVISIONE PERIODICA E SUCCESSI				
	VA CONSEGNA DEL BUS PRESSO STA-				
	BILIMENTO AMAT TARANTO.	1	200,00		200,00
	LAVORO DI SMONTAGGIO CON SOSTI-				
	TUZIONE AMMORTIZZATORI DELLA				
** SEQUE **					

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

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



OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA



PREMIO ITALIA CHE LAVORA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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

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



Membro della Federazione CISO
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N. 842	del 14/08/2015	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FATTURA		N. Foglio 3	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733	00146330733		

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	SOSPENSIONE ANTERIORE RISULTATI CON TRASUDAZIONE DI OLIO E SCA RICHI. (ORE LAVORATIVE)	5	20,00		100,00
	LAVORO DI ELIMINAZIONE LASCO TIRANTERIA BARRA STABILIZZATRICE ANTERIORE CON SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE RELATIVE BIELLETTE RISULTATE CON GIUNTI SFERICI LOGORATI, SERRAGGIO SUPPORTERI FISSA E ARTICOLATA DELLA BARRA STABILIZZATRICE. (ORE LAVORATIVE)	7	20,00		140,00
	LAVORO DI RIPRISTINO PARTI DI CARROZZERIA POSTERIORE E LATERALE DX RISULTATE SINISTRATE CON MONTAGGIO PARAURTI DX MANCANTE, RADDRIZZATURA RIVESTIMENTI LATERALI CON SISTEMAZIONE ELEMENTI DI FISSAGGIO. PREPARAZIONE E VERNICIATURA A TINTA ZONE INTERESSATE. (ORE LAVORATIVE)	14	20,00		280,00
	LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONALITA' IMPIANTO DI ILLUMINAZIONE INTERNA VANO PASSEGGERI ED				

** SEGUE **

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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



OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



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



Membro della Federazione CISA
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N. 842	del 14/08/2015	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FATTURA	N. Foglio 4	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO	
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733		02 SET. 2015	

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	ESTERNA CON SOSTITUZIONE COMPONENTI ELETTRICI RISULTATI OSSIDATI E CON CIRCUITI IN CORTO. (ORE LAVORATIVE)	11	20,00		220,00

N. RIC. N. IVA 2386
DATA DI REGISTR. 18 SET 2015

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio			Totale Imponibile 3.208,93	
14/08/15	Scadenze 3.900,20	Totale Merce	Imponibile 3.142,14	Al 22	Imposta 691,27	Totale Imposta 691,27
		Spese Varie/Bollo	66,79	315	Escluso Art	Totale Documento €: 3.900,20
		Spese Incasso				3.900,20
Trasporto a cura del <input type="checkbox"/> MITTENTE <input type="checkbox"/> DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione		
Causale del Trasporto				Firma del Conducente		
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto data ora		N. Colli		Firma del Destinatario

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

CALCOLO FATTURE FORNITORI

FATTURA	DATA	BUS
842	14/08/2015	559
54.02.0001	2.304,75	
54.03.0001	731,39	
55.29.0001	68,00	134,79
66,06,0008	38,00	
55.29.0001	66,79	ART.15
AMMO	0,00	
	C.I.G.	Z2015B6F06
	COD.FOR.	21473
	0,00	IMPON.AMM.22%
	3.142,14	IMPON.22%
	3.142,14	TOT-IMP.22%
	66,79	ART.15
	691,27	IMPOSTA
	3.900,20	TOTALE



OFFICINE PICHIERRI srl



PREMIO
ITALIA CHE LAVORA

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



Member della Federazione CISA

RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

MOTORIZZAZIONE CIVILE
MCTC
REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Concessione n. TA02289

Documento N. 842	del 14/08/2015	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FATTURA	N. Foglio 1		VIA C.BATTISTI 657 02 SET. 2015 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733			

COE. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT.15645/UT DEL 14/08/2015 VS. C.I.G. Z2015B6F06				
	REVISIONE PERIODICA SUL VS AUTOBUS AZ-559 CON SOSTITUZIONE DI:				
	5006221089 PARAURTI POSTERIORE DX (FORNITO DALL'ENTE) (MANCANTE)	1			
	98484091 PUNTONE/TIRANTE PER BARRA STABILIZZATRICE ANTERIORE	2	153,17	35,0	199,12
	61602563 DADO A CORONA	4	17,68	19,0	57,28
	41200561 SENSORE	1	96,63	35,0	62,81
	42061639 BOCCOLA ABS	1	8,27	19,0	6,70
	5006217617 AMMORTIZZATORE ANTERIOR	2	209,10	40,0	250,92
	15988933 VITE TESTA ESAGONA FISSAG GIO AMMORTIZZATORI	2	16,86	35,0	21,92
	4596447 RONDELLA	2	4,20	35,0	5,46
	93156891 DADO	2	2,72	35,0	3,54
	99441288 FANALE LATERALE INGOMBRO	3	20,77	35,0	40,50
	99486656 LAMPADA PORTA	3	77,10	35,0	150,35
	99486657 PORTA-LAMPADA	5	15,11	35,0	49,11
	LAMPADA 24V 21W	12	0,85		10,20
	326-4516 LAMPADA FLUORESCENTE NEON	6	73,61	35,0	287,08
	42562610 CONVERTITORE PER NEON	2	385,50	35,0	501,15
	42560763 PORTALAMPADA PER NEON	4	23,64	19,0	76,59
	5006252523 CONNESSIONE QUADRO MO-	4	28,40	35,0	73,84

** SEGUE **

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

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

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

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

UFFICIO 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 _____

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 _____

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

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

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

NOTE:



OFFICINE PICCHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



PREMIO
ITALIA CHE LAVORA

MEMBRO DELLA FEDERAZIONE CISA

RINA

ISO 9001
Sistema Qualità Certificato



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

Documento N. 842	del 14/08/2015	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FATTURA		N. Foglio 2	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733			

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	MANDI				
	5006239181 PULSANTE	2	30,02	35,0	39,03
	99452621 DISTANZIALE BLOCCAGGIO RI	8	4,74	19,0	30,72
	VESTIMENTI LATERALI				
	99430053 CALZATOIA YELLOW	1	49,86	10,0	44,87
	MAG300 CASSETTA MEDICA PRIMO SOCCO	1	38,00		38,00
	SO COME DA ADEGUAMENTO				
	7977927 MARTELLETTO FRANGIVETRO	3	26,73	19,0	64,95
	MATERIALE DI CONSUMO P/CARROZZERIA (PRODOTTI E VERNICI STANDOX)	1	120,00		120,00
	SPESE DI AGENZIA (PER REVISIONE PERIODICA)	1	10,00		10,00
	RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72 (PER REVISIONE PERIODICA)	1	66,79		66,79
	PRECOLLAUDO	1	58,00		58,00
	LAVORO DI PREPARAZIONE CON POSA E RIMOZIONE DA PONTE MO- BILE PER CONTROLLO INTEGRITA' ORGANI MECCANICI, PRESENTAZIO- NE PRESSO MTC DI TARANTO PER REVISIONE PERIODICA E SUCCESSI VA CONSEGNA DEL BUS PRESSO STA- BILIMENTO AMAT TARANTO.	1	200,00		200,00
	LAVORO DI SMONTAGGIO CON SOSTI- TUZIONE AMMORTIZZATORI DELLA				

** SEQUE **

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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



OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA



Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



Membro della Federazione CISA
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

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

Documento N. 842 del 14/08/2015	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FATTURA	N. Foglio 3	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733		

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	SOSPENSIONE ANTERIORE RISULTATI CON TRASUDAZIONE DI OLIO E SCA RICHI. (ORE LAVORATIVE)	5	20,00		100,00
	LAVORO DI ELIMINAZIONE LASCO TIRANTERIA BARRA STABILIZZATRI CE ANTERIORE CON SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE RELATIVE BIELLETTE RISULTATE CON GIUNTI SFERICI LOGORATI, SERRAGGIO SUPPORTERI FISSA E ARTICOLATA DELLA BARRA STABILIZZATRICE. (ORE LAVORATIVE)	7	20,00		140,00
	LAVORO DI RIPRISTINO PARTI DI CARROZZERIA POSTERIORE E LATERALE DX RISULTATE SINISTRATE CON MONTAGGIO PARAURTI DX MANCANTE, RADDRIZZATURA RIVESTIMENTI LATERALI CON SISTEMAZIONE ELEMENTI DI FISSAGGIO. PREPARAZIONE E VERNICIATURA A TINTA ZONE INTERESSATE. (ORE LAVORATIVE)	14	20,00		280,00
** SEGUE **					

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

Trasporto a cura del <input type="checkbox"/> MITTENTE <input type="checkbox"/> DESTINATARIO	Variazioni di Destinazione	Luogo di Destinazione	
Causale del Trasporto		Firma del Conducente	
Aspetto esteriore dei beni	Inizio Trasporto data ora	N. Colli	Firma del Destinatario

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

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

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

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

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

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

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 _____

NOTE:



OFFICINE PICHIERRI srl



PREMIO
ITALIA CHE LAVORA

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



Membro della Federazione CISO
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

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

Documento N. 842	del 14/08/2015	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FATTURA	N. Foglio 4	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO	
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733		02 SET. 2015	

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	ESTERNA CON SOSTITUZIONE COMPONENTI ELETTRICI RISULTATI OSSIDATI E CON CIRCUITI IN CORTO. (ORE LAVORATIVE)	11	20,00		220,00

N. RIC. N. IVA 2386
 DATA DI REGISTR. 18 SET 2015

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
14/08/15	Scadenze 3.900,20	Totale Merce	Imponibile 3.142,14	Al. 22	Imposta 691,27
		Spese Varie/Bollo	66,79	315	Escluso Art
		Spese Incasso			
				Totale Documento €:	
				3.900,20	
				3.900,20	
Trasporto a cura del <input type="checkbox"/> MITTENTE <input type="checkbox"/> DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
Causale del Trasporto		Firma del Conducente			
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto data ora		Firma del Destinatario	

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

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

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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 11 SET. 2015	FIRMA DEL RESPONSABILE 09/18/16
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 12-05-2016	FIRMA Romelli

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

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

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento 07/10/15	
DATA 29/01/16	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

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

NOTE: In allegato
 N° 66 173
 Controllato verbalmente di persona 9/5/2016

Prof. 15645 /UT

Taranto li 14.08.2015

Lavoro n. 222/P 2015

Spett.le
OFFICINE PICHIERRI
S.S. 7 ter, km 16
74028 SAVA - (TA)
Fax n. 099 9722049

OGGETTO: bus n. 559 - Ordine di esecuzione dei lavori di PRECOLLAUDO E COLLAUDO PRESSO DTT. .
CIGZ2015B6F06

Visto che:

- a. con nota AMAT prot. 12453/UT del 01.07.2015 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 412 del 27.06.2015 per lavori di: PRECOLLAUDO E COLLAUDO C/O DTT;
- b. detto preventivo, pervenuto in data 30.06.2015, assunto al prot. 15532 del 13.08.2015, indica il costo dell'intervento in € 3.319,22 + IVA, di cui € 940,00 per manodopera, € 134,79 per spese di agenzia ed € 2.244,43 per i ricambi occorrenti.

Tanto premesso e tenuto conto dello sconto del 35%, applicato sui ricambi preventivati al 30%, con la presente si emette **l'ordine di esecuzione dei lavori** alle seguenti condizioni:

- c. **costo dell'intervento;** € 3.208,93 + IVA, di cui € 940,00 per manodopera, € 134,79 per spese di agenzia ed € 2.134,14 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: 13/7/2015	Rev. 0
------------------	------------------------------------	-----------------	--------

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

(BUS 559 MANUTENZIONE IMPIANTO A/C)

Il giorno 06.07.15, alle ore 16.50, presso la sede AMAT/della ditta, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta **PICHIERRI**, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 12770/UT 06.07.2015.

Sono presenti:

- per AMAT: V. FOMI, in possesso del profilo professionale di "CPA TECNICI" - par. 230 (min. 230).
- Per la ditta: il Sig. A. ZIVIEFFI

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

Lavori eseguiti come da ordinativo

-) Eventuali osservazioni:

-) **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
74104-TARANTO - Via Garibaldi 57
Tel. 099.73561 - Fax 099.73561
Partita IVA 00146370733

OFFICINE PICHIERRI srl
Il Rappresentante Industriale
Riparazioni Veicoli Industriali
Contrada Commenda 273 - 74028 SAVA (TA)
Tel. 099.9746848 - Fax 099.9722049
Cod. Fisc. e P. IVA 02151920738

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	PUNZONE PERCA RAB. DNF.	2		X	
2	ARTOBS. DNF.	2		X	
3	LAMPADA	6		X	
4	NEON CONVERTIBILE	8		X	
5	PERCA CINGHIE	1		X	
6	TUDI	5		X	
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
122 TARANTO - Via Cesare Battisti, 657
Rappresentante dell'AMAT
Tel. 099.73561 - Fax 099.73562
Partita Iva 00146750733

OFFICINE PICHIERRI srl
Riparazioni Veicoli Industriali
Contrada Campone di S. Maria di S. Maria
Tel. 099.9746843 - Fax 099.9722049
Cod. Fisc. e P. IVA 02151920789

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 (*):

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

OFFICINE PICHIERRI srl
Riparazioni Veicoli Industriali
 Contrada Commenda 273 - 74028 SAVA (TA)
 Tel. 099.9746843 - Fax 099.9722049
 Cod. Fisc. e P. IVA 02151920799

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 322 del 06/07/2015

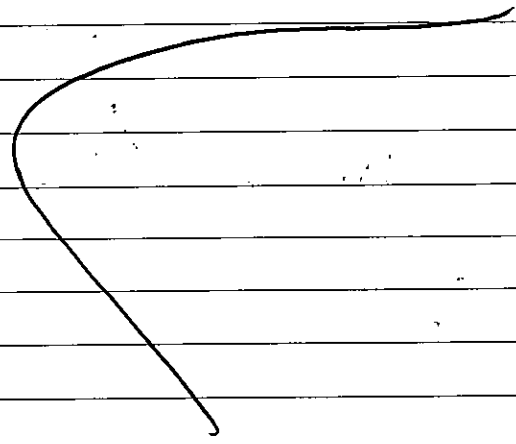
a mezzo:
 vettore cedente cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA
AMIS SPA
VIA E. BONISSI
21100 Saronno

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del cessionario) E VARIAZIONI
1321

CAUSALE DEL TRASPORTO
Assistenza Riparazioni

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

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO I.P.T.
01	US. AURBUS AZ 55P	
		

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI <u>Aut</u>	N. COLLI <u>01</u>	PESO KG <u>5</u>	PORTO	TOTALE €	FIRME
VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza			DATA E.ORA DEL RITIRO		

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente cessionario	DATA <u>06/07/2015</u>	ORA <u>16.50</u>	FIRMA DEL CONDUCENTE <u>[Signature]</u>
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI	NUMERO PROGRESSIVO °		FIRMA DEL CESSIONARIO

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

OFFICINE PICHIERRI srl
 Riparazioni Veicoli Industriali
 Contrada Commenda 273 - 74028 SAVA (TA)
 Tel. 099.9746843 - Fax 099.8722049
 Cod. Fisc. e-P. IVA 02151920739

N. 323 del 06/08/2015

a mezzo:

vettore cedente cessionario

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

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

ATA S.p.A.
Via C. Battisti
71010 Torano

183M

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

in conto
 a saldo

Miscelazione di Riserva Bus. SSP

QUANTITA'	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
02	PUNTONI BOMBA SERRAMENTI - AUT.	
02	ANTONIBAZZANO ANT.	
06	LAMPADA FLUORESCENTE	
02	CONVERTITORE BOMBONE	
	(A MA CONDIZIONATA)	
01	SERRI CINGHIE IMPERDIBILI	
05	TUBI FISSI	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI <u>Aut</u>	N. COLLI <u>SEJ51</u>	PESO ING. <u>1</u>	PORTO <u>1</u>	TOTALE €	FIRME
--	--------------------------	-----------------------	-------------------	----------	-------

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cessionario DATA 06/08/2015 ORA 16.50 FIRMA DEL CONDUCENTE [Firma]

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI NUMERO PROGRESSIVO P FIRMA DEL CESSIONARIO

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

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

N.B. - 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).

NIP.

66283
OK



Allegato 3

RAPPORTO DI VERIFICA

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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

BUS N. AZ. 559 TARGATO _____

Ovvero
ALTRO: _____

DITTA: P. Picchini

LAVORO: Pre collaudo e collaudo

FATT. N. 862 data 14/08/15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 15643 data 14/08/15 ; N. _____ data _____

Ord. ricambi N. 412 data 22/06/15 ; N. _____ data _____

DDT andata N. 322 data 06/07/15 ; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 323 data 06/07/15 ; N. _____ data _____

DDT rest. Ric. N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

Veicolo 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:

€ 3208,93 oltre IVA € 691,27 Tot. € 3900,20
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 29/01/16

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

IL CAPO UNITA'
R

Commissa 66.173		Tipo : 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 27/06/2015 08:31	Data chiusura	Stato Commessa: FINE LAVORI	
Veicolo 0559	Targa DG 437 BF	Modello Irisbus Italia 491EU 109 / 3 P	Km 557.019
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
01/07/15	136.329	00961661 PNEUMATICO 275/70 R 22.5	2,00 €	255,00 €	0,00 €	510,00
					Totali	€ 510,00

SALDI COMMESSA

	Qta		Tot. Importo
Costo Lavorazioni Interne.....	0,00	€	0,00
Costo Lavorazioni Esterne.....		€	0,00
Costo Materiali Utilizzati.....		€	510,00
Costo Ciclo Passivo.....		€	0,00
COSTO TOTALE COMMESSA.....		€	510,00