

T 253/16



ESERCIZIO 20 16

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 674

ANDRIUOLO MECCANICA S.R.L.

MANUTENZ. 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	674	28/04/2016			€ 20.211,92

IL CASSIERE

PAGHERA'

LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO DI PAGAMENTO
A FAVORE DI:

ANDRIULO MECCANICA S.R.L.

VIA SAN CESARIA 9

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)

Partita IVA: 01652970748

CC 03.18;21.257

DICONSI EURO: ventimiladuecentoundici,92

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 90 GIORNI

UNICREDITXXXXXXXXXX

IBAN: IT44S0200879191000010776977

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT.BUS

PAGAMENTO FATTURE N.

347 CIG Z7C155CFFB, 348 CIG ZED15A0C71, 349 CIG Z2C15B1327,
350 CIG ZA615D8E0B, 351 CIG Z63159CC07, 352 CIG Z0915F5CAB,
353 CIG Z6915B879A, 354 CIG Z0715B6E2B, 398 CIG Z97710945BA

IMPORTO LORDO	€	20.211,92
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	20.211,92

RISULTANZE
DELLA GESTIONE DI CASSA

IMPORTO LORDO

€ 20.211,92

PREVISIONE

€ 0,00

PROG. ORDINATIVI EMESSI

€ 0,00

DISPONIBILITA'

€ 0,00

ESTREMI DELIBERA

63/09 - N/P-2015

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA
FILIALE 9601 TARANTO
IBAN BENEFICIARIO: IT44S0200879191000010776977
NR.SCT: 155770413 CRO: A1012007206

DATA ORDINE: 06.05.2016

TRANSACTION ID: A101200720601030481580115800IT

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

BANCA DEST: VIA CESARE BATTISTI 657
UNIONEDIT BANCA SPA

FRANCAVILLA FONTANA

DIREZ BR

BENEFICIARIO: ANDRIULO MECCANICA SRL

DT REG : 10.05.2016

IMPORTO: 20.211,92

NOTE: FATT 347 CIG Z7C155CFFB FATT 348 CI

MANDATO NUM. 674

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 -GRUPPO 10



Equitalia Servizi SpA

Equitalia

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

Identificativo Univoco Richiesta: 201600000581226

Codice Fiscale: 01652970748

Identificativo Pagamento: 674

Data Inserimento: 28/04/2016 - 13:30

Importo: 20211,92 €

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0072

Denominazione ente

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

Visto
2/5/2016


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	674	28/04/2016			€ 20.211,92

IL CASSIERE

PAGHERA'

LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO DI PAGAMENTO
A FAVORE DI:

ANDRIULO MECCANICA S.R.L.

VIA SAN CESARIA 9

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)

Partita IVA: 01652970748

CC 03.18;21.257

DICONSI EURO: ventimiladuecentoundici,92

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 90 GIORNI

UNICREDITXXXXXXXXXX

IBAN: IT44S0200879191000010776977

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT.BUS

PAGAMENTO FATTURE N.

347 CIG Z7C155CFFB, 348 CIG ZED15A0C71, 349 CIG Z2C15B1327,
350 CIG ZA615D8E0B, 351 CIG Z63159CC07, 352 CIG Z0915F5CAB,
353 CIG Z6915B879A, 354 CIG Z0715B6E2B, 398 CIG Z97710945BA

IMPORTO LORDO	€	20.211,92
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	20.211,92

IDENTIFICATIVO

RICHIESTA 2016/SB1226

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€	20.211,92
	PREVISIONE	€	0,00
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€	0,00
ESTREMI DELIBERA 63/09 - N/P-2015	DISPONIBILITA'	€	0,00

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

22 SET. 2015



☐ 12	Amministratore Delegato	☐ 17	
☐ 13	Direttore Generale	☐ 18	SISTEMA
☐ 14	Direttore Amministrativo	☐ 19	QUALITÀ
☐ 15	Direttore Tecnico	☐ 20	CERTIFICATO
☐ 16	Direttore Commerciale	☐ 21	UNI-EN-ISO 9002
☐ 22	Marketing	☐ 22	VISION 2000
☐ 23	Contabile Bilancio	☐ 23	
☐ 24	Finanza e Fisco	☐ 24	
☐ 25	Informatica e Statistica	☐ 25	
☐ 26	Management Training	☐ 26	

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO	
TIPO Autobus Urbano	TARGA EM 821 PE Soc.636

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	N. RIC.	N. IVA 2664	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.
	PAGAMENTO	DATA DI REGISTR. 1 OTT 2019	

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI





Yours Truly,

22 SET. 2015

25 SET. 2015

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



ANDRIULO meccanica

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

AM	Amministratore Delegato	☐
GE	Direttore Generale	☐
DI	Direttore Amministrativo	☐
TE	Direttore Tecnico	☐
CON	Consiglieri / Consorti	☐
COM	Commerciale / Marketing	☐
CON	Contabile Bilancio	☐
ECO	Economico / Sociale	☐
STAT	Finanziaria / Statistica	☐
ING	Ingegneria / Tecnica	☐

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

FATTURA	DEL	Spett.
354	16.09.2015	AMAT SPA
		VIA CESARE BATTISTI 657
		74100 TARANTO
AUTOMEZZO		P.I. 00146330733
TIPO	TARGA	
Autobus Urbano	EM 821 PE	
	Soc.636	

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIO
	RICAMBI		
1	filtro gasolio	2994048	53,32
1	prefiltro gasolio	2992662	21,47
	Totale netto ricambi		74,79
	LAVORAZIONE		
	Lavoro totale, stacco e riattacco tubazioni di alimentazione per pulizia generale: s/r pescante serbatoio gasolio per verifica e pulizia:		
	s/r centralina motore edc, cablaggi e prese elettriche: controllo integrità centralina e connessioni con schermatura centralina: sistemazione e ripristino cablaggi e connessioni: riprogrammazione centralina motore con strumentazione computerizzata e ripristino parametri:		
	ore lavor. 26 x 20,00		520,00
	VS.ORDINE PROT. 15625/UT del 14.08.2015		
	Lavoro n. 218/P 2015		
	CIG.Z0715B6E2B		
	pagamento fattura con bonifico bancario		
	Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana		
	IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		

IMPONIBILE 594,79	22%	130,85	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
				594,79
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				130,85
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				725,64

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	N. R.C. _____	N. IVA <u>2664</u>	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo
	PAGAMENTO _____		diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione
	DATA DI REGISTR. _____	<u>1 OTT 2015</u>	in 1 tratta a vista

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. *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 *16/11/15*DATA *15/12/15* FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

L' allegato Con the
N° 86 806

Prot. **15625** /UT

Taranto li 14.08.2015

Lavoro n. 218/P 2015

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

Fax n. 0831 813578

**OGGETTO: bus n. 636 - Ordine di esecuzione dei lavori di RIPRISTINO RESA MOTORE.
CIG Z0715B6E2B**

Visto che:

- a. con nota AMAT prot. 15204/UT del 07.08.2015 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 507 del 07.08.2015 per lavori di **ARIA ALLA POMPA**;
- b. detto preventivo, pervenuto in data 13.08.2015, assunto al prot. 15560 del 13.08.2015, indica il costo dell'intervento in € 594,79 + IVA di cui € 520,00 per la manodopera ed € 74,79 per i ricambi occorrenti.

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

- c. **costo dell'intervento** € 594,00 + IVA di cui € 520,00 per la manodopera ed € 74,79 per 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

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

(BUS 636 – RIPRISTINO IMPIANTO A/C – RIPRISTINO RESA MOTORE)

Il giorno 15/08/15, alle ore 11.30, presso la sede AMAT/della ditta, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta ANDRIULO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" PROT. 15626/UT DEL 14.08.2015 – 15625/UT DEL 14.08.2015.

Sono presenti:

- per AMAT: SIG. PASQUINI G., in possesso del profilo professionale di "CAPO UNITÀ" – par. 830 (min. 230).
- Per la ditta: il Sig. ANDRIULO

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

nessun tipo di care
de orolmi.

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

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

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	CUSCINETTO	1	117,60	☒	
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta

ANDRIULO MECCANICA S.R.L.

Mod. 2/2015 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 13/7/2015

Rev. 01

N 1 P.

66310
OK

Allegato 3

RAPPORTO DI VERIFICA

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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

BUS N. AZ. 636 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: _____

LAVORO: _____

AMPARILLO

Pese Motore

FATT. N. 354 data 16.08.15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 15625 data 16.08.15; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 508 data 27.08.15; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 145 data 18.08.15; N. _____ data _____

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

Verbole di collaudi

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

€ 594,79 oltre IVA € 130,85 Tot. € 725,64
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 18/08/15

IL TECNICO INCARICATO

DI SEGUIRE I LAVORI.....

IL CAPO UNITA'.....

Commessa 66.310		Tipo : 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 02/07/2015 14:30	Data chiusura 12/12/2015 09:34		Stato Commessa: CHIUSA
Veicolo 0636	Targa BY942YZ	Modello Iveco Renault Agorà	Km 289.550
Num. Carrozzeria:		Cliente: 21257 ANDRIULO MECCANICA S.R.L.	

IMPORTO FERMO VEICOLO :

Totale:

MATERIALI UTILIZZATI

Data reg	IdMov	Articolo e descrizione	Q.ta	P.U.	Imp. vendita	Imp. Interno
20/08/15	136.709	08261000 ACCUMULATORE POLO POSITIVO SX 12V.225Ah.900A	2,00 €	249,05 €	0,00 €	498,10 €
					Totale	€ 498,10

SALDI COMMESSA

	Qta	Tot. Importo
Costo Lavorazioni Interne.....	0,00 €	0,00 €
Costo Lavorazioni Esterne.....		0,00 €
Costo Materiali Utilizzati.....		498,10 €
Costo Ciclo Passivo.....		0,00 €
COSTO TOTALE COMMESSA.....	€	498,10

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



Form. No. 20442
06 Nov. 2015

1

P.L. 00146330733

10 NOV 2015

Soc. 622

ALIQ.

123.00

420.00

STR.1 1 NOV 2015

2.389.98

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

IVECO

ASSOCIATION
PREVENTIVA

100

100

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

Assistenza per la mobilità nell'area di Taranto

20/11/2
06 nov. 2015

SISTEMA

QUALITÀ

CERTIFICATO

UNI-EN-ISO-9001

VISION 2000

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

FATTURA
398

DEL
04.09.2014

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO
P.I. 00146330733
1-8 NOV 2015

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
EM 261 PE
Soc. 622

QUANTITA'	DESCRIZIONE	VALORE	ALIO
2	per sostituzione: kits perni fusi avantreno	107500	1.416,00
1	barra sterzo D029182		123,00
	Lavorazione: Lavoro totale, stacco e riattacco assale ant., ruote ant., pinze freno, dischi e pattini: revisione generale avantreno con estrazione fuselli e cuscinetti mediante fiamma ossidrica alesatura sedi alloggiamento perni su montante: revisione e controllo tiranteria sterzo con sostituzione barra corta sterzo: ore lavor. 21 x 20,00		420,00
Copia conforme all'originale			
VS. ORDINE PROT. 17669/UT del 01.09.2014 CIG.Z9710945BA pag.fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977			
N. RIC.		N. IVA 3098	
DATA DI REGIST.		11 NOV 2015	

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
1.959,00	22%	430,98		1.959,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				430,98
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				2.389,98

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

Daily Center

assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. 63 del 09

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento 14/11/15

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

 L'ufficio tecnico
 n° 55825

prot. **17669** /UT

Taranto, lì 01.09.2014

Lavoro n° 05

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

**OGGETTO: BUS 622 - revisione avantreno (fuselli e barra sterzo).
PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z9710945BA**

In relazione al vs. preventivo dell'importo di € 1.959,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 16137 del 31.07.2014) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 1.959,00 + IVA, finalizzato all' emissione della fattura.

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

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

Gregorio Paurini



IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni  Matichecchia

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

AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.
Via C. Battisti, 657
Tel. 099/73561 Fax 099/7794247
P. IVA 00146330733

DOCUMENTO DI TRASPORTO
(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

N. 736 del 14/02/2014

a mezzo:

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

DESSINARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partito IVA

Ditta Anzilardo
Brancavilla Portuense
BB-

CAUSALE DEL TRASPORTO

LA VORA BUS 622

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

10 E.M.

[illegible]

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

QUANTITA	DESCRIZIONE	UNITA	VALORE
1	Ausobus IV 622 per lavoro sorveglianza e allarme		

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLL

PESO KG

PORTO

TOTALE €

FIRMÉ

VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

Consegna e inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

DRAFT

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA DEL CESSIONARIO

ANNOTAZIONI E VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO "A"

6512D3033 (a)

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

1

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



ANDRIULO[®]
meccanica s.r.l.

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 253 del 25-07-14

a mezzo: ☐ mittente ☐ destinatario

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

Sheet spa
Via C. Battisti 657
Teramo

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

IDEA

PARTITA IVA

CODICE FISCALE

Autobus R.D. Ascoli

CAUSALE DEL TRASPORTO

vs ordine _____ del _____ ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITA'

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO

01 (uno) Autobus QRB 200
N° AZ 622 Teramo FM 261A

N. COLLA 01 PESO KG. / PORTO / ASPETTO ESTERIORE DEI BENI ★ Vista TOTALE € 1154

Consegna: mittente ☒ destinatario ☐

DATA E ORA DEL RITORNO

25-07-14 11:54

FIRMA DEL CONDUCENTE

[Firma]

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

[Firma]

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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. 622 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: _____

LAVORO: _____

FATT. N. 398 data 04-09-14

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 17669 data 04/09/14; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 736 data 14/09/14; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 253 data 25/09/14; N. _____ data _____

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

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

€ 1.959,00 oltre IVA € 430,98 Tot. € 2.389,98
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 04/09/14

IL TECNICO INCARICATO

DI SEGUIRE I LAVORI.....

IL CAPO UNITA'.....

Commissa	55.823	Tipo : 02	ACCIDENTALE
Data apertura	14/07/2014 04:56	Data chiusura	Stato Commessa: FINE LAVORI
Veicolo	0622	Targa	EM 261 PE
		Modello	BredaMenarinibus M 240
		Km	410.573
Num. Carrozzeria:		Cliente:	21257 ANDRIULO MECCANICA S.R.L.

IMPORTO FERMO VEICOLO :

Totale:

MATERIALI UTILIZZATI

Data reg	IdMov	Articolo e descrizione	Q.ta	P.U.	Imp. vendita	Imp. Interno
16/07/14	133.192	00000611 SERRATURA IRISBUS	1,00 €	5,20 €	0,00 €	5,20
Totali					€	5,20

SALDI COMMESSA

	Qta		Tot. Importo
Costo Lavorazioni Interne.....	0,00	€	0,00
Costo Lavorazioni Esterne.....		€	0,00
Costo Materiali Utilizzati.....		€	5,20
Costo Ciclo Passivo.....		€	0,00
COSTO TOTALE COMMESSA.....		€	5,20

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

17826

25 SET. 2015

22 SET. 2015

- ☐ Amministratore Delegato
- ☐ Direttore Generale
- ☐ Direttore Amministrativo
- ☐ Direttore Tecnico
- ☐ Aperto / Contratti
- ☐ Commerciale / Marketing
- ☐ Contabilità / Bilancio
- ☐ Educazione / Sost.
- ☐ Informatica / Statistica
- ☐ Manutenzione / Tecnica
- ☐ Personale Umane
- ☐ Progettazione / Progetti
- ☐ Qualità / Certificazioni
- ☐ Ricerca e Sviluppo
- ☐ Sicurezza
- ☐ Sistemi / Software
- ☐ Training / Formazione
- ☐ Ufficio Legale
- ☐ Ufficio Relazioni

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO 9002
VISION 2000

FATTURA
353

DEL
16.09.2015

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
EM 821 PE
Soc.636

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	RICAMBI		
1	cuscinetto 572506E	117,60	
2	cuscinetto 6204	17,22	
	Totale netto ricambi	134,82	
	LAVORAZIONE		
	controllo pressione degli esercizi		
	evacuazione completa gas refrigerante impianto con raccolta		
	in apposite bombole per generare vuoto impianto		
	sostituzione filtro abitacolo		
	pulizia condensatore		
	sostituzione olio compressore AC		
	ricarica gas refrigerante impianto e controllo livello		
	controllo tensione cinghie - controllo efficienza ventole raff.		
	controllo impianto AC e verifica perdite dalle tubazioni e racc.		
	s/r puleggia compressore AC per sostituzione		
	controllo e pulizia ventole raff.		
	VS.ORDINE PROT. 15626/UT del 14.08.2015		
	Lavoro n. 219/P 2015		
	CIG.Z6915B879A		
	Pag. fattura con bonifico bancario-Unicredit Banca-Filiale di Francavilla F.		
	IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		
		650,00	

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
784,82	22%	172,66		784,82
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				172,66
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				957,48
N. RIC. N. IVA 2663 DATA DI REGIST. 1 OTT 2015			In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.	
FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO			

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



ANDRIULO
meccanica

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

Assistenza per la mobilità nell'area di Fr. Cas.

25 SET. 2015

17826

22 SET. 2015

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

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

FATTURA
353

DEL
16.09.2015

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
EM 821 PE
Soc.636

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
1	RICAMBI cuscinetto 572506E	117,60	
2	cuscinetto 6204	17,22	
	Totale netto ricambi	134,82	
	LAVORAZIONE controllo pressione degli esercizi evacuazione completa gas refrigerante impianto con raccolta in apposite bombole per generare vuoto impianto sostituzione filtro abitacolo pulizia condensatore sostituzione olio compressore AC ricarica gas refrigerante impianto e controllo livello controllo tensione cinghie - controllo efficienza ventole raff. controllo impianto AC e verifica perdite dalle tubazioni e racc. s/r puleggia compressore AC per sostituzione controllo e pulizia ventole raff. VS. ORDINE PROT. 15626/UT del 14.08.2015 Lavoro n. 219/P 2015 CIG. Z6915B879A Pag. fattura con bonifico bancario-Unicredit Banca-Filiale di Francavilla F. IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977	650,00	

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
784,82	22%	172,66		784,82
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				172,66
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				957,48
N. RIC. _____			N. IVA 2663	
DATA DI REGIST. _____			10/11/2015	
FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO		In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.	

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



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 05/01/2015	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.	del 20/15
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	
DATA 15/12/15	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE: L'Allye Cometto N° 66320	
--------------------------------------	--

Prot. **15626** /UT

Taranto lì 14.08.2015

Lavoro n. 219/P 2015

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

Fax n. 0831 813578

**OGGETTO: bus n. 636 - Ordine di esecuzione dei lavori di MANUTENZIONE IMPIANTO DI A.C..
CIG Z6915B879A**

Visto che:

- a. con nota AMAT prot. 15204/UT del 07.08.2015 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 507 del 07.08.2015 per lavori di **ARIA ALLA POMPA**;
- b. detto preventivo, pervenuto in data 13.08.2015, assunto al prot. 15619 del 13.08.2015, indica il costo dell'intervento in € 784,82 + IVA di cui € 650,00 per la manodopera ed € 134,82 per i ricambi occorrenti.

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

- c. **costo dell'intervento** € 784,82 + IVA di cui € 650,00 per la manodopera ed € 134,82 per 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

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


ANDRIULO[®]
meccanica s.r.l.

72021 Francavilla Fontana (BR)

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

Stabilimento: Via dell'Industria, Z.I.

P.IVA 01652370748

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.)

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

N.

171

del

03-10-95

a mezzo:

☒ vettore☐ cedente☐ cessionario

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

AMAT Spa
Via C. Battisti 657

TRASPORTO

LUOGO DI DESTINAZIONE

IDEY

SOGGETTO DEL TRASPORTO

Racambi Sostituiti su BUSAZ 636

AUT. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO

01 (uno) Cuscinetto a.c.

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A vista

N. COLL.

01

PESO KG

PORTO

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente

cessionario

ORA E DATA DEL RITIRO

09/30/03 10.15

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

€ TOTALE

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA DEL CESSIONARIO

E' Utilizzare il retino per i centesimi di Euro.

made in Indonesia - Importato da A.N.S. International s.r.l. Mozzate (CO) - www.nikoffice.it

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale. (2) A 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 involontariamente trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti a foglio singolo e non a ricalco.

Dichiarazioni

Ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13-4-79
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
☐ prese in comodato;	☐ di deposito o un contratto di mandato
☐ prese in locazione;	☐ ad acquistare o a vendere.

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

n. _____, dichiara che le cose trasportate 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)

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

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

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

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

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

N. 17 del 19/12/15

☐ vettore

☐ cedente

■ **cessionario**

2. Financial Policy
(PR)

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

VS. ORD. N.

DEL

☐ in center

☐ a saldo

CAUSALE DEL TRASPORTO

QUANTITA

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO

Q (w/): Address PRB to
636

Atta alla poeple

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRMĊ

Consegna o inizio trasporto a mezzo

~~esistente~~
cessionario

DATA

OR

FIRMA DEL CONDUCENTE

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).

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



ANDRIULO[®]
meccanica s.r.l.

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 145 del 19082015

a mezzo: ☐ cedente ☐ cessionario

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

ATA SPA

Via C. Bettischi 657

IGLOO TARANTO

CAUSALE DEL TRASPORTO

Autobus Riparato

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

IGLOO

VS. ORDINE N.

DEL

☐ In conto

☐ a saldo

QUANTITA'

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO

01 (no) Autobus classe Turpeto
EM 821 PV n. 0 AF. 636

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A USTA

N. COLLI

01

PIERO NGL

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo

☐ cedente
☐ cessionario

ORA E DATA DEL RITIRO

9:00 19.08.15

FIRMA DEL CONDUCENTE

[Firma]

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

N. PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

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

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

(BUS 636 – RIPRISTINO IMPIANTO A/C – RIPRISTINO RESA MOTORE)

Il giorno 15/08/15, alle ore 11.30, presso la sede AMAT/della ditta, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta ANDRIULO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" PROT. 15626/UT DEL 14.08.2015 – 15625/UT DEL 14.08.2015.

Sono presenti:

- per AMAT: SIG. PASARINI G. in possesso del profilo professionale di "CAPO UNITÀ" – par. 830 (min. 230).
- Per la ditta: il Sig. ANDRIULO

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

hanno 1500 di corsa
de orologio

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

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

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	CUSCINETTO	1	117,60	☒	
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta

ANDRIULO MECCANICA S.R.L.

Mod. 2/2015 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 13/7/2015

Rev. 01

N 1 p

66310
0'K

Allegato 3

RAPPORTO DI VERIFICA

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

ESTERNE

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

BUS N. AZ. 636 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: Autobus

LAVORO: Revisione A.C.

FATT. N. 353 data 16.09.15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 15626 data 14.08.15; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 507 data 07.08.15; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 145 data 11.08.15; N. _____ data _____

DDT rest. Ric. N. 171 data 03.10.15; N. _____ data _____

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

€ 784,82 oltre IVA € 172,66 Tot. € 957,48
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 15/12/15

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

IL CAPO UNITA'.....

Commessa 66.310	Tipo : 02 ACCIDENTALE		
Data apertura 02/07/2015 14:30	Data chiusura	Stato Commessa: FINE LAVORI	
Veicolo 0636	Targa BY942YZ	Modello Iveco Renault Agorà	Km 289.550
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
20/08/15	136.709	08261000 ACCUMULATORE POLO POSITIVO SX 12V.225Ah.900A	2,00 €	249,05 €	0,00 €	498,10
Totale					€	498,10



SALDI COMMESSA

	Qta		Tot. Importo
Costo Lavorazioni Interne.....	0,00	€	0,00
Costo Lavorazioni Esterne.....		€	0,00
Costo Materiali Utilizzati.....		€	498,10
Costo Ciclo Passivo.....		€	0,00
COSTO TOTALE COMMESSA.....		€	498,10

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



7	Amministratore Delegato	SISTEMA
10	Direttore Generale	QUALITÀ
15	Direttore Amministrativo	CERTIFICATO
20	Direttore Tecnico	UNI-ISO 9002
25	Amministratore Contratti	VISION 2000
30	Commerciante / Marketing	
35	Commerciante Spazio	
40	Espresso / Costo	
45	Informatica / Statistica	
50	Marketing / Tecnica	
55	Risorse Umane	
60	RE BATTISTINI 667	
65	RAFFAELLA Ragoniera	
70	RANTO	

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 667
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO	
TIPO Autobus Urbano	TARGA ES 004 YK Soc.635

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	RICAMBI		
1	paraolio banco 99447291	120,18	
1	filtro olio 222544	69,75	
1	filtro vgt 2996238	52,89	
1	prefiltro gasolio 2995711	68,29	
1	prefiltro gasolio 2992662	21,47	
1	filtro sfiato 5042009107	81,14	
2	guarnizione 2996234	22,20	
1	filtro aria 5001829578	64,40	
24	kg olio motore 15W40	84,00	
15	lt.olio ventola	60,00	
15	lt liquido radiatore Paraflu	52,50	
	Totale netto ricambi	696,82	
	LAVORAZIONE		
	S/R cambio velocità, tubazioni raffreddamento:scambiatore e tubazioni idrauliche per sostituzione paraolio banco messa a punto motore con sostituzione olio e filtri: eliminazione perdite aria con controllo e taratura impianto pneumatico: sistemazione cablaggi elettrici: lavaggio del motore con sgrassante chimico:		

IMPONIBILE N. RIC. _____ N. IVA _____ DATA DI REGISTRAZIONE _____	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
	TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
	TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO segue
FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.

assistenza **IVECO**

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO 9002
VISION 2000

FATTURA
352
pagina n. 2

DEL
16.09.2015

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
ES 004 YK
Soc.635

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	ore lavorative 27 x 20,00	540,00	
	VS.ORDINE PROT. 16867/UT del 08.09.2015 Lavoro n. 270/P 2015 CIG.Z0915F5CAB		
	pagamento fattura con bonifico bancario Unicredit Banca - Filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		
		N. RIC.	N. IVA 2662
		DATA DI REGISTR.	1 OTT 2015

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
1.236,82	22%	272,10		1.236,82
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				272,10
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				1.508,92
FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.		

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

ATA Unione per la mobilità nell'area di Taranto
25 SET. 2015

17827
22 SET. 2015

Amministratore Delegato	☐	SISTEMA
Direttore Generale	☐	QUALITÀ
Direttore Amministrativo	☐	CERTIFICATO
Direttore Tecnico	☐	UNI-EN-ISO-9002
Assistenti / Contratti	☐	VISION 2000
Commerciale / Marketing	☐	
Contabilità Bilancio	☐	
Esercizio / Soste	☐	
Informatica / Statistica	☐	
Manutenzione / Tecnica	☐	
Risorse Umane	☐	
Ufficio Ragioneria	☐	
Ufficio Tributi	☐	

FATTURA
352
pagina n. 1

DEL
16.09.2015

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

AUTOMEZZO
TIPO
Autobus Urbano
TARGA
ES 004 YK
Soc.635

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIO
RICAMBI			
1	paraolio banco 99447291	120,18	
1	filtro olio 222544	69,75	
1	filtro vgt 2996238	52,89	
1	prefiltro gasolio 2995711	68,29	
1	prefiltro gasolio 2992662	21,47	
1	filtro sfiato 5042009107	81,14	
2	guarnizione 2996234	22,20	
1	filtro aria 5001829578	64,40	
24	kg olio motore 15W40	84,00	
15	lt.olio ventola	60,00	
15	lt liquido radiatore Parafiu	52,50	
Totale netto ricambi		696,82	
LAVORAZIONE			
S/R cambio velocità, tubazioni raffreddamento:scambiatore e tubazioni idrauliche per sostituzione paraolio banco messa a punto motore con sostituzione olio e filtri: eliminazione perdite aria con controllo e taratura impianto pneumatico: sistemazione cablaggi elettrici: lavaggio del motore con sgrassante chimico:			

IMPONIBILE		TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
N. RIC.	N. IVA	TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
DATA DI REGISTR.		TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
			segue
FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.	

Daily Center

assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



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

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

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

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

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

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

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

NOTE:

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

FATTURA 352 pagina n. 2	DEL 16.09.2015	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA ES 004 YK Soc.635	

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	ore lavorative 27 x 20,00	540,00	
	VS.ORDINE PROT. 16867/UT del 08.09.2015 Lavoro n. 270/P 2015 CIG.Z0915F5CAB		
	pagamento fattura con bonifico bancario Unicredit Banca - Filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		
	N. RIC. _____	N. IVA 2662	
	DATA DI REGISTR. _____	1 OTT 2015	

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
1.236,82	22%	272,10		1.236,82
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				272,10
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				1.508,92

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

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE
 verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
 verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

L. allegato a una fog
 N° 62520 - A

Prot. **16867** /UT

Taranto li 08.09.2015

Lavoro n. 270/P 2015

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

Fax n. 0831 813578

**OGGETTO: bus n. 635 - Ordine di esecuzione dei lavori di ELIMINAZIONE PERDITA OLIO MOTORE
E TAGLIANDO COMPLETO.
CIG Z0915F5CAB**

Visto che:

- a. con nota AMAT prot. 16253/UT del 27.08.2015 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 556 del 27.08.2015 per lavori di **PERDITA OLIO DAL PARAOLIO MOTORE;**
- b. detto preventivo, pervenuto in data 07.08.2015, assunto al prot. 16783 del 07.08.2015, indica il costo dell'intervento in € 1.236,82 + IVA, di cui € 540,00 per manodopera ed € 696,82 per i ricambi occorrenti.

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

- c. **costo dell'intervento** € 1.236,82 + IVA, di cui € 540,00 per manodopera ed € 696,82 per i ricambi occorrenti.
1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 giorni decorrenti dalla data di ricevimento dei ricambi;
2. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
3. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
4. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna del veicolo. Si precisa che la **Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matichetta

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

(BUS 635 – PERDITA OLIO MOTORE E TAGLIANDO COMPLETO)

Il giorno 11/08/15 alle ore 1240, presso la sede AMAT/della ditta, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta ANDRIULO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" PROT. 16867/UT DEL 08.09.2015.

Sono presenti:

- per AMAT: SIG. PAURINI G., in possesso del profilo professionale di "PAPO UNITA'" – par. 230 (min. 230).
- Per la ditta: il Sig. ANDRIULO

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
ANDRIULO MECCANICA S.R.L.

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a	b	c	d	e	
Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo	Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	PARAOLIO	1	171,68	☒	
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta

ANDRIULO MECCANICA S.R.L.

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

FRANCESCO
meccanica s.r.l.
 72021 Francavilla Fontana (BR)
 Sede Legale: Via S. Cesare, 9 - Tel. 0831.811518
 Stabilimento: Viale dell'Industria, Z.
 P.IVA 01652970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1995

N. **160** del **11/09/15**

a mezzo:

☒ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

Amet spa
Via C. Ballisti, 65F
Trapani

LUOGO DI DESTINAZIONE

DE

CASUALTA' DEL TRASPORTO

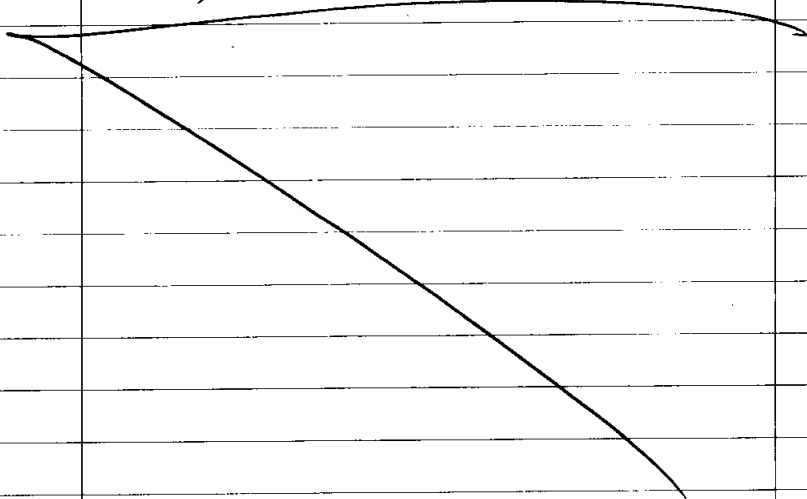
VS. ORIG. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

Trapani: Fuciluso A2635

QUANTITA' DESCRIZIONE BENI (natura e qualità) IMPORTO

01 (uno) fazzoletto stoffa
01 (uno) Palazzo Bianco



ASPECTO ESTERIORE DEI BENI **Stoffa**

N. COLLI **01**

PESO KG

PORTO

€ TOTALE

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente
 cessionario

ORA E DATA DEL RITIRO

11/09/15

FIRMA DEL PRODUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

€ Utilizzare il retino per i centesimi di Euro.

made in Indonesia - Importato da A.N.S. International s.r.l. Mozzate (CO) - www.nikoffice.it

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale. (2) A 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 involontariamente trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti a foglio singolo e non a ricalco.

Dichiarazioni

Ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13-4-79
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
☐ prese in comodato;	☐ di deposito o un contratto di mandato
☐ prese in locazione;	☐ ad acquistare o a vendere.

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

n. _____, dichiara che le cose trasportate 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)

(*) Dichiarante 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

ANTIFILLO
meccanica s.r.l.
 72021 Francavilla Fontana (BR)
 Sede Legale: Via S. Cesare, 9 - Tel. 0831.811.518
 Stabilimento: Viale dell'Industria, 2A
 P.IVA 01652970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.)

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

N.

159

del

17/07/15

a mezzo:

☒ vettore

☐ cedente

☐ cessionario

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

Amat spa
 Via C. Battisti, 657
 FRAUFO

LUOGO DI DESTINAZIONE

IDEA

CASUALE DEL TRASPORTO

Autobus Riparatolo

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto

☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO

01 (uno) Autobus URIBDUO 12635
 Verzato ES004/K

ASPETTO SUPERIORE DEI BENI

A vista

N. COLLI

01

PESO KG

PORTO

€ TOTALE

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente

cessionario

ORA E DATA DEL RITIRO

12/07/15

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSARIO

€ Utilizzare il retino per i centesimi di Euro.

made in Indonesia - Importato da A.N.S. International s.r.l. Mozzate (CO) - www.nikoffice.it

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale. (2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 441/99 e successive modificazioni.

Attenzione:

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

Dichiarazioni

Ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13-4-79
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
☐ prese in comodato;	☐ di deposito o un contratto di mandato
☐ prese in locazione;	☐ ad acquistare o a vendere.

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

n. _____, dichiara che le cose trasportate 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)

(*) Dichiarante 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

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

N. 556 del 27/08/2015

a mezzo:

 vettore

cedente

cessionario

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

FRANCA (A) (BE)

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

10EH

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in context☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO

1	AUTOBUS A1 635 PERDIDA OXIO
	DAL PRODOXIO MAIORE

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLL

PESO KG

PORTO**TOTALE €**

VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna e inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATE 2808157305

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO ^{an}

FIRMA DEL CESSIONARIO

6512D3033 (a)

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

2

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica 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).

Tipo : 02 ACCIDENTALE

Data chiusura 15/09/2015 12:32

Stato Commessa: CHIUSA

Targa ES 004 YK

Modello Iveco Renault Agorà

Km 494.208

Cliente: 21257 ANDRIULO MECCANICA S.R.L.

Totale:

0,00

N/P.

67520
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. 635 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: Autobus

LAVORO: Eliminazione perdite olio motore

FATT. N. 352 data 16-09-15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 16867 data 08/09/15; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 556 data 26-08-15; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 1591 data 11-09-15; N. _____ data _____

DDT rest. Ric. N. 160 data 11-09-15; 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:

€ 1.236,82 oltre IVA € 272,10 Tot. € 1.508,92
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 18/09/15

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

IL CAPO UNITA' R

30 SET. 2015

28 SET. 2015

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

Direzione Generale
 Direzione Amministrativa
 Direzione Tecnica
 Direzione Commerciale / Marketing
 Direzione Contabilità Bilancio
 Direzione Esercizio / Sistemi
 Direzione Amministrativa / Statistica
 Direzione Manutenzione / Tecnica
 Direzione Risorse Umane
 Direzione Qualità

SISTEMA
 QUALITÀ
 CERTIFICATO
 UNI EN ISO 9002
 VISION 2000

FATTURA
351

DEL
16.09.2015

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
CA 384 RJ
Soc.491

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	RICAMBI		
1	filtro gasolio 29922441	20,82	
6	raccordo 425544280	27,72	
1	supporto filtro 500316676	121,98	
1	prefiltro gasolio 1908547	21,81	
1	valvola 4765457	19,44	
1	tubazione gasolio 4897817	43,09	
	totale netto ricambi	254,86	
	LAVORAZIONE		
	Lavoro totale, controllo impianto alimentazione con stacco e riattacco tubazione circuito a monte e a valle per verifica integrità e pulizia condotti da impurità rilevata: s/r pescante serbatoio per verifica e pulizia filtri asp.: sost. oring e raccordi sost. filtri e supporto: diagnosi impianto con Easy		
	ore lavor. 18 x 20,00		
	VS. ORDINE PROT. 14750/UT del 01.08.2015		
	Lavoro n. 189/P 2015		
	CIG. Z63159CC07		
	pagamento fattura con bonifico bancario		
	Unicredit Banca - Filiale di Francavilla Fontana		
	IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		
		360,00	

N. RIC. N. IVA 2683

DATA DI REGIST. 2 OTT 2015

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
614,86	22%	135,27		614,86
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				135,27
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				750,13
FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.		

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



...per la mobilità nell'...

18070

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

Amministrativo Delegato
Direttore Generale
Direttore Amministrativo
Direttore Tecnico
Dott. Rossi / Contabili
Commerciale / Marketing
Contabile Bilancio
Economia / Sost.
Informatica / Statistica
Ingegneria / Tecnica
Risorse Umane
Dott. Gatti, FERRI, SIMONE
Ufficio Rappresentanza
E. BATTISTI 657
ANTO

FATTURA	DEL
351	16.09.2015
AUTOMEZZO	
TIPO	TARGA
Autobus Urbano	CA 384 RJ
	Soc.491

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.J. 00146330733

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	RICAMBI		
1	filtro gasolio	29922441	20,82
6	raccordo	425544280	27,72
1	supporto filtro	500316676	121,98
1	prefiltro gasolio	1908547	21,81
1	valvola	4765457	19,44
1	tubazione gasolio	4897817	43,09
	totale netto ricambi		254,86
	LAVORAZIONE		
	Lavoro totale, controllo impianto alimentazione con stacco e riattacco tubazione circuito a monte e a valle per verifica integrità e pulizia condotti da impurità rilevata: s/r pescante serbatoio per verifica e pulizia filtri asp.: sost. oring e raccordi sost. filtri e supporto: diagnosi impianto con Easy		
	ore lavor. 18 x 20,00		360,00
	VS. ORDINE PROT. 14750/UT del 01.08.2015		
	Lavoro n. 189/P 2015		
	CIG.Z63159CC07		
	pagamento fattura con bonifico bancario		
	Unicredit Banca - Filiale di Francavilla Fontana		
	IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		
		N. RIC. _____	N. IVA 2683
		DATA DI REGISTRAZIONE 2 OTT 2015	

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
614,86	22%	135,27	TOTALE IMPOSTA	614,86
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				135,27
				TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				750,13

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

assistenza**IVECO**

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 12 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 16/11/15	
DATA 16/11/15	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE	
L'ufficio Tecnico	
N° 665/hh.	

Prot. 14634 /UT

14750

Lavoro n. 189/P 2015

Taranto li 01.07.2015

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

Fax n. 0831 813578

**OGGETTO: bus n. 491- Ordine di esecuzione dei lavori di RIPRISTINO IMPIANTO DI ALIMENTAZIONE.
CIG Z63159CC07**

Visto che:

- a. con nota AMAT prot. 13949/UT del 22.07.2015 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 461 del 22.07.2015 per lavori di **IN MARCIA DECELERA IMPROVVISAMENTE FINO A SPEGNERSI**;
- b. detto preventivo, pervenuto in data 30.07.2015, assunto al prot. 14571 del 30.07.2015, indica il costo dell'intervento in € 614,86 + IVA, di cui € 360,00 per manodopera ed € 254,86 per i ricambi occorrenti.

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

- c. **costo dell'intervento** € 614,86 + IVA, di cui € 360,00 per manodopera ed € 254,86 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. 01
------------------	-----------------------------------	-----------------	---------

ultimato via mail il 03/08/15 R

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

Il giorno 05/08/15 (BUS 491 – RIPRISTINO IMPIANTO ALIMENTAZIONE)
alle ore 12.45, presso la sede AMAT/della ditta, si procede alla
redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla
ditta ANDRIULO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 14750/UT del
01.08.2015.

Sono presenti:

- per AMAT: PIG. D'AMORE G. in possesso del profilo
professionale di "CAPOVILLA" - par. 230 (min. 230).
- Per la ditta: il Sig. ANDRIULO G.

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

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA

74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 657

Tel. 099.735611 - Fax 099.779421

E-mail: info@amat-taranto.it

Il Rappresentante della ditta

ANDRIULO MECCANICA S.R.L.

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a	b	c	d	e	
				Esito verifica ricambi sostituiti	
Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo	SI	NO
1	SUPPORTO FILTRO GASOLIO	1	121,98		
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**

Rappresentante dell'AMAT
 74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 657
 Tel. 099.735661 - Fax 099.7794247.
 Partita Iva 0016330733

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

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. 481 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: Quotanda

LAVORO: Suppl. ho filtro pascolo

FATT. N. 351 data 16-09-15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 16750 data 01/08/15; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 461 data 22-07-15; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 136 data 07-08-15; N. _____ data _____

DDT rest. Ric. N. 137 data 05-08-15; 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:

€ 654,86 oltre IVA € 135,27 Tot. € 750,13
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 16/11/15

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

IL CAPO UNITA'.....


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

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

N. 661 del 22.07.2015

a mezzo:

 **vettore**

☐ cedente☐ cessionario

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

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

DATA ANDRUKO

IDEA

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEF.

☐ in conto

☐ a saldo

QUANTITA	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualita)	IMPORTO
1	AUTOBUS AZ. 491 IN ACCELERAZIONE ACCELERA FINO A 100 KM/H.	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

THE COLL

PESO KG

PORTO

TOTALE €

A VISA

VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzocedente
cessionario

DATA

OR

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO 77

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).

E ANDRIULO[®]
meccanica s.r.l.
72021 Francavilla Fontana (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9 - Tel. 0831.815578
Stabilimento: Viale dell'Industria, Z.I.
P. IVA 01652970748

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

N. 136 del 08/08/2015

a mezzo: ☒ cedente ☐ cessionario

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

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

AMAI SpA
Via C. Battisti 65F
Taranto

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORDINE N. _____ DEL _____

☐ in conto

☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO

01 (uno) Astobond RB Dno
no 22, 451
Tazato CA 384 RS

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG.

PORTO

TOTALE €**Consegna o inizio trasporto a mezzo**☒ cedente
☐ cessionario**ORA E DATA DEL RITIRO**

N. PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CONDUCTOR:

ANNUITAZIONE - VARIAZIONE

FIRMA DEL CESIONARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

ANDRIULO[®]
meccanica s.r.l.
 72021 Francavilla Fontana (BR)
 Sede Legale: Via S. Cesarea, 9 - Tel. 0831.811578
 Stabilimento: Viale dell'Industria, Z.I.
 P.IVA 01652970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. **137** del **05-08-15**

a mezzo: ☒ cedente ☐ cessionario

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

AMAI SPA
Via C. Battisti 657
Canicottino

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

IDEM

CANALE DEL TRASPORTO

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

Ricambi usati in sostituzione

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

01 (000)	Acceleratore gasolio	
----------	----------------------	--

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI A vista	N. COLLI 01	PESO KG. —	PORTO —	TOTALE €
Consegna o inizio trasporto a mezzo ☒ cedente ☐ cessionario		ORA E DATA DEL RITIRO 11:00 05/08/15	FIRMA DEL CONDUCENTE [Signature]	
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		N. PROGRESSIVO (2)	FIRMA DEL CESSIONARIO [Signature]	

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

Commissa 66.544		Tipo : 02 ACCIDENTALE	
Data.apertura 12/07/2015 10:49	Data chiusura 06/08/2015 06:46	Stato Commissa: CHIUSA	
Veicolo 0491	Targa CA 384 RJ	Modello Europolis 203E.9.24	Km 333.546
Num. Carrozzeria:		Cliente: 21257 ANDRIULO MECCANICA S.R.L.	

IMPORTO FERMO VEICOLO :

Totale:

SALDI COMMESSA

Costo Lavorazioni Interne.....
 Costo Lavorazioni Esterne.....
 Costo Materiali Utilizzati.....
 Costo Ciclo Passivo.....

Qta Tot. Importo

0,00	€	0,00
	€	0,00
	€	0,00
	€	0,00

COSTO TOTALE COMMESSA.....

€ 0,00

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

28 SET. 2015

SISTEMA

QUALITÀ

CERTIFICATO

EN-ISO-9002

VISION 2000

1000

FATTURA

350

DEL

16.09.2015

AUTOMEZZO

TIPO

Autobus Urbano

TARGA

CP 439 BL

Soc.506

Spett.

AMAT SPA

VIA CESARE BATTISTI 657

74100 TARANTO

P.I. 00146330733

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	LAVORAZIONE Lavoro totale, stacco e riattacco ruote ant. e post.: controllo sospensioni ant. con verifica bracci sospensioni superiori ed inferiori, verifica fusi ant. con ingrassaggio: stacco e riattacco ammortizzatori ant. e post. per sostituzione : taglio con fiamma ossidrica perni attacco ammortizzatori ossidati lato posteriore: controllo sospensione pneumatica con verifica eliminazione piccole perdite aria e livellamento sospensioni: ore lavor. 14 x 20,00 Ricambi Fornitura Amat 2 ammortizzatori ant. 4 ammortizzatori post.	280,00	
	VS.ORDINE PROT. 16331/UT del 31.08.2015 Lavoro n. 250/P 2015 CIG.ZA615D8E0B pagamento fattura con bonifico bancario Unicredit Banca - Filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		

N. RIC.	N. IVA <u>2682</u>
DATA DI REGISTR. <u>2 OTT 2015</u>	

IMPONIBILE 280,00	22%	61,60	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO 280,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO 61,60
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 341,60

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

Daily Center

assistenza**IVECO**

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



30 SET. 2015

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

18071
28 SET. 2015
SISTEMA QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO-9002
VISION 2000

FATTURA
350

DEL
16.09.2015

Spett.

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

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
CP 439 BL
Soc.506

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIO
	LAVORAZIONE Lavoro totale, stacco e riattacco ruote ant. e post.: controllo sospensioni ant. con verifica bracci sospensioni superiori ed inferiori, verifica fusi ant. con ingrassaggio: stacco e riattacco ammortizzatori ant. e post. per sostituzione: taglio con fiamma ossidrica perni attacco ammortizzatori ossidati lato posteriore: controllo sospensione pneumatica con verifica eliminazione piccole perdite aria e livellamento sospensioni: ore lavor. 14 x 20,00 Ricambi Fornitura Amat 2 ammortizzatori ant. 4 ammortizzatori post. VS.ORDINE PROT. 16331/UT del 31.08.2015 Lavoro n. 250/P 2015 CIG.ZA615D8E0B pagamento fattura con bonifico bancario Unicredit Banca - Filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977	280,00	
		N. RIC. _____ N. IVA <u>2682</u> DATA DI REGISTR. <u>2 OTT 2015</u>	

IMPONIBILE 280,00	22%	61,60	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				341,60

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

Daily Center

assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 01 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 20/25
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 12/11/15	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE: *hi allego Carrello
n° 66000. R*

Prot. 16331 /UT

Taranto li 31.08.2015

Lavoro n. 250/P 2015

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

Fax n. 0831 813578

OGGETTO: bus n. 506 - Ordine di esecuzione dei lavori di SOSPENSIONI.

CIG 246150PE0B

Visto che:

- a. con nota AMAT prot. 15271/UT del 10.08.2015 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 513 del 10.08.2015 per lavori di **SOSPENSIONI**;
- b. detto preventivo, pervenuto in data 31.08.2015, assunto al prot. 16329 del 31.08.2015, indica il costo dell'intervento in € 280,00 + IVA per la manodopera.

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

- c. **costo dell'intervento** € 280,00 + IVA per la manodopera.
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 Matichicchia


Mod. 3/2015 - AT	"Ordine di esecuzione dei lavori"	Data: 13/7/2015	Rev. 01
------------------	-----------------------------------	-----------------	---------

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

Il giorno 31/08/15, 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 ANDRIULO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" PROT. 16331/UT DEL 31.08.2015.

Sono presenti:

- per AMAT: SIG. ROCHIRA V., in possesso del profilo professionale di "PERITO TECNICO" - par. 205 (min. 230).
- Per la ditta: il Sig. ANDRIULO

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

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	AMMORTIZZATORI ANT.	2	FORNITO AMAT	☒	
2	AMMORTIZZATORI POST.	4	FORNITO AMAT	☒	
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta

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

FRANCESCO
meccanica s.r.l.
 72021 Francavilla Fontana (BR)
 Sede Legale: Via S. Cesareo, 9 - Tel. 0831.810718
 Stabilimento: Viale dell'Industria, Z.I.
 P.IVA 01652070748

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 151 del 31/08/2015a mezzo: ☐ cedente ☐ cessionario

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

Amet spa
Via Carlo Battisti
687 Taranto

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

UDEN

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORDINE N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITA'

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO

02 (due) Automobili sostituiti
02 (due) Automobili sostituiti

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COUJ

PESO KG.

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo

☒ cedente
☐ cessionario

ORINE DATA DEL RITIRO

FIRMA DEL CEDENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

N. PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

ANDRIULO
meccanica s.r.l.
72021 Francavilla Fontana (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9 - Tel. 0831.811518
Stabilimento: Viale dell'Industria, Z.I.
P.IVA 01652070748

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

N. 150 del 31/08/2015

a mezzo: ☒ cedente ☐ cessionario

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

Duel spa
Via C. Battisti 657
Taranto

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

DEF 4

CANALE DEL TRASPORTO

Autobus R. Rapato

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

QUANTITA' DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità) IMPORTO

01 (uno) Autobus urbano
modello 506
Targato CP435BL

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI <u>A vista</u>	N. COLLI <u>01</u>	PESO KG. <u>1</u>	PORTE <u>1</u>	TOTALE €
Consegna o inizio trasporto a mezzo ☒ cedente ☐ cessionario	ORIGINE DATA DEL RITIRO <u>1000 31/08/15</u>		FIRMA DEL CONDIRENTE	
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI	N. PROGRESSIVO (2)		FIRMA DEL CESSIONARIO	

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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. 506 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: Quohrulo

LAVORO: Logistica di linea aerea. 7.5.15.

FATT. N. 350 data 16.09.15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 16331 data 31/08/15; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 513 data 10/08/15; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 150 data 31/08/15; N. _____ data _____

DDT rest. Ric. N. 151 data 24/08/15; N. _____ data _____

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

€ 280,00 oltre IVA € 61,60 Tot. € 341,60

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 02/09/15

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

IL CAPO UNITA' 

Commissa	66.800	Tipo : 02	ACCIDENTALE
Data apertura	22/07/2015 14:32	Data chiusura	Stato Commessa: FINE LAVORI
Veicolo	0506	Targa	CP 439 BL
		Modello	BREDAMENARINIBUS M 231 3P
		Km	821.904
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
28/08/15	136.767	00003024 AMMORTIZZATORE ANT.M 231	2,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00
28/08/15	136.767	00002997 AMMORTIZZATORE POST. M. 231	4,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00
Totali					€	0,00

*Ribandi non inclusi
in fattura*

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

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

30 SET. 2015

18017
25 SET. 2015

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

Amministratore Delegato
Direttore Generale
Direttore Amministrativo
Direttore Tecnico
Varelli / Contratti
Comunicazione / Marketing
Comunicazione / Bilancio
Esercizio / Rieste
Informatica / Statistica
Ingegneria / Tecnica
Gestione / Manutenzione
Gestione / Manutenzione
Gestione / Manutenzione

FATTURA
349

DEL
16.09.2015

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

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
EM 445 PE
Soc. 624

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
1	RICAMBI		
1	filtro gasolio	53,00	
1	prefiltro gasolio	21,00	
	Totale netto ricambi	74,00	
	LAVORAZIONE		
	Lavoro totale, stacco e riattacco serbatoio gasolio con smontaggio pescante e sostituzione filtro: pulizia generale circuito alimentazione con sostituzione filtro: stacco e riattacco centralina motore, cablaggi e prese elettriche: controllo integrità centralina e connessioni con schermatura centralina: riprogrammazione centralina con strumentazione computerizzata e ripristino paramentri Ore Lavorative 26 x 20,00	520,00	
	VS. ORDINE PROT. 14990/UT del 05.08.2015		
	Lavoro n. 197/P 2015		
	CIG.22C15B1327		
	pagamento fattura con bonifico bancario Unicredit Banca - Filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		
		N. RIC.	N. IVA 2684
		DATA DI REGISTR. 2 OTT 2015	

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
594,00	22%	130,68		594,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				130,68
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				724,68

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

Daily Center

assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

30 SET. 2015

18017

25 SET. 2015

SISTEMA

QUALITÀ

CERTIFICATO

UNI-EN-ISO-9002

VISION 2000

Amministratore Delegato
Direttore Generale
Direttore Amministrativo
Direttore Tecnico
Ripartizione / Contratti
Commerciale / Marketing
Consobabile Bilancio
Esercizio / Soste
Informatica / Statistica
Manutenzione / Tecnica
Ripartizione / Contratti
Ufficio Ragioneria
Stati Ordini

FATTURA
349

DEL
16.09.2015

Spett.

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

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
EM 445 PE
Soc. 624

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
1	RICAMBI filtro gasolio	2994048	53,00
1	prefiltro gasolio	2992662	21,00
	Totale netto ricambi		74,00
	LAVORAZIONE Lavoro totale, stacco e riattacco serbatoio gasolio con smontaggio pescante e sostituzione filtro: pulizia generale circuito alimentazione con sostituzione filtro: stacco e riattacco centralina motore, cablaggi e prese elettriche: controllo integrità centralina e connessioni con schermatura centralina: riprogrammazione centralina con strumentazione computerizzata e ripristino paramentri Ore Lavorative 26 x 20,00		520,00
	VS. ORDINE PROT. 14990/UT del 05.08.2015 Lavoro n. 197/P 2015 CIG.Z2C15B1327		
	pagamento fattura con bonifico bancario Unicredit Banca - Filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		
		N. RIC. _____	N. IVA 2684
		DATA DI REGIST. 2 OTT 2015	

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
594,00	22%	130,68		594,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				130,68
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				724,68

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

Daily Center

assistenza **IVECO**

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



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

UFFICIO 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 20/5
Delib. C.A. n.	del
Delib. C.A. n.	del
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 8-6-2015	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 TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento 16/11/15	
DATA 12/11/15	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Li allego bene che
N° 67276

Prot. 14990 /UT

Taranto li 05.08.2015

Lavoro n. 197/P 2015

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

Fax n. 0831 813578

OGGETTO: bus n. 624 - Ordine di esecuzione dei lavori di RIPRISTINO RESA MOTORE.
CIG Z

Visto che:

- a. con nota AMAT prot. 13954/UT del 22.07.2015 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 462 del 22.07.2015 per lavori di **DURANTE LA MARCIA SI SPEGNE;**
- b. detto preventivo, pervenuto in data 04.08.2015, assunto al prot. 14967 del 04.08.2015, indica il costo dell'intervento in € 594,00 + IVA di cui € 520,00 per la manodopera ed € 74,79 per i ricambi occorrenti.

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

- c. **costo dell'intervento** € 594,00 + IVA di cui € 520,00 per la manodopera ed € 74,79 per 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 Mallicecchia

Mod. 3/2015 - AT	"Ordine di esecuzione dei lavori"	Data: 13/7/2015	Rev. 01
------------------	-----------------------------------	-----------------	---------

*consegnato a Andrea G.
il 05/08/15 ore 13,00*

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

Il giorno 08/15 (BUS 624 - RIPRISTINO RESA MOTORE)
alle ore 11.45, presso la sede AMAT/della ditta, si procede alla
redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla
ditta ANDRIULO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 14990/UT del
05.08.2015.

Sono presenti:

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

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
ANDRIULO MECCANICA S.R.L.

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

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

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

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

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

ANDRILLO[®]
meccanica s.r.l.
 72021 Francavilla Fontana (BR)
 Sede Legale: Via S. Cesare, 9 - Tel. 0831.811518
 Stabilimento: Via dell'Industria, 21
 P.IVA 01052070748

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.)

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

N. **158**

del **11-09-15**

a mezzo:

☒ vettore

☐ cedente

☐ cessionario

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

AMA Spa
Via C. Battisti, 657
Taranto

LUOGO DI DESTINAZIONE

IDEM

CASUALE DEL TRASPORTO

Solados Pinarello

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto

☐ a saldo

QUANTITA'

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO

01 10005 Solados URBano A629
Torcedo EM 445PE

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

Acista

N. COLLI

01

PESO KG

/

PORTO

/

€ TOTALE

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente
cessionario

ORA E DATA DEL RITIRO

1130 11-09-15

FIRMA DEL CONDUCENTE

[Signature]

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

€ Utilizzare il retino per i centesimi di Euro.

made in Indonesia - Importato da A.N.S. International s.r.l. Mozzate (CO) - www.nikoffice.it

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale. (2) Al 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 involontariamente trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti a foglio singolo e non a ricalco.

Dichiarazioni

Ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13-4-79
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
☐ prese in comodato;	☐ di deposito o un contratto di mandato
☐ prese in locazione;	☐ ad acquistare o a vendere.

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

n. _____, dichiara che le cose trasportate 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)

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

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

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



ANDRIULO[®]
meccanica s.r.l.

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 140 del 07-08-15

a mezzo: ☐ cedente ☐ cessionario

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

AMAT spa
Via C. Battisti, 657

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

UDPM

CAUSALE DEL TRASPORTO

Autobus Riparato

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

QUANTITA' DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità) IMPORTO

01 (uno) Autobus URBANO
N° A2624
Forgiato EM 445PE

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A VISTA

N. COPIE

01

PESO REL.

✓

PORTO

✓

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo

☒ cedente
☐ cessionario

ORIGINE DATA DEL RITIRO

1000 07-08-15

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

N. PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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 |
| ☐ 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).

Tipo : 02 ACCIDENTALE

Data apertura 14/08/2015 14:03

Data chiusura 15/09/2015 12:00**Stato Commessa:** CHIUSA**Veicolo** 0624

Targa EM 445 PE

Modello Iveco Renault Agorà

Km 371.085

Num. Carrozzeria:

Cliente: 21257 ANDRIULO MECCANICA S.R.L.

IMPORTO FERMO VEICOLO :**Totale:**

MATERIALI UTILIZZATI

MATERIALI UTILIZZATI						Imp.	Imp.
Data reg	IdMov	Articolo e descrizione		Q.ta	P.U.	vendita	Interno
25/08/15	136.730	00000992	TUBAZIONE COMBUSTIBILE	1,00 €	49,01 €	0,00 €	49,01
25/08/15	136.730	00961208	VALVOLA SOVRAPRESSIONE MENARINI =00002627	1,00 €	19,74 €	0,00 €	19,74
25/08/15	136.730	00961593	PULITORE PER FRENI SPRAY	1,00 €	5,60 €	0,00 €	5,60
					Totali	€	74,35

Remember me in love

SALDI COMMESSA

SALDI COMMESSA	Qta	Tot. Importo
Costo Lavorazioni Interne.....	0,00	€ 0,00
Costo Lavorazioni Esterne.....		€ 0,00
Costo Materiali Utilizzati.....		€ 74,35
Costo Ciclo Passivo.....		€ 0,00
 COSTO TOTALE COMMESSA.....	 €	 74,35

NIP

62276
002

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. 624 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: Quindici

LAVORO: RIPRISTINO PESA MOTORE

FATT. N. 349 data 16-09-15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 14390 data 05/08/15 N. _____ data _____

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

DDT andata N. 462 data 22-07-15 N. 572 data 26-08-15

DDT ritorno N. 140 data 07-08-15 N. 158 data 11-09-15

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

€ 594,00 oltre IVA € 130,68 Tot. € 724,68
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 15/09/15

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

IL CAPO UNITA'.....
R

30 SET. 2015

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



ANDRIULO
meccanica s.r.l.
RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

18016
25 SET. 2015

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO 9002
VISION 2000

Amministratore Delegato
Direttore Generale
Direttore Amministrativo
Direttore Tecnico
Responsabile Contratti
Commerciale / Marketing
Contabile Bilancio
Finanza / Soste
Ricerca e Sviluppo
Servizio Clienti / Assistenza
Ufficio Ragionieri

FATTURA
348

DEL
16.09.2015

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330739

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
CA 343 RJ
Soc. 470

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	LAVORAZIONE Lavoro stacco e riattacco tubazioni alimentazione per pulizia generale: stacco e riattacco pescante serbatoio gasolio per verifica e pulizia: stacco e riattacco centralina motore edc, cablaggi e prese elettriche: controllo integrità centralina e connessioni con schermatura centralina, sistemazione e ripristino cablaggi e connessioni: riprogrammazione centralina motore con strumentazione computerizzata e ripristino parametri: ore lavor. 26 x 20,00 VS. ORDINE PROT. 14876/UT del 04.08.2015 Lavoro n. 190/P 2015 CIG.ZED15A0C71 pagamento fattura con bonifico bancario Unicredit Banca - Filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977	520,00	
N. RIC. N. IVA 2685 DATA DI REGIST. 2 OTT 2015			

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

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

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



30 SET. 2015

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

18056
25 SET. 2015
SISTEMA QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO-9002
VISION 2000
Com. Delegato
Direttore Generale
Direttore Amministrativo
Direttore Tecnico
Capo di Contratti
Commerciale / Marketing
Contabilità Bilancio
Esercizio / Soste
Informatica / Statistica
Uffici Tecnici
Ufficio Ragione
Qualità

FATTURA 348	DEL 16.09.2015	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA CA 343 RJ Soc. 470	

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	LAVORAZIONE Lavoro stacco e riattacco tubazioni alimentazione per pulizia generale:stacco e riattacco pescante serbatoio gasolio per verifica e pulizia: stacco e riattacco centralina motore edc, cablaggi e prese elettriche: controllo integrità centralina e connessioni con schermatura centralina, sistemazione e ripristino cablaggi e connessioni: riprogrammazione centralina motore con strumentazione computerizzata e ripristino parametri: ore lavor. 26 x 20,00 VS.ORDINE PROT. 14876/UT del 04.08.2015 Lavoro n. 190/P 2015 CIG.ZED15A0C71 pagamento fattura con bonifico bancario Unicredit Banca - Filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977	520,00	

N. RIC.	N. IVA 2685
DATA DI REGISTRAZIONE	2 OTT 2015

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

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

Daily Center

assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



Prot. 14876 /UT

Taranto li 04.08.2015

Lavoro n. 190/P 2015

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

Fax n. 0831 813578

**OGGETTO: bus n. 470- Ordine di esecuzione dei lavori di BONIFICA IMPIANTO DI ALIMENTAZIONE E RIPRISTINO CABLAGGI MOTORE.
CIG ZED15A0C71**

Visto che:

- a. con nota AMAT prot. 13947/UT del 22.07.2015 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 460 del 22.07.2015 per lavori di **DURANTE LA MARCIA SI SPEGNE**;
- b. detto preventivo, pervenuto in data 04.08.2015, assunto al prot. 14888 del 04.08.2015, indica il costo dell'intervento in € 520,00 + IVA per per la sola manodopera.

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

- c. **costo dell'intervento** € 520,00 + IVA per per la sola manodopera.
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 chela **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 470 – BONIFICA IMPIANTO ALIMENTAZIONE E RIPRISTINO CABLAGGI MOTORE)

Il giorno 05/08/15 alle ore 1255, presso la sede AMAT/della ditta, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta ANDRIULO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 14876/UT del 04.08.2015.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

lavori eseguiti come da ordine di lavoro

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

74121 TARANTO (Ta) Cesare Barisani, GS7

Tel. 099.735111 Fax 099.7791247

Partita IVA: 08146350735

Il Rappresentante della ditta

ANDRIULO MECCANICA S.R.L.

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

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

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA
Il Rappresentante dell'AMAT
Tel. 099.735333 - Fax 099.7794247
Pec: am@amtaranto.it

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

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. 460 del 22/01/2015

a mezzo:

☐ vettore

cedente

 **cessionario**

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

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

ALSO ANSWERS

~~TESTING FILE (10K)~~

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

CAUSALE DEL TRASPORTO

QUANTITA	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO
1	AUTOBUS AT 490 PER DIFANSE LA TRAFUGA S. PEGNE	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €	
DATA E ORA DEL RITIRO				FIRME	

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo	cedente cessionario	DATA ORA 22/01/15 12:00	FIRMA DEL CONDUCENTE
-------------------------------------	------------------------	-------------------------------	----------------------

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI	NUMERO PROGRESSIVO ¹²	FIRMA DEL CESSIONARIO
--------------------------	----------------------------------	-----------------------

6512D3033 (a)

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

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

2

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica 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).

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

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

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

N. **135** del **0508-15**

a mezzo: ☒ cedente ☐ cessionario

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

AMAT Spa
Via C. Battisti
657 Teramo
Autobus R. De Palo

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

MEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORDINE N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

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

01 (000)	Autobus URBANO n° A2470 Teramo CA343 RJ	
----------	---	--

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A vista

N. COLLI

PESO MIL

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo

☒ cedente
☐ cessionario

ORIGINE DATA DEL RITIRO

1100050815

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

N. PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoriscaldante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

N/P

66732

OK

Allegato 3

RAPPORTO DI VERIFICA

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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

BUS N. AZ. 470 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: Arshin

LAVORO: Don file in pianta di alcuni testine
e ripristino cablaggi

FATT. N. 348 data 16.07.15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 14876 data 04/08/15; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 460 data 22.07.15; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 135 data 25.08.15; 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:

€ 520,00 oltre IVA € 114,40 Tot. € 643,40

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 16/11/15

IL TECNICO INCARICATO

DI SEGUIRE I LAVORI.....

IL CAPO UNITA'.....
R

Commessa	66.732	Tipo : 02	ACCIDENTALE
Data apertura	20/07/2015 04:06	Data chiusura	06/08/2015 06:48
		Stato Commessa:	CHIUSA
Veicolo	0470	Targa	CA 343 RJ
		Modello	Cityclass 491E.12.29
		Km	725.630
Num. Carrozzeria:		Cliente:	21257 ANDRIULO MECCANICA S.R.L.

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



30 SET. 2015

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO®
meccanica s.r.l.
RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

18045
25 SET. 2015
SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNISO 9002
VISION 2000
Amministratore Delegato
Direttore Generale
Direttore Amministrativo
Direttore Tecnico
Appalti / Contratti
Commerciale / Marketing
Contabilità / Bilancio
Finanziario / Supporto
Informatica / Statistica
Assistenza Clienti
Ufficio Ragionieri
Ufficio Contabilità

FATTURA 347	DEL 16.09.2015
AUTOMEZZO	
TIPO Autobus Urbano	TARGA CX 274 XG Soc. 554

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

00200.00163

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
RICAMBI			
1	testata motore completa modif. 5801458653	5.104,27	
2	canna cilindro 500054920	173,94	
2	pistone 2996838	495,92	
1	serie guarnizioni motore completa 500054747	851,18	
6	candele 504082651	184,68	
6	bobbina accensione 504085566	338,64	
6	capocorda 504374142	581,04	
1	filtro olio 2992544	58,90	
1	kits sfiato motore 504209107	68,53	
2	guarnizioni 2996234	18,76	
22	kg olio motore 15W40	77,00	
1	revisione radiatore	350,00	
Totale netto ricambi		8.302,86	
LAVORAZIONE			
lavoro totale, stacco e riattacco complessivo motore per revisione generale			
ORE LAVOR. 84 X 20,00			
VS. ORDINE PROT. 14632/UT del 31.07.2015			
Lavoro n. 184/P 2015			
CIG.Z7C155CFFB			
		1.680,00	

IMPONIBILE			N. RIC. _____	N. IVA 2686
9.982,86	22%	2.196,23	DATA DI REGISTRAZIONE 2 OTT 2015	
TOTALE IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE IN EURO	
			9.982,86	
TOTALE IMPOSTA			TOTALE IMPOSTA IN EURO	
			2.196,23	
TOTALE DOCUMENTO			TOTALE DOCUMENTO IN EURO	
			12.179,09	

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO bonifico bancario Unicredit Banca - Fil. Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.
----------------------------	--	--

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

3.0 SET. 2015

18015

SISTEMA

QUALITÀ

CERTIFICATO

UNECE ISO 9002

VISION 2000

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

FATTURA
347

DEL
16.09.2015

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO
P.I. 00146330733
00 2000. 00 163

AUTOMEZZO
TIPO
Autobus Urbano
TARGA
CX 274 XG
Soc. 554

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
RICAMBI			
1	testata motore completa modif.	5801458653	5.104,27
2	canna cilindro	500054920	173,94
2	pistone	2996838	495,92
1	serie guarnizioni motore completa	500054747	851,18
6	candele	504082651	184,68
6	bobina accensione	504085566	338,64
6	capocorda	504374142	581,04
1	filtro olio	2992544	58,90
1	kits sfiato motore	504209107	68,53
2	guarnizioni	2996234	18,76
22	kg olio motore	15W40	77,00
1	revisione radiatore		350,00
Totale netto ricambi		8.302,86	
LAVORAZIONE			
lavoro totale, stacco e riattacco complessivo motore per revisione generale			
ORE LAVOR. 84 X 20,00			
VS.ORDINE PROT. 14632/UT del 31.07.2015			
Lavoro n. 184/P 2015			
CIG.Z7C155CFFB			
			1.680,00

N. RIC. _____ N. IVA 2686

DATA DI REGISTRAZIONE 2 OTT 2015

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
9.982,86	22%	2.196,23		9.982,86
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				2.196,23
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				12.179,09

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO bonifico bancario Unicredit Banca - Fil. Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.
----------------------------	--	--

Daily Center

assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 08 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. 10/9 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 16/11/15

DATA 15/11/15 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE

 Di: *Alfredo Benincasa*
 NR 62542-19

Prot. 14632 /UT

Taranto li 31.07.2015

Lavoro n. 184/P 2015

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

Fax n. 0831 813578

**OGGETTO: bus n. 554 - Ordine di esecuzione dei lavori aggiuntivi di REVISIONE DEL MOTORE
(DETERMINA A.D. N. 55 DEL 27.07.2015)
CIG Z7C155CFFB**

Visti:

- a. il preventivo del 16/07/2015, assunto al prot. aziendale n. 13724 del 17.07/2014, dell' importo di € 9.982,86 + IVA;
- b. tenuto conto del sopralluogo effettuato dai Ns. tecnici in data 17/07/2015.

Con la presente si emette **l'ordine di esecuzione dei lavori** alle seguenti condizioni:

1. **costo dell'intervento:** € 9.982,86 + IVA, di cui € 1.680,00 per manodopera ed € 8.302,86 per i ricambi occorrenti;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** il bus dovrà essere consegnato entro e non oltre la data del 30.08.2015;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.**

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matichecchia

Mod. 3/2015 - AT	"Ordine di esecuzione dei lavori "	Data: 13/7/2015	Rev. 01
------------------	------------------------------------	-----------------	---------

ricevuto via mail il 03/08/15 Rm

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

Il giorno 02/09/15 (BUS 554 - REVISIONE PARZIALE MOTORE) alle ore 11,30, presso la sede AMAT/della ditta, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta ANDRIULO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" PROT. 14632/UT DEL 31.07.2015.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

Lavori eseguiti bene da orolo
di lavoro

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

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

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a	b	c	d	e	
Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo	Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	TESTATA MOTORE COMPLETA	1	5.104,27	X	
2	CANNA CILINDRO	2	173,94	X	
3	PISTONE	2	495,92	X	
4	SERIE GUARNIZIONI	1	851,18	X	
5	CAPOCORDA	6	581,04	X	
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta

ANDRIULO MECCANICA S.R.L.

Commessa	62.542	Tipo : 02	ACCIDENTALE
Data apertura	17/02/2015 08:33	Data chiusura	03/09/2015 09:17 Stato Commessa: CHIUSA
Veicolo	0554	Targa	CX 274 XG
		Modello	Irisbus It. 491E.12/U91/T/F2G
		Km	484.315
Num. Carrozzeria:		Cliente:	21257 ANDRIULO MECCANICA S.R.L.

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

ANDRILLO[®]
meccanica s.r.l.

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.)

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

N.

de

 vettore

cedente

☐ cessionario

LUOGO DI DESTINAZIONE

AREAS. SP A

V.A. Beste Bettini 657

1000

74 los TAPAS

CAPITALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEI

in conto

☐ à saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO

01 (mo)	Teste Cilindro completo
02 (die)	Cilindro
03 (die)	Pistone
04 (mo)	Scat. meccanica
05 (gi)	Candela
06 (sa)	Pastiglie
07 (su)	Cerchione

€ TOTALE

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLL

PF50 KG

PORTO	
-------	--

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

~~esistente~~
cessionario

ORA E DATA DEL RITIRO

10 07 02 08 15

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

€ Utilizzare il retino per i centesimi di Euro.

made in Indonesia - Importato da A.N.S. International s.r.l. Mozzate (CO) - www.nikoffice.it

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 involontariamente trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti a foglio singolo e non a ricalco.

Dichiarazioni

Ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13-4-79
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 |
| ☐ prese in comodato; | ☐ di deposito o un contratto di mandato |
| ☐ prese in locazione; | ☐ ad acquistare o a vendere. |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

n. _____, dichiara che le cose trasportate 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)

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

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

ANDRIULO^R
meccanica s.r.l.

72021 Francavilla Fontana (BR)
 Sede Legale: Via S. Cesarea, 9 - Tel. 0831.813558
 Stabilimento: Via dell'Industria, 21
 P.IVA 01507200748

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 152 del 10/09/2015a mezzo: ☒ cedente ☐ cessionario

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

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

AMAT SPA

Via E. Belluzzi 657

Ileco TARANTO

CAUSALE DEL TRASPORTO

Autobus Riparato

VS. ORDINE N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITA'

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (1)

olio) Autobus Urbano n° 300 SS4
 Tempio CX 274 X6

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG.

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo

☐ cedente
☐ cessionario

ORA E DATA DEL RITIRO

12/09/2015

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

N. PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

Allegato 3

RAPPORTO DI VERIFICA

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

ESTERNE

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

BUS N. AZ. 556 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: Quindici

LAVORO: Revisione motore

FATT. N. 347 data 16-09-15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 14622 data 31/07/15; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 352 data 20/05/15; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 252 data 02-08-15; N. _____ data _____

DDT rest. Ric. N. 153 data 02-08-15; N. _____ data _____

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

€ 9.982,86 oltre IVA € 2.196,23 Tot. € 12.179,09

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 03/09/15

IL TECNICO INCARICATO

DI SEGUIRE I LAVORI.....

IL CAPO UNITA'.....

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 352 del 20/05/2015

☐ a mezzo: ☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

N. I. P. A. ANDRILLIO

FRANPAVILLA F

56

CAUSALE DEL TRASPORTO

TO LAVORI BUS AR 554

[illegible]

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza MEZZO Carrellino LTA RBM		DATA E ORA DEL RITIRO 11/11/1979 11.11.1979		TOTALE € FIRME	
Consegnatario, Locatario o Cessionario Cessionario		Firma del Conducente [Firma]		Firma del Cessionario [Firma]	
Numero di Immatricolazione [Numero]		Numero Progressivo [Numero]		[Spazio vuoto]	

6512D3033 (a)

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

3