



T867/16

ESERCIZIO 20 16

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 724

PICCHIERI OFFICINE S.R.L

MANUT. 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	724	02/05/2016			€ 27.143,79

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: ventisettecentoquarantatre,79

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI

BANCA CARIME S.P.A.XXXXXXXXXXX

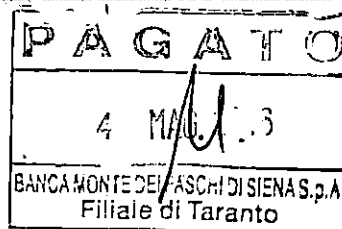
IBAN: IT78Q0306779040000000060919

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT.BUS AZ.565

PAGAMENTO FATTURE N.

895 CIG Z5115C28FC, 924 CIG Z3C15D8CED, 929 CIG Z7E15D8D11,
936 CIG Z1015D8CD5, 937 CIG ZDB15EABEB, 939 CIG Z4015EAB52,
940 CIG Z3A15EACCO, 941 CIG Z5E15EACBB, 942 CIG Z0C15B6CC,
958 CIG Z6415FAE10



IMPORTO LORDO	€	27.143,79
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	27.143,79

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 27.143,79	
	PREVISIONE	€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA			
63/09 - NP 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: 155158072 CRO: A1011713030

DATA ORDINE: 04.05.2016

TRANSACTION ID: A101171303001030481580115800IT

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

VIA CESARE BATTISTI 657

TARANTO

BANCA DEST: BANCA CARIME SPA

SAVA

MINISPORTELLO DI SAVA

BENEFICIARIO: PICHIERRI OFFICINE SRL

C/O U TA

DT REG : 06.05.2016

IMPORTO: 27.143,79

NOTE: FATT 895 CIG Z5115C28FC FATT 924 CI

MANDATO NUM. 724

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

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	0	724	02/05/2016	-		€ 27.143,79

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: ventisette milacentotrenta e quattro, 79

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI

BANCA CARIME S.P.A. XXXXXXXXXXXX

IBAN: IT78Q0306779040000000060919

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT.BUS AZ.565

PAGAMENTO FATTURE N.

895 CIG Z5115C28FC, 924 CIG Z3C15D8CED, 929 CIG Z7E15D8D11,
 936 CIG Z1015D8CD5, 937 CIG ZDB15EABEB, 939 CIG Z4015EAB52,
 940 CIG Z3A15EACCO, 941 CIG Z5E15EACBB, 942 CIG Z0C15B6CC,
 958 CIG Z6415FAE10

IMPORTO LORDO	€	27.143,79
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	27.143,79

IDENTIFICATIVO
 RICHIESTA

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€	27.143,79	CASSA
	PREVISIONE	€	0,00	CASSA
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€	0,00	CASSA
	DISPONIBILITA'	€	0,00	CASSA
ESTREMI DELIBERA				
63/09 - NP 2015				

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO.

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE



Equitalia Servizi SpA

Equitalia

OTR PIONEERS 9

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

Identificativo Univoco Richiesta: 201600000594614

Identificativo Pagamento: DA 724 A 730

Importo: 206464,93 €

Codice Fiscale: 02151920739

Data Inserimento: 02/05/2016 - 13:41

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0072

Denominazione ente

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

Vist
2/5/2016
Quall



OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



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



Membro della Federazione CISO
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N. 958	del 09/09/2015	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FATTURA		N. Foglio 1	VIA C. BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733			

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VE. PROT. 16928/UT DEL 9/09/2015 VE. C. I. G. Z6415FAE10 VE. DDT 575 NE. DDT 428 LAVORI SUL VE AUTOBUS AZ 565 CON SOSTITUZIONE DI: 585-45AA INDICATORE LED 24V PLACI PORTASTRUMENTI MAG300 CASSETTA MEDICA PRIMO SOCCO SO COME DA ADEGUAMENTO ADESIVO LIMITE VELOCITA' 7977927 MARTELLETTA FRANGIVETRO 99459864 SPAZZOLA TERGICRISTALLO 8192889 PERNO FILETTATO ARTICOLAZI NE TERGICRISTALLO 42540240 PERNO MECCANICA TERGI 5006203939 TUBO FLESSIBILE ARIA COMPRESSA 5006206171 TUBO FLESSIBILE ARIA COMPRESSA 2992673 KIT-REVISIONE PINZA FRENO 41200560 SENSORE ABS 99441288 FANALE LATERALE INGOMERO 99486656 LAMPADA GRADINO PORTA 99486657 PORTA-LAMPADA	2 1 2 3 2 1 2 1 2 2 4 3 5	60,75 38,00 4,50 26,73 75,43 225,38 73,04 107,47 97,56 678,22 146,08 21,08 78,26 15,34	30,0 30,0 30,0 30,0 40,0 40,0 40,0 30,0 30,0 40,0 19,0 30,0 30,0 30,0	85,05 38,00 9,00 56,13 105,60 135,23 87,65 75,23 136,58 813,86 236,65 59,02 164,35 53,68

24 SET 2015

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
Scadenze	Totale Merce	Imposta	Al.	Imposta	Totale Imposta
	Spese Varie/Bollo	Totale Documento €:			
	Spese Incasso				
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Lugogo di Destinazione	
Causale del Trasporto		Firma del Conducente			
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto		Firma del Destinatarlo	
		data			

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. Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare o 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. TA022/09



Membro della Federazione CISO
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N. 958	del 09/09/2015	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
14152190	LAMPADA AD INCANDESCENZA 24V	4	18,56	30,0	51,97
18118390	LAMPADA 24V 21W	7	5,50	30,0	26,95
	LAVORO DI POSA E RIMOZIONE DA PONTE MOBILE PER CONTROLLO INTEGRITA' ORGANI MECCANICI, PREPARAZIONE CON PRESENTAZIONE PRESSO MCTC DI TARANTO PER REVISIONE PERIODICA CON SUCCESSI VA CONSEGNA STABILIMENTO AMAT TARANTO.				
		1	200,00		200,00
	LAVORO DI STACCO/RIATTACCO SUPPORTERIA FINZA FRENO POSTERIORE DX + SX, PREPARAZIONE SU BANCO PER SBLOCCAGGIO DISPOSITIVI DI REGISTRAZIONE PINZE FRENO RISULTATE GRIPPATE CON REVISIONE DELLE STEESSE.				
	RIPRISTINO FUNZIONALITA' IMPIANTO ABS CON SOSTITUZIONE FASCIO CAVI RISULTATI DANNEGGIATI.				
	CONTROLLO IMPIANTO PNEUMATICO ARIA COMPRESSA CON ELIMINAZIO-				

**** 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 ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
Causale del Trasporto			Firma del Conducente		
Aspetto esteriore dei beni	Inizio Trasporto	N. Colli		Firma del Destinatario	
	data ora				

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

1971

1971-1972

1971

1971-1972

1971-1972

1971-1972

1971-1972

1971-1972 1971-1972 1971-1972

1971-1972 1971-1972 1971-1972

1971-1972 1971-1972 1971-1972

1971-1972



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. TA022/09



Membro della Federazione CISO
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N. 958	del 09/09/2015	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
	NE PERDITE DI ARIA DA TUBAZIO- NE FLESSIBILE RISULTATA ANMALO RATA. (ORE LAVORATIVE)	17	20,00		340,00
	LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONA- LITA' IMPIANTO ELETTRICO ILLU- MINAZIONE INTERNA ED ESTERNA CON SOSTITUZIONE FANALERIA DANNEGGIATA E OPACIZZATA. SISTEMAZIONE ILLUMINAZIONE DEL CLUSTER PORTA-STRUMENTI NONCHE' SPIE E INDICATORI COMANDO SERV ZI RISULTATI CON CIRCUITI IN CORTO. (ORE LAVORATIVE)	8	20,00		160,00
	LAVORO DI PREPARAZIONE STA- ZIONE TEXA PER DIAGNOSI IM- PIANTO ABS RISULTATO CON ANO- MALIA SEGNALATA SUL CLUSTER, CANCELLAZIONE ERRORI MEMORIZ- ZATI SU CENTRALINA MOTORE NON- CHE' SPEGNIMENTO SPIE AVARIA ACCESE. (ORE LAVORATIVE)	4	20,00		80,00

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio		Totale Imponibile 2.914,96	
Scadenze 09/09/15	3.556,25	Totale Merce	Imponibile 2.914,96	Al. Imposta 22	641,29
		Spese Varie/Bollo			
		Spese Incasso			
		N. RIC. N. IVA 2615			Totale Imposta 641,29
		DATA DI REGISTRO 29 SET 2015			Totale Documento €: 3.556,25
					3.556,25
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ 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
958	09/09/2015	565
54.02.0001	2.779,73	
54.03.0001	135,23	
55.29.0001	0,00	0,00
66,06,0008	0,00	
55.29.0001	0,00	ART.15
AMMO	0,00	
	C.I.G.	Z6415FAE10
	COD.FOR.	21473
	0,00	IMPON.AMM.22%
	2.914,96	IMPON.22%
	2.914,96	TOT-IMP.22%
	0,00	ART.15
	641,29	IMPOSTA
	3.556,25	TOTALE



OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali



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

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 CGQ
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N.	958	del	09/09/2015	Cod. Cliente	1661	DESTINATARIO	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento	FATTURA			N. Foglio	1	VIA C. BATTISTI 657 74100 TARANTO	
Part. Iva/Cod. Fisc.	00146330733 00146330733						

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT. 16928/UT. DEL 9/09/2015 VS. C.I.G. Z6415FAE10 VS. DDT 575 NS. DDT 428 LAVORI SUL VS. AUTOBUS AZ 565 CON SOSTITUZIONE DI: 585-45AA INDICATORE LED 24V PLACI PORTASTRUMENTI MAG300 CASSETTA MEDICA PRIMO SOCCO SO COME DA ADEGUAMENTO ADESIVO LIMITE VELOCITA' 7977927 MARTELLETTO FRANGIVETRO 99459864 SPAZZOLA TERGICRISTALLO 8192889 PERNO FILETTATO ARTICOLAZI NE TERGICRISTALLO 42540240 PERNO MECCANICA TERGI 5006203939 TUBO FLESSIBILE ARIA COMPRESSA 5006206171 TUBO FLESSIBILE ARIA COMPRESSA 2992673 KIT-REVISIONE PINZA FRENO 41200560 SENSORE ABS 99441288 FANALE LATERALE INGOMBRO 99486656 LAMPADA GRADINO PORTA 99486657 PORTA-LAMPADA	2 1 2 3 2 1 2 1 2 2 4 3 5	60,75 38,00 4,50 26,73 75,43 225,38 73,04 107,47 97,56 678,22 146,08 21,08 78,26 15,34	30,0 30,0 30,0 30,0 40,0 40,0 40,0 30,0 40,0 19,0 30,0 30,0 30,0	85,05 38,00 9,00 56,13 105,60 135,23 87,65 75,23 136,58 813,86 236,65 59,02 164,35 53,68

24 SET 2015

** SEGUE **

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
	Spese Varie/Bollo	17 SET. 2015			Totale Documento €:
	Spese Incasso	D. Amministrativo D. Tecnico D. Contratti D. Commerciale / Marketing			
Asportato a cura del		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
☐ MITTENTE	☐ DESTINATARIO	Esercizio / Sostit. Informatica / Statistica		☐	
Usuale del Trasporto		RISORSE UMANE		Firma del Conducente	
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto		Firma del Destinatario	
		data			

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

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

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

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

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

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

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

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

NOTE:



OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



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



Membro della federazione CIRA
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N.	958	del	09/09/2015	Cod. Cliente	1661	DESTINATARIO	A.M.A.T. SPA
po Documento	FATTURA			N. Foglio	2	VIA C.BATTISTI 657	74100 TARANTO
rt. Iva/Cod. Fisc.	00146330733 00146330733						

MOD.-ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
14152190	LAMPADA AD INCANDESCENZA 24V	4	18,56	30,0	51,97
18118390	LAMPADA 24V 21W	7	5,50	30,0	26,95
	LAVORO DI POSA E RIMOZIONE DA PONTE MOBILE PER CONTROLLO INTEGRITA' ORGANI MECCANICI, PREPARAZIONE CON PRESENTAZIONE PRESSO MCTC DI TARANTO PER REVISIONE PERIODICA CON SUCCESSI VA CONSEGNA STABILIMENTO AMAT TARANTO.	1	200,00		200,00
	LAVORO DI STACCO/RIATTACCO SUPPORTERIA FINZA FRENO POSTERIORE DX + SX, PREPARAZIONE SU BANCO PER SBLOCCAGGIO DISPOSITIVI DI REGISTRAZIONE PINZE FRENO RISULTATE GRIPPATE CON REVISIONE DELLE STESSE, RIPRISTINO FUNZIONALITA' IMPIANTO ABS CON SOSTITUZIONE FASCIO CAVI RISULTATI DANNEGGIATI, CONTROLLO IMPIANTO PNEUMATICO ARIA COMPRESSA CON ELIMINAZIO-				

**** SEGUE ****

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

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

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

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

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

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

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

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

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

NOTE:



OFFICINE PICCHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



PREMIO
ITALIA CHE LAVORA

AUTORIZZAZIONE CIVILE
MCTC
REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
concessione n. TA022/99



Membro della Federazione CSG
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N.	958	del	09/09/2015	Cod. Cliente	1661	DESTINATARIO	A.M.A.T. SPA
tipo Documento	FATTURA	N. Foglio	3	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO			
art. Iva/Cod. Fisc.	00146330733	00146330733					

OD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	NE PERDITE DI ARIA DA TUBAZIONE FLESSIBILE RISULTATA ANMALO RATA. (ORE LAVORATIVE)	17	20,00		340,00
	LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONALITA' IMPIANTO ELETTRICO ILLUMINAZIONE INTERNA ED ESTERNA CON SOSTITUZIONE FANALERIA DANNEGGIATA E OPACIZZATA. SISTEMAZIONE ILLUMINAZIONE DEL CLUSTER PORTA-STRUMENTI NONCHE SPIE E INDICATORI COMANDO SERVIZI RISULTATI CON CIRCUITI IN CORTO. (ORE LAVORATIVE)	8	20,00		160,00
	LAVORO DI PREPARAZIONE STAZIONE TEXA PER DIAGNOSI IMPIANTO ABS RISULTATO CON ANOMALIA SEGNALATA SUL CLUSTER, CANCELLAZIONE ERRORI MEMORIZZATI SU CENTRALINA MOTORE NONCHE SPEGNIMENTO SPIE AVARIA ACCESE. (ORE LAVORATIVE)	4	20,00		80,00

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio			Totale Imponibile				
Scadenze	09/09/15	Totale Merce	Imponibile	Al. Imposta	2.914,96				
	3.556,25		2.914,96	22 641,29					
		Spese Varie/Bollo			Totale Imposta				
		Spese Incasso			641,29				
<table><tr><td>N. RIC.</td><td>N. IVA 2615</td></tr><tr><td colspan="2">DATA DI REGISTRAZIONE 29 SET 2015</td></tr></table>					N. RIC.	N. IVA 2615	DATA DI REGISTRAZIONE 29 SET 2015		Totale Documento €:
					N. RIC.	N. IVA 2615			
DATA DI REGISTRAZIONE 29 SET 2015									
					3.556,25				
					3.556,25				

Trasporto a cura del	Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO				
Causale del Trasporto			Firma del Conducente	
Aspetto esteriore dei beni	Inizio Trasporto	N. Colli	Firma del Destinatario	
	data ora			

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

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 29 SET 2015	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 02-05-2016	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 12/12/15	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

si allega Camusso
N° 62845

Prot.16928 /UT

Taranto li 09.09.2015

Lavoro n. 273/P 2015

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

OGGETTO: bus n. 565 - Ordine di esecuzione dei lavori di PRECOLLAUDO E COLLAUDO PRESSO LA D.T.T..
CIG 76415FAE10

Visto che:

- a. con nota AMAT prot. 16801/UT del 07.09.2015 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 575 del 07.09.2015 per lavori di: PRECOLLAUDO E COLLAUDO PRESSO LA D.T.T.;
- b. detto preventivo, pervenuto in data 08.09.2015, assunto al prot. 16874 del 08.09.2015, indica il costo dell'intervento in € 2.914,96 + IVA, di cui € 780,00 per manodopera, € 77,79 ed € 2.134,96 per materiali di consumo e i ricambi occorrenti.

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

- c. **costo dell'intervento**; € 2.914,96 + IVA, di cui € 780,00 per manodopera, € 77,79 ed € 2.134,96 per materiali di consumo e i ricambi occorrenti.
1. **tempo di esecuzione dell'intervento**: n. 04 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 565 – PRECOLLAUDO E COLLAUDO PRESSO DTT)

Il giorno 10/09/15, alle ore 07.30, 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. 16928/UT DEL 09.09.2015.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

Lavori eseguiti come da ordine di lavoro -
Revisione regolare effettuata
PI/D DTT di Iarenio

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

OFFICINE PICHIERRI srl
Riparazioni Veicoli Industriali
Il Rappresentante della ditta
Contrada S. Maria 74028 SAVA (TA)
Tel. 099/9746102 - Fax 099/9746149
Cod. Fisc. 02151920739

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	PERNO FILETTATO TERGICRISTALLO	1	135,23	☒	
2	KIT REVISIONE PINZA FRENO	2	813,86	☒	
3	SENSORE ABS	2	236,65	☒	
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)

Il Rappresentante dell'AMAT

☒ **POSITIVO** ☐ **NEGATIVO**
OFFICINE PICCHIERI
Riparazioni Veicoli Industriali
Contrada Commenda 273 - 74026 SANIÀ (TA)
Tel. 099.9746843 - Fax 099.9722049
Cod. Fisc. e P. IVA 01101920926

Commessa 67.849		Tipo : 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 06/09/2015 17:41	Data chiusura 15/09/2015 08:36		Stato Commessa: CHIUSA
Veicolo 0565	Targa DP 907 GP	Modello Bredamenarini Avancity	Km 352.692
Num. Carrozzeria:		Cliente: 10301 Ditta Pichierri	

IMPORTO FERMO VEICOLO :

Totale:

SALDI COMMESSA

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA

74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 657

Tel. 099.73561 - Fax 099.7794247

Partita iva 00146330733

a mezzo:

☐ vettore

cedente

☐ **cessionario**

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

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

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (2)

C. 1. *Antares* # 565
 (Pretellor & Rolland)
 A.P.P.

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLI

PESO KG

PORTO

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA:

CRA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO 47

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).

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

N. 778 del 09/09/2015

☐ vettore

cedente

 cessionario

AMOS S.p.A.

John C. Burrows

Three Transits

137

CAUSALE DEL TRASPORTO
MOTOCICLO DI RIVENDITA BUS 565

DEL.

☐ in cents

☐ a saldo

ASPETTO ESTERIORE DEL BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €	
<i>Arca</i>	<i>8 Fusi</i>	<i>1</i>	<i>1</i>		
VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME	

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

Lessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCTOR

FIRMA DEL CESSANTE/RIC

ANNOTAZIONI - VARIANZI

NUMERO PROGRESSIVO

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).

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).

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. 565 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: Produttori

LAVORO: Pulverizzazione e collaudo DTT.

FATT. N. 338 data 28-09-15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 16878 data 05/09/15; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 578 data 05/09/15; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 428 data 08-09-15; N. _____ data _____

DDT rest. Ric. N. 428 data 28-09-15; 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:

€ 2.914,96 oltre IVA € 641,29 Tot. € 3.556,25
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 15/09/15

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

IL CAPO UNITA'.....
R



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



Documento N. 942	del 04/09/2015	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FATTURA		N. Foglio 1	VIA C. BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733			

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT.16711/UT DEL 04/09/2015 VS. C.I.G. ZOC15EB6CC VS. DDT 557 NE. DDT 417 LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 592 CON SOSTITUZIONE DI: MAG002 TAPPETO BASE A TINTA AL MTQ 451-0185 KIT-SIGILLANTE PER PAVI- MENTO D039015 CANTONALE PARAURTI ANTERIO RE IX D043373 PATELLA SOTTOPORTA D043383 PROFILO GOMMA INTERNA PORT 7977927 MARTELLETO FRANGIVETRO MAG100 CASSETTA MEDICA PRIMO SOCCO SO COME DA ADEGUAMENTO ADESIVO LIMITE VELOCITA' 5801379008 CAVO COLLEG.BATTERIA 99486657 PORTA-LAMPAIA 99486656 LAMPAIA GRADINI PORTA 99441288 FANALE INGOMERO LATERALE 326-4516 LAMPAIA A NEON 24V 1102259 LAMPAIA 24V 70W 14148290 LAMPAIA 24V 14152190 LAMPAIA AD INCANDESCENZA	2 3 1 3 3 4 1 2 1 8 3 9 6 5 12 2	89,90 28,29 650,00 107,00 78,00 26,73 38,00 4,50 62,61 15,34 78,26 21,08 73,61 8,62 1,95 18,90	 30,0 40,0 20,0 30,0 10,0 20,0 30,0 30,0 30,0 30,0 30,0 30,0	179,80 59,41 390,00 256,80 163,80 96,23 38,00 9,00 50,08 85,90 164,35 132,80 309,16 30,17 16,38 26,46

24 SET 2015

*** SEGUE ***

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
	Spese Varie/Bollo	21 SET. 2015			Totale Documento €:
	Spese Incasso				
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO	Variazioni di Destinazione	Luogo di Destinazione	Firma del Conducente		
Causale del Trasporto			Firma del Destinatario		
Aspetto esteriore dei beni	Inizio Trasporto data				

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

Ai sensi dell'art. 13 del DLGS 196 del 30/05/2003, 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.

54 251 5012
54 251 5012

4502 22

[illegible]

SV 221 3014

[illegible]

50415

•

FROM JEROME
AT 3:41 PM '63

10

1990

— 55 —

100

2025 1 05



OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

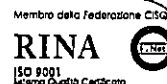
IVECO ASTRA

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



Documento N. 942	del 04/09/2015	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
500038006	BATTERIA 220Ah	2	350,00	30,0	490,00
	MATERIALE DI CONSUMO P/CARROZZERIA (PRODOTTI E VERNICI STANDOX)	1	180,00		180,00
	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
	LAVORO DI PREPARAZIONE CON POSA E RIMOZIONE DA PONTE MOBILE PER CONTROLLO INTEGRI- TA' ORGANI MECCANICI. PRESENTAZIONE PRESSO MCTC DI TARANTO PER REVISIONE PERIODI- CA E SUCCESSIVA CONSEGNA PRES- SO VS STABILIMENTO AMAT TARAN- TO.	1	200,00		200,00
	LAVORO DI RIPRISTINO PARTI DI CARROZZERIA DANNEGGIATE CON SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE CANTONALE ANTERIORE SX RISULTA TO DANNEGGIATO, RADDRIZZATURA DELLA RELATIVA SUPPORTERIA DE- FORMATA. STACCO/RIATTACCO CANTONALE AN- TERIORE LATO DX RISULTATO AM-				
** 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 ☐ MITTENTE ☐ 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



Documento N.	942	del	04/09/2015	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
	MACCATO, PREPARAZIONE SU BANCO PER RICOSTRUZIONE E LAVORAZIONE IN VETRORESINA NONCHE' SUCCESSIVA VERNICIATURA A TINTA CONE INTERESSATE. (ORE LAVORATIVE)	16	20,00		320,00
	LAVORO DI RIFACIMENTO PARZIALE DEL PAVIMENTO VANO PASSEGGERI CON RIMOZIONE TAPPETO BASE RISULTATO AMMALORATO, PULIZIA E MOLATURA DEI BASAMENTI CON SUCCESSIVA MESSA IN OPERA DI NUOVO TAPPETO BASE A TINTA. SIGILLATURA FINALE. (ORE LAVORATIVE)	12	20,00		240,00
	LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONALITA' IMPIANTO ELETTRICO CON SOSTITUZIONE FANALERIA DANNEGGIATA E OPACIZZATA. SISTEMAZIONE CIRCUITI ELETTRICI IN CORTO CON SOSTITUZIONE ELEMENTI DI CONNESSIONE E PORTALAMPADE RISULTATE OSSIDATE. RIPRISTINO FUNZIONALITA' IMPIANTO AVVIAMENTO MOTORE CON SOSTITUZIONE RELATIVI ACCUMULA-				
** 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 ☐ MITTENTE ☐ 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.

730 170115Z JAN 68
 (UNCLASSIFIED)

12-11-59

1976-2000 2000-2004 2004-2008

10

25743

05-16510 05-25414

[illegible]

00.024

02.042



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. TA022/09



Membro della Federazione CISQ
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N. 942	del 04/09/2015	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FATTURA		N. Foglio 4	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733		74100 TARANTO	

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	TORI RISULTATI SCARICHI E INEF FICINETI. (ORE LAVORATIVE)	14	20,00		280,00

N. RIC. _____ N. IVA 2625
DATA DI REGISTR. 29 SET 2015

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio		Totale Imponibile 3.795,14	
Scadenze 04/09/15	4.615,38	Totale Merce	Imponibile 3.728,35	Al. Imposta 22	820,24
			66,79	315	Escluso Art
		Spese Varie/Bollo			
		Spese Incasso			
				Totale Imposta 820,24	
				Totale Documento €: 4.615,38	
				4.615,38	
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ 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
942	04/09/2015	592
54.03.0001	3.518,35	
54.03.0001	0,00	
55.29.0001	210,00	276,79
66.06.0008	0,00	
55.29.0001	66,79	ART.15
AMMO	0,00	
	C.I.G.	ZOC15EB6CC
	COD.FOR.	21473
	0,00	IMPON.AMM.22%
	3.728,35	IMPON.22%
	3.728,35	TOT-IMP.22%
	66,79	ART.15
	820,24	IMPOSTA
	4.615,38	TOTALE



OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



Documento N. 942	del 04/09/2015	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FATTURA		N. Foglio 1	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733			

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT.16711/UT DEL 04/09/2015 VS. C.A.T.G. ZOC15KB6CC VS. DDT 557 NS. DDT 417 LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 592 CON SOSTITUZIONE DI: MAG002 TAPPETO BASE A TINTA AL MTQ 451-0185 KIT-SIGILLANTE PER PAVI- MENTO D039015 CANTONALE PARAURTI ANTERIO RE DX D043373 PATELLA SOTTOFORTE D043383 PROFILO GOMMA INTERNA PORT 7977927 MARTELLETTO FRANGIVETRO MAG100 CASSETTA MEDICA PRIMO SOCCO SO COME DA ADEGUAMENTO ADESIVO LIMITE VELOCITA' 5801379008 CAVO COLLEG.BATTERIA 99486657 PORTA-LAMPAIDA 99486656 LAMPAIDA GRADINI PORTA 99441288 FANALE INGOMBRO LATERALE 326-4516 LAMPAIDA A NEON 24V 1102259 LAMPAIDA 24V 70W 14148290 LAMPAIDA 24V 14152190 LAMPAIDA AD INCANDESCENZA	2 3 1 3 3 4 1 2 1 8 3 9 6 5 12 2	89,90 28,29 650,00 107,00 78,00 26,73 38,00 4,50 62,61 15,34 78,26 21,08 73,61 8,62 1,95 18,90	 40,0 20,0 30,0 10,0 20,0 30,0 30,0 30,0 30,0 30,0 30,0 30,0	179,80 59,41 390,00 256,80 163,80 96,23 38,00 9,00 50,09 85,90 164,35 132,80 309,16 30,17 16,38 26,46
24 SET 2015					
*** SEGUE ***					

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
	Spese Varie/Bollo	21 SET. 2015			Totale Documento €:
	Spese Incasso	Amministratore Delegato Direttore Generale Direttore Amministrativo Direttore Tecnico Assistenti / Centrali Commerciale / Marketing Contabilità Bilancio Fiscali e Soste Informatica / Statistica Manutenzione / Tecnica Risorse Umane			
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
Causale del Trasporto		Firma del Conducente			
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto		Firma del Destinatario	
		data			

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

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

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

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

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

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

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

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

NOTE:



OFFICINE PICCHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



PREMIO
ITALIA CHE LAVORA



Membro della Federazione CUG

RINA

ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

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

Documento N. 942	del 04/09/2015	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
500038006	BATTERIA 220Ah	2	350,00	30,0	490,00
	MATERIALE DI CONSUMO P/CARROZZERIA (PRODOTTI E VERNICI STANDEX)	1	180,00		180,00
	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
	LAVORO DI PREPARAZIONE CON POSA E RIMOZIONE DA PONTE MOBILE PER CONTROLLO INTEGRI- TA' ORGANI MECCANICI. PRESENTAZIONE PRESSO MCTC DI TARANTO PER REVISIONE PERIODI- CA E SUCCESSIVA CONSEGNA PRES- SO VS STABILIMENTO AMAT TARAN- TO.	1	200,00		200,00
	LAVORO DI RIPRISTINO PARTI DI CARROZZERIA DANNEGGIATE CON SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE CANTONALE ANTERIORE SX RISULTA TO DANNEGGIATO. RADDRIZZATURA DELLA RELATIVA SUPPORTERIA DE- FORMATA. STACCO/RIATTACCO CANTONALE AN- TERIORE LATO DX RISULTATO AM-				

*** 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 ☐ MITTENTE ☐ 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 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

MOTORIZZAZIONE CIVILE
MCIC
REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Concessione n. TA622/98



Membro della Federazione CIG
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N.	942	del	04/03/2015	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
	MACCATO, PREPARAZIONE SU BANCO PER RICOSTRUZIONE E LAVORAZIONE IN VETRORESINA NONCHE' SUCCESSIVA VERNICIATURA A TINTA COME INTERESSATE. (ORE LAVORATIVE)	16	20,00		320,00
	LAVORO DI RIFACIMENTO PARZIALE DEL PAVIMENTO VANO PASSEGGERI CON RIMOZIONE TAPPETO BASE RISULTATO AMMALORATO, PULIZIA E MOLATURA DEI PASAMENTI CON SUCCESSIVA MESSA IN OPERA DI NUOVO TAPPETO BASE A TINTA. SIGILLATURA FINALE. (ORE LAVORATIVE)	12	20,00		240,00
	LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONALITA' IMPIANTO ELETTRICO CON SOSTITUZIONE FANALERIA DANNEGGIATA E OPACIZZATA. SISTEMAZIONE CIRCUITI ELETTRICI IN CORTO CON SOSTITUZIONE ELEMENTI DI CONNESSIONE E PORTALAMPADE RISULTATE OSSIDATE. RIPRISTINO FUNZIONALITA' IMPIANTO AVVIAMENTO MOTORE CON SOSTITUZIONE RELATIVI ACCUMULA-				

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

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

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

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

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

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

NOTE:



OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



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

Documento N. 942	del 04/03/2015	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			

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	TORI RISULTATI SCARICHI E INEF FICINETTI. (ORE LAVORATIVE)	14	20,00		280,00

N. RIC.	N. IVA 2625
DATA DI REGISTR. 29 SET 2015	

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio		Totale Imponibile 3.795,14	
Scadenze 04/09/15	4.615,38	Totale Merce	Imponibile 3.728,35	AL 22	Imposta 820,24
		Spese Varie/Bollo	66,79	315	Escluso Art.
		Spese Incasso			
				Totale Imposta 820,24	
				Totale Documento €: 4.615,38	
				4.615,38	
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ 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 RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 30 SET. 2015	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 02.05.2016	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 06/11/15	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

in allegato Composto
n° 62675. A

Prot.16711 /UT

Taranto li 04.09.2015

Lavoro n. 264/P 2015

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

OGGETTO: bus n. 592 - Ordine di esecuzione dei lavori di ripristino PRECOLLAUDO E COLLAUDO PRESSO LA D.T.T..
CIG Z0C15EB6CC

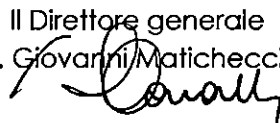
Visto che:

- a. con nota AMAT prot. 16261/UT del 27.08.2015 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 557 del 27.08.2015 per lavori di: PRECOLLAUDO E COLLAUDO PRESSO LA D.T.T.;
- b. detto preventivo, pervenuto in data 03.09.2015, assunto al prot. 16709 del 04.09.2015, indica il costo dell'intervento in € 3.795,14 + IVA, di cui € 1.040,00 per manodopera, € 77,79 per spese di agenzia ed € 2.677,35 per materiali di consumo e ricambi occorrenti.

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

- c. **costo dell'intervento:** € 3.795,14 + IVA, di cui € 1.040,00 per manodopera, € 77,79 per spese di agenzia ed € 2.677,35 per materiali di consumo e ricambi occorrenti.
1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 03 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



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

(BUS 592 – PRECOLLAUDO E COLLAUDO)

Il giorno 04/08/15, alle ore 12.30, 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. 16711/UT DEL 04.09.2015.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

Lavori eseguiti come da ordine di lavoro.
Revisione ordine, eseguito c/o D.T.F. di Porto IV, data 03/09/15

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

OFFICINE PICHIERRI srl
Riparazioni e Manutenzioni Industriali
Via S. Maria 10 - 09997 SAVIGNA
Tel. 099.9746845 - Fax 099.9720493
Cod. Fisc. 02151920739
Cod. Fis. e P.IVA 02151920739

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	CANTONALE PARAURTI ANTERIORE DX	1	390,00	☒	☐
2	BATTERIA	2	490,00	☒	☐
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

OFFICINE PICHIER
 Riparazioni Veicoli Industriali
 Contrada Comelle - 10090 SAVA (TA)
 Tel. 099.9746843 - Fax 099.9722049
 Cod. Fisc. 03712510215

Mod. 2/2015 - AT

"Verbale di collaudo"

Cod. Data: 037/2015 215 182.0739

Commessa 67.475		Tipo : 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 22/08/2015 11:44	Data chiusura		Stato Commessa: FINE LAVORI
Veicolo 0592	Targa BA 296 YD	Modello BREDAMENARINIBUS M 240 LU/4	Km 510.777
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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 118 del 04/07/2015

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 SGAJim C. BaruffiThimo Baruffi

CALE DEL TRASPORTO

VS ORD. N.

DEL

☐ in conto ☐ a saldo**QUANTITA' DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)****IMPORTO (1)**01 CONTRATTI (BARRI) AN. 2202 BARRI 3013 + VAN 13

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A 4x4

N. COLLI

5/51

PESO KG

PORTO

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

DATA

ORA

VEITTORE CONDUcente

FIRMA DEL CONCESSIONARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

16070033

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

1

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

CEDENTE: Data, Dipendenza, Domicilio e Residenza, Partita IVA OFFICINE PICHIERRI srl <i>Riparazioni Veicoli Industriali</i> Contrada Commenda 273 - 74028 SAVA (TA) Tel. 099.9746843 - Fax 099.9722049 Cod. Fisc. e P. IVA 02151920739		DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.) D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996 N. <u>47</u> del <u>04092025</u> a mezzo: ☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario	
--	--	--	--

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

In loc. TARENO

CALISALE DEL TRASPORTO

Re: CTO RFA RPT 10/17

N. 47 del 04/09/2015

a mezzo:

☐ **vettore**

cedente

☒ cessionario

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

味、凡

VS. ORD. N.

DEL

 in conto

☐ a saldo[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLL

PEŞO KG	
---------	--

PORTO

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

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

~~cedente~~
~~cessionario~~

DATA 06 09 2015 ORA 11 35

NO. DEL CONDUCENTE

FIRMA DEL SESSIONARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO 429

1607CD33

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

1

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

- | | |
|--|---|
| ☐ 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).

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 557 del 24/08/15

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

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

DETD RUMERCI
LVA (TD)

12EN

CAUSALE DEL TRASPORTO

YS. GRD. N.

DEI

☐ in conto
☐ a saldo

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KE

PORTO

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

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionari

DATE:

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO 167

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

Allegato 3

RAPPORTO DI VERIFICA

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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

BUS N. AZ. 552 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: P. Chiari

LAVORO: Precolando e bollando Plo d.rr.

FATT. N. 942 data 04-09-15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 16712 data 04/09/15; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 552 data 28/08/15; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 412 data 04/09/15; N. _____ data _____

DDT rest. Ric. N. 418 data 04/09/15; N. _____ data _____

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

€ 3.795,14 oltre IVA € 820,24 Tot. € 4.615,38
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 02/09/15

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

IL CAPO UNITA' R

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 ☐ MITTENTE ☐ 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 PICCHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



Documento N. 941	del 03/09/2015	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FATTURA		N. Foglio 2	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733		74100 TARANTO	

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	TASATI. CONTROLLO E SISTEMAZIONE TURAZIONE PIEZOMETRICA RISULTATA LOGORATA CON TRASUAZIONE NON CHE SOSTITUZIONE MANICOTTERIA E TURAZIONE FLESSIBILE. CONTROLLO LIVELLO LIQUIDO RAFREDDAMENTO MOTORE E FLUIDO VI SCOVENTILATORE. (ORE LAVORATIVE)	31	20,00		620,00

N. RIC. _____	N. IVA 2613
DATA DI REGISTR. 29 SET 2015	

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio		Totale Imponibile 2.692,08	
Scadenze 03/09/15	3.284,34	Totale Merce	Imponibile 2.692,08	Al. 22	Imposta 592,26
		Spese Varie/Bollo			
		Spese Incasso			
				Totale Imposta 592,26	
				Totale Documento €: 3.284,34	
				3.284,34	
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ 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. TA022/98

Documento N. 941	del 03/09/2015	Cod. Cliente 1561	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FATTURA		N. Foglio 1	VIA C. BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733			

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT. 16644/UT DEL 03/09/2015 VS. C.I.G. Z5K15EACBB VS. DDT 531 NS. DDT 415 LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 519 CON SOSTITUZIONE DI: OFF300 MASSA RADIANTE MOTORE TUTELA GL/A OLIO ROSSO AL LT. TUTELA ANTIGELO PARAFIAT 11 AL LT. TUTELA FE-GEAR OLIO CAMEO AL LT.	1 20 15 15	950,00 10,20 7,50 14,74	 20,0 20,0 20,0	950,00 163,20 90,00 176,88
	500368109 TUBO FLESSIBILE 500368108 TUBO FLESSIBILE 99468286 INTERRUPTORE 93197059 TAPPO 41201190 TUBAZIONE ACQUA 99440309 TUBAZIONE ACQUA 41218108 TUBAZIONE ACQUA RAFFREDDA MENTO MOTORE 41270052 COLLARE DI FISSAGGIO LAVORO DI ELIMINAZIONE PERDITE ACQUA MOTORE CON STACCO/RIATTA CO DELLO STESSO PER LAVAGGIO, SGRASSAGGIO E SOSTITUZIONE NEL TIVA MASSA RADIANTE RISULTATA CORROSA E CON INTERCAPEDINI IN	1 1 1 1 1 1 1 1 8	152,34 132,52 158,36 18,47 188,86 136,69 115,86 4,66	30,0 30,0 22,0 19,0 30,0 30,0 20,0 10,0	106,64 92,76 123,52 14,96 132,20 95,68 92,68 33,55

** 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 ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
Causale del Trasporto		Firma del Conducente			
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto		Firma del Destinatario	
		data ora			

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

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

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

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

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

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

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

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

NOTE:



OFFICINE PICCHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



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



MEMBRO DELLA FEDERAZIONE CNG
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N.	941	del	03/09/2015	Cod. Cliente	1051	DESTINATARIO	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento	FATTURA			N. Foglio	2	VIA C. BATTISTI 657 74100 TARANTO	
Part. Iva/Cod. Fisc.	00145330733 00145330733						

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	TASATI. CONTROLLO E SISTEMAZIONE TURBAZIONE PIEZOMETRICA RISULTATA LOGORATA CON TRASUAZIONE NON CHE SOSTITUZIONE MANICOTTERIA E TURBAZIONE FLESSIBILE. CONTROLLO LIVELLO LIQUIDO RAFFREDDAMENTO MOTORE E FLUIDO VI SCOVENTILATORE. (ORE LAVORATIVE)	31	20,00		620,00

N. RIC: _____ N. IVA 2613
DATA DI REGISTR. 29 SET 2015

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
03/09/15	Scadenze 3.284,34	Totale Merce	Imponibile 2.632,08	Al. 22 Imposta 592,26	2.632,08
		Spese Varie/Bollo			Totale Imposta 592,26
		Spese Incasso			Totale Documento €: 3.284,34
				3.284,34	
Asporto a cura del		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO					
Autore del Trasporto		Firma del Conducente			
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto	N. Colli	Firma del Destinatario	
		data ora			

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 29 SET 2015	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 02-05-16	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 20/10
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 02/11/15	
DATA 12/10/15	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE	in allegato concesso N° 66 P.P. R
------	--------------------------------------

Prot.16644 /UT

Taranto li 03.09.2015

Lavoro n. 262/P 2015

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

OGGETTO: bus n. 519 - Ordine di esecuzione dei lavori di ripristino REVISIONE RADIATORE E IMPIANTO DI RAFFREDDAMENTO.
CIG Z

Visto che:

- a. con nota AMAT prot. 15946/UT del 20.08.2015 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 531 del 20.08.2015 per lavori di: RADIATORE OTTURATO;
- b. detto preventivo, pervenuto in data 02.09.2015, assunto al prot. 16641 del 03.09.2015, indica il costo dell'intervento in € 2.692,08 + IVA, di cui € 620,00 per manodopera ed € 2.072,08 per i ricambi occorrenti.

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

- c. **costo dell'intervento:** € 2.692,08 + IVA, di cui € 620,00 per manodopera ed € 2.072,08 per i ricambi occorrenti.
1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 03 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.

Pa

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matichecchia
G. Matichecchia

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

(BUS 519 - REVISIONE RADIATORE E IMPIANTO RAFFREDDAMENTO)

Il giorno 04/09/15, alle ore 12.40, 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. 16664/UT DEL 03.09.2015.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

Lavori eseguiti come da ordine di lavoro

-) Eventuali osservazioni:

-) **ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.1):**

(barrare il caso che ricorre)

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

OFFICINE PICHIERRI srl
Il Rappresentante della ditta
Contrada Comanda 273 - 76024 SANI (TA)
Tel. 099.9745945 - Fax 099.9722049
Cod. Fisc. e P. IVA 02151920739

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	b	c	d	e	
				Esito verifica ricambi sostituiti	
Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo	SI	NO
1	TUBO FLESSIBILE	1	106,64	☒	☐
2	INTERRUTTORE	1	123,52	☒	☐
3	TUBAZIONE ACQUA	1	132,20	☒	☐
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)

Il Rappresentante dell'AMAT

☒ **POSITIVO** ☐ **NEGATIVO**

Riparazioni Veicoli Industriali
Contrada Comenda 279 - 74013 SAVA (TA)
Tel. 099.9746843 - Fax 099.9722049
Ind. IFRappres. 021160241738114

Commessa 66.782		Tipo : 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 22/07/2015 04:45	Data chiusura		Stato Commessa: FINE LAVORI
Veicolo 0519	Targa CX 037 XG	Modello BREDAMENARINIBUS M 231 3P	Km 603.593
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
27/07/15	136.499	00962017 VALVOLA REG.PRESSIONE-97103142 (7190000)	1,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00
10/08/15	136.586	00003581 TRASMETTITORE TEMPERATURA ME231	1,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00
10/08/15	136.586	00003652 TRSMETTITORE M. 231	1,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00
Totali					€	0,00

*R. Cent. ind. L. 22/07/15
della S. C. - R*

SALDI COMMESSA

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

COSTO TOTALE COMMESSA.....	€	0,00
-----------------------------------	----------	-------------

Allegato 3

RAPPORTO DI VERIFICA

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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

BUS N. AZ. 519 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: Pichierri

LAVORO: Scambio di raffreddamento
(Motto redondante e Tab.)

FATT. N. 341 data 03-09-15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 16644 data 03/09/15; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 531 data 20/08/15; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 415 data 03/09/15; N. _____ data _____

DDT rest. Ric. N. 446 data 03/09/15; N. _____ data _____

COPIA VERBALE DI EQUIVOCO

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

€ 2.692,08 oltre IVA € 592,26 Tot. € 3.284,34
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 03/09/15

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

IL CAPO UNITA'.....

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

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

N. 616 del 03/09/2015

☐ vettore

cedente

 **cessionario**

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

AMT SR

153M

U.S. C. B. 111111

44100 Транзистор

CAUSALE DEL TRASPORTO

CAUSALE DEL TRASPORTO

MOTIVAZIONE DI CHIUSURA RISULTA

VS. QRD, N

DE

 in conto

☐ a saldo

QUANTITA

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)**IMPORTO ⁽²⁾**

61

TURBO FUSION 1.3

61

1M3M4B2B

6.

תפוחי עץ בשרניים

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

RE DEI BENI
A volte

KFUS

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo

~~cedente
cessionario~~

DATA

ORA

FIRMA DEL COXODUCENTE

02092015

NUMERO PROGRESSIVO 6

FIRMA DEL SONARIO

ANNOTAZIONI • VARIAZIONI

1607CD33

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

1

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica 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).

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.) D.P.R. 412 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

OFFICINE PICCHIERRI s.r.l.
Riparazioni Veicoli Industriali

Contrada Commenta 273 - 74028 SAVA (TA)

Tel. 099.9746843 - Fax 099.9722049

Cod. Fisc. e P. IVA 02151920739

N. 415 del 03/09/2015

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

LUOGO DI DESTINAZIONE (su elenco all'indirizzo del cessionario) E VARIAZIONI

ATA S.R.

) 53M

Jm C. Banni,

Fino Tronzo

CAUSE DEL TRASPORTO
B30 e 15 Rifondazioni

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO IVA

VS. ORD. IT.

DD.

☐ in conto
☐ a saldo

01 US. BUSOBY AT 51R

ASPECTO ESTERIORE DEL BEN	N. DDU	RESO IN	PORTO	TOTALE €	FIRME
Ante	01	✓	✓		
VEITORE: Ditta, Domicilio o Residenza				DATA E ORA DEL RITIRO	

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CEDENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PRECEDENDO e

FIRMA DEL CESSIONARIO

1607CD33

(1) Solo in caso di vettura in servizio (non certificate fiscale)
(2) Al sensi dell'art. 3, comma 2 del D.P.R. 41/96 e successive modificazioni.

1

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

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

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).

2

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricordante.

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).



**PREMIO
ITALIA CHE LAVORA**

ISO 9001
Quality Certificate

Documento N. 940 del 03/09/2015		Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA 08 SET. 2015
Tipo Documento FATTURA		N. Foglio 1	VIA C. BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733			Archivia per la mobilità nell'area di ... Prot. n. 18752 del 07 OTT. 2015

**** 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 ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione		
Causale del Trasporto				Firma del Conducente		
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto		N. Colli		Firma del Destinatario
		data ora				
CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO		Ai sensi dell'art. 13 del DLGS 195 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



Documento N. 940	del 03/09/2015	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
	BRACCI SOSPENSIONE ANTERIO- RE CON SMONTAGGIO E SOSTITUZIO- NE TESTE A SNODO INFERIORI E SUPERIORI. (ORE LAVORATIVE)	16	20,00		320,00
	LAVORO DI ELIMINAZIONE LASCO DELLA SOSPENSIONE ANTERIORE CON STACCO/RIATTACCO BARRE DI REAZIONE, PREPARAZIONE SU BANCO-PRESSA PER ESTRAZIONE E SOSTITUZIONE RELATIVI SILENT- BLOCK RISULTATI LOGORATI E DE- FORMATI. SOSTITUZIONE AMMORTIZZATORI ANTERIORI SCARICHI E INEFFI- CIENTI. (ORE LAVORATIVE)	9	20,00		180,00
	LAVORO DI REVISIONE FRENI ANTE- RIORI CON SOSTITUZIONE RELATIV SEGMENTI FRENANTI RISULTATI USU- RATI E CON SUPERFICI CRISTALLI ZATE. STACCO/RIATTACCO PINZE FRENO PER SCHIODATURA E REVISIONE DI- SPOSITIVI DI REGISTRAZIONE, RIPRISITINO FUNZIONALITA' INDI- ** 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 ☐ MITTENTE ☐ 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



PREMIO
ITALIA CHE LAVORA

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



Membro della Federazione CISQ
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N. 940	del 03/09/2015	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
	CATORI DI USURA FRENI. CONTROLLO INTEGRITA' TUBAZIONE FLESSIBILE ARIA COMPRESSA. (ORE LAVORATIVE)	14	20,00		280,00

N. RIC. _____ N. IVA **2876**
DATA DI REGISTRAZIONE **2 OTT 2015**

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio		Totale Imponibile 3.508,15	
Scadenze 03/09/15	4.279,94	Totale Merce	Imponibile 3.508,15	Al. 22	Imposta 771,79
		Spese Varie/Bollo	Totale Imposta 771,79		
		Spese Incasso	Totale Documento €: 4.279,94		
					4.279,94
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ 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					

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



OFFICINE PICCHIERRI 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



OTORIZZAZIONE CIVILE
MTC
EVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
concessione n. TA022/09.



Membro della Federazione CSG
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N. 940	del 03/09/2015	Cod. Cliente 1651	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
po Documento FATTURA		N. Foglio 1	08 SET. 2015
urt. Iva/Cod. Fisc. 00146330733	00146330733		VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO

Prcl. n. **18752**
dal **07 OTT. 2015**

OD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
VS. PROT. 16643/UT					
DEL 03/09/2015					
VS. C.I.G. Z3A15EACCO					
VS. DDT 518					
VS. DDT 413					
LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 568					
CON SOSTITUZIONE DI:					
5607 TESTA SOSPENSIONE ANT. SUP		2			
(FORNITA DALL'ENTE)					
5608 TESTA SOSPENSIONE ANT. INF.		2			
(FORNITA DALL'ENTE)					
5006228747 AMMORTIZZATORE SOSPENSI		2	327,00	30,0	457,80
NE ANTERIORE					
15988933 VITE TESTA ESAGONA FISS.		4	17,11	30,0	47,91
AMMORTIZZATORI					
4598447 RONDELLA		4	4,26	30,0	11,93
93163637 KIT-REVISIONE TESTA BARRA		4	310,94	40,0	746,26
DI REAZIONE ANTERIORE					
16258433 VITE TESTA ESAGONALE FIS-		8	15,44	30,0	86,46
SAGGIO BARRE DI REAZIONE					
2995552 SERIE PASTIGLIE FRENO ANT.		1	746,05	45,0	410,33
2992673 KIT-REVISIONE PINZA FRENI		2	678,22	45,0	746,04
2995553 KIT-INDICATORI ELETTRICI		1	230,60	30,0	161,42
USURA FRENI ANTERIORI					
RETTIFICA DISCO FRENO ANTERIORE		2	30,00		60,00
LAVORO DI ELIMINAZIONE LASCO					

**** SEGUE ****

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
	Spese Varie/Bollo				Totale Documento €:
	Spese Incasso				
trasporto a cura del	Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione		
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO					
causale del Trasporto		Firma del Conducente			
aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto	N. Colli	Firma del Destinatario	
		data	ora		

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE
 verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
 verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:



OFFICINE PICCHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



PREMIO
ITALIA CHE LAVORA

ORIZZAZIONE CIVILE

MCS

VISIONE VEICOLI

PICINA AUTORIZZATA

sezione n. TA022/89



Memoria della Federazione CIO

RINA

ISO 9001

Sistema Qualità Certificato

Documento N. 940	del 03/09/2015	Cod. Cliente 1551	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Documento FATTURA		N. Foglio 2	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Iva/Cod. Fisc. 00146330733	00146330733		

ID-ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	BRACCI SOSPENSIONE ANTERIO- RE CON SMONTAGGIO E SOSTITUZIO- NE TESTE A SNODO INFERIORI E SUPERIORI. (ORE LAVORATIVE)	16	20,00		320,00
	LAVORO DI ELIMINAZIONE LASCO DELLA SOSPENSIONE ANTERIORE CON STACCO/RIATTACCO BARRE DI REAZIONE, PREPARAZIONE SU BANCO-PRESSA PER ESTRAZIONE E SOSTITUZIONE RELATIVI SILENT- BLOCK RISULTATI LOGORATI E DE- FORMATI. SOSTITUZIONE AMMORTIZZATORI ANTERIORI SCARICHI E INEFFI- CIENTI. (ORE LAVORATIVE)	9	20,00		180,00
	LAVORO DI REVISIONE FRENI ANTE- RIORI CON SOSTITUZIONE RELATIV SEGMENTI FRENANTI RISULTATI USU- RATI E CON SUPERFICI CRISTALLI ZATE. STACCO/RIATTACCO PINZE FRENO PER SCHIODATURA E REVISIONE DI- SPPOSITIVI DI REGISTRAZIONE, RIPRISTINO FUNZIONALITA' INDI- ** SEQUE **				

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
	Spese Varie/Bollo				Totale Documento €:
	Spese Incasso				
Importo a cura del		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO					
Sale del Trasporto		Firma del Conducente			
Detto esteriore dei beni		Inizio Trasporto		Firma del Destinatario	
		data ora			

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

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:



OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



ORIZZAZIONE CIVILE
MCTC
/ISIONE VEICOLI
FICINA AUTORIZZATA
cessione n. TA022/99



Membro della Federazione CCG
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

umento N.	940	del 03/03/2015	Cod. Cliente	1661	DESTINATARIO
Documento	FATTURA		N. Foglio	3	A.M.A.T. SPA
t. Iva/Cod. Fisc.	00146330733 00146330733				VIA C. BATTISTI 657 74100 TARANTO

ID. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	CATORI DI USURA FRENI. CONTROLLO INTEGRITA' TUBAZIONE FLESSIBILE ARIA COMPRESSA. (ORE LAVORATIVE)	14	20,00		280,00

N. RIC. _____ N. IVA 2816
DATA DI REGISTRAZIONE 12 OTT 2015

Condizioni di Pagamento Come convenuto		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
03/09/15	Scadenze 4.279,94	Totale Merce	Imponibile 3.508,15	Al 22	Imposta 771,79
		Spese Varie/Bollo			Totale Imposta 771,79
		Spese Incasso			Totale Documento €: 4.279,94
				4.279,94	
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
Causale del Trasporto		Firma del Conducente			
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto		Firma del Destinatario	
		data ora			

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

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 13-01-2015 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 02-05-2016 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° 1/8 del 20/1/15

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento 03/11/15

DATA 17/10/15 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

 L. allego bene...
 N° 67496- R

Prot.16643 /UT

Taranto li 03.09.2015

Lavoro n. 261/P 2015

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

OGGETTO: bus n. 568 - Ordine di esecuzione dei lavori di ripristino REVISIONE AVANTRENO E FRENI ANTERIORI.
CIG Z

Visto che:

- a. con nota AMAT prot. 15523/UT del 13.08.2015 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 518 del 13.08.2015 per lavori di: AVANTRENO RUMOROSO E FUSELLI;
- b. detto preventivo, pervenuto in data 02.09.2015, assunto al prot. 16642 del 03.09.2015, indica il costo dell'intervento in € 3.508,15 + IVA, di cui € 840,00 per manodopera ed € 2.668,15 per i ricambi occorrenti.

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

- c. **costo dell'intervento;** € 3.508,15 + IVA, di cui € 840,00 per manodopera ed € 2.668,15 per i ricambi occorrenti.
1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 03 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)

Il giorno 04/08/15 (BUS 568 – REVISIONE AVANTRENO E FRENI ANTERIORI) alle ore 12.30, 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. 16643/UT DEL 03.09.2015.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

Lavori eseguiti come da ordine di lavoro

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

OFFICINE PICHIERRI srl
Riparazioni Veicoli Industriali
Il Rappresentante della ditta
Contrada Fontanella 215 71012 SAN GIOVANNI (FG)
Tel. 099.9746843 - Fax 099.9722049
Cod. Fisc. e P. IVA 02151620739

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	b	c	d	e	
				Esito verifica ricambi sostituiti	
Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo	SI	NO
1	AMMORTIZZATORI	2	457,80	X	
2	KIT REVISIONE BARRA REAZIONE	4	746,26	X	
3	SERIE PASTIGLIE FRENO ANT.	1	410,33	X	
4	KIT REVISIONE PINZA FRENI	2	746,04	X	
5	KIT INDICATORI USURA FRENI	1	161,42	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

OFFICINE PIGNETTI srl

Riparazioni Veicoli Industriali

Il Rappresentante della Pignetti

Tel. 099 874643 - Fax 099 972049

Cod. Fisc. P. IVA 02151920739

Mod. 2/2015 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 13/7/2015

Rev. 01

Commessa 67.196		Tipo : 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 12/08/2015 05:05	Data chiusura		Stato Commessa: FINE LAVORI
Veicolo 0568	Targa DN 244 AZ	Modello Menarini Avancity	Km 401.084
Num. Carrozzeria:		Cliente: 23508 A.M.A.T. S.P.A.	

IMPORTO FERMO VEICOLO :

Totale:

MATERIALI UTILIZZATI

Data reg	IdMov	Articolo e descrizione	Q.ta	P.U.	Imp. vendita	Imp. Interno
02/09/15	136.782	00005607 TESTA SOSP ANT SUP AVANCITY	2,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00
02/09/15	136.782	00005608 TESTA SOSP ANT INF AVANCITY	2,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00
Totali					€	0,00

Dol + N° 105
del 02/09/15

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
----------------------------	---	------

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).

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

Allegato 3

RAPPORTO DI VERIFICA

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

ESTERNE

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

BUS N. AZ. 568 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: Pichini

LAVORO: Manutenzione e riparazioni

FATT. N. 940 data 03-09-15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 16643 data 03/09/15 N. _____ data _____

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

DDT andata N. 518 data 13/08/15; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 443 data 03/09/15; N. _____ data _____

DDT rest. Ric. N. 444 data 03/09/15; N. _____ data _____

Copia 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:

€ 3.508,15 oltre IVA € 771,79 Tot. € 4.279,94
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 02/09/15

IL TECNICO INCARICATO

DI SEGUIRE I LAVORI.....

IL CAPO UNITA'.....



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



Documento N. 939	del 03/09/2015	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FATTURA		N. Foglio 1	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733		74100 TARANTO	

06 SET. 2015

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT.16465/UT DEL 02/09/2015 VS. C.I.G. Z4015EAB52 VS. DDT 541 NS. DDT 411 LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 569 CON SOSTITUZIONE DI: D074124 INVERTER	1	98,00		98,00
	93172270 SUPPORTO LAMPAIDA	2	49,25	30,0	68,95
	99486656 LAMPAIDA GRADINO	3	78,26	30,0	164,35
	326-4516 LAMPAIDA A NEON 24V	4	73,61	30,0	206,11
	14152190 LAMPAIDA AD INCANDESCENZA	3	18,90	30,0	39,69
	1102259 LAMPAIDA 24V	5	8,62	30,0	30,17
	99486657 PORTA-LAMPAIDA	5	15,34	30,0	53,69
	60147888 VALVOLA RELAIS	1	409,02	30,0	286,31
	4780200 RIIUTTORE DI FRESSIONE	1	92,70	30,0	64,89
	4852924 RACCORDO	3	26,30	30,0	55,23
	500373583 RACCORDO PNEUMATICO FI- LETTATO	1	58,95	30,0	41,27
	MAG100 CASSETTA MEDICA PRIMO SOCCO SO COME ADEGUAMENTO	1	38,00		38,00
	ADEISIVO LIMITE VELOCITA' LAVORO DI PREPARAZIONE PER PRECOLLAUDO, POSA E RIMOZIO- NE DA PONTE MOBILE PER CONTROL- LO INTEGRITA' ORGANI MECCANICI	2	4,50		9,00

*** SEGUE ***

Principio per la mobilità nell'area di Taranto

Progr. n. **18583**
dal **05 OTT. 2015**

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al. Imposta
	Spese Varie/Bollo		
	Spese Incasso		
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni 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



Documento N. 939	del 03/09/2015	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
	PRESENTAZIONE PRESSO MCTC DI TARANTO PER REVISIONE PERIODIC E SUCCESSIVA CONSEGNA PRESSO VS STABILIMENTO AMAT TARANTO.	1	200,00		200,00
	LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONA- LITA' IMPIANTO PNEUMATICO CON SOSTITUZIONE VALVOLE DI COMAN- DO RISULTATE DIFETTOSE. (ORE LAVORATIVE)	9	20,00		180,00

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio		Totale Imponibile 1.535,66	
Scadenze 03/09/15	Totale Merce 1.873,51	Imponibile 1.535,66	Al. Imposta 22 337,85	Totale Imposta 337,85	
Spese Varie/Bollo		N. RIC. _____ N. IVA <u>2728</u> DATA DI REGISTRA. <u>8 OTT 2015</u>		Totale Documento €: 1.873,51	
Spese Incasso				1.873,51	
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ 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
939	03/09/2015	569
54.02.0001	1.288,66	
54.03.0001	9,00	
55.29.0001	200,00	200,00
66.06.0008	38,00	
55.29.0001	0,00	ART.15
AMMO	0,00	
	C.I.G.	24015 EAB 52
	COD.FOR.	21473
	0,00	IMPON.AMM.22%
	1.535,66	IMPON.22%
	1.535,66	TOT-IMP.22%
	0,00	ART.15
	337,85	IMPOSTA
	1.873,51	TOTALE



OFFICINE PICCHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



PREMIO
ITALIA CHE LAVORA

STORIZZAZIONE CIVILE
MCTC
EVIDENZIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
concessione n. TA022/99



Membro della Federazione CISA

RINA

ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N.	939	del	03/09/2015	Cod. Cliente	1661	DESTINATARIO	A.M.A.T. SPA
po Documento	FATTURA	N. Foglio	1			VIA C.BATTISTI 657	06 SET. 2015
rt. Iva/Cod. Fisc.	00146330733	00146330733					

OD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
VS. PROT. 16465/UT	DEL 02/09/2015				
VS. C.I.G. Z4015EAB52	VS. DET. 541				
NS. DET. 411	LAVORI SUL VEICULO AZ 569				
CON SOSTITUZIONE DI:	D074124 INVERTER	1	98,00		98,00
93172270 SUPPORTO LAMPADA		2	49,25	30,0	68,95
99486656 LAMPADA GRADINO		3	78,26	30,0	164,35
326-4516 LAMPADA A NEON 24V		4	73,61	30,0	206,11
14152190 LAMPADA AD INCANDESCENZA		3	18,90	30,0	39,68
1102259 LAMPADA 24V		5	8,62	30,0	30,17
99486657 PORTA-LAMPADA		5	15,34	30,0	53,68
60147888 VALVOLA RELAIS		1	409,02	30,0	286,31
4780200 RIDUTTORE DI PRESSIONE		1	92,70	30,0	64,89
4852924 RACCORDO		3	26,30	30,0	55,23
500373583 RACCORDO PNEUMATICO FI-LETTATO		1	58,95	30,0	41,27
MAG100 CASSETTA MEDICA PRIMO SOCCO		1	38,00		38,00
SO COME ADEGUAMENTO					
ADEISIVO LIMITE VELOCITA'		2	4,50		9,00
LAVORO DI PREPARAZIONE PER PRECOLLAUDO, POSA E RIMOZIONE DA PONTE MOBILE PER CONTROLLO INTEGRITA' ORGANI MECCANICI					

*** SEGUE ***

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al. Imposta
	Spese Varie/Bollo		
	Spese Incasso		
Rapporto a cura del		Variazioni di Destinazione	
☐ MITTENTE	☐ DESTINATARIO	Luogo di Destinazione	
Autore del Trasporto		Firma del Conducente	
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto	N. Colli
		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 RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE
 verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
 verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:



OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali



AUTORIZZAZIONE CIVILE
MCTC
REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
circoscrizione n. TA022/99

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



Membro della Federazione CGG
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N.	939	del	03/09/2015	Cod. Cliente	1661	DESTINATARIO	A.M.A.T. SPA
Documento	FATTURA			N. Foglio	2	VIA C. BATTISTI 657 74100 TARANTO	
rt. Iva/Cod. Fisc.	00145330733 00145330733						

OD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	PRESENTAZIONE PRESSO MCTC DI TARANTO PER REVISIONE PERIODIC E SUCCESSIVA CONSEGNA PRESSO VS STABILIMENTO AMAT TARANTO.	1	200,00		200,00
	LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONA- LITA' IMPIANTO PNEUMATICO CON SOSTITUZIONE VALVOLE DI COMAN- DO RISULTATE DIFETTOSI. (ORE LAVORATIVE)	9	20,00		180,00

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al	Imposta	
03/09/15	1.873,51	1.535,66	22	337,85	1.535,66
Spese Varie/Bollo				Totale Imposta	
Spese Incasso				337,85	
				Totale Documento €:	
				1.873,51	
				1.873,51	
Importo a cura del		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO					
Usuale del Trasporto		Firma del Conducente			
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto		Firma del Destinatario	
		data ora			
N. Colli					
N. R.C. _____		N. IVA 27728			
DATA DI REGISTRAZIONE		8 OTT 2015			
Ai sensi dell'art. 13 del DLGS 196 del 30/06/2003. La informiamo che i suoi dati sono conservati nel nostro archivio informatico e saranno utilizzati dalla ns. società per uso amministrativo derivante dalla ns. attività. Ai sensi della legge, Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare, rettificare o opporsi all'utilizzo degli stessi, se tratti in violazione di legge.					

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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 08 OTT. 2015	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 02-05-2016	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 20/11
Delib. C.A. n.	del
Delib. C.A. n.	del
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento 03/11/15	
DATA 12/10/15	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE Li. M. Lupo Carmelo N° 60416-R	
---	--

Prot.16465 /UT

Taranto lì 02.09.2015

Lavoro n. 260/P 2015

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

OGGETTO: bus n. 569 - Ordine di esecuzione dei lavori di ripristino PRECOLLAUDO E COLLAUDO PRESSO LA DTT.
CIG Z

Visto che:

- a. con nota AMAT prot. 16142/UT del 25.08.2015 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 541 del 25.08.2015 per lavori di: PRECOLLAUDO E COLLAUDO DTT.
- b. detto preventivo, pervenuto in data 01.09.2015, assunto al prot. 16455 del 01.09.2015, indica il costo dell'intervento in € 1.535,66 + IVA, di cui € 380,00 per manodopera ed € 1.155,66 per i ricambi occorrenti.

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

- c. **costo dell'intervento:** € 1.535,66 + IVA, di cui € 380,00 per manodopera ed € 1.155,66 per i ricambi occorrenti.
1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 03 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


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

Il giorno 02/09/15 (BUS 569 - PRECOLLAUDO E COLLAUDO PRESSO LA DTT) 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 PICHIERRI, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" PROT. 16465/UT DEL 02.09.2015.

Sono presenti:

- per AMAT: SIG. PAULINI G. in possesso del profilo professionale di "CAPOVANTISTA" - par. 230 (min. 230).
- Per la ditta: il Sig. PICHIERRI

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

Collaudo/revisione eseguito presso la D.T.T. di Iaronto su sede 02/09/15 con esito positivo

-) Eventuali osservazioni:

.....

.....

.....

.....

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

OFFICINE PICHIERRI srl
Rappresentante della ditta
Contrada Comerio 275 74028 SAVA (TA)
Tel. 099.9746843 - Fax 099.9722049
Cod. Fisc. e P. IVA 02151920739

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 RELAIS	1	286,31	☒	☐
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

OFFICINE PICHIERA
Riparazioni Veicoli Industriali
Il Rapp. Ordine da 2781 74028 - AV-
Centro Operativo della Città
Tel. 099.9748843 - Fax 099.9748844
Cod. Fiscale P.IVA 0215192076

Mod. 2/2015 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 13/7/2015

Rev. 01

Commessa 60.416		Tipo : 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 06/12/2014 04:53	Data chiusura 03/09/2015 09:24		Stato Commessa: CHIUSA
Veicolo 0569	Targa DN 245 AZ	Modello Bredamenarini Avancity	Km 342.854
Num. Carrozzeria:		Cliente: 10301 Ditta Pichierri	

IMPORTO FERMO VEICOLO :

Totale:

SALDI COMMESSA

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

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

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA
4121 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. 541 del 25/08/2015

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

Ditta PIAZZERI

SAND (ID)

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

1 DEH

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

SEE

☐ in control☐ a saldo[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A VISO

N. COLU

PESO KG

PORTO

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

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCTENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO ^{CA}

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

OFFICINE PICHIERRI srl
Riparazioni Veicoli Industriali
Contrada Commenda 273 - 74028 SAVA (TA)
Tel. 099.9746843 - Fax 099.9722049
Cod. Fisc. e P. IVA 02161920739

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 11 del 02/09/25

a mezzo:

 vettore

cedente

cessionario

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

1B3M

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

□ □ □

☐ a calde

PORTO 11

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEL BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
VETTORE: Ditta, Domicilio e Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100	101	102	103	104	105	106	107	108	109	110	111	112	113	114	115	116	117	118	119	120	121	122	123	124	125	126	127	128	129	130	131	132	133	134	135	136	137	138	139	140	141	142	143	144	145	146	147	148	149	150	151	152	153	154	155	156	157	158	159	160	161	162	163	164	165	166	167	168	169	170	171	172	173	174	175	176	177	178	179	180	181	182	183	184	185	186	187	188	189	190	191	192	193	194	195	196	197	198	199	200	201	202	203	204	205	206	207	208	209	210	211	212	213	214	215	216	217	218	219	220	221	222	223	224	225	226	227	228	229	230	231	232	233	234	235	236	237	238	239	240	241	242	243	244	245	246	247	248	249	250	251	252	253	254	255	256	257	258	259	260	261	262	263	264	265	266	267	268	269	270	271	272	273	274	275	276	277	278	279	280	281	282	283	284	285	286	287	288	289	290	291	292	293	294	295	296	297	298	299	300	301	302	303	304	305	306	307	308	309	310	311	312	313	314	315	316	317	318	319	320	321	322	323	324	325	326	327	328	329	330	331	332	333	334	335	336	337	338	339	340	341	342	343	344	345	346	347	348	349	350	351	352	353	354	355	356	357	358	359	360	361	362	363	364	365	366	367	368	369	370	371	372	373	374	375	376	377	378	379	380	381	382	383	384	385	386	387	388	389	390	391	392	393	394	395	396	397	398	399	400	401	402	403	404	405	406	407	408	409	410	411	412	413	414	415	416	417	418	419	420	421	422	423	424	425	426	427	428	429	430	431	432	433	434	435	436	437	438	439	440	441	442	443	444	445	446	447	448	449	450	451	452	453	454	455	456	457	458	459	460	461	462	463	464	465	466	467	468	469	470	471	472	473	474	475	476	477	478	479	480	481	482	483	484	485	486	487	488	489	490	491	492	493	494	495	496	497	498	499	500	501	502	503	504	505	506	507	508	509	510	511	512	513	514	515	516	517	518	519	520	521	522	523	524
--	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

Consegna o inizio trasporto a mezzo	cedente	DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE
	cessionario	02.09.2015	11.00	
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO		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. - 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).

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

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

Thies Loontjens

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. 060 N

DEL

11/20/2016

☐ a saldo

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

Q1	Upland Birds
----	--------------

ASPETTO ESTERIORE DEL BENI

N. COLLIER

PESO KG

PORTE**TOTALE €****FIRME**

VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

Questionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENT

FIRMA DEL CESSIONARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

1607CD33

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

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).

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. 569 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: PICCHIERI

LAVORO: Preallunghi e collaudi / revisione
cupole

FATT. N. 939 data 03.09.15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 16465 data 02/09/15 N. _____ data _____

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

DDT andata N. 561 data 25/08/15; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 411 data 02.09.15; N. _____ data _____

DDT rest. Ric. N. 412 data 02.09.15; N. _____ data _____

CORR 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:

€ 1.535,66 oltre IVA € 337,85 Tot. € 1.873,51
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 02/09/15

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

IL CAPO UNITA'.....



OFFICINE PICCHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



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



Membro della Federazione CISA
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N. 937	del 03/09/2015	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FATTURA		N. Foglio 1	VIA C. BATTISTI 657 74100 TARANTO 06 SET. 2015
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733			

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT.16462/UT DEL 2/09/2015 VS. C.I.G.ZDB15EABEB VS. DDT 564 NS. DDT 409 LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 648 CON SOSTITUZIONE DI: 42562089 KIT-COMPRESSORE ARIA 4849212 RACCORDO 4851771 RACCORDO PNEUMATICO A T 500376011 RACCORDO A GOMITO ARIA COMPRESSA 4788907 TUBO COMPRESSORE 5006203946 TUBO FLESSIBILE ARIA COMPRESSA 5006202480 SERIE CINGHIE TRAPEZOIDALI LAVORO DI ELIMINAZIONE GUASTO EFFOLLIZIONE ACQUA RAFFREDDAMEN TO MOTORE CON PREPARAZIONE STAZIONE EASY PER DIAGNOSI MO TORE, ENGINE-TEST E CONTROLLO LIVELLI TEMPERATURA CON SUCCES SIVA SOSTITUZIONE COMPONENTI DEL COMPRESSORE RISULTATI DIFE TOSI.	1 3 1 2 1 1 1	1.659,04 12,74 41,64 26,19 173,21 114,78 159,64	40,0 30,0 30,0 30,0 30,0 30,0 34,0	995,42 26,75 29,15 36,67 121,25 80,35 105,36

**** SEQUE ****

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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



OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



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



Membro della Federazione CSO
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N. 937	del 03/09/2015	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FATTURA		N. Foglio 2	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733			74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	(ORE LAVORATIVE) LAVORO DI ELIMINAZIONE PERDITE DI ARIA DA IMPIANTO PNEUMATICO CON SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE TUBAZIONE E RACCORDERIA RISUL- TATA AMMALORATA.	19	20,00		380,00
	(ORE LAVORATIVE) LAVORO DI MONTAGGIO CONGHIE SERVIZI RISULTATE MANCANTI PERCHE' DANNEGGIATE. CONTROLLO INTEGRITA' E SERRAG- GIO RELATIVA CUSCINETTERIA/PU- LEGGE TENDICINGHIA.	3	20,00		60,00
	(ORE LAVORATIVE)	3	20,00		60,00

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio		Totale Imponibile 1.894,95	
Scadenze 03/09/15 2.311,84	Totale Merce	Imponibile 1.894,95	Al. 22	Imposta 416,89	Totale Imposta 416,89
	Spese Varie/Bollo	N. RIC. N. IVA 2729 DATA DI REGISTR. 8 OTT 2015			Totale Documento €: 2.311,84
	Spese Incasso				2.311,84
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ 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



PREMIO
ITALIA CHE LAVORA

AUTORIZZAZIONE CIVILE
MCTC
EVIDUZIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Concessione n. TA022/98



Membro della Federazione CIGA
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N.	937	del	03/09/2015	Cod. Cliente	1661	DESTINATARIO	A.M.A.T. SPA
pro Documento	FATTURA	N. Foglio	1	VIA C. BATTISTI 657 74100 TARANTO			
rt. Iva/Cod. Fisc.	00146330733	00146330733	06 SET. 2015				

QDA ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT. 16462/UT DEL 2/09/2015 VS. C.I.G. ZDB15EABEB VS. DDT 564 NE DDT 409 LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 648 CON SOSTITUZIONE DI: 42562099 KIT-COMPRESSORE ARIA 4849212 RACCORDO 4851771 RACCORDO PNEUMATICO A T 500376011 RACCORDO A GOMITO ARIA COMPRESSA 4788907 TUBO COMPRESSORE 5006203846 TUBO FLESSIBILE ARIA COMPRESSA 5006202480 SERIE CINGHIE TRAPEZOIDALI LAVORO DI ELIMINAZIONE GUASTO EFFOLLIZIONE ACQUA RAFFREDDAMEN TO MOTORE CON PREPARAZIONE STAZIONE EASY PER DIAGNOSI MO TORE, ENGINE-TEST E CONTROLLO LIVELLI TEMPERATURA CON SUCCES SIVA SOSTITUZIONE COMPONENTI DEL COMPRESSORE RISULTATI DIFE TOSI.	1 3 1 2 1 1 1	1.659,04 12,74 41,64 26,19 173,21 114,78 159,64	40,0 30,0 30,0 30,0 30,0 30,0 34,0	995,42 26,75 29,15 36,67 121,25 80,35 105,36

**** SEGUE ****

Autore per la mobilità nell'area di lavoro

Post. n. **18581**
del **05 OTT. 2015**

- AD Amministratore Delegato ☐
- EG Direttore Generale ☐
- DA Direttore Amministrativo ☐
- DT Direttore Tecnico ☐
- UP Appalti / Contratti ☐
- UCM Commerciale / Marketing ☐
- UCB Contabilità Bilancio ☐
- UEA Esercizio / Sosta ☐
- UEI Informatica / Statistica ☐
- UEV Manutenzione / Tecnica ☐
- UEU Risorse Umane ☐
- UEG Area Gen. P.R.A. / Simulazione ☐
- UAG Ufficio Ragioneria ☐
- UEP Staff Qualità ☐

Totale Imponibile

Totale Imposta

Totale Documento €:

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		Al. Imposta		Luogo di Destinazione	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile					
	Spese Varie/Bollo						
	Spese Incasso						
Trasporto a cura del		Variazioni di Destinazione		Firma del Conducente			
☐ MITTENTE	☐ DESTINATARIO						
Autore del Trasporto				Firma del Destinatario			
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto		N. Colli			
		data		ora			

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

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

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

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

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

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

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

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

NOTE:	



OFFICINE 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



Autorizzazione Civile
MCTC
VISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
n. 10222/09



Membro della Federazione CSG
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N.

937

del 03/03/2015

Cod. Cliente

1661

DESTINATARIO

A.M.A.T. SPA

o Documento

FATTURA

N. Foglio

2

VIA C. BATTISTI 657

74100 TARANTO

t. Iva/Cod. Fisc.

00146330733

00146330733

DD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	(ORE LAVORATIVE)	19	20,00		380,00
	LAVORO DI ELIMINAZIONE PERDITE DI ARIA DA IMPIANTO PNEUMATICO CON SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE TUBAZIONE E RACCORDERIA RISUL- TATA AMMALORATA.				
	(ORE LAVORATIVE)	3	20,00		60,00
	LAVORO DI MONTAGGIO CONGHIE SERVIZI RISULTATE MANCANTI PERCHE' DANNEGGIATE. CONTROLLO INTEGRITA' E SERRAG- GIO RELATIVA CUSCINETTERIA/PU- LEGGE TENDICINGHIA.				
	(ORE LAVORATIVE)	3	20,00		60,00

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
Scadenze		Totale Merce		1.894,95	
03/03/15	2.311,84	Imponibile 1.894,95		Al. 22 Imposta 416,89	
		Spese Varie/Bollo		Totale Imposta 416,89	
		Spese Incasso		Totale Documento €: 2.311,84	
				2.311,84	
Asportato a cura del		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO					
Usale del Trasporto		Firma del Conducente			
Petroli esteri dei beni		Inizio Trasporto		Firma del Destinatario	
		data ora			
N. Colli					
N. RIC. N. IVA 2778					
DATA DI REGISTRAZIONE 8 OTT 2015					

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 08-01-2015 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 02-05-2016 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 02/01/16 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

 NOTE
 allegato Comesso
 N° 62662- A

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

Il giorno 02/09/15 (BUS 648 - TEMPERATURA ALTA MOTORE) alle ore 12.00, 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" PRC. 16462/UT DEL 02.09.2015.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

Lavoro eseguito come da ordine di lavoro

Pratica per la mobilità nell'area di Genova

Prat. n. 16672

del 03 SET. 2015

-) Eventuali osservazioni:

- ☐ AD - Amministratore Delegato
- ☐ DG - Direttore Generale
- ☐ DA - Direttore Amministrativo
- ☐ DT - Direttore Tecnico
- ☐ DCC - Direttore Contratti
- ☐ DCM - Direttore Commerciale / Marketing
- ☐ DCP - Direttore Contabilità / Bilancio
- ☐ DES - Esercizio / Sostit
- ☐ INF - Informatica / Statistica
- ☒ ITC - Istruzione / Tecnica
- ☐ URM - Risorse Umane
- ☐ AG - Amministratore Gen. PPRR - SINISTRA
- ☐ RAG - Ufficio Ragioneria
- ☐ STQ - Staff Qualità

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

OFFICINE PICHIERRI srl.
Il Rappresentante della ditta
Contrada Comenda 273 - 16028 SAVA (VA)
Tel. 099.9746843 - Fax 099.9722045
Cod. Fisc. e P. IVA 02151920739

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 COMPRESSORE A/C	1	995,42		
2	TUBO COMPRESSORE	1	121,25		
3	SERIE CINGHIE TRAPEZOIDALI	1	105,36		
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)

Il Rappresentante dell'AMAT

☒ **POSITIVO**
OFFICINE PICCHIENEGATIVE
Riparazioni Veicoli Industriali
Contrada Commenda 273 - 74038 SAVA (TA)
Tel. 099.9746843 - Fax 099.9722049
Cod. Fisc. 01738070738

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

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA
74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 657
Tel. 099.73551 - 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. 364 del 31 08 2013

a mezzo:

☐ vettore

☐ cedente

☐ cessionario

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

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

DIET FUMERII
JUVS (GD)

182

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ is conio

☐ a saldo[illegible]

ASPECTO ESTERIORE DEL BENI

N. COLLI

PESO KG

PORT**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 - VARIANZI

NUMERO PROGRESSIVO 2

FIRMA DEL DESIONARIO

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).

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 - 74026 SAVA (TA)
0965 8788015

Tel. 099.9746843 - Fax 099.9722049

Cod. Fisc. e P. IVA 02151920739

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

N. Lop del 02/09/2015

a mezzo:

☐ **vettore**

cedente

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

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ is not

☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO TM

01	U.S. AIRBUS AT 6h8
----	--------------------

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

Assignment

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCTENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO ⁴

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

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO. PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3,500

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

- | | |
|--|--|
| ☐ 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).

Prot. 16/162/UT

Taranto li 02.09.2015

Lavoro n. 257/P 2015

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

**OGGETTO: bus n. 648 - Ordine di esecuzione dei lavori di ripristino TEMPERATURA ALTA
MOTORE.
CIG 7**

Visto che:

- a. con D.D.T. n. 564 del 31.08.2015 è stato inviato il bus in oggetto per lavori di: **EBOLLIZIONE (GARANZIA)**;
- b. la richiesta di garanzia non viene da voi accettata in quanto l'anomalia riscontrata non è afferente ai lavori precedentemente svolti, pertanto vi viene chiesto di formulare un preventivo di spesa.
- c. detto preventivo pervenuto in data 01.09.2015, assunto al prot. 16441 del 01.09.2015, indica il costo dell'intervento in € 1.894,95 + IVA, di cui € 500,00 per manodopera ed € 1.394,95 per i ricambi occorrenti e materiali di consumo

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

- d. **costo dell'intervento**; € 1.894,95 + IVA, di cui € 500,00 per manodopera ed € 1.394,95 per i ricambi occorrenti e materiali di consumo
1. **tempo di esecuzione dell'intervento**: n. 03 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 Matichchia

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. 648 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: P. Chemi

LAVORO: Foritura bus per compressore
e ripristino impianto di raffreddamento

FATT. N. 888 data 03/08/15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 16462 data 02/08/15; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 564 data 21/08/15; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 408 data 02/08/15; N. _____ data _____

DDT prest. Ric. N. 410 data 08/08/15; N. _____ data _____

Verbole 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:

€ 1884,35 oltre IVA € 416,89 Tot. € 2301,24

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 03/08/15

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

IL CAPO UNITA'.....

Commessa 67.661		Tipo : 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 30/08/2015 17:21	Data chiusura 03/09/2015 09:21	Stato Commessa: CHIUSA	
Veicolo 0648	Targa EH498FT	Modello Heuliez GX 117	Km 1.396
Num. Carrozzeria:		Cliente: 10301 Ditta Pichierri	

IMPORTO FERMO VEICOLO :

Totale:

SALDI COMMESSA

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

dalla ns. società per uso amministrativo derivante dalla ns. attività. Al sensi della legge, Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare rettificare o opporsi all'utilizzo degli stessi, se tratti in violazione di legge.

1997, 1998, 1999, 2000, 2001, 2002, 2003, 2004, 2005, 2006, 2007, 2008, 2009, 2010, 2011, 2012, 2013, 2014, 2015, 2016, 2017, 2018, 2019, 2020, 2021, 2022, 2023, 2024, 2025, 2026, 2027, 2028, 2029, 2030, 2031, 2032, 2033, 2034, 2035, 2036, 2037, 2038, 2039, 2040, 2041, 2042, 2043, 2044, 2045, 2046, 2047, 2048, 2049, 2050, 2051, 2052, 2053, 2054, 2055, 2056, 2057, 2058, 2059, 2060, 2061, 2062, 2063, 2064, 2065, 2066, 2067, 2068, 2069, 2070, 2071, 2072, 2073, 2074, 2075, 2076, 2077, 2078, 2079, 2080, 2081, 2082, 2083, 2084, 2085, 2086, 2087, 2088, 2089, 2090, 2091, 2092, 2093, 2094, 2095, 2096, 2097, 2098, 2099, 2100, 2101, 2102, 2103, 2104, 2105, 2106, 2107, 2108, 2109, 2110, 2111, 2112, 2113, 2114, 2115, 2116, 2117, 2118, 2119, 2120, 2121, 2122, 2123, 2124, 2125, 2126, 2127, 2128, 2129, 2130, 2131, 2132, 2133, 2134, 2135, 2136, 2137, 2138, 2139, 2140, 2141, 2142, 2143, 2144, 2145, 2146, 2147, 2148, 2149, 2150, 2151, 2152, 2153, 2154, 2155, 2156, 2157, 2158, 2159, 2160, 2161, 2162, 2163, 2164, 2165, 2166, 2167, 2168, 2169, 2170, 2171, 2172, 2173, 2174, 2175, 2176, 2177, 2178, 2179, 2180, 2181, 2182, 2183, 2184, 2185, 2186, 2187, 2188, 2189, 2190, 2191, 2192, 2193, 2194, 2195, 2196, 2197, 2198, 2199, 2200, 2201, 2202, 2203, 2204, 2205, 2206, 2207, 2208, 2209, 2210, 2211, 2212, 2213, 2214, 2215, 2216, 2217, 2218, 2219, 2220, 2221, 2222, 2223, 2224, 2225, 2226, 2227, 2228, 2229, 2230, 2231, 2232, 2233, 2234, 2235, 2236, 2237, 2238, 2239, 2240, 2241, 2242, 2243, 2244, 2245, 2246, 2247, 2248, 2249, 2250, 2251, 2252, 2253, 2254, 2255, 2256, 2257, 2258, 2259, 2260, 2261, 2262, 2263, 2264, 2265, 2266, 2267, 2268, 2269, 2270, 2271, 2272, 2273, 2274, 2275, 2276, 2277, 2278, 2279, 2280, 2281, 2282, 2283, 2284, 2285, 2286, 2287, 2288, 2289, 2290, 2291, 2292, 2293, 2294, 2295, 2296, 2297, 2298, 2299, 2300, 2301, 2302, 2303, 2304, 2305, 2306, 2307, 2308, 2309, 2310, 2311, 2312, 2313, 2314, 2315, 2316, 2317, 2318, 2319, 2320, 2321, 2322, 2323, 2324, 2325, 2326, 2327, 2328, 2329, 2330, 2331, 2332, 2333, 2334, 2335, 2336, 2337, 2338, 2339, 2340, 2341, 2342, 2343, 2344, 2345, 2346, 2347, 2348, 2349, 2350, 2351, 2352, 2353, 2354, 2355, 2356, 2357, 2358, 2359, 2360, 2361, 2362, 2363, 2364, 2365, 2366, 2367, 2368, 2369, 2370, 2371, 2372, 2373, 2374, 2375, 2376, 2377, 2378, 2379, 2380, 2381, 2382, 2383, 2384, 2385, 2386, 2387, 2388, 2389, 2390, 2391, 2392, 2393, 2394, 2395, 2396, 2397, 2398, 2399, 2400, 2401, 2402, 2403, 2404, 2405, 2406, 2407, 2408, 2409, 2410, 2411, 2412, 2413, 2414, 2415, 2416, 2417, 2418, 2419, 2420, 2421, 2422, 2423, 2424, 2425, 2426, 2427, 2428, 2429, 2430, 2431, 2432, 2433, 2434, 2435, 2436, 2437, 2438, 2439, 2440, 2441, 2442, 2443, 2444, 2445, 2446, 2447, 2448, 2449, 2450, 2451, 2452, 2453, 2454, 2455, 2456, 2457, 2458, 2459, 2460, 2461, 2462, 2463, 2464, 2465, 2466, 2467, 2468, 2469, 2470, 2471, 2472, 2473, 2474, 2475, 2476, 2477, 2478, 2479, 2480, 2481, 2482, 2483, 2484, 2485, 2486, 2487, 2488, 2489, 2490, 2491, 2492, 2493, 2494, 2495, 2496, 2497, 2498, 2499, 2500, 2501, 2502, 2503, 2504, 2505, 2506, 2507, 2508, 2509, 2510, 2511, 2512, 2513, 2514, 2515, 2516, 2517, 2518, 2519, 2520, 2521, 2522, 2523, 2524, 2525, 2526, 2527, 2528, 2529, 2530, 2531, 2532, 2533, 2534, 2535, 2536, 2537, 2538, 2539, 2540, 2541, 2542, 2543, 2544, 2545, 2546, 2547, 2548, 2549, 2550, 2551, 2552, 2553, 2554, 2555, 2556, 2557, 2558, 2559, 2560, 2561, 2562, 2563, 2564, 2565, 2566, 2567, 2568, 2569, 2570, 2571, 2572, 2573, 2574, 2575, 2576, 2577, 2578, 2579, 2580, 2581, 2582, 2583, 2584, 2585, 2586, 2587, 2588, 2589, 2590, 2591, 2592, 2593, 2594, 2595, 2596, 2597, 2598, 2599, 2600, 2601, 2602, 2603, 2604, 2605, 2606, 2607, 2608, 2609, 2610, 2611, 2612, 2613, 2614, 2615, 2616, 2617, 2618, 2619, 2620, 2621, 2622, 2623, 2624, 2625, 2626, 2627, 2628, 2629, 2630, 2631, 2632, 2633, 2634, 2635, 2636, 2637, 2638, 2639, 2640, 2641, 2642, 2643, 2644, 2645, 2646, 2647, 2648, 2649, 2650, 2651, 2652, 2653, 2654, 2655, 2656, 2657, 2658, 2659, 2660, 2661, 2662, 2663, 2664, 2665, 2666, 2667, 2668, 2669, 2670, 2671, 2672, 2673, 2674, 2675, 2676, 2677, 2678, 26

46 FEB 30 1952

Q. 32

12-0-0

1990

2008

[illegible]

201 1000 0
 202 1000 0
 203 1000 0
 204 1000 0
 205 1000 0

1. *Phragmites* (common)

1. *Chlorophyll a* and *Chlorophyll b* were determined by the method of Arar and Collins (1971) using a Shimadzu 1010 spectrophotometer.

[illegible]

... ..



OFFICINE PICCHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



Documento N. 936 del 03/09/2015		Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA																																																							
Tipo Documento FATTURA		N. Foglio 1	VIA C. BATTISTI 657 74100 TARANTO																																																							
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733																																																										
<table border="1"><thead><tr><th>COD. ARTICOLO</th><th>DESCRIZIONE</th><th>QT.</th><th>PREZZO</th><th>SCONTO</th><th>IMPORTO</th></tr></thead><tbody><tr><td colspan="6">VS. PROT. 16154/UT DEL 26/08/2015 VS. C.I.G. Z7E15D3D11 VS. DDT 535 NS. DDT 388/B</td></tr><tr><td colspan="6">LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 655 CON SOSTITUZIONE DI:</td></tr><tr><td></td><td>2582015 RIVESTIMENTO ESTERNO IX</td><td>1</td><td>235,00</td><td></td><td>235,00</td></tr><tr><td></td><td>451-0185 KIT-SIGILLANTE PER RIVESTIMENTI</td><td>3</td><td>28,29</td><td>30,0</td><td>58,41</td></tr><tr><td></td><td>5006232482 SPECCHIO RETROVISORE IX</td><td>1</td><td>245,20</td><td>30,0</td><td>171,64</td></tr><tr><td></td><td>MATERIALE DI CONSUMO P/CARROZZERIA (PRODOTTI E VERNICI STANDOX)</td><td>1</td><td>33,00</td><td></td><td>33,00</td></tr><tr><td colspan="6">LAVORO DI RIMOZIONE CRISTALLO ANTERIORE LATO IX RISULTATO ROTTO, PULIZIA DEI BASAMENTI ESTRAZIONE DI SCHEGGE. MODIFICA CON MONTAGGIO RIVESTIMENTO A TINTA E SIGILLATURA FINALE.</td></tr><tr><td></td><td>(ORE LAVORATIVE)</td><td>11</td><td>20,00</td><td></td><td>220,00</td></tr></tbody></table>					COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO	VS. PROT. 16154/UT DEL 26/08/2015 VS. C.I.G. Z7E15D3D11 VS. DDT 535 NS. DDT 388/B						LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 655 CON SOSTITUZIONE DI:							2582015 RIVESTIMENTO ESTERNO IX	1	235,00		235,00		451-0185 KIT-SIGILLANTE PER RIVESTIMENTI	3	28,29	30,0	58,41		5006232482 SPECCHIO RETROVISORE IX	1	245,20	30,0	171,64		MATERIALE DI CONSUMO P/CARROZZERIA (PRODOTTI E VERNICI STANDOX)	1	33,00		33,00	LAVORO DI RIMOZIONE CRISTALLO ANTERIORE LATO IX RISULTATO ROTTO, PULIZIA DEI BASAMENTI ESTRAZIONE DI SCHEGGE. MODIFICA CON MONTAGGIO RIVESTIMENTO A TINTA E SIGILLATURA FINALE.							(ORE LAVORATIVE)	11	20,00		220,00
COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO																																																					
VS. PROT. 16154/UT DEL 26/08/2015 VS. C.I.G. Z7E15D3D11 VS. DDT 535 NS. DDT 388/B																																																										
LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 655 CON SOSTITUZIONE DI:																																																										
	2582015 RIVESTIMENTO ESTERNO IX	1	235,00		235,00																																																					
	451-0185 KIT-SIGILLANTE PER RIVESTIMENTI	3	28,29	30,0	58,41																																																					
	5006232482 SPECCHIO RETROVISORE IX	1	245,20	30,0	171,64																																																					
	MATERIALE DI CONSUMO P/CARROZZERIA (PRODOTTI E VERNICI STANDOX)	1	33,00		33,00																																																					
LAVORO DI RIMOZIONE CRISTALLO ANTERIORE LATO IX RISULTATO ROTTO, PULIZIA DEI BASAMENTI ESTRAZIONE DI SCHEGGE. MODIFICA CON MONTAGGIO RIVESTIMENTO A TINTA E SIGILLATURA FINALE.																																																										
	(ORE LAVORATIVE)	11	20,00		220,00																																																					
Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio		Totale Imponibile																																																						
Scadenze 03/09/15 877,24		Imponibile 719,05		719,05																																																						
		Al. Imposta 22 158,19		158,19																																																						
Spese Varie/Bollo				877,24																																																						
Spese Incasso				877,24																																																						
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ 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.																																																								



OFFICINE PICCHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



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



Membro della Federazione CAG
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N. 936	del 03/09/2015	Cod. Cliente 1631	DESTINATARIO A.H.A.T. SPA
Tipo Documento FATTURA		N. Foglio 1	VIA C. BATTISTI 657 18 SET. 2015 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc. 00145330733 00145330733			

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT. 16154/UT DEL 26/08/2015 VS. C.I.G. Z1015D8CD5 VS. DDT 535 NS. DDT 388/B				
	LAVORI SUL VE AUTOBUS AZ 655 CON SOSTITUZIONE DI: 2582015 RIVESTIMENTO ESTERNO DX 451-0185 KIT-SIGILLANTE PER RIVEST MENTI 5006232482 SPECCHIO RETROVISORE DX MATERIALE DI CONSUMO P/CARROZZERIA (PRODOTTI E VERNICI STANDOX) LAVORO DI RIMOZIONE CRISTALLO ANTERIORE LATO DX RISULTATO ROTTO, PULIZIA DEI BASAMENTI ESTRAZIONE DI SCHEGGE. MODIFICA CON MONTAGGIO RIVESTI- MENTO A TINTA E SIGILLATURA FI NALE. (ORE LAVORATIVE 17451)	1 3 1 1 11	235,00 28,29 245,20 33,00 20,00	 30,0 30,0 	235,00 59,41 171,64 33,00 220,00

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. **17451**
del **16 SET. 2015**

AD Amm.re Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐

Condizioni di Pagamento come convenuto	Scadenze 03/09/15	Totale Imponibile 877,24	Totale Imponibile 719,05	Al 22	Imposta 158,19	Totale Imponibile 719,05
						Totale Imposta 158,19
						Totale Documento €: 877,24
						877,24

Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ 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 RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 28 SET 2015	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 07-05-2016	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/A 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 12/12/15	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE: *Li' allega Comesse*
N° 62226- A

Prot. **16154/UT**

Taranto li 26.08.2015

Lavoro n. 244/P 2015

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

OGGETTO: bus n. 655 - Ordine di esecuzione dei lavori di MODIFICA VETRO SUPERIORE PORTA ANTERIORE.
CIG 2101508005

Visto che:

- a. con nota AMAT prot. 16118/UT del 25.08.2015 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 535 del 25.08.2015 per lavori di: **MODIFICA VETRO SUPERIORE PORTA ANTERIORE;**
- b. detto preventivo, pervenuto in data 26.08.2015, assunto al prot. 16152 del 26.08.2015, indica il costo dell'intervento in € 719,05 + IVA, di cui € 220,00 per manodopera ed € 499,05 per i ricambi occorrenti e materiali di consumo

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

- c. **costo dell'intervento;** € 719,05 + IVA, di cui € 220,00 per manodopera ed € 499,05 per i ricambi occorrenti e materiali di consumo;
1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 02 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. 01
------------------	------------------------------------	-----------------	---------

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

(BUS 655 - MODIFICA VETRO SUPERIORE PORTA ANTERIORE)

Il giorno 27/08/15, alle ore 06.00, 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. 16154/UT DEL 26.08.2015.

Sono presenti:

- per AMAT: Sig. ROBERTA V. in possesso del profilo professionale di "PAPO TECNICO" - par. 205 (min 230).
- Per la ditta: il Sig. PICHIERRI

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

Lavori eseguiti bene da ordine di lavoro

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

OFFICINE PICHIERRI srl
Rappresentante della ditta
Riparazioni vetri SAVIA (TA)
Contrada Commenda 272 - 74028 SAVIA (TA)
Tel. 099.9746843 / Fax 099.9722044
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	SPECCHIO RETROVISORE DX	1	171,64	☒	☐
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

OFFICINE RICHIERI
Rappresentante della ditta
Contrada Commenda 273 W 402A S. V. (P.)
Tel. 099.9746849 - Fax 099.9746849
Cod. Fisc. e P. IVA 02151020758

Mod. 2/2015 - AT "Verbale di collaudo" Data: 13/7/2015 Rev. 01

Commissa 67.226		Tipo : 02 ACCIDENTALE	
Data.apertura 12/08/2015 16:44	Data chiusura		Stato Commessa: FINE LAVORI
Veicolo 0655	Targa EH 380 FT	Modello IRISBUS 491EU 109/3P	Km 8.450
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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 388 del 26/08/2015

a mezzo:

☐ vettore☐ cedente☒ cessionario

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

ANST spaVia C. Battisti74100 TORONTO

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

133M

CAUSALE DEL TRASPORTO

Trasmissione di Beni da Riserva

VS. ORD. N.

DEL

655☐ in conto☐ a saldo

QUANTITA'

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (1)

DAStacco di Ristrutturazione

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

DA

N. COLLI

01

PERO KG

1

PORTO

1

TOTALE €

VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

26/08/2015

ORA

15.45

FIRMA DEL CONDUCENTE

Principa Patro

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

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 a |
| ☐ 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).

OFFICINE PICHIERRI srl
Riparazioni Veicoli Industriali
 Contrada Comenda 273 - 74026 SAVA (TA)
 Tel. 099.9746843 - Fax 099.9722045
 Cod. Fisc. e P. IVA 02151920736

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. **388** del **26/08/2015**

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☒ cessionario

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

ASST SL**Via C. Bonifazi****41100 Fano****Maso e S. Ilario**

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

ASST

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO ¹³⁷01 **US. AUTOBUS - AZ - 655**

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

Arte

N. COLLI

01

PESO KG

1

PORTO

1

TOTALE €

VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

ORA

26/08/2015 17:00

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA DEL CESSARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

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).

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).

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. 655 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: Picchiem

LAVORO: Modifica vetro superiore porta
anteriore

FATT. N. 936 data 03-09-15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 16154 data 26/08/15; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 535 data 25/08/15; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 288 data 26/08/15; N. _____ data _____

DDT rest. Ric. N. 288 data 26/08/15; N. _____ data _____

Copia verbale di consegna

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

€ 719,05 oltre IVA € 158,19 Tot. € 877,24
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 02/09/15

IL TECNICO INCARICATO

DI SEGUIRE I LAVORI.....

IL CAPO UNITA'.....

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



OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



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



Membro della federazione CISA
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
929 del 01/09/2015	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento	N. Foglio	
FATTURA	2	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.		74100 TARANTO
00146330733 00146330733		

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	SIONE COMPONENTI RISULTATI DIF TOSI. (ORE LAVORATIVE)	20	20,00		400,00

N. RIC. _____ N. IVA 2596
DATA DI REGISTR. 28 SET 2015

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio			Totale Imponibile	
Scadenze		Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	2.017,42
01/09/15	2.461,25		2.017,42	22	443,83	
		Spese Varie/Bollo				Totale Imposta
		Spese Incasso				443,83
						Totale Documento €:
						2.461,25
						2.461,25
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ 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 RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura _____	
data scadenza di pagamento presunta _____	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA _____	FIRMA _____

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

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

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

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

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

NOTE:



OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



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

Documento N. 929	del 01/09/2015	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FATTURA		N. Foglio 2	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733			74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	SIONE COMPONENTI RISULTATI DIF TOSI. (ORE LAVORATIVE)	20	20,00		400,00

N. RIC. _____ N. IVA **2596**
DATA DI REGISTR. **28 SET 2015**

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio		Totale Imponibile 2.017,42	
Scadenze 01/09/15 2.461,25	Totale Merce	Imponibile 2.017,42	Al. 22	Imposta 443,83	Totale Imposta 443,83
	Spese Varie/Bollo				Totale Documento €: 2.461,25
	Spese Incasso				2.461,25
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ 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 RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

28 SET. 2015

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

05/01/16

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

15/01/16

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

 h. olga Berni
 n° 62565 - R

Prot. 16361/UT

Taranto lì 31.08.2015

Lavoro n. 252/P 2015

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

OGGETTO: bus n. 645 - Ordine di esecuzione dei lavori di SOSPENSIONI.
CIG 27E150P011

Visto che:

- a. con nota AMAT prot. 16233/UT del 27.08.2015 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 554 del 27.08.2015 per lavori di: **SOSPENSIONI**;
- b. detto preventivo, pervenuto in data 31.08.2015, assunto al prot. 16337 del 31.08.2015, indica il costo dell'intervento in € 2.017,41 + IVA, di cui € 400,00 per manodopera ed € 1.617,41 per i ricambi occorrenti e materiali di consumo

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

- c. **costo dell'intervento**; € 2.017,41 + IVA, di cui € 400,00 per manodopera ed € 1.617,41 per i ricambi occorrenti e materiali di consumo;
1. **tempo di esecuzione dell'intervento**: n. 02 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 Matronecchia

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

Il giorno 01/08/15 (BUS 645 - SOSPENSIONI) alle ore 07.30, 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. 16361/UT DEL 31.08.2015.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

lavori eseguiti come da
ordine di lavoro

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta
PICHIERRI
L. Amministratore Unico
(P. Pichierri)

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	SENSORI DI LIVELLAMENTO	2	455,77	☒	☐
2	ELETTROVALVOLA	1	383,19	☒	☐
3	KIT REVISIONE VALVOLA PNEUMATICA	1	267,79	☒	☐
4	CELLA SOSPENSIONE PNEUMATICA	1	360,14	☒	☐
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. 2/2015 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 13/7/2015

Rev. 01

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).

1

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

- | | |
|--|--|
| ☐ 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

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. 556 del 27/08/2015

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

$$\frac{P(\Gamma \Delta) \quad P(\Delta \in R_1)}{S \Delta \Delta \quad (\Gamma \Delta)}$$

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

1477

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in contact☐ a saldo[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A lista

N. COLL

PESO KG

PORTO

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATE	27 08 15	ORA	12 31
------	----------	-----	-------

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO th

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).

N/P

67565

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. 645 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: P. Chini

LAVORO: lavori di manutenzione

FATT. N. 888 data 02/09/15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 16361 data 31/08/15; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 554 data 27/08/15; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 605 data 31/08/15; N. _____ data _____

DDT rest. Ric. N. 606 data 31/08/15; N. _____ data _____

Verifica 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:

€ 2012,42 oltre IVA € 443,83 Tot. € 2461,25

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 02/09/15

IL TECNICO INCARICATO

DI SEGUIRE I LAVORI.....

IL CAPO UNITA'.....

Commessa 67.565		Tipo : 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 26/08/2015 17:04	Data chiusura 14/09/2015 06:47	Stato Commessa: CHIUSA	
Veicolo 0645	Targa EH 425 FT	Modello IRISBUS 491EU 109/3P	Km 2.320
Num. Carrozzeria:		Cliente: 10301 Ditta Pichierri	

IMPORTO FERMO VEICOLO :

Totale:

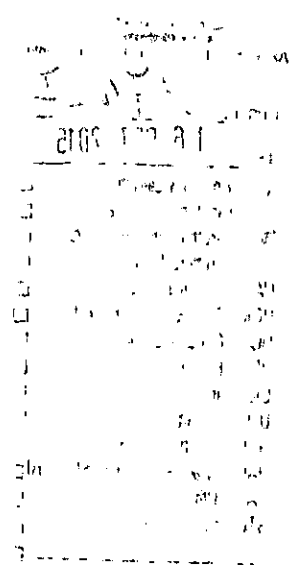
SALDI COMMESSA

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



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

31\08\15
come convenuto



867.84
867.84
120.43
14.742

(ORE LAVORATIVE) 11 20,00 230,00
NALE.
MENTO A TINTA E SIGILLATURA FI
MODIFICA CON MONTAGGIO RIVESTI-
ESTRAZIONE DI SCHEGGIE.
ROTTO, PULIZIA DEI BASAMENTI
ANTERIORE LATO DX RISULTATO
LAVORO DI RIMOZIONE CRISTALLO
(PRODOTTI E VERNICI STANDOX)
MATERIALE DI CONSUMO E CARROZZERIA
MENTI
451-0185 KIT-SIGILLANTE PER RIVEST
2582015 RIVESTIMENTO ESTERNO DX 1 235,00 335,00
SOSTITUZIONE DI:
LAVORI SUL VE AUTOBUS AZ 622 CON
NS. DMT 386VB
AZ. DMT 536
C.I.G. 23012D8CD
DEL 26\08\2015
PROT. 16153\UT

00146330733 00146330733

FATTURA

1
A.M.A.T. SPA
VIA C.BATTISTI 657
74100 TARANTO

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

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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 26 SET. 2015	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 01-05-16	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 15/12/15	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE	L'Allopo Ceresse N° 62025
------	------------------------------

Prot. 16153/UT

Taranto li 26.08.2015

Lavoro n. 245/P 2015

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

OGGETTO: bus n. 652 - Ordine di esecuzione dei lavori di MODIFICA VETRO SUPERIORE PORTA ANTERIORE.
CIG 2301508PE1

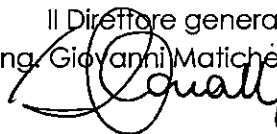
Visto che:

- a. con nota AMAT prot. 16117/UT del 25.08.2015 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 536 del 25.08.2015 per lavori di: **MODIFICA VETRO SUPERIORE PORTA ANTERIORE;**
- b. detto preventivo, pervenuto in data 26.08.2015, assunto al prot. 16151 del 26.08.2015, indica il costo dell'intervento in € 547,41 + IVA, di cui € 220,00 per manodopera ed € 327,41 per i ricambi occorrenti e materiali di consumo

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

- c. **costo dell'intervento;** € 547,41 + IVA, di cui € 220,00 per manodopera ed € 327,41 per i ricambi occorrenti e materiali di consumo;
1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 02 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 Matichècchia



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

(BUS 652 – MODIFICA VETRO SUPERIORE PORTA ANTERIORE)

Il giorno 26/08/15, alle ore 15,30, 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. 16153/UT DEL 26.08.2015.

Sono presenti:

- per AMAT: SIG. POCHIRAV., in possesso del profilo professionale di "CAPO TECNICO" par. 205 (min. 230).
- Per la ditta: il Sig. PICHIERRI

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

lavoro eseguito come da ordine di lavoro

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

OFFICINE PICHIERRI srl
Il Rappresentante della ditta
Contrada Comenda 2/6 - 74028 SAVA (TA)
Tel: 099.9748843 - Fax 099.9722049
Cod. Fisc. e F. IVA 02151920739

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					
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

OFFICINE PICCHIERRI srl
 Riparazioni Veicoli Industriali
 Contrada Ombroscio 278 - 70028 SAVA (TA)
 Tel. 099.8746843 - Fax 099.9722049
 Cod. Fisc. e P.IVA 02151820739

Il Rappresentante della ditta

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

OFFICINE PICHIERRI srl
Riparazioni Veicoli Industriali

Contrada Commenda 273 - 74028 SANVA (TA)
 Tel. 099.9746843 - Fax 099.9722049

Cod. Fisc. e P. IVA 02151920739

N. 396 del 16081915

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

CESSIONARIO: Data, Domicilio, Domicilio o Residenza, Partita IVA

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

ATA 55A

193M

Via C. Brancusi

Thies Smaio

VS. ORD. N.

DE.

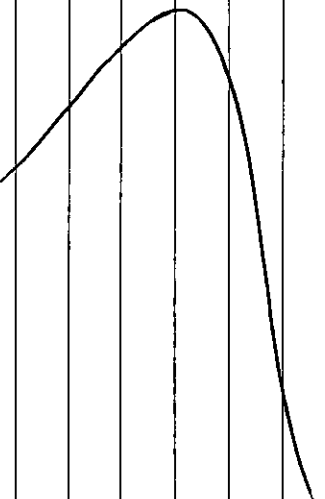
☐ In conto
☐ a saldo

QUANTITA'

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (1)

01 15. mezzo ATR0305 AZ 652



ASPETTO ESTERIORE DEL FM	N. COLL.	ES0 06	PORTO	TOTALE €	FIRME
<u>A 55E</u>	<u>01</u>	☒	☒		

VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
 cessionario

16081915 ORA 1300

FIRMA DEL CEDENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO DI ACCESSO n. 4 FIRMA DEL CESSIONARIO

Thies Smaio

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 a 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

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

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

DITTA PICHETTI

SAVO (TO)

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

D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

DATA PICTURE
SAUD (S.A)

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

YS. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

CAUSALE DEL TRASPORTO

(10) CAUTION

[illegible]

A VISA				TOTALE €
--------	--	--	--	----------

A V. S. B.

N. COLL

PESO KG

PORTC

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

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA	250815	ORA	2048
------	--------	-----	------

FIRMA DEL CONDOMINIO

ANNOTAZIONI • VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO 9

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. - 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).

Commessa 67.025		Tipo : 02 ACCIDENTALE	
Data.apertura 03/08/2015 14:55	Data chiusura		Stato Commessa: FINE LAVORI
Veicolo 0652	Targa EH 377 FT	Modello BREDAMENARINIBUS M 240 LU/4	Km 7.732
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

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. 652 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: Pichieri

LAVORO: Modifica pistola

FATT. N. 924 data 31-08-15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 16453 data 26/08/15; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 536 data 25/08/15; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 386 data 26/08/15; N. _____ data _____

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

Copia verbale di calcolo

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

€ 547,41 oltre IVA € 120,43 Tot. € 667,84

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 02/09/15

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

IL CAPO UNITA'.....

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



OFFICINE PICCHIERRI 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



Documento N. 895	del 21/08/2015	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
	TA, STACCO/RIATTACCO PINZA FRENO LATO SX, PREPARAZIONE SU BA CO PER SCOPOSIZIONE E SOSTITUZIO- NE COMPONENTISITICA DI REGISTR ZIONE RISULTATA LOGORATA. SOSTITUZIONE DEI RELATIVI DISC FRENO RISULTATI LESIONATI E PASTIGLIE FRENO CON SUPERFICI DEFORMATE. ELIMINAZIONE RUMOROSITA' DELLA CUSCINETTERIA DI ROTOLAMENTO AS- SALE. (ORE LAVORATIVE)	14	20,00		280,00
	LAVORO DI ELIMINAZIONE PERDITE DI ARIA COMPRESSA CON INDIVIDU ZIONE GUASTO E SUCCESSIVA SO- STITUZIONE VALVOLA E RACCORDE- RIA PNEUMATICA RISULTATA INTA- SATA E USURATA. (ORE LAVORATIVE)	6	20,00		120,00

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio			Totale Imponibile 2.636,23	
Scadenze 21/08/15	Totale Merce 3.216,20	Imponibile 2.636,23	Al. 22	Imposta 579,97	Totale Imposta 579,97	
					Totale Documento €: 3.216,20	
					3.216,20	
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ 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 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



Documento N.	895	del	21/08/2015	Cod. Cliente	1661	DESTINATARIO	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento	FATTURA			N. Foglio	1	VIA C.BATTISTI 657 18 SET. 2015	
Part. Iva/Cod. Fisc.	00146330733 00146330733			74100 TARANTO			

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT.15984/UT DEL 21/08/2015 VS. C.I.G. Z3115C2BFC				
	LAVORI ESEGUITI SUL VS AUTOBUS AZ532 CON SOSTITUZIONE DI:				
	960414 DISCO FRENO ANTERIORE	2	295,00	30,0	413,00
	2995552 SERIE PASTIGLIE FRENO ANT.	1	746,05	40,0	447,63
	2995553 KIT-INDICATORI USURA FRENI ELETTTRICO ANTERIORI	1	230,60	40,0	138,36
	PINZA FRENO ANTERIORE DX (PRELEVATA DAL VS BUS 592 ROTT	1			
	2992673 KIT-PINZA FRENO ANTERIORE SX	1	678,22	40,0	406,93
	D035042 CUSCINETTO MOZZO RUOTA ANT	1	809,00	35,0	525,85
	D033004 GHIERA D/S	2	98,00	30,0	137,20
	4759933 VALVOLA DI SCARICO RAPIDO	1	96,30	25,0	72,23
	4852925 RACCORDO A GOMITO	2	25,46	30,0	35,64
	500381533 RACCORDO FILETTATO PNEU- MATIC	3	28,28	30,0	58,38
	LAVORO DI REVISIONE FRENI ASSE ANTERIORE RISULTATO CON FRENATA INEFFICIENTE E SQUILI- BRATA, SMONTAGGIO SUPPORTERIA FRENANTE CON SOSTITUZIONE PINZA FRENO LATO DX RISULTATA GRIPPA				

** SEGUE **

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 17446

del 16 SET. 2015

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		AD Amministratore Delegato DG Direttore Generale DA Direttore Amministrativo DT Direttore Tecnico UAP Appalti / Contratti UCM Commerciale / Marketing UCB Contabilità Bilancio UES Esercizio / Sosta UIS Informatica / Statistica UMT Manutenzione / Tecnica URU Risorse Umane UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI RAG Ufficio Ragioneria STQ Staff Qualità		Totale Imponibile ☐ ☐ ☐ Totale Imposta ☐ ☐ Totale Documento €: ☐ ☐ ☐	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta			
	Spese Varie/Bollo						
	Spese Incasso						
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione			
Causale del Trasporto		Firma del Conducente					
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto data		N. Colli 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 RAGONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale.

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:



OFFICINE PICCHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



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



Membro della Federazione CCG
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N.	895	del	21/08/2015	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
	TA, STACCO/RIATTACCO PINZA FRE- NO LATO SX, PREPARAZIONE SU BA CO PER SCOPELIZIONE E SOSTITUZIO- NE COMPONENTISTICA DI REGISTR ZIONE RISULTATA LOGORATA. SOSTITUZIONE DEI RELATIVI DISC FRENO RISULTATI LESIONATI E PASTIGLIE FRENO CON SUPERFICI DEFORMATE. ELIMINAZIONE RUMOROSITA' DELLA CUSCINETTERIA DI ROTOLAMENTO AS- SALE. (ORE LAVORATIVE)	14	20,00		280,00
	LAVORO DI ELIMINAZIONE PERDITE DI ARIA COMPRESSA CON INDIVIDU ZIONE GUASTO E SUCCESSIVA SO- STITUZIONE VALVOLA E RACCORDE- RIA PNEUMATICA RISULTATA INTA- SATA E USURATA. (ORE LAVORATIVE)	6	20,00		120,00

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
Scadenze		Totale Merce		Imponibile	
21/08/15 3.216,20				2.636,23	
		Spese Varie/Bollo		Al. Imposta	
				22 579,97	
		Spese Incasso		Totale Imposta	
				579,97	
		N. RIC. N. IVA 2584		Totale Documento €:	
		DATA DI REG. STR. 28 SET 2015		3.216,20	
				3.216,20	
Trasporto a cura del		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO					
Causale del Trasporto		Firma del Conducente			
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto		Firma del Destinatario	
		data ora			

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

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 29 SET 2015	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 02-05-16	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 15/12/15	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE: L. Allega Comesse
N° 62333- R

Prot. **15984/UT**

Taranto li 21.08.2015

Lavoro n. 239/P 2015

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

**OGGETTO: bus n. 592 - Ordine di esecuzione dei lavori di REVISIONE FRENI ANTERIORI -
RIPRISTINO IMPIANTO ARIA .
CIG Z8115C28FC**

Visto che:

- a. con nota AMAT prot. 15844/UT del 19.08.2015 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 529 del 19.08.2015 per lavori di: PINZA FRENO ANTERIORE DX;
- b. detto preventivo, pervenuto in data 20.08.2015, assunto al prot. 15983 del 21.08.2015, indica il costo dell'intervento in € 2.636,23 + IVA, di cui € 400,00 per manodopera ed € 2.236,23 per i ricambi occorrenti e materiali di consumo

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

- c. **costo dell'intervento:** € 2.636,23 + IVA, di cui € 400,00 per manodopera ed € 2.236,23 per i ricambi occorrenti e materiali di consumo
1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 03 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

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

(BUS 592 – LAVORI DI PINZA FRENO ANTERIORE BLOCCATA)

Il giorno 21/08/15 alle ore 12.00, 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. 15984/UT del 21/08/2015.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

Lavori eseguiti come da
ordine di lavoro

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta

OFFICINE PICHIERRI s.r.l.

L'Amministratore Unico

(Pichierri Rinaldo)

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 DISCHI FRENO ANTERIORI	01	413,00	☒	☐
2	KIT PASTIGLIE FRENO	01	447,63	☒	☐
3	KIT INDICATORI USURA	01	138,36	☒	☐
4	KIT PINZA FRENO	01	406,93	☒	☐
5	CUSCINETTO MOZZO RUOTA	01	525,85	☒	☐
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

OFFICINE RICHIEN S.r.l.

... Contrada Strada 1000
(Pierri Romualdo)

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 339 del 21/08/2015

a mezzo:

$\square$ vettore

cedente

~~Interventor~~ cessionario

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

AMAT SPA

VIA C. BATTI 521

74100 TAPR 20

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

DEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. 080. N.

DEF

in conto

Saldo

CAUSALE DEL TRASPORTO
PATERNALIS DE NISULIA (BUS AZ. 592)

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A U157A3805					
VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO			FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo		cedente cessionario	DATA 7/10/15	ORA 11/15	FIRMA DEL CONDUCENTE <i>Castellani</i>
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI			NUMERO PROCEDISSIVO		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. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

- | | |
|--|---|
| ☐ 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).

2

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

- | | |
|--|---|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ da esso 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).

Commessa 67.333		Tipo : 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 17/08/2015 17:18	Data chiusura 25/08/2015 11:07		Stato Commessa: CHIUSA
Veicolo 0592	Targa BA 296 YD	Modello BredaMenarinibus M 240	Km 510.777
Num. Carrozzeria:		Cliente: 10301 Ditta Pichierri	

IMPORTO FERMO VEICOLO :

Totale:

SALDI COMMESSA

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

Allegato 3

RAPPORTO DI VERIFICA

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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

BUS N. AZ. 582 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: Pichini

LAVORO: Fari anteriori (pila per aut. di pulitura del bus 608) - impianto a v

FATT. N. 895 data 21-08-15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 1588A data 21/08/15 N. _____ data _____

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

DDT andata N. 529 data 19-08-15; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 398 data 21-08-15; N. _____ data _____

DDT rest. Ric. N. 399 data 21-08-15; N. _____ data _____

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

€ 7.636,23 oltre IVA € 379,97 Tot. € 8.216,20
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 25/08/15

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

IL CAPO UNITA'.....